Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Манская районная больница»

Приказ

№ 50 __пр от 13.02.2023г.

«Об организации льготного лекарственного обеспечения
в КГБУЗ «Манская РБ»

Для обеспечения контроля за льготным лекарственным обеспечением, с целью реализации приказа Минздравсоцразвития России от 02.11.04 г.№255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», приказа министерства здравоохранения РФ от 24.11.2021года №1094н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления,распределения,регистрации,учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов», приказа Минздрава России от 20.12.2012№1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»,приказа минздравсоцразвития РФ от 24.11.2021г №1093н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями,индивидуальными предпринимателями,имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности,медицинскими организациями,имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности , и их обособленными подразделениями (амбулаториями,фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами,центрами (отделениями) расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ,зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения,лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства иа психотропные вещества в том числе порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов, приказа Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012год №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», в части организации дополнительного лекарственного обеспечения в ЛПУ района, на основании ст.80 ФЗ от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», Постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.94 года №890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», в соответствии с законом Красноярского края от 10.12.2004 г №12-2703 «О мерах социальной поддержки ветеранов», законов Красноярского края от 10.12.2004 года №12-2711 «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц признанных пострадавшими от политических репрессий», ФЗ от 17.07.1999г №178 в ред. от 12.03.2014года «О государственной социальной помощи», Постановления Правительства Красноярского края №708 от 25.12.2013года, Постановления Правительства Красноярского края от 27.12.2023 № 1177-п
«Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Красноярском крае на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

ПРИКАЗЫВАЮ:
1.Утвердить состав Врачебной подкомиссии по контролю за обоснованностью назначения и выписки лекарственных средств.
Председатель-зам.гл.врача по лечебной работе-Карпова Л.М
Подпредседатель Урюпина О.Г. зав.поликлиникой
Члены комиссии:
Гайсина А.А. –заведующая терапевтическим отделением,
Слесаренок К.С.–врач хирург,
Власова В.П.врач акушер-гинеколог,
Иванов К.Н.- врач невролог,
Андриенко Н.В. врач терапевт
Муродов С.Д. врач терапевт
Секретарь комиссии Батурина И.А. фельдшер доврачебного кабинета.
1.Утвердить положение о порядке назначения лекарственных препаратов в КГБУЗ «Манская районная больница»(приложение №1).
2.Утвердить Положение о порядке назначения, контроля обеспечения отдельных категорий граждан на льготных условиях лекарственными средствами в КГБУЗ «Манская РБ» (приложение№2).
3.Утвердить Положение о Подкомиссии по контролю за обоснованностью назначения и выписки лекарственных средств (приложение №3).
4.Утвердить инструкцию о порядке назначения и выписки, льготных рецептов (приложение№3).
5.Утвердить порядок назначения, выписки и обеспечения пациентов наркотическим средствами и психотропными веществами в том числе паллиативной помощи (приложение №4)
6.Утвердить правила оформления формы №107/у-НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество »(приложение №5)
7.Утвердить порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты их учет и хранение (приложение №6).
8. Утвердить порядок контроля за обеспечению льготных категорий граждан и использования финансовых средств направленных на эти цели (приложение№7)
9.Кондратьеву Н.Е. главную медицинскую сестру КГБУЗ «Манская РБ» (дублер Габьева В.В.) назначить ответственной за получение, учет, хранение специальных рецептурных бланков формы №107-1/у -НП по Манской районной больнице.
9.1. Обеспечить подготовку заявки, контроль за запасом рецептурных бланков формы №107-1/у..
10. Чернявская Т.А. и.о. старшей медицинской сестры поликлиники (дублер Ткачук Н.А.) назначить ответственной за учет, хранение рецептурных бланков формы 148-1/у-04, 148-1/у-88формы 148-1/у-06, 1-МИ по поликлинике районной больницы.
10.1. Обеспечить подготовку заявки в типографию, контроль за запасом рецептурных бланков формы, 148-1/у-04, 148-1/у-88формы 148-1/у-06 и 1-МИ,107-1/у с использованием диапазона серии и номера рецептов.
11.Назначить комиссию по контролю за использованием рецептурных бланков в составе-
Председатель комиссии Карпова Л.М. зам.гл.врача,
Члены комиссии :
Кондратьева Н.Е.главная медицинская сестра,
Анастасиади Н.В. бухгалтер материальной группы.
12.Утвердить алгоритм выписки рецептов пациентам, нуждающихся в назначении дорогостоящих лекарственных препаратов (приложение№8).
13.Утвердить порядок выписки электронных рецептов(приложение №12).
14. Карпову Л.М. зам.гл.врача назначить ответственной за реализацию программы 14 нозологий.
15.Утвердить алгоритм выписки рецептов пациентам, нуждающихся в льготном лекарственном обеспечении в рамках 14 нозологий (приложение№9).

16.Утвердить регламент работы с ЦРА №7 (приложение №10).
17.Утвердить должностную инструкцию ответственного за организацию ДЛО в КГБУЗ «Манская РБ»(приложение №11).
18.Устинович И.В. начальнику отдела кадров:
-обеспечить ведение регистра врачей (фельдшеров) которые осуществляют выписку лекарственных средств.
19.Говорова К.В. программиста районной больницы назначить ответственным за работу по программному обеспечению ДЛО,работу в процессинговом центре.
20. Карпову Л.М. зам.гл.врача назначить ответственной за ведение регистра пациентов получающих дорогостоящие лекарственные препараты, за формирование плановых и дополнительных заявок на лекарственные препараты по федеральной,региональной льготе, за сбор извещений и заполнение регистра НПРЛС.
21.Урюпину О.Г. зав.поликлиникой назначить ответственной за ведение регистра пациентов получающих лечение с гепатитом В и С и ВИЧ инфекцией.
22.Карпову Л.М. зам.гл.врача назначить ответственной за ведение регистра пациентов с орфанными заболеваниями, обеспечить ведение регистра в соответствии с нормативной документацией.
23. Карпову Л.М. зам.гл.врача назначить ответственной за организацию льготного обеспечения, за формирование заявки и анализ выписка-заявка по федеральной и региональной льготе в КГБУЗ «Манская РБ»
24.Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о.Главного врача Д.А.Никулин

Приложение № 1
к приказу главного
врача 13.02.2023г.
№50

Положение о порядке назначения лекарственных препаратов в КГБУЗ «Манская районная больница»

I. Общие положения

1. Назначение лекарственных препаратов для медицинского применения (далее - лекарственные препараты) осуществляется лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача, при оказании медицинской помощи в медицинских организациях, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. N 252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты", индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность (далее - медицинские работники).
Медицинский работник, оформивший рецепт с нарушением настоящего порядка, или руководитель медицинской организации обеспечивают своевременное переоформление требуемого для пациента рецепта.
2. Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, дозировка, способ введения и применения, режим дозирования, продолжительность лечения и обоснование назначения лекарственного препарата) вносятся медицинским работником в медицинскую документацию пациента.

В случаях, указанных в пунктах 8 - 11 настоящего Порядка, медицинский работник, назначивший лекарственный препарат, оформляет назначение лекарственных препаратов, в том числе подлежащих изготовлению и отпуску аптечными организациями (далее - лекарственные препараты индивидуального изготовления), на рецептурном бланке, оформленном на бумажном носителе за своей подписью (далее - рецепт на бумажном носителе), и (или) с согласия пациента или его законного представителя на рецептурном бланке в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника (далее - рецепт в форме электронного документа).

Рецепт в форме электронного документа, содержащий назначение наркотических средств или психотропных веществ, подписывается с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи лечащего врача или фельдшера, акушерки, на которых возложены функции лечащего врача, и соответствующей медицинской организации. Оформление рецептов в форме электронных документов осуществляется в случае принятия уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствии с пунктом 4 статьи 6 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" решения об использовании на территории субъекта Российской Федерации наряду с рецептами на лекарственные препараты, оформленными на бумажном носителе, рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов.

3. При выписке пациента из медицинской организации, в которой ему оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, при необходимости продолжения приема лекарственного препарата в амбулаторных условиях данному пациенту по решению руководителя медицинской организации назначаются с оформлением рецепта в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе (за исключением оформления рецептов на лекарственные препараты, подлежащие отпуску бесплатно или со скидкой) либо выдаются (пациенту или его законному представителю) одновременно с выпиской из истории болезни лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, внесенные в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Правительством Российской Федерации (далее - Перечень), сильнодействующие лекарственные препараты, на срок приема пациентом до 5 дней.

4. Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях может осуществляться посредством требований медицинской организации, направляемых в аптечные организации, являющиеся структурными

подразделениями медицинской организации.

5. Назначение лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником по международному непатентованному наименованию, а при его отсутствии - группировочному или химическому наименованию. В случае отсутствия международного непатентованного наименования и группировочного или химического наименования лекарственного препарата лекарственный препарат назначается медицинским работником по торговому наименованию. При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации осуществляется назначение и оформление назначения лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, разработанные в соответствии с пунктом 14 статьи 37 Федерального закона N 323-ФЗ или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, либо по торговым наименованиям. Решение врачебной комиссии медицинской организации фиксируется в медицинской документации пациента и в журнале врачебной комиссии.

Если при оказании пациенту медицинской помощи в медицинской организации в стационарных условиях по решению врачебной комиссии осуществляются назначение и применение лекарственного препарата с конкретным торговым наименованием, то при оказании данному пациенту медицинской помощи в иной медицинской организации в стационарных условиях, а также в амбулаторных условиях осуществляется назначение ему лекарственного препарата с тем же торговым наименованием

6. Назначение лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа оформляется на имя пациента, для которого предназначен лекарственный препарат.

Рецепт на бумажном носителе, оформленный на рецептурном бланке форм N 107/у-НП, N 107-1/у, N 148-1/у-88, N 148-1/у-04(л), утвержденных настоящим приказом, может быть получен пациентом, его законным представителем или лицом, имеющим оформленную в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации доверенность от пациента на право получения такого рецепта (далее - уполномоченное лицо).

Представление доверенности не требуется в случае получения рецепта на лекарственный препарат для инкурабельного больного на завершающем этапе его жизни лицом, осуществляющим уход за таким инкурабельным больным. В таком случае медицинский работник выдает лицу, осуществляющему уход за инкурабельным больным, документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, содержащий сведения о лице, которое будет получать лекарственные препараты по рецепту (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), вид, серия и (или) номер документа, удостоверяющего личность), заверенный подписью и печатью данного медицинского работника, а также печатью медицинской организации.Документ, подтверждающий инкурабельное состояние больного, остается в аптечной организации.Рецепт в форме электронного документа формируется с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинской информационной системы медицинской организации.Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю или уполномоченному лицу фиксируется в медицинской документации пациента.

7. Медицинским работникам запрещается оформлять рецепты при отсутствии у пациента медицинских показаний; на незарегистрированные лекарственные препараты <12>; на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях; на наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в список II Перечня, зарегистрированные в качестве лекарственных препаратов, в целях применения для лечения наркомании.

8. При назначении наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня, за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем и лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, рецепты на бумажном носителе оформляются на рецептурном бланке формы N 107/у-НП.

9. Рецептурный бланк формы N 148-1/у-88 оформляется при назначении:

1) наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, психотропных лекарственных препаратов списка III Перечня;

2) комбинированных лекарственных препаратов, содержащих:

а) кодеин или его соли (в пересчете на чистое вещество) в количестве до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

б) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 30 мг, и до 60 мг включительно в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

г) декстрометорфана гидробромид в количестве до 200 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

д) эфедрина гидрохлорид в количестве, превышающем 100 мг, и до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

е) эфедрина гидрохлорид в количестве до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

ж) фенилпропаноламин в количестве до 75 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы) или до 300 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

з) фенобарбитал в количестве до 15 мг включительно в сочетании с кодеином (или его солями) независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

и) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эфедрином гидрохлоридом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

к) хлордиазепоксид в количестве, превышающем 10 мг, и до 20 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

3) лекарственных препаратов индивидуального изготовления, содержащих наркотическое средство или психотропное вещество списка II Перечня, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат не является наркотическим или психотропным лекарственным препаратом списка II Перечня;

4) лекарственных препаратов, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету (далее - лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ).

10. Рецептурный бланк формы N 148-1/у-04(л) оформляется при назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой.

11. Рецептурный бланк формы N 107-1/у оформляется при назначении:

1) лекарственных препаратов, не указанных в пунктах 8, 9 настоящего Порядка;

2) комбинированных лекарственных препаратов, содержащих:

а) эрготамина гидротартрат в количестве до 5 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

б) эфедрина гидрохлорид в количестве до 100 мг включительно (на 100 мл или 100 г жидкой лекарственной формы для внутреннего применения);

в) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

г) псевдоэфедрина гидрохлорид в количестве, не превышающем 30 мг, в сочетании с декстрометорфаном гидробромидом в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

д) декстрометорфана гидробромид в количестве, превышающем 10 мг, и до 30 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

е) фенобарбитал в количестве, превышающем 20 мг, и до 50 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

ж) фенобарбитал в количестве до 20 мг включительно в сочетании с эрготамином гидротартратом независимо от количества (на 1 дозу твердой лекарственной формы);

з) хлордиазепоксид в количестве до 10 мг включительно (на 1 дозу твердой лекарственной формы).

12. При назначении лекарственного препарата индивидуального изготовления в рецепте на бумажном носителе и (или) рецепте в форме электронного документа наименования лекарственных средств (веществ), включенных в перечень ПКУ, указываются в начале рецепта, затем - все остальные ингредиенты.

13. При назначении лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе и (или) рецепте в форме электронного документа запрещается превышать количество наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленное приложением N 1 к настоящему Порядку, за исключением случаев, указанных в пунктах 15 и 24 настоящего Порядка.

14. При назначении лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, доза которых превышает высший однократный прием, медицинский работник обозначает дозу этого лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе прописью с проставлением восклицательного знака и (или) проставляет восклицательный знак при оформлении рецепта в форме электронного документа.

15. Количество назначенных лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи может быть увеличено с учетом клинических рекомендаций не более чем в 2 раза по сравнению с количеством наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленным приложением N 1 к настоящему Порядку.В случаях, предусмотренных абзацем первым настоящего пункта, на рецептах на бумажном носителе производится надпись "По специальному назначению", отдельно заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов", на рецептах в форме электронного документа производится отметка "По специальному назначению" с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.

16. Состав лекарственного препарата, лекарственная форма и обращение медицинского работника к фармацевтическому работнику об отпуске лекарственного препарата на бумажном носителе оформляются на латинском или русском языке в родительном падеже, за исключением оформления рецептов в форме электронного документа, осуществляемого на русском языке.При назначении лекарственного препарата не допускается сокращение наименований ингредиентов, составляющих лекарственный препарат, не позволяющих установить, какой именно лекарственный препарат назначен.

17. Способ применения лекарственного препарата обозначается с указанием пути введения, дозы, частоты, времени приема относительно сна (утром, на ночь) и его длительности, а для лекарственных препаратов, взаимодействующих с пищей, - времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды).

18. При необходимости немедленного или срочного (в течение двух рабочих дней) отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта на бумажном носителе проставляются обозначения "cito" (срочно) или "statim" (немедленно). Аналогичные обозначения проставляются в виде отметок при оформлении рецепта в форме электронного документа.

19. При оформлении назначения готового лекарственного препарата в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество действующих веществ указывается в соответствии с инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата. Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия (для резорбтивного приема) в твердых лекарственных формах (например, таблетки, порошки, капсулы) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы (в граммах, миллиграммах). Допустимо указывать дозировку лекарственных препаратов системного действия,(для резорбтивного

применения) в жидких лекарственных формах (например, растворы, суспензии) как содержание одного или нескольких действующих веществ в единицах массы на единицу объема (например, миллиграмм/миллилитр) с указанием общего объема лекарственной формы.

При оформлении назначения лекарственного препарата индивидуального изготовления в рецепте на бумажном носителе или рецепте в форме электронного документа количество твердых и сыпучих фармацевтических субстанций указывается в граммах (0,001; 0,5; 1,0), жидких - в миллилитрах, граммах и каплях.

20. Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88 и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов, предусмотренных подпунктами 1 - 3 пункта 9 настоящего Порядка, действительны в течение 15 дней со дня оформления.

21. Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов гражданам, указанным в пункте 10 настоящего Порядка, действительны в течение 30 дней со дня оформления, за исключением случаев оформления рецепта в соответствии с пунктами 38 и 39 настоящего Порядка, при которых он действителен в течение 15 дней со дня оформления.

22. Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня оформления, за исключением случаев, указанных в пунктах 38 и 39 настоящего Порядка, при которых он действителен в течение 15 дней со дня оформления.Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан лекарственные препараты с оформлением рецептов на бумажном носителе или рецептов в форме электронного документа могут назначаться на курс лечения до 180 дней.

23. Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа, оформленные на рецептурном бланке формы N 107-1/у и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов, предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка, действительны в течение 60 дней со дня оформления.При назначении готовых лекарственных препаратов и лекарственных препаратов индивидуального изготовления пациентам с заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, с оформлением на рецептурном бланке формы N 107-1/у рецепта на бумажном носителе или в форме электронного документа устанавливается срок действия рецепта в пределах до одного года.В случае установления срока действия рецепта в пределах до одного года в рецепте производится надпись: "По специальному назначению", обозначается срок действия рецепта и периодичность отпуска лекарственных препаратов из аптечной организации или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность <14> (еженедельно,ежемесячно и иные периоды). Дополнительно это указание заверяется подписью медицинского работника, а также печатью медицинской организации "Для рецептов" (для рецепта на бумажном носителе) или усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации (для рецепта в форме электронного документа).

24. Рецепты на лекарственные препараты, включенные в перечень ПКУ, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут оформляться на курс лечения до 15 дней. В случае, когда курс лечения составляет более 30 дней, дополнительно в рецептах на бумажном носителе производится надпись "По специальному назначению", заверенная подписью медицинского работника и печатью медицинской организации "Для рецептов", на рецептах в форме электронного документа производится отметка "По специальному

назначению" с проставлением усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника и лица, уполномоченного заверять документы от имени медицинской организации.

25. Рецепт на бумажном носителе в форме электронного документа, оформленный с нарушением установленных настоящим Порядком требований, считается недействительным.

II. Назначение лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в стационарных условиях

26. При оказании пациенту медицинской помощи в стационарных условиях назначение лекарственных препаратов производится без оформления рецепта медицинским работником единолично, за исключением случаев, указанных в пункте 27 настоящего Порядка.

27. Согласование назначения лекарственных препаратов с заведующим отделением или ответственным дежурным врачом либо другим лицом, уполномоченным приказом главного врача медицинской организации, а также, при наличии, с врачом - клиническим фармакологом необходимо в случаях:

1) одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту;

2) назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов <15>, при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента.

В указанных случаях назначение лекарственных препаратов фиксируется в медицинской документации пациента и заверяется подписью медицинского работника и заведующего отделением (ответственного дежурного врача или другого уполномоченного лица).

28. Медицинский работник медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной в сельском населенном пункте, осуществляет назначение лекарственных препаратов в случаях, указанных в пунктах 27 и 29 настоящего Порядка, единолично.

29. По решению врачебной комиссии пациентам при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях назначаются лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в случае их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям.

Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинской документации пациента и журнале врачебной комиссии.

30. В случаях обследования и лечения гражданина в стационарных условиях в рамках предоставления медицинских услуг на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договора добровольного медицинского страхования <16>, ему могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение обусловлено медицинскими показаниями.

III. Назначение лекарственных препаратов при оказании первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи

31. При оказании первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях назначение лекарственных препаратов осуществляется медицинским работником в случаях типичного течения заболевания пациента исходя из тяжести и характера заболевания.

32. Назначение лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии при оказании первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях производится в случаях:

1) одновременного назначения одному пациенту пяти и более лекарственных препаратов в течение одних суток или свыше десяти наименований в течение тридцати дней;

2) назначения лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности лечения пациента и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;

3) первичного назначения пациенту наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения таких лекарственных препаратов с врачебной комиссией).

33. Повторное назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня производится медицинским работником самостоятельно или единолично без участия врачебной комиссии пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза, нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением.

34. При оказании скорой медицинской помощи лекарственные препараты назначаются медицинским работником выездной бригады скорой помощи, медицинским работником медицинской организации при оказании медицинской помощи гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

IV. Назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, при оказании первичной медико-санитарной помощи

35. При оказании первичной медико-санитарной помощи назначение медицинским работником на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи <17> лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно или со скидкой, гражданам, имеющим право на обеспечение лекарственными препаратами за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, осуществляется на рецептурном бланке N 148-1/у-04(л).

При оформлении рецепта на бланке формы N 148-1/у-04(л) на бумажном носителе оформляются два экземпляра, один из которых остается в аптечной организации, второй - в медицинской документации пациента.

36. Право назначать лекарственные препараты гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, также имеют:

1) медицинские работники, работающие в медицинской организации по совместительству (в пределах своей компетенции);

2) медицинские работники стационарных организаций социального обслуживания при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей

выполнение работ (оказание услуг) по оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (независимо от ведомственной принадлежности);

3) медицинские работники медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, подведомственных федеральным органам исполнительной власти или органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

4) индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

37. При назначении лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, в рецепте указывается номер телефона, по которому работник аптечной организации при необходимости может согласовать с медицинским работником замену лекарственного препарата.

38. Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня (за исключением лекарственных препаратов в виде трансдермальных терапевтических систем, а также лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов) гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получения лекарственных препаратов со скидкой, осуществляется на рецептурном бланке формы N 107/у-НП, к которому дополнительно оформляется рецепт на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) (в двух экземплярах при оформлении на бумажном носителе).

39. Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем, наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, психотропных лекарственных препаратов списка III Перечня, лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, содержащихся в подпункте 2 пункта 11 настоящего Порядка, предназначенные для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, осуществляется на рецептурных бланках форм N 107-1/у и N 148-1/у-88, к которым дополнительно оформляется рецепт на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) (в двух экземплярах при оформлении на бумажном носителе).

Приложение № 2
к приказу главного
врача от 13.02.2023г.
№_50пр_____

Положение
о порядке назначения, контроля и обеспечения отдельных категорий граждан на льготных условиях лекарственными средствами в КГБУЗ «Манская РБ».

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок назначения и обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории обслуживаемой КГБУЗ «Манская РБ» лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения (далее лекарствами) бесплатно или с 50% скидкой со стоимости при амбулаторном лечении в КГБУЗ «Манская РБ», работающей в системе ОМС Красноярского края, и контроль за рациональным и целевым расходованием средств, направляемых на эти цели.
1.2. Перечень категорий граждан, обладающих правом на приобретение лекарств на льготных условиях, определяется действующим законодательством Российской Федерации и Красноярского края.
1.3. В целях настоящего Положения под льготным рецептом понимается рецептурный бланк, оформленный в порядке, предусмотренном настоящим Положением, для бесплатного или с 50% скидкой получения гражданином лекарственных средств в аптечном учреждении.
1.4. Возмещение расходов аптечных организаций, связанных с отпуском лекарств на льготных условиях, производится за счет средств бюджетов всех уровней и средств обязательного медицинского страхования.
1.5. Отпуск лекарств на льготных условиях за счет средств бюджета или обязательного медицинского страхования осуществляется организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности.

II. Условия предоставления льготного лекарственного обеспечения

2.1 Назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на обеспечение лекарствами на льготных условиях для амбулаторного лечения, осуществляется врачами КГБУЗ «Манская РБ» по месту постоянного проживания граждан или по месту их прикрепления для медицинского обслуживания.
2.2 Отдел АСУ ведет персонифицированный учет граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение по каждой категории льготы.
2.3 Приказом главного врача поликлиники определен список врачей, имеющих право на выписку льготных рецептов.
2.4 Назначение и выписка рецептов на ЛС производится в строгом соответствии с Перечнем ЛС и стандартами медицинской помощи. Врачи, осуществляющие выписку льготной рецептуры, несут персональную ответственность за целесообразность назначения ЛС и правильность оформления рецепта.
2.5 Проводить обязательное диспансерное наблюдение гражданам, имеющим право на получение НСУ.

2.6 Ежемесячно анализировать поступающую информацию из аптек о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющих право на получение социальных услуг с заполнением пустых граф формы 030-П/У "паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение НСУ". Ежеквартально выводить ее в печатном виде.

2.7 Выписку льготной рецептуры федеральным льготникам, имеющим право на НСУ производить только при наличии отметки аптечного учреждения в форме № 030-л/у "Карта гражданина, имеющего право на получение НСУ, по учету отпуска лекарственных средств". Все последующие выписки лекарственных средств фиксировать в указанной форме.

2.8 Ежемесячно производить корректировку заявки на лекарственные средства для обеспечения федеральных льготников в разрезе своего участка в соответствии с Перечнем ЛС и стандартами медицинской помощи.

2.9 Производить выписку ЛС федеральным льготникам и региональным льготникам в строгом соответствии с утвержденной заявкой.

2.10 Выписка льготных рецептов осуществляется лечащим врачом только по решению ВК поликлиники с оформлением протокола в следующих случаях:

- выписка лекарственных средств одному больному одномоментно пяти и более или свыше десяти в течение одного месяца;
- на психотропные, сильнодействующие и ядовитые вещества, анаболические гормоны, на наркотические средства больным, не страдающим онкологическим/гематологическим заболеванием;
- на лекарственные препараты согласно формулярам аналоговой замены в случаях нетипичного течения заболевания с развитием осложнений, и/или сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных средств, а также при непереносимости и отсутствии в аптеке лекарственных средств, входящих в Перечень;
- выписка дорогостоящих препаратов и препаратов в рамках 14 нозологий;
- выписка препаратов по рекомендации специалистов (онколога, гематолога, эндокринолога и т.д.);
- выписка лекарственных средств, не входящих в стандарты оказания медицинской помощи.
- выписка лекарственных препаратов сверх перечня

2.11 В период нахождения больного на стационарном лечении не допускается выписка льготных рецептов (за исключением случаев требующих назначения обезболивающей терапии, разрешается в день выписки пациента).

2.12 Основное обеспечение лекарственными средствами льготной категории населения осуществляется через «Губернские аптеки» - аптека № 7.

2.13 При временном отсутствии в аптеке лекарственных препаратов, их синонимическая замена производится с согласия пациента и по согласованию с лечащим врачом или председателем ВК поликлиники.

III. Контроль за обеспечением льготных категорий граждан и использованием финансовых средств, направленных на эти цели

3.1 Контроль за назначением, правильностью оформления рецептурных бланков и обеспечением льготных категорий граждан при амбулаторном лечении лекарствами на льготных условиях осуществляется в виде проводимых постоянно и периодически ведомственных экспертиз обоснованности медикаментозного лечения.

3.2 Периодический ведомственный контроль осуществляется в виде:

- плановых проверок, осуществляемых путем сплошной или выборочной экспертизы любых случаев выписки льготных рецептов
- целевых проверок, осуществляемых путем сплошной или выборочной экспертизы выписки льготных рецептов гражданам, отнесенных к определенной льготной группе, а также в случаях жалоб граждан.

3.3 Ведомственный контроль осуществляется должностными лицами поликлиники.

I уровень – зав. поликлиникой, врач клинический фармаколог;
II уровень – ВК поликлиники, зам.главного врача по лечебной работе.

3.4 Постоянному ведомственному контролю подлежат случаи назначения гражданам лекарств:

- входящих в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 30.06.98. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации», и в составленные Постоянным комитетом по контролю наркотиков при Минздраве России списки № 1 и 2 «сильнодействующих» и «ядовитых» веществ и веществ таблицы 1 и II Конвенции Объединенных наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года;
- сверх утвержденного Перечня;
- при необходимости проведения постоянной/длительной поддерживающей терапии), а также при одновременном назначении одним врачом пяти и более лекарственных препаратов, либо 10 и более в течение 1 месяца;
- дорогостоящих лекарственных препаратов;
- лекарственных препаратов, выписанных по 14нозологиям;
- разрешенные к применению в установленном порядке, но не входящие в стандарты оказания медицинской помощи по основным классам заболеваний и формуляры лекарственных средств для осуществления аналоговой замены.

3.5 На I уровне подвергаются экспертизе амбулаторные карты пациентов, получающих постоянное поддерживающее лечение и амбулаторные карты пациентов, получающих курсовое лечение в 10случаев.

3.6 В случаях нарушения порядка оформления льготных рецептов и амбулаторных карт больных, в случаях жалоб граждан, а также все случаи выписки льготных рецептов на лекарства, указанные в п.3.4., амбулаторные карты подлежат постоянному обязательному контролю второго уровня, в ходе которого экспертизе подвергаются амбулаторные карты граждан, получивших льготные рецепты в количестве 10 случаев.

3.7 Акты проверок обоснованности назначения льготных препаратов докладываются на планерных совещаниях ежемесячно.

Приложение № 3
к приказу главного
врача
от13.02.23г.№50пр.

Положение о Подкомиссии по контролю за обоснованностью назначения и выписки лекарственных средств

I. Общие положения

Комиссия созданная для осуществления контроля и организации льготного лекарственного обеспечения в поликлинике.

Врачебная Подкомиссия создается приказом главного врача ежегодно.

Каждый специалист врачебной Подкомиссии в своей работе руководствуется действующим приказами МЗРФ, положением о порядке назначения, контроля и обеспечения отдельных категорий граждан на льготных условиях лекарственными средствами и другими нормативными документами.

II.Задачи

1. Контроль за обоснованностью назначения и выпиской лекарственных средств на льготных условиях.

III. Организация работы

1. Заседания врачебной Подкомиссии по обоснованности назначения и выписке льготных лекарственных средств осуществляются в течение всего рабочего дня с 8.00 до 16.00.
2. Внутриведомственный контроль по оценке качества лечения, обоснованности назначения и выписки ЛС осуществляется должностными лицами поликлиники.
   I уровень – заведующая поликлиникой , врач клинический фармаколог;
   II уровень – зам.главного врача по лечебной работе;
   Заключение Подкомиссии оформляется актом.
   I уровень – еженедельно
   II уровень – ежемесячно.
3. Акты проверок обоснованности назначения льготных препаратов докладываются на планерных совещаниях ежемесячно.

Приложение №4
к приказу №59___
от 13.02.2023г.

Инструкции о порядке назначения и выписки льготных препаратов в КГБУЗ «Манская РБ»

1.Назначение лекарственных препаратов производится врачом, непосредственно осуществляющим ведение больного, исходя из тяжести заболевания, согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи и в соответствии с утвержденными перечнями ЛП в разрезе категорий льгот.
2.Разовые, суточные и курсовые дозы при назначении ЛП определяются лечащим врачом исходя из возраста больного, тяжести и характера заболевания.
3.Назначения ЛП производится медицинским работником после осмотра гражданина и записи данных о состоянии его здоровья в медицинской карте амбулаторного больного, обосновывающей необходимость назначения конкретного препарата.
4.Назначение ЛП гражданам в рамках льготного лекарственного обеспечения производится в рамках льготного лекарственного обеспечения производится по решения врачебной комиссии в случаях:
-одномоментному назначения пяти и более ЛП в течении одних суток или свыше десяти наименований в течении одного месяца;
- первичного назначения пациенту наркотических и психотропных препаратов II-III перечня, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету (трамадол), анаболических стероидов;
-назначение лекарственных препаратов при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводит к снижению эффективности и безопасности лечения пациента и(или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента;
-принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний(индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям);
-назначение препаратов не входящих в стандарты оказания медицинской помощи;
-назначение препаратов сверх утвержденных перечней;
-при выписке препарата по торговому наименованию:
5.Запрешается выписывать рецепты;
-на ЛП, не разрешенные в установленном порядке к медицинскому применению;
-при отсутствии медицинских показаний;
-на наркотические и психотропные средства для лечения наркомании.
6.Рецепты больным должны выписываться с указанием возраста пациента, порядка оплаты ЛП на рецептурных бланках, формы которых утверждены приказом Минздрава РФ от 24.11.2021г. №1094н.
6.1. Рецептурные бланки формы №148-1/1-88 предназначены для выписывания и отпуска:
-психотропных веществ, внесенных в Список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ от 30.06.1998 г

№681; входящих в перечень согласно Постановления от 04.02.2013года №78 «О внесении изменений в некоторые акты правительства РФ.
-иных ЛС, подлежащих предметно-количественному учету;
-анаболических стероидов.
6.2. Рецептурные бланки формы №148-1/у-04 (л) предназначены для выписывания и отпуска ЛП в рамках оказания государственной социальной помощи гражданам, имеющим право на получения ЛП бесплатно и со скидкой.
6.3. Рецептурные бланки формы №107-1/у предназначены для выписывания и отпуска всех ЛП кроме тех, которые указаны в п.6.1 и п.6.2. настоящей инструкции.
6.4.Наркотические средства и психотропные вещества Списка 2 должны выписываться на специальных рецептурных бланках на наркотическое средство и психотропное вещество (ф№107/у-НП).
Специальные рецепты на наркотическое средство на психотропное вещество действительны в течении 15 дней со дня выписки, рецепты формы №148-1/у-88- в течении 15дней, рецепты на ЛП выписанные на форме №148-1/у-04(л) – действительны до 90 дней
7.Способ применения ЛП обозначается с указанием дозы, частоты, времени приема и его длительности, а для ЛП, взаимодействующих с пищей,- времени их употребления относительно приема пищи (до еды, во время еды, после еды).
8.Рецепт на рецептурном бланке формы №148-1/у-04 выписывается в двух экземплярах, с одним экземпляром больной обращается в аптечную организацию. Последний экземпляр рецепта подшивается в амбулаторную карту больного. При наличии технического обеспечения рецептурный бланк форма №148-1/у-04 выписывается в электронном виде, подписывается электронной подписью врача.
9.Выписка льготных рецептов федеральным льготникам фиксируется в форме №030 л/у «Карта гражданина имеющего право на получение НСУ по учету отпуска ЛС согласно приказа МЗСР РФ №169 и представляется в аптечное учреждение для отметки об отпуске ЛП.
10.В конце календарного года форма 030л/у заверяется подписью врача, заведующей поликлиникой и подклеивается в амбулаторную карту.

Приложение №4
к приказу №_50___
от 13.02.2023г.

Порядок назначения, выписки и обеспечения пациентов наркотическими средствами и психотропными веществами, в том числе паллиативной помощи

1.При обращении пациента и его осмотра ответственным лицом обособленного подразделения в установленном порядке, заполняется медицинская документация.

2.Для облегчения боли наркотические средства и психотропные вещества, включенные в Список II и III,выписываются самостоятельно медицинскими работниками по решению врачебной комиссии только при первичном назначении наркотических и психотропных средств Списков II и III, далее самостоятельно без согласования с врачебной комиссией, на льготных условиях за счет средств краевого бюджета в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 №890 по категории заболевания «онкологические заболевания» код «316», по паллиативной помощи по коду «508» и за счет федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом №17.07.1999г №178-ФЗ в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 24.11.2021г. №1094Н.При смене препарата или при увеличении дозы наркотического средства и психотропного вещества требуется согласование с врачебной комиссией. В последующем при повторном назначении без согласовании врачебной комиссии.

3.Медицинский работник исходя из диагноза заболевания, состояния пациента при назначении препаратов входящих только в Список II,в соответствии приложение №6 к приказу Минздрава России от 24.11.2021г. №1094н, заполняет специальный рецептурный бланк формы №107/у-НП в рамках предельно-допустимых количеств наркотических с психотропных лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт:

-для граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов, в соответствии с п.9 приказа Минздрава России от 24.11.2021г. №1094н,заполняется рецептурный бланк формы №148-1/у-04 в 2-х экземплярах.

При выписке наркотического и психотропного лекарственного препарата списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем,наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, психотропных лекарственных препаратов спискаIII Перечня заполняется рецептурный бланк форма №148-1/у-88. Все формы рецептурных бланков на выписанные лекарственные препараты Списка II, лекарственные препараты Списка III,заверяются подписью и личной печатью врача.
На одном рецептурном бланке формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-04(л) разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата.

4.Пациенту или его законному представителю которому выписаны на льготных условиях препараты СпискаII на руки выдаются рецептурный бланк формы 107/у-НП разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата, относящегося по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащего предметно-количественному учету, и до трех наименований лекарственных препаратов - для иных лекарственных препаратов, не отнесенных к вышеуказанным АТХ. Исправления в рецепте не допускаются.
-2 экземпляра рецептурных бланков формы №148-1/у-04(л).

5.Пациенту или его законному представителю которому выписаны на льготных условиях препараты СпискаIII на руки выдаются:

-заполненный рецептурный бланк формы 148-1\у-88;

- 2 экземпляра рецептурных бланков формы №148-1/у-049л) или 148-1/у-06(л).

6.Ответственное лицо медицинской организации (участковый терапевт, врач хирург) дооформляет рецептурный бланк формы 107-у/НП в соответствии с приложением №6 приказа Минздрава России от 24.11.2021 №1094н. подписывает рецептурный бланк у руководителя (заместителем руководителя), проставляет печать медицинской организации. При повторном выписывании пациенту рецепта на наркотический(психотропный) лекарственный препарат в рамках продолжения оказания медицинской помощи по соответствующему заболевания рецепт заверяется подписью и личной печать врача либо подписью фельдшера, печатью медицинской организации «Для рецептов» с указанием в левом верхнем углу рецепта надписи «повторно».

7.Пациент или его законный представитель с документами, удостоверяющими личность и с оформленными рецептами обращается в прикрепленную аптечную организацию за получением назначенного наркотического средства или психотропного вещества.Предоставление доверенности не требуется в случае получения рецепта на лекарственный препарат для инкурабельного больного на завершающем этапе его жизни лицом,осуществляющим уход за таким инкурабельным больным.В таком случае медицинский работник выдает лицу осуществляющему уход за инкурабельным больным,документ,подтверждающий инкурабельное состояние больного,содержищий сведения о лице,которое будет получать лекарственные препараты по рецепту(фамилия,имя,отчество,вид, серия иили номер документа,удостоверящего личность)заверенный подписью и печатью данного медицинского работника, а также печатью медицинской организации.Документ подтверждающий инкурабельное состояние больного,остается в аптечной организации.

8. . При выписке пациента из медицинской организации, в которой ему оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, при необходимости продолжения приема лекарственного препарата в амбулаторных условиях данному пациенту по решению руководителя медицинской организации назначаются с оформлением рецепта в форме электронного документа и (или) на бумажном носителе (за исключением оформления рецептов на лекарственные препараты, подлежащие отпуску бесплатно или со скидкой) либо выдаются (пациенту или его законному представителю) одновременно с выпиской из истории болезни лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, внесенные в списки II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного Правительством Российской Федерации (далее - Перечень), сильнодействующие лекарственные препараты, на срок приема пациентом до 5 дней.

9.В Медицинской организации ведется учет рецептурных бланков:

-формы 148-1/у-88 и 148-1/у-04, изготавливаемые типографским способом, учитывается в соответствии приложения 3 к приказу Минздрава России от 24.11.2021 №1094н в металлическом шкафу (сейфе) или металлическом ящике под замком.

-хранение специальных рецептурных форм 107-у/НП осуществляется в соответствии с приложением №5 к приказу Минздрава России от 24.11.2021г. №1094н-в специальных помещениях, сейфах или специально изготовленных шкафах, с надежными внутренними или навесным замком и после окончания работы опечатаны или опломбированы.

10.Выписка наркотических и психотропных препаратов осуществляется по международному непатентованному, группировочному или торговому наименовании .

Трансдермальные терапевтические системы наркотических и психотропных лекарственных средств, таблетированные препараты таргин, бупраксон выписываются на рецептурных бланках формы №148-1/у-88, для упрощения процедуры получения обезболивающей терапии.

11.Количество назначенных лекарственных препаратов, включенных в перечень ПКУ, при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи может быть увеличено не более чем в 2 раза по сравнению с количеством наркотических средств или психотропных веществ, которое может быть выписано в одном рецепте, установленным приложением №1 к Порядку назначения лекарственных препаратов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 24.11.2021г. №1094н

12.При выписке из стационара пациенту, направляемому для продолжения лечения в амбулаторных условиях, при потребности в обезболивающей терапии в последний день выписки врачом терапевтом, врачом хирургом выписывается препарат для проведения обезболивающей терапии на рецептурных бланках согласно п.2.3.4.5.настоящего порядка. Медицинский работник отделения в котором находился пациент, получает по рецепту лекарственный препарат, передает больному либо его законному представителю.

13. В обособленных учреждениях при обращении пациента к медицинскому работнику, мед. работник после осмотра пациента, при определении хронического болевого синдрома, медицинский работник самостоятельно обращается к ответственному лицу(участковый терапевт, врач хирург) в поликлиники КГБУЗ «Манская РБ» который осуществляет выписку препарата относящегося к списку II и III. Медицинский работник оформляет рецепт, затем получает препараты в аптеке и передает пациенту.

14.Предусмотрена новая категория пациентов, которым могут медицинские работники выписывать наркотические и психотропные препараты,

Это пациенты с нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторными возбуждением.

Назначение сильнодействующих препаратов осуществляется единолично врачом, при первичном назначении согласовывается с врачебной комиссией, затем при повторном назначении единолично.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа,оформленные на рецептурном бланке №148-1/у-88 и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов предусмотренных подпунктами 1-3 пункта 9 порядка утвержденного приказом минздрава России №1094н,действительны в течении 15 дней со дня оформления.

Рецепты на бумажном носителе, в форме электронного документа,оформленные на рецептурном бланке №148-1/у-04(л) и предназначенные для отпуска лекарственных препаратов гражданам,достигшим пенсионного возраста,инвалидам первой группы,детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболевания, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня оформления,за исключением случаев,указанных в пунктах 38 и 39 Порядка утвержденного приказом №1094 н ,при которых он действителен в течении 15 дней со дня оформления.

15.Запрещается выписывать рецепты на лекарственные препараты

-при отсутствии медицинских показаний

-на лекарственные препараты, не зарегистрированные на территории РФ,

на лекарственные препараты, которые в соответствии с инструкцией по медицинскому применению используются только в медицинских организациях

16.Заявка на наркотические сильнодействующие препараты для выписки по 508 коду осуществляет по калькулятору согласно количеству умерших пациентов от ЗНО за предыдущий период ежегодно, согласовывается в Министерством здравоохранения.

Приложение N 5
к приказу №50пр___
от 13.02.2023г.

Правила оформления формы №107/у-НП «Специальный рецептурный бланк» на наркотическое средство и психотропное вещество»

I. Оформление рецепта на бумажном носителе

1. На рецептурных бланках формы N 107/у-НП в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее полного наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта на лекарственный препарат.Рецептурные бланки формы N 107/у-НП изготавливаются исключительно типографским способом.

2. На рецептурных бланках, оформляемых индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

3. Рецептурные бланки формы N 107/у-НП заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой.

4. Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки)") рецептурных бланков формы N 107/у-НП с использованием печатающих устройств.

5. В рецептурном бланке формы N 107/у-НП в строках "Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента" и "Возраст" указываются полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента, его возраст (количество полных лет).

Допустимо указание даты рождения пациента.

6. В рецептурном бланке формы N 107/у-НП:

1) в строке "Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования" указывается номер полиса обязательного медицинского страхования пациента (при наличии);

2) в строке "Номер медицинской карты" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или истории болезни пациента, выписываемого из медицинской организации;

3) в строке "Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)" указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) врача (фельдшера, акушерки), выписавшего рецепт на наркотический (психотропный) лекарственный препарат.

7. В графе "Rp" рецептурного бланка формы N 107/у-НП указывается:

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) на латинском языке или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество (указывается прописью на рецептурном бланке формы N 107/у-НП);

2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации.

8. При оформлении рецептурных бланков запрещается ограничиваться общими указаниями, например, "Внутреннее", "Известно".

9. При оформлении пациенту рецептурного бланка формы N 107/у-НП на наркотический (психотропный) лекарственный препарат в рамках оказания медицинской помощи при определенном заболевании такой рецепт заверяется:

1) подписью и личной печатью врача либо подписью фельдшера (акушерки);

2) печатью медицинской организации, либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов", которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи.

В случаях необходимости оформления рецепта на наркотический (психотропный) лекарственный препарат на дому в рамках оказания паллиативной медицинской помощи допускается предварительное заверение рецепта штампом медицинской организации, печатью медицинской организации либо структурного подразделения медицинской организации "Для рецептов", которая проставляется лицом, уполномоченным руководителем медицинской организации, с указанием фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии) и проставлением его личной подписи. При этом в журнале регистрации и учета рецептурных бланков в соответствии с Порядком регистрации, учета и хранения специальных рецептурных бланков на наркотические средства или психотропные вещества, утвержденным настоящим приказом, делается отметка о его выдаче для оформления на дому, а также отметка, удостоверенная подписью врача либо фельдшера (акушерки), оформившего рецепт, о факте его оформления, который может быть дополнительно подтвержден фото- и (или) видеоматериалами.

В строке "Отметка аптечной организации об отпуске" ставится отметка аптечной организации об отпуске наркотического (психотропного) лекарственного препарата (с указанием наименования, количества отпущенного наркотического (психотропного) лекарственного препарата и даты его отпуска), которая заверяется подписью работника аптечной организации, отпустившего наркотический (психотропный) лекарственный препарат (с указанием его фамилии, имени, отчества (последнее - при наличии), а также круглой печатью аптечной организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование аптечной организации.

10. На одном рецептурном бланке формы N 107/у-НП разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата.

11. Исправления в рецепте не допускаются.

Приложение №6
к приказу №_50_____
от 13.02.2023г.

Порядок оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты, их учета и хранения

I. Оформление рецепта на бумажном носителе

1. На рецептурных бланках форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) в левом верхнем углу проставляется штамп медицинской организации с указанием ее наименования, адреса и телефона с датой выписки (датой оформления) рецепта на лекарственный препарат.

Дополнительно на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) проставляется код медицинской организации в соответствии с Основным государственным регистрационным номером (далее - ОГРН).

Серия рецептурного бланка формы N 148-1/у-04(л) включает код субъекта Российской Федерации, соответствующий двум первым цифрам Общероссийского классификатора объектов административно-территориального деления (далее - ОКАТО).

Разрешается изготавливать рецептурные бланки формы N 107-1/у и формы N 148-1/у-04(л) с помощью компьютерных технологий.

Рецептурные бланки формы формы N 148-1/у-88 изготавливаются исключительно типографским способом.

2. На рецептурных бланках, оформляемых индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, в верхнем левом углу типографским способом или путем проставления штампа должен быть указан адрес индивидуального предпринимателя, номер и дата лицензии, наименование органа государственной власти, выдавшего лицензию.

3. Рецептурные бланки форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) заполняются медицинским работником чернилами или шариковой ручкой.

4. Допускается оформление всех реквизитов (за исключением реквизита "Подпись лечащего врача (подпись фельдшера, акушерки") рецептурных бланков формы формы N 107-1/у, формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-04(л) с использованием печатающих устройств.

5. Оформление рецептурных бланков формы N 148-1/у-04(л) включает цифровое кодирование.

Цифровое кодирование указанных рецептурных бланков включает:

1) код медицинской организации (ОГРН) или код индивидуального предпринимателя в соответствии с Основным государственным регистрационным номером индивидуального предпринимателя (далее - ОГРНИП), проставляемый при изготовлении рецептурных бланков;

2) код категории граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" <1>, и код нозологической формы по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) (далее - МКБ), заполняемые лечащим врачом путем занесения каждой цифры в пустые ячейки, при этом точка проставляется в отдельной ячейке;

6. В рецептурных бланках форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) в графе "Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента" указываются фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) пациента.

7. В рецептурных бланках форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) в графе "Дата рождения" указывается дата рождения пациента (число, месяц, год).

Дополнительно в рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 и формы N 107-1/у для детей в возрасте до 1 года в графе "Дата рождения" указывается количество полных месяцев.

8. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) в графах "СНИЛС" и "N полиса обязательного медицинского страхования" указываются страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС) (при наличии) и номер полиса обязательного медицинского страхования.

9. В рецептурных бланках формы N 148-1/у-88 в графе "Адрес места жительства или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) пациента или номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Указание и адреса места жительства и номера медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, не является ошибкой.

В рецептурных бланках формы N 148-1/у-04(л) в графе "Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" указывается номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях .

10. В графе "Фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) лечащего врача (фельдшера, акушерки)" рецептурных бланков форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) указываются полностью фамилия, инициалы имени, отчества (последнее - при наличии) медицинского работника, назначившего лекарственные препараты и оформившего рецепт.

11. В графе "Rp" рецептурных бланков форм N 107-1/у, N 148-1/у-88 и N 148-1/у-04(л) указывается:

1) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование) на латинском языке или на русском языке, форма выпуска, дозировка, количество (указывается прописью на рецептурном бланке формы N 107/у-НП);

2) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской

Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации.

12. При оформлении рецептурных бланков запрещается ограничиваться общими указаниями, например, "Внутреннее", "Известно".

13. Рецепт, оформленный на рецептурном бланке форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л), подписывается медицинским работником и заверяется его печатью.Рецепт, оформленный на рецептурном бланке формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-04(л), дополнительно заверяется печатью медицинской организации "Для рецептов".Для рецепта, оформленного на рецептурном бланке формы N 107-1/у, наличие печати "Для рецептов" не является обязательным.

14. На одном рецептурном бланке формы N 148-1/у-88 и формы N 148-1/у-04(л) разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата.На одном рецептурном бланке формы N 107-1/у разрешается осуществлять назначение только одного наименования лекарственного препарата, относящегося по АТХ к антипсихотическим средствам (код N05A), анксиолитикам (код N05B), снотворным и седативным средствам (код N05C), антидепрессантам (код N06A) и не подлежащего предметно-количественному учету, и до трех наименований лекарственных препаратов - для иных лекарственных препаратов, не отнесенных к вышеуказанным АТХ.

15. Исправления в рецепте не допускаются.

16. При оформлении рецептурных бланков форм N 148-1/у-88, N 107-1/у и N 148-1/у-04(л) на лекарственные препараты, назначенные по решению врачебной комиссии, на обороте рецептурного бланка ставится специальная отметка (штамп).

17. На рецептурном бланке формы N 148-1/у-04(л) внизу имеется линия отрыва, разделяющая рецептурный бланк и корешок.

Корешок от рецепта, оформленного на указанном рецептурном бланке, выдается пациенту (его законному представителю) в аптечной организации, на корешке делается отметка о наименовании лекарственного препарата, дозировке, количестве, способе применения

18.Получение специальных рецептурных бланков осуществляется в Министерстве здравоохранения Красноярского края с оформлением накладных в двух экземплярах. Остальные бланки печатаются типографским способом с соблюдением выделенного диапазоны номеров. 20.Запас рецептурных бланков не должен превышать полугодовой, а специальных рецептурных бланков на наркотические средства и психотропные вещества Списка II- месячной потребности. 21.Лицо, ответственное за получение, хранение, учет и выдачу всех видов рецептурных бланков назначается приказом главного врача ежегодно и получает рецептурные бланки на основании доверенности, оформленной в установленном порядке(с подписью руководителя, главного бухгалтера, заверенных круглой печатью).

22.Рецептурные бланки являются документами строгой отчетности и должны хранится в сейфе под замком (кабинет главной медсестры).

23.Журнылы учета рецептурных бланков по видам должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены подписью руководителя и печатью ЛПУ. Записи в журналах проводятся в хронологическом порядке при совершении операции лицом, ответственным за получение, выдачу и хранение рецептурных бланков.

24.Учет рецептурных бланков формы №148-1/у-88,формы №148-у-04(л), формы 148-1/у-06(л), форма 107/у -НП «Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество» осуществляется в журнале учета формы №305-1/у, рецептурный бланк формы №107-1/у в журнале учета формы №306-1/у, рецептурный бланк формы №1-МИ в журнале утвержденном приказом Минздрава России от 20.12.2012 №1181н.

25. Постоянно действующая подкомиссия проверяет состояние хранения, учета, фактического наличия и расход специальных рецептурных бланков на наркотическое средство и психотропное вещество один раз в месяц, других рецептурных бланков-один раз в месяц.

26.Списание и уничтожение испорченных рецептурных бланков производится по мере накопления бланков, ежемесячно, списание оформляется актом.

II. Оформление рецепта в форме электронного документа

19. Рецепт в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, формируется медицинским работником, сведения о котором внесены в

федеральный регистр медицинских работников, а также при условии регистрации медицинской организации, в которой оформляется рецепт, в федеральном реестре медицинских организаций <6> единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и подключения такой медицинской организации к государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации .

20. При оформлении рецепта в форме электронного документа на лекарственные препараты, указанные в пунктах 9 и 11 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного настоящим приказом, и отпускаемые за полную стоимость, заполняются следующие реквизиты:

1) код субъекта Российской Федерации по ОКАТО, определяющий государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, в которой сформирован рецепт в форме электронного документа;

2) наименование медицинской организации, адрес, телефон или фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, имеющего лицензию на медицинскую деятельность, его адрес;

3) ОГРН юридического лица (медицинской организации) или ОГРНИП индивидуального предпринимателя;

4) дата оформления рецепта (указывается число, месяц, год);

5) дата окончания действия рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации в соответствии со сроками действия рецептов: 15 дней, 30 дней, 60 дней, 90 дней, до 1 года);

6) уникальный номер рецепта (формируется государственной информационной системой в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации и обеспечивает однозначную идентификацию рецепта в форме электронного документа в сочетании с ОКАТО, ОГРН или ОГРНИП);

7) отметки "cito" (срочно) или "statim" (немедленно) при необходимости срочного или немедленного отпуска лекарственного препарата пациенту;

8) адрес пациента (указывается почтовый адрес места жительства (места пребывания или места фактического проживания) с указанием индекса, наименования края, области, республики, автономного округа и иного субъекта Российской Федерации, наименования населенного пункта, наименования улицы (проспекта, переулка, проезда), номера дома (с указанием корпуса, при наличии), номера квартиры);

9) номер электронной медицинской карты пациента в государственной информационной системе в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации;

10) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) пациента полностью;

11) дата рождения пациента (указывается число, месяц, год), для детей до 1 года дополнительно указывается количество полных месяцев;

12) фамилия, инициалы имени и отчества (последнее - при наличии) медицинского работника полностью;

13) наименование лекарственного препарата (международное непатентованное наименование, группировочное или химическое наименование, торговое наименование), дозировка, форма выпуска, количество (все позиции указываются на русском языке);

14) способ применения лекарственного препарата на государственном языке Российской Федерации или на государственном языке Российской Федерации и государственном языке республик и иных языках народов Российской Федерации ;

15) документ, подтверждающий назначение лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации;

16) отметка о назначении лекарственного препарата по решению врачебной комиссии медицинской организации в случаях, указанных в абзаце втором пункта 6 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного настоящим приказом;

17) отметка о специальном назначении лекарственного препарата (заполняется в случаях, указанных в пунктах 15 и 24 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного настоящим приказом);

18) отметка о специальном назначении лекарственного препарата пациенту с заболеванием, требующим длительного курсового лечения (заполняется в случае, указанном в пункте 23 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного настоящим приказом) с проставлением периодичности отпуска лекарственного препарата;

19) при оформлении рецепта в форме электронного документа на лекарственные препараты, указанные в подпунктах 2 - 5 пункта 9 и пункте 11 Порядка назначения лекарственных препаратов, утвержденного настоящим приказом, гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, заполняются реквизиты, предусмотренные подпунктами 1 - 18 настоящего пункта, а также следующие реквизиты:

а) категория граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

а) категория граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

б) код нозологической формы по МКБ;

в) источник финансирования (1 - федеральный бюджет, 2 - бюджет субъекта Российской Федерации, 3 - муниципальный бюджет);

г) размер оплаты (1 - бесплатно, 2 - 50%, 3 - иной %);

д) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в Пенсионном фонде Российской Федерации (при наличии) (СНИЛС);

е) номер полиса обязательного медицинского страхования.

21. При проставлении отметки, указанной в подпункте 16 пункта 20 настоящего Порядка, рецепт в форме электронного документа подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью председателя или секретаря врачебной комиссии медицинской организации, при проставлении отметок, указанных в подпунктах 17 и 18 пункта 20 настоящего Порядка, - усиленными квалифицированными электронными подписями соответствующих медицинских работников.

22. По требованию пациента или его законного представителя оформляется экземпляр рецепта в форме электронного документа на бумажном носителе с отметкой "Дубликат электронного документа".

Приложение №7
к приказу №50
от 13.02.2023г.

Порядок контроля за обеспечением льготных категорий граждан и использованием финансовых средств, направленных на эти цели

3.1.Контроль за назначением, правильностью оформления рецептурных бланков и обеспечением льготных категорий граждан при амбулаторном лечении лекарствами на льготных условиях осуществляется в виде проводимых постоянно и периодически ведомственных экспертиз обоснованности медикаментозного лечения.

3.2. Периодический ведомственный контроль осуществляется в виде:

-плановых проверок, осуществляемых путем сплошной или выборочной экспертизы любых случаев выписки льготных рецептов

-целевых проверок, осуществляемых путем сплошной или выборочной экспертизы выписки льготных рецептов гражданам, отнесенных к определенной льготной группе, а также в случаях жалоб граждан.

3.3.Ведомственный контроль осуществляется должностными лицами поликлиники.

1 уровень-зав. терапевтическим отделением, врач клинический фармаколог;

2 уровень-ВК поликлиники, зам.главного по лечебной работе.

3.4. Постоянно ведомственного контролю подлежат случаи назначения гражданам лекарств:

-входящих в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсов, подлежащих контролю в РФ, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 30.06.98 №681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ», согласно Постановления Правительства РФ от 29.12.2007 №964 «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ для целей статьи 234 и других статей уголовного кодекса РФ», Постановления Правительства РФ от 04.02.2013г №78 «О внесении изменений в некоторые акты правительства РФ».

-Сверх утвержденного Перечня;

-при необходимости проведения постоянной/длительной поддерживающей терапии),а также при одновременном назначении одним врачом пяти и более лекарственных препаратов, либо 10 и более в течении 1 месяца;

-дорогостоящих лекарственных препаратов;

-лекарственных препаратов, выписанных по 7 нозологиям;

-разрешенные к применению в установленном порядке, но не входящие в стандарты оказания медицинской помощи по основным классам заболеваний и формуляры лекарственных средств для осуществления аналоговой замены.

3.5. На 1 уровне подвергаются экспертизе амбулаторные карты пациентов, получающих постоянное поддерживающее лечение и амбулаторные карты пациентов, получающих курсовое лечение в количестве 10 случаев в квартал.
3.6. В случаях нарушения порядка оформления льготных рецептов и амбулаторных карт больных, в случаях жалоб граждан, а также все случаи выписки льготных рецептов на лекарства, указанные в п. 3.4., амбулаторные карты подлежат постоянному обязательному контролю второго уровня, в ходе которого экспертизе подвергаются амбулаторные карты граждан, получивших льготные рецепты в каждом случае.
3.7. Акты проверок обоснованности назначения льготных препаратов докладываются на планерных совещаниях ежемесячно

Приложение № 8
к приказу главного врача
№50пр. от13.02.2023г.

Алгоритм выписки рецептов пациентам, нуждающихся в назначении дорогостоящих лекарственных препаратов

1.Наличие рекомендации специалиста соответствующего профиля по назначению дорогостоящего ЛС, согласно утвержденного списка.

2.Наличие заключения ВК подтверждающей назначение специалиста.

3.Оформление в амбулаторной карте этапного эпикриза и представления больного на ВК.

4.Оформление дополнительной заявки на пациента, получающего дорогостоящие ЛС в соответствии с решением ВК, в процессинговом центре в разделе дополнительных заявок

5.Согласование выписки дорогостоящего ЛС с главным внештатным специалистом МЗКК.

6.Выписка лекарственных средств производится только после получения согласования МЗ КК через ВК.

7.Каждые полгода составляется этапный эпикриз с обязательным указанием эффекта от назначения терапии, ее переносимости, наличие побочных неблагоприятных реакций.

Приложение № 9
к приказу главного врача
от 13.02.23г.№50

1. Алгоритм выписки рецептов пациентам, нуждающихся в льготном лекарственном обеспечении в рамках 14 нозологий

2. Лекарственные средства по программе 14 нозологий представляются лицам (федеральным и региональным льготополучателям), страдающим соответствующими заболеваниями и нуждающимся в назначении дорогостоящих лекарственных средствах, утвержденных Распоряжением Правительства РФ от 31.12.2008г. № 2053-р.
3. Наличие рекомендации специалиста соответствующего профиля по назначению терапии в рамках 14 нозологий.
4. Лечащим врачом заполняется направление на включение в регистр форма №01-ФР на бумажном носителе. Направление подписывается лечащим врачом, заведующего отделением, председателем ВК и заверяется круглой печатью. Информация предоставляется в МЗКК. Через программу «Заявка».
5. Выдаваемые направления регистрируются в «журнале учета выдачи направлений» форма №03-ФР в хронологическом порядке. Журнал должен быть прошит, пронумерован, заверен подписью руководителя ЛПУ и печатью.
6. Выписка льготной рецептуры осуществляется по коду категорий граждан 007 с указанием источника финансирования – федеральный только после включения пациента в Федеральный Регистр и получения оперативной разнарядки из МЗКК. Выписка рецепта оформляется через ВК.
7. По окончанию курса терапии в МЗКК подается извещение об исключении из Федерального Регистра форма №02-ФР на бумажном носителе, заверенное подписью лечащего врача, заведующего отделением, председателем ВК и печатью ЛПУ.
8. Выданные направления фиксируются в «журнале учета выдачи направлений» форма №03-ФР.
9. После выписки ЛП в МЗКК и аптеку «Фармация» подается реестр выписанных рецептов на лекарственные средства по 14 нозологиям.
10. Каждые полгода составляется этапный эпикриз с обязательным указанием эффекта от назначенной терапии, ее непереносимости, наличие побочных неблагоприятных позиций.

Приложение № 10
к приказу главного врача
от 13.02.23 г. №_50___

Регламент работы с аптеками
в рамках программы ОНЛС

№	Наименование мероприятий	Срок исполнения
1	Предоставление аптеками в электронном виде прайс-листов по остаткам заявленных лекарственных препаратов	ежедневно
2	Предоставление сведений о лекарственных средствах, отпущенных гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг для формирования формы 030-Р/у	раза в месяц и ежеквартально
3	Проведение совместных планерных совещаний с аптеками по результатам работы	еженедельно по пятницам
4	Решение оперативных вопросов в телефонном режиме	по мере надобности
5	Предоставление информации об отсроченных рецептах аптеками в электронном виде	ежедневно
6	Предоставление аптеками информации по расходу лимитов по региональной льготе	ежемесячно

Приложение № 11
к приказу главного врача
от 13.02.23г.
№_50_____

Должностная инструкция

ответственного за организацию ДЛО
в КГБУЗ «Манская РБ».

1. Общие положения

1.1. Настоящая должностная инструкция определяет должностные обязанности, права и ответственность заместителя главного врача по организации льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО).
1.2. На должность заместителя главного врача по организации ЛЛО назначается квалифицированный специалист с высшим медицинским образованием, имеющий опыт лечебной и организационной работы.
1.3. Заместитель главного врача по организации ЛЛО должен знать основы законодательства РФ о здравоохранении; нормативно-правовые документы по льготному лекарственному обеспечению; нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; медицинскую статистику.
1.4. В своей работе руководствуется Уставом поликлиники, Положением ЛЛО, нормативными документами российской Федерации.
1.5. Назначается на должность и освобождается от должности приказом главного врача.
1.6. Заместитель главного врача организации ЛЛО непосредственно подчиняется главному врачу поликлиники.

2. Должностные обязанности

Для выполнения своих функций ответственный за организацию ЛЛО обязан:

2.1. Руководить работой Врачебной подкомиссии по льготному лекарственному обеспечению и обеспечивать условия для ее эффективной работы.
2.2. Осуществлять организацию работы и проводить все необходимые мероприятия, направленные на обеспечение льготной категории населения необходимыми лекарственными средствами.
2.3. Систематически проводить проверку обоснованности назначения и выписки лекарственных препаратов.
2.4. Организовать семинары по повышению квалификации врачей по льготному лекарственному обеспечению населения, обеспечивать своевременное изучение всеми врачами действующих положений, инструкций, приказов, постановлений по вопросам ЛЛО.
2.5. Инструктировать всех вновь поступающих в ЛПУ врачей по вопросам ЛЛО и лично контролировать их деятельность в этой области.
2.6. Проводить текущий инструктаж, тестовый контроль по вопросам ЛЛО с врачами и средними медицинскими работниками, ответственными за хранение, учет, выдачу и выписку рецептурных бланков.
2.7. Проводить раз в квартал врачебные конференции по вопросам целесообразности и обоснованности назначения и выписки лекарственных препаратов с разбором наиболее характерных ошибок, допускаемых врачами при выписке льготной рецептуры.
2.8. По представлению лечащего врача, заведующего отделением оказывать содействие в решении сложных вопросов по ЛЛО отдельным категориям граждан.
2.9. Анализировать ошибки, совершаемые в ходе реализации ЛЛО и принимать решение по их устранению в пределах компетенции.
2.10. Контролировать обоснованность и целесообразность мероприятий по ЛЛО путем систематической выборочной проверки на основании анализа амбулаторных карт, а в необходимых случаях личного осмотра больного.

2.11. Обеспечить качественное и своевременное представление информации по вопросам ЛЛО в вышестоящие органы.
2.12. Осуществлять взаимодействие с аптеками, КФОМС, ГУЗ, МЗКК по вопросам качества оказания медицинской помощи в рамках ЛЛО.
2.13. Рассматривать обращения граждан по вопросам ЛЛО.
2.14. Анализировать информацию из ККФОМС по ошибкам, допущенным при оформлении льготных рецептов.
2.15. Осуществлять контроль за ведением медицинской документации, статистического учета и отчетности по курирующим разделам работы.
2.16. Контролировать работу структурных подразделений и отдельных специалистов по своему направлению деятельности.

3. Права

Ответственный за организацию льготного лекарственного обеспечения имеет право:

3.1. Принимать участие в совещаниях, научно-практических конференциях по вопросам лечебно- профилактической помощи.
3.2. Вносить в установленном порядке предложения по вопросам улучшения качества оказания медицинской помощи и ее экспертизы, снижения заболеваемости и трудопотерь по болезни.
3.3. Вносить предложения администрации учреждения по поощрению и наложению взысканий на работников учреждения по своей деятельности.
3.4. Запрашивать у администрации, получать и пользоваться информационными материалами и нормативно-правовыми документами, необходимыми для исполнения своих должностных обязанностей.
3.5. Проходить в установленном порядке аттестацию с правом получения соответствующей квалификационной категории.
3.6. Повышать свою квалификацию.

Ответственный за организацию льготного лекарственного обеспечения пользуется всеми трудовыми правами в соответствии с трудовым кодексом РФ.

4. Ответственность

Ответственный за организацию льготного лекарственного обеспечения несет ответственность за:

4.1. Своевременное и качественное осуществление возложенных на него должностных обязанностей.
4.2. Организацию работы в рамках ЛЛО в учреждении, повышения квалификации врачей по вопросам льготного обеспечения.
4.3. Организацию своей работы, своевременное и квалифицированное выполнение приказов, распоряжений и поручений вышестоящего руководства, нормативно-правовых актов по своей деятельности.
4.4. Соблюдение правил внутреннего распорядка, санитарно- противоэпидемического режима, противопожарной безопасности и техники безопасности.
4.5. Ведение документации, предусмотренной действующими нормативно-правовыми актами.
4.6. Предоставление в установленном порядке статистической и иной информации по своей деятельности.