

Порядок выписывания рецептов на лекарственные препараты, не включенные в государственный заказ Свердловской области.

В случае необходимости назначения лекарственных препаратов, включенных в перечень лекарственных препаратов, в том числе Перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (приказ Минздравсоцразвития России от 18.09.2006г. №665 (в ред. приказов Минздравсоцразвития России от 19.10.2007г. №651, от 27.08.2008г. №451, от 01.12.2008г. №690н, от 23.12.2008г. №760н, от 10.11.2011 г. № 1340н), не включенных в государственный заказ Свердловской области, медицинская организация оформляет заявление на обеспечение лекарственными препаратами в индивидуальном порядке в соответствии с приказом Министра здравоохранения Свердловской области от 29.04.2008г. № 600-П «Об утверждении Порядка индивидуального обеспечения лекарственными средствами граждан, проживающих в Свердловской области, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг» строго по международному непатентованному наименованию. Закуп препаратов по конкретному торговому наименованию законодательством не предусмотрен.

Обращаем Ваше внимание на то, что заключения специалистов и консультантов различных медицинских специализированных центров носят рекомендательный характер. Персональную ответственность за лечение пациента несёт участковый врач. При оформлении документов врач должен руководствоваться наличием препарата в стандарте лечения конкретного заболевания.

Обязательный перечень документов (далее – пакет документов) Приказ МЗ СО от 09.08.2013 года №1024-п "Об обеспечении за счет средств областного бюджета жизненно необходимыми и выжнейшими лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и перевязочными средствами, не входящими в перечни, утвержденные федеральными и областными нормативными правовыми актами, отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, имеющих право на меры социальной поддержки по лекарственному обеспечению, в рамках оказания им первичной медико-санитарной помощи". включает

а) решение врачебной комиссии учреждения здравоохранения Свердловской области;

б) заявление на рассмотрение назначения жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и перевязочных средств не входящих в льготные перечни, утвержденные федеральными и областными нормативными правовыми актами

в) документ, подтверждающий право на меры социальной поддержки по лекарственному обеспечению (для федеральных льготников - справка территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, для областных - копия соответствующего удостоверения или решения врачебной комиссии);

г) согласие на обработку персональных данных, заполненное гражданином лично или его законным представителем

д) выписка из медицинской карты амбулаторного больного, заверенная подписью и печатью врача, печатью организации, в которой

зафиксирована неэффективность и/или индивидуальная реакция непереносимости на ранее назначенный лекарственный препарат (препараты), входящий в льготные перечни, утвержденные федеральными и областными нормативными правовыми актами;

е)при непереносимости ранее назначенного лекарственного препарата – копия карты-извещения о подозреваемой неблагоприятной побочной реакции на ранее назначенный лекарственный препарат, зарегистрированной в Региональном центре мониторинга безопасности лекарственных средств Министерства здравоохранения Свердловской области;

з) копия заключения врача-консультанта федерального учреждения здравоохранения и/или поликлиники государственного учреждения здравоохранения Свердловской области, назначивших лекарственный препарат, изделие медицинского назначения, перевязочные средства, не входящие в льготные перечни, утвержденные федеральными и областными нормативными правовыми актами (актуальность – не более шести месяцев с момента назначения);

ж) копия заключения главного штатного (внештатного) специалиста Министерства здравоохранения Свердловской области о целесообразности назначения лекарственного препарата, изделия медицинского назначения, перевязочного средства, не входящих в льготные перечни, утвержденные федеральными и областными нормативными правовыми актами (актуальность – не более шести месяцев с момента назначения).

Формирование пакета документов организуется лечащим врачом и в последующем передается по Деловой почте в территориальный отдел Министерства здравоохранения Свердловской области для дальнейшего рассмотрения.

Возврат пакета документов МЗ СО осуществляется по следующим основаниям:

отсутствие одного или нескольких документов, указанных в пункте 4 настоящего порядка(Приказ МЗ СО от 09.08.2013 года №1024-п)

оформление заявления гражданину, не имеющему право на меры социальной поддержки по лекарственному обеспечению за счет средств федерального или областного бюджетов;

оформление заявления на лекарственный препарат, изделие медицинского назначения, входящие в льготные перечни, утвержденные федеральными и областными нормативными правовыми актами;

оформление заявления на лекарственный препарат, отсутствующий в актуальном перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации;

отсутствие в заявлении данных о предшествующем применении препаратов из утвержденных федеральными и областными нормативными правовыми актами льготных перечней для лечения данного заболевания и отсутствие описания неэффективности их действия либо непереносимости;

неудовлетворительное качество сканирования документов.

