

*ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ по программе ВЗН  
новый пациент вне заявочной компании*

28 October 2019

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ ВЗН распространяется на лиц с диагнозом:**

- больных гемофилией,
- муковисцидозом,
- гипофизарным нанизмом,
- болезнью Гоше,**
- злокачественными новообразованиями лимфоидной,
- кроветворной и родственных им тканей,
- рассеянным склерозом,
- гемолитико-уремическим синдромом,
- юношеским артритом с системным началом,
- мукополисахаридозом I, II и VI типов,**
- лиц после трансплантации органов и (или) тканей

# Постановление Правительства РФ №1416 от 26.11.18 г. О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛП ВЗН

- **Источник финансирования** - бюджетные ассигнования, предусмотренные в федеральном бюджете МЗ РФ
- **Право больного на обеспечение** наступает со дня включения сведений о нем в региональный сегмент **Федерального регистра** (Дата включения больного в региональный сегмент Федерального регистра фиксируется лечащим врачом в медицинской карте амбулаторного больного или истории развития ребенка)
- **Организация обеспечения МЗ РФ за счет средств федерального бюджета осуществляется с учетом** Действующих стандартов медицинской помощи ,Клинические рекомендации/протоколы лечения (рекомендательный характер) , средней курсовой дозы лекарственных препаратов

заявка

утверждение заявок

закупка

До 1 ноября формируются заявки с учетом запаса на 15 месяцев

Потребность определяется исходя из ежемесячной фактической потребности больных в лекарственных препаратах в соответствии со сведениями **регионального сегмента Федерального регистра и необходимости формирования запаса на 15 месяцев** с учетом клинических рекомендаций средней курсовой дозы

МЗ РФ формирует и утверждает комиссию по рассмотрению заявок

- Комиссия рассматривает заявки на предмет обоснованности заявленных объемов
- при необходимости корректирует их,
- согласовывает с вынесением соответствующего решения (с участием представителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации)

МЗ РФ осуществляет закупку лекарственных препаратов.

В соответствии с объемами поставок лекарственных препаратов, утвержденными органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья с учетом решения комиссии,

Форма

Заявка  
на поставку лекарственных препаратов, предназначенных  
для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом,  
гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными  
новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных  
им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим  
синдромом, юношеским артритом с системным началом,  
мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц  
после трансплантации органов и (или) тканей

Заявка на поставку лекарственных препаратов, предназначенных  
для лечения лиц, больных \_\_\_\_\_  
(заболевание, состояние)  
\_\_\_\_\_ на период с \_\_\_\_\_  
(наименование субъекта Российской Федерации) \_\_\_\_\_ (месяц)  
по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

Остатки

15 мес

Итог =  
15 мес -  
остатки

N п/п	Международное непатентованное наименование, лекарственная форма, дозировка	Единица измерения	Численность лиц, нуждающихся в лекарственном препарате (из числа включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей) по состоянию на " __ " _____ 20__ г.	Планируемый остаток лекарственного препарата на 1 января следующего календарного года	Планируемая потребность в лекарственном препарате на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года	Итоговая потребность в лекарственном препарате на 1 января следующего календарного года без учета планируемого остатка лекарственного препарата
----------	--	----------------------	--	--	---	--

**Форма № 06-ФР**

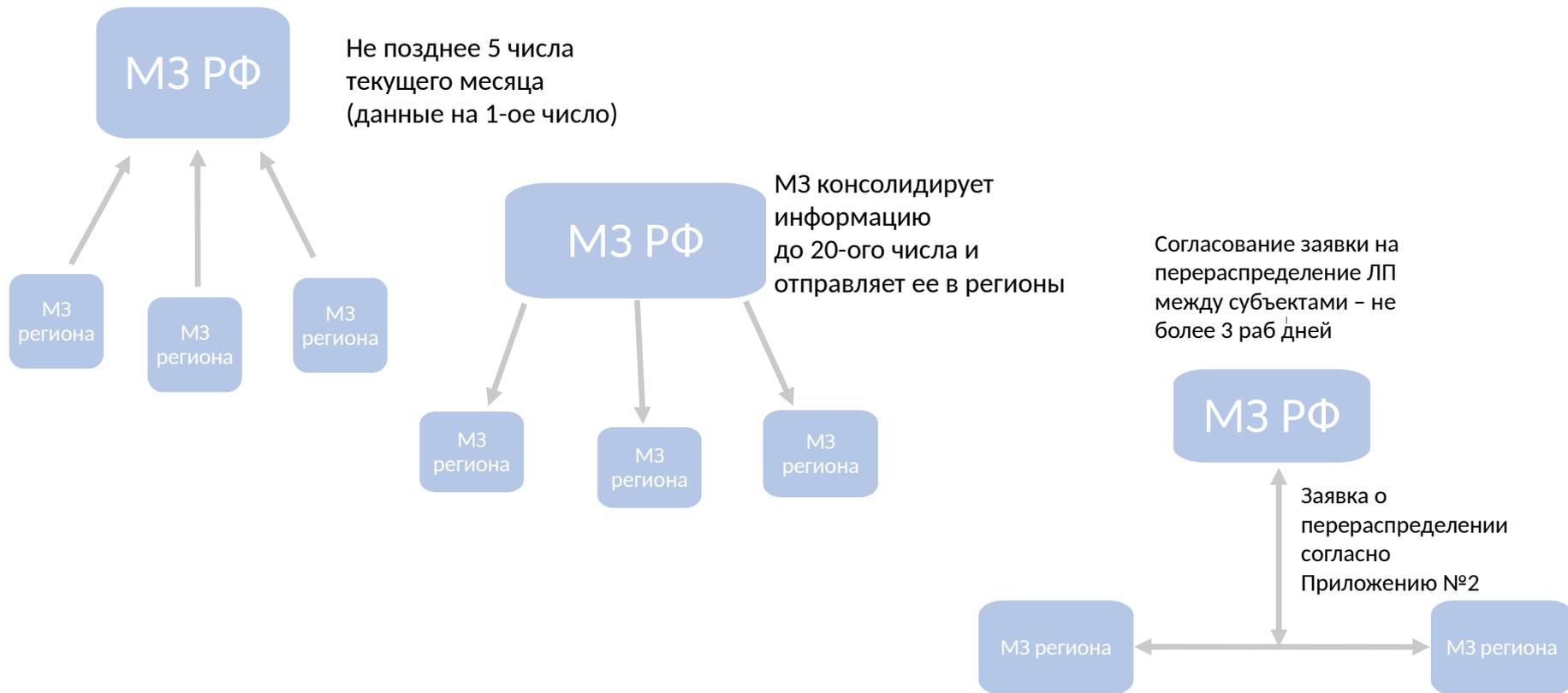
**Сведения**  
**о выписанных и отпущенных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем**  
**лекарственных препаратов, представляемые Министерству здравоохранения Российской**  
**Федерации для формирования и ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией,**  
**муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными**  
**новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным**  
**склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей**  
на \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта  
Российской Федерации, ФМБА России \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование сведений	Содержание сведений
1	Ф.И.О. больного	
2	Уникальный номер регистрационной записи	
3	Основной государственный регистрационный номер (по ОКПО, по ОГРН) медицинской организации, выписавшей рецепт на лекарственный препарат	
4	Идентификационный номер врача, выписавшего рецепт	
5	Серия и номер рецепта	
6	Дата выписки рецепта	
7	Международное непатентованное название выписанного лекарственного препарата	
8	Выписанное количество доз лекарственного препарата	
9	Код территории отпуска лекарственного препарата по Общероссийскому классификатору административно-территориальных образований	
10	Основной государственный регистрационный номер аптечной и (или) медицинской организации, отпустившей лекарственный препарат по рецепту	
11	Дата отпуска аптечной и (или) медицинской организацией лекарственного препарата	
12	Название отпущенного лекарственного препарата	
13	Код заболевания по МКБ-10	
14	Форма выпуска лекарственного препарата	
15	Доза лекарственного препарата, количество доз в упаковке	
16	Количество отпущенных по рецепту упаковок лекарственных препаратов	
17	Код операции	

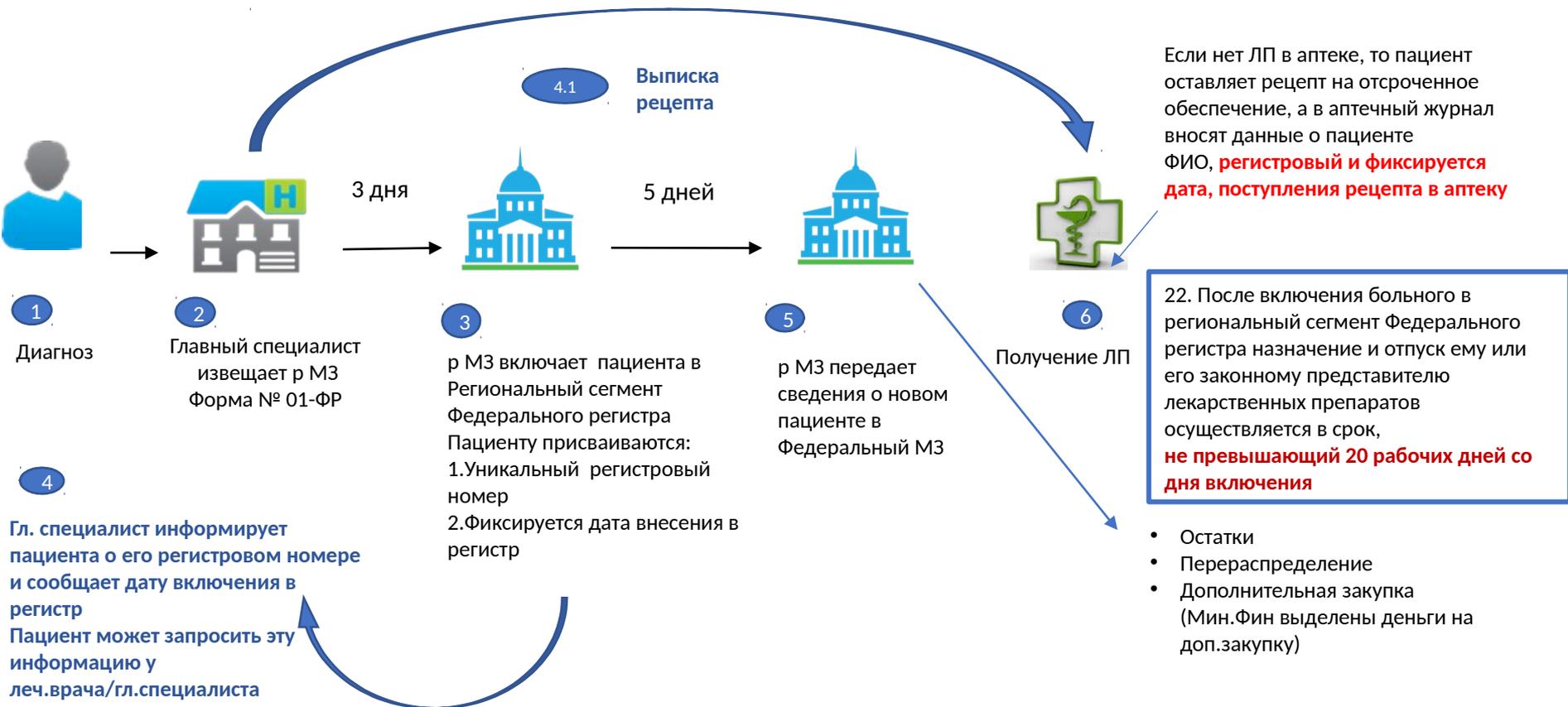
| Title | DD/MM/YY

# Приказ МЗ РФ от 21 декабря 2016 г. N 983н: порядок осуществления мониторинга, доведения сведений до субъектов, а также согласование перераспределения



# Новый пациент в программе

Постановление Правительства РФ №1416 от 26.11.18 г.



# КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ-РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗОН ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Важные шаги	Зона ответственности	Срок исполнения
1 Информировать региональный МЗ о появлении нового пациента	главный специалист , лечащий врач	3-5 дней
2 Включение пациента в региональный регистр	региональный МЗ	5 дней
3 Информирование Федерального МЗ о новом пациенте	региональный МЗ	5 дней
4 Выписка рецепта	гл.специалиста/леч.врач	в день включения в регистр, дата получения регистрационного номера
5 оформление отстроченного рецепта	уполномоченная аптека	день обращения пациента
6 Обеспечение со стоков в регионе	уполномоченная аптека и р МЗ	1-2 дня
7 Перераспределение с других регионов, доп. закупка препаратов	Федеральный МЗ	Согласно ПП 1416 от 26.11.2018

Из ПП 1416 от 26.11.2018:

22. После включения больного в региональный сегмент Федерального регистра назначение и отпуск ему или его законному представителю лекарственных препаратов осуществляется в срок, не превышающий 20 рабочих дней со дня включения.

# Регламентирующие документы

- **Приказ МЗ РФ от 21.12.2016 г. № 983н** "Об утвержденном Порядка осуществления мониторинга движения и учета в субъектах РФ лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, доведения до сведения уполномоченных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации полученных по результатам мониторинга данных и согласования заявок уполномоченных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации о перераспределении лекарственных препаратов между субъектами Российской Федерации" Зарегистрирован в Минюсте России 21.04.2017 г. № 46458 ,опубликован на официальном интернет-портале правовой информации 24.04.17 г. вступление в силу 5 мая 2017 г.

<https://cdnimg.rg.ru/pril/139/59/13/46458.pdf>

- **ПП РФ 1416 от 26.11.2018** "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации"

• <http://pravo.gov.ru/laws/acts/94/49524954.html>

- **Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 15 февраля 2013 г. N 69н** г. Москва «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей»,зарегистрирован в Минюсте РФ 12 апреля 2013 г.регистрационный N 28124

<https://rg.ru/2013/04/24/minzdrav-pravila-dok.html>