



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 декабря 2019 г. № 668-пп

г. Архангельск

О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 9 июня 2018 года № 259-пп

В соответствии с подпунктом 21.2 пункта 2 статьи 26.3 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», пунктом 1 статьи 6 Федерального закона от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», пунктами 7 и 10 части 1 статьи 16, частью 2 статьи 19 и статьей 44 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» и от 26 ноября 2018 года № 1416 «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», пунктом 8 статьи 5, подпунктом 21 пункта 1 статьи 6 и пунктом 4 статьи 25 областного закона от 18 марта 2013 года № 629-38-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан» Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Архангельской области от 9 июня 2018 года № 259-пп «Об утверждении порядков обеспечения отдельных категорий граждан

лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями и о внесении изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов».

2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора
Архангельской области –
председатель Правительства
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Архангельской области
от 10 декабря 2019 г. № 668-пп

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Архангельской области от 9 июня 2018 года № 259-пп

1. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 21.2 пункта 2 статьи 26.3 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», пунктом 1 статьи 6 Федерального закона от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», пунктами 7 и 10 части 1 статьи 16, частью 2 статьи 19 и статьей 44 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» и от 26 ноября 2018 года № 1416 «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», пунктом 8 статьи 5, подпунктом 21 пункта 1 статьи 6 и пунктом 4 статьи 25 областного закона от 18 марта 2013 года № 629-38-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан» Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:».

2. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемые:

1) Порядок обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

2) Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;

3) Порядок 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 лекарственными препаратами.».

3. Абзац третий пункта 11 Порядка обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, утвержденного указанным постановлением, изложить в следующей редакции:

«Вопрос учета рекомендаций и заключений иных медицинских организаций, касающихся назначения ЛП, СПЛП и МИ, разрешается врачом (фельдшером), имеющим право выдачи льготных рецептов, самостоятельно.».

4. Абзац третий пункта 8 Порядка обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденного указанным постановлением, изложить в следующей редакции:

«Вопрос учета рекомендаций и заключений иных медицинских организаций, касающихся назначения ЛП и СПЛП для лечения орфанных заболеваний, разрешается врачом (фельдшером), имеющим право выдачи льготных рецептов, самостоятельно.».

5. Дополнить Порядком 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 лекарственными препаратами следующего содержания:

«УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Архангельской области
от 9 июня 2018 г. № 259-пп

П О Р Я Д О К
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 лекарственными препаратами

1. Настоящий Порядок, разработанный в соответствии с подпунктом 21.2 пункта 2 статьи 26.3 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», пунктом 1 статьи 6 Федерального закона от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», пунктом 7 части 1 статьи 16, частью 2 статьи 19 и статьей 44 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416 «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», подпунктом 21 пункта 1 статьи 6 областного закона от 18 марта 2013 года № 629-38-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан», определяет механизм и условия 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 (далее – лица с ВЗН) лекарственными препаратами, общие принципы взаимодействия министерства здравоохранения Архангельской области (далее – министерство здравоохранения), медицинских организаций в Архангельской области (далее – медицинские организации), фармацевтических организаций, участвующих в обеспечении лиц с ВЗН лекарственными препаратами в соответствии с государственными контрактами, заключаемыми министерством здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (далее – уполномоченные фармацевтические организации), и лиц с ВЗН.

2. Право лица с ВЗН на обеспечение лекарственными препаратами возникает со дня включения сведений о нем в региональный сегмент Федерального регистра 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 на территории Архангельской области (далее – региональный сегмент Федерального регистра).

3. Министерство здравоохранения организует включение сведений о лицах с ВЗН в региональный сегмент Федерального регистра, внесение

изменений в сведения о лицах с ВЗН в региональный сегмент Федерального регистра, а также исключение сведений о лицах с ВЗН из регионального сегмента Федерального регистра в соответствии с Правилами ведения Федерального регистра 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, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416.

4. Обеспечение лиц с ВЗН лекарственными препаратами осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации.

5. Обеспечение лиц с ВЗН лекарственными препаратами осуществляется по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации и формируемому в соответствии с Правилами формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 28 августа 2014 года № 871 (далее – перечень).

В случае необходимости обеспечения лиц с ВЗН лекарственными препаратами, не входящими в перечень, а также по торговым наименованиям, обеспечение лиц с ВЗН осуществляется в соответствии с Порядком обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 9 июня 2018 года № 259-пп (при условии отнесения лица с ВЗН к соответствующим льготным категориям граждан).

6. Сводные по Архангельской области номенклатура и объемы лекарственных препаратов, предназначенных для лиц с ВЗН, формируются министерством здравоохранения на основании сведений о лицах с ВЗН из регионального сегмента Федерального регистра.

7. Основанием для обеспечения лиц с ВЗН лекарственными препаратами при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях является рецепт врача (фельдшера).

За рецептом на лекарственные препараты при оказании лицам с ВЗН медицинской помощи в амбулаторных условиях (далее – льготный рецепт) лица с ВЗН обращаются в медицинские организации, выбранные ими в соответствии с Порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н, или Порядком выбора гражданином

медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1342н.

8. При обращении в медицинскую организацию за льготным рецептом лицо с ВЗН предъявляет документ, удостоверяющий личность, полис обязательного медицинского страхования, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования, на бумажном носителе или в форме электронного документа.

9. В случае обращения лица с ВЗН за льготным рецептом впервые, а также в случае необходимости корректировки текущей лекарственной терапии, медицинская организация организует проведение осмотра лица с ВЗН и в течение трех рабочих дней со дня обращения направляет выписку из истории болезни лица с ВЗН, и заключения и рекомендации иных медицинских организаций в отношении лица с ВЗН (при наличии) в адрес:

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница» на совершеннолетних, страдающих гемофилией, муковисцидозом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, юношеским артритом с системным началом, а также совершеннолетних, перенесших трансплантацию костного мозга и печени;

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Первая городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Е.Е. Волосевич» на совершеннолетних, страдающих гемолитико-уремическим синдромом, а также совершеннолетних, перенесших трансплантацию органов и (или) тканей (за исключением трансплантации костного мозга и печени);

государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова» на несовершеннолетних, страдающих гемофилией, муковисцидозом, болезнью Гоше, гипопизарным нанизмом, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, и VI типов, а также несовершеннолетних, перенесших трансплантацию органов и (или) тканей (далее вместе – уполномоченные медицинские организации).

10. Уполномоченные медицинские организации в течение пяти рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, на заседании врачебной комиссии решают вопрос о рекомендациях по назначению лекарственных препаратов лицам с ВЗН.

Протокол врачебной комиссии в течение шести рабочих дней со дня проведения заседания врачебной комиссии направляется в адрес медицинской организации, в которую лицо с ВЗН обращалось за льготным рецептом.

11. Медицинская организация, в которую лицо с ВЗН обращалось за льготным рецептом, в течение трех рабочих дней со дня получения протокола врачебной комиссии уполномоченной медицинской организации при наличии медицинских показаний организует выдачу льготного рецепта врачом (фельдшером), имеющим право выдачи льготных рецептов.

При обращении лица с ВЗН в медицинскую организацию за льготным рецептом в рамках лекарственной терапии, подтвержденной ранее в соответствии с положениями настоящего Порядка, врач (фельдшер), имеющий право выдачи льготных рецептов, по результатам проведенного осмотра, при наличии медицинских показаний выдает льготный рецепт на лекарственные препараты.

Назначение (наименование, разовая доза, способ и кратность приема или введения, длительность курса, обоснование назначения) лекарственных препаратов фиксируется в медицинских документах (амбулаторной карте).

Вопрос учета рекомендаций и заключений иных медицинских организаций, касающихся назначения лекарственных препаратов лицам с ВЗН, разрешается врачом (фельдшером), имеющим право выдачи льготных рецептов, самостоятельно.

12. Льготные рецепты выдаются на имя лица с ВЗН, для которого предназначены лекарственные препараты.

13. Назначение и выдача льготных рецептов осуществляются в соответствии с порядком назначения лекарственных препаратов, формами рецептурных бланков на лекарственные препараты, и порядком оформления рецептурных указанных бланков на лекарственные препараты, их учета и хранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 года № 4н.

14. Медицинские организации, осуществляющие выдачу льготных рецептов, организуют учет выданных льготных рецептов, контролируют обоснованность и правильность их выписывания.

15. Отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам осуществляется уполномоченными фармацевтическими организациями.

Государственные контракты, предусматривающие отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам, заключаются министерством здравоохранения в соответствии со сводными по Архангельской области номенклатурой и объемами лекарственных препаратов, предназначенных для лиц с ВЗН, сформированными на основании сведений о лицах с ВЗН из регионального сегмента Федерального регистра.

16. В случае наличия в уполномоченной фармацевтической организации, осуществляющей отпуск по льготным рецептам, соответствующих лекарственных препаратов обеспечение ими граждан осуществляется в день предоставления льготного рецепта в уполномоченную фармацевтическую организацию.

В случае отсутствия в уполномоченной фармацевтической организации, осуществляющей отпуск по льготным рецептам, соответствующих лекарственных препаратов осуществляется отсроченное обслуживание льготного рецепта в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. Перечень медицинских организаций, осуществляющих выдачу льготных рецептов, а также перечень уполномоченных фармацевтических организаций, осуществляющих отпуск лицам с ВЗН лекарственных препаратов, размещаются на официальном сайте министерства здравоохранения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

18. Контроль за обоснованностью и правильностью выдачи льготных рецептов на лекарственные препараты в медицинских организациях осуществляют руководители медицинских организаций.

19. Контроль за обеспечением лиц с ВЗН лекарственными препаратами при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется министерством здравоохранения.

20. Обеспечение лиц с ВЗН лекарственными препаратами при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара и в стационарных условиях осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, предусмотренных в структуре тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, утверждаемой постановлением Правительства Архангельской области.

21. Контроль за обеспечением лиц с ВЗН лекарственными препаратами при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара и в стационарных условиях осуществляют руководители медицинских организаций.».

