№ 03-01-82/17765 от 01.09.2022

ПРАВИТЕЛЬСТВО
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав Свердловской области)
Вайнера ул., 34-б, г. Екатеринбург, 620014
Телефон/факс (343) 312-00-03
minzdrav@egov66.ru
https://minzdrav.midural.ru

%RE21.12ATE% %03REG_NUM%

на № _____ т _____

Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области,
Руководителям ФГУЗ ЦМСЧ ФМБА России,
Руководителям негосударственных медицинских учреждений здравоохранения,
Руководителям аптечных организаций

О формировании заявки на лекарственные препараты для обеспечения лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний на 2023 год

Во исполнение государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.02.2022 № 362-п «Об организации мероприятий по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении» предлагаем сформировать заявку на лекарственные препараты (далее - заявка) для обеспечения лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно - сосудистых заболеваний.

Общие требования к формированию заявки медицинской организацией.

Заявка формируется в программном продукте АСУЛОН «М- Аптека» - Модуль «М-Аптека плюс ЛПУ». Рекомендованная номенклатура лекарственных препаратов сформирована в рамках перечня, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 936н от 24.09.2021 «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно - сосудистых заболеваний» (далее – Перечень).

Для формирования заявки определяется потребность в лекарственных препаратах с учетом:

1) количества граждан, включенных в регистр лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены

Красноуральская ЦРБ
01.09.2022
Вх.№ 6/н

аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно - сосудистых заболеваний (далее – пациенты);
2) федеральных стандартов оказания медицинской помощи;
3) периода предоставления пациентам лекарственных препаратов.

Заявка формируется с учетом рациональной и эффективной фармакотерапии в программном продукте АСУЛОН «М - Аптека» - Модуль «М-Аптека плюс ЛПУ» по международным непатентованным наименованиям (МНН), формам выпуска и дозировкам, согласно представленному Перечню: пункт меню «Плановая заявка (ЛПУ)», подпункт «1.Формирование заявки», далее «Основная» (заявочная кампания - Кардиология 2023), далее - Редактировать/Просмотр. В открывшемся списке рекомендованных препаратов с указанными ценами, заполнить графу «Кол-во». После заполнения всех строк необходимо выйти, сохранив изменения. Для отправки готовой заявки использовать подпункт меню 3. «Отправка заявки». Медицинским организациям, работающим в «облаке», отправлять заявку на нужно.

При возникновении вопросов при работе с программным продуктом АСУЛОН «М-Аптека» - Модуль «М-Аптека плюс ЛПУ» рекомендуем обращаться к Фролову Алексею Сергеевичу по телефону 8-965-53-80-101, эл.почта: frolovas@mis66.ru.

После формирования в программном продукте АСУЛОН «М- Аптека» - Модуль «М-Аптека плюс ЛПУ», заявка переносится медицинской организацией в формат Excel по установленной форме (приложение № 1). В обязательном порядке необходимо:

1) указать наименование медицинской организации в соответствии с кодом программного продукта АСУЛОН;

2) распределить общее количество упаковок и сумму заявки в разрезе прикрепленных аптек;

3) заполнить дополнительные колонки, предложенные формой (приложение № 1) «Количество пациентов» и др.

При работе с заявкой в электронной форме (приложение № 1) не допускается:

1) проводить сортировку по какому-либо признаку;

2) менять последовательность наименований (МНН), форм выпуска;

3) добавлять или уменьшать количество строк;

4) удалять отдельные наименования (МНН).

В Министерство здравоохранения Свердловской области заявки направляются на e-mail: minzdravso@bk.ru.

Содержание заявки по номенклатуре лекарственных препаратов, количеству упаковок, сумме в программном продукте, в электронном варианте и на бумажном носителе должно совпадать.

Важно:

1) заявка на лекарственные препараты формируется по международным непатентованным наименованиям;

2) поставка лекарственных препаратов в аптеки будет производиться в соответствии с результатами аукционов - торговые наименования, формы выпуска, фасовки;

3) отпуск лекарственных препаратов пациентам будет осуществляться аптечными организациями, включенными в реестр аптечных организаций для отпуска лекарственных препаратов и медицинских изделий по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно и на льготных условиях гражданам РФ, проживающим в Свердловской области, имеющим право на предоставление мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению за счет средств областного бюджета.

Сроки предоставления заявки на 2023 год:

Сертификат 009E5DAA76DA1B60EF767F36080714D100

1. В срок до 30.09.2022 заявка должна быть сформирована в программном продукте АСУЛОН и направлена в электронной в форме формате Excel на e-mail: minzdravso@bk.ru.

2. В срок до 14.10.2022 заявка, утвержденная руководителем медицинской организации, согласованная с руководителем аптечной организации прикрепленной (прикрепленными) к соответствующей медицинской организации для лекарственного обеспечения, должна быть представлена на бумажном носителе в Министерство здравоохранения Свердловской области в отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности по адресу: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера 34Б, 1 этаж, каб. № 103. Заявки, представленные по неустановленной форме, не принимаются.

Для контроля реализации заявки и организации гарантированного и своевременного лекарственного обеспечения пациентов, сотрудником медицинской организации, ответственным за реализацию программы, не реже 1 раза в месяц должен проводиться анализ заявленного количества лекарственных препаратов и произведенной выписки рецептов.

Руководители государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, ФГУЗ ЦМСЧ ФМБА России, муниципальных медицинских организаций несут персональную ответственность за качество составления и соблюдение сроков предоставления заявки от медицинской организации.

Информация по заявочной компании размещена на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области http://minzdrav.midural.ru/, Раздел – Документы, подраздел – Программа «Кардиология».

По вопросам оформления заявки обращаться по телефону (343) 312-00-03, доб. 872 Кукарских Наталья Петровна, e-mail: n.kukarskih@egov66.ru

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Заместитель Министра Е.А. Чадова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 009E5DAA76DA1B60EF767F36080714D100
Владелец **Чадова Елена Анатольевна**
Действителен с 01.04.2022 по 25.06.2023

Барсаева Е.А.
(343) 312-00-03, доб. 981