



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
БУРЯАД РЕСПУБЛИКЫН ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН МИНИСТЕРСТВО

П Р И К А З

07.10.2014

№ 1595-02

г. Улан-Удэ

**О предоставлении отчетности по реализации федеральных программ
ОНЛП и 7 ВЗН**

В целях представления в установленные сроки информации по реализации федеральных программ по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами и 7 высокочувствительными нозологиями.

п р и к а з ы в а ю:

1. Генеральному директору ГП РБ «Бурят-Фармация» (Е.А. Кокорина) обеспечить представление в Министерство здравоохранения Республики Бурятия нижеприведенной информации в установленные сроки:

1.1. Еженедельный мониторинг по прилагаемой форме (приложение №1)

Срок: до 12.00 часов каждого понедельника

1.2. Ежемесячный отчет по прилагаемой форме (приложение №2)

Срок: до 3 числа месяца, следующего за отчетным

1.3. Ежемесячную информацию:

- наличие и причины дефектуры лекарственных препаратов, принимаемые меры с приложением писем поставщиков, производителей;
- о проблемах программ ОНЛП и 7 ВЗН, пути их решения;
- остатки лекарственных препаратов на региональном складе и в аптечных организациях с указанием серии, срока годности и суммы остатков, в том числе наличие и причины невостребованных и с ограниченным сроком годности, принимаемые меры;
- обеспечение пациентов (заявка на лекарственные средства в сумме, из них отечественные и импортные, по МНН, по ТН, поставка лекарственных препаратов в сумме, из них отечественные и импортные, по МНН, по ТН), количество обеспеченных льготных граждан, реестр отложенного спроса (номенклатура, количество рецептов, ФИО пациента), работа с отсроченными рецептами, отказы в выписке или обеспечении рецептов);

- обеспечение пациентов необходимыми лекарственными препаратами по 7ВЗН: заявка, поставка, выписка рецептов, отпуск пациентов, наличие невостребованных остатков, принимаемые меры).

Срок: до 3 числа месяца, следующего за отчетным

1.4. Ежемесячную информацию об обеспечении ветеранов и инвалидов ВОВ по прилагаемой форме (приложение №3)

Срок: до 8 числа месяца, следующего за отчетным

1.5. Ежеквартальную информацию по обеспечению граждан, пострадавших в результате Чернобыльской катастрофы:

- численность лиц, относящихся к данной категории граждан, имеющих право на получение НСУ и прикрепленных на обслуживание к конкретным медицинским организациям (перечень);

- информацию по обеспечению лекарственными препаратами данной категории граждан;

- количество рецептов, находящихся на отложенном спросе.

Срок: до 15 числа последнего месяца квартала

1.6. Представлять необходимую информацию в указанные сроки в Министерство здравоохранения Республики Бурятия по электронной почте otdelfarmacii@mail.ru и на бумажном носителе в установленном порядке.

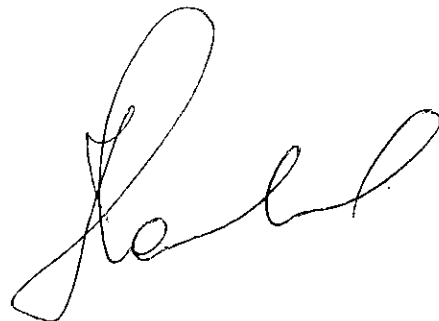
1.7. Осуществлять взаимодействие с ООО «РБ-Софт» по информации, необходимой для подготовки отчетности, представляемой в Министерство здравоохранения Республики Бурятия.

2. Главному врачу ГБУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (Е.Ю. Лудупова) обеспечить представление в ГП РБ «Бурят-Фармация» информации по разделу «Региональное обеспечение» еженедельного мониторинга (приложение №1).

3. Возложить персональную ответственность на генерального директора ГП РБ «Бурят-Фармация» (Е.А. Кокорина) за качество и достоверность информации, своевременность представления в Министерство здравоохранения Республики Бурятия.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Занданова А.О.

Министр



В.В. Кожевников

Наименование	Группы населения и категории заболеваний								
	ВСЕГО, в т.ч.	детское население	дети до 3-х лет	граждане старше трудоспособного возраста	инвалиды и участники ВОВ	граждане (в т.ч. старше трудоспособного возраста и с ограниченной мобильностью) лекарственного обеспечения которых осуществляется в рамках адресной доставки ЛП	Сахарный диабет	Бронхиальная астма	Онкологические заболевания
Численность категории льготополучателей (человек)	*	*	*	*	-	-	-	-	-
Выписано рецептов (шт.)	*	*	*	*	-	-	-	-	-
Обслужено рецептов (шт.)	*	*	*	*	-	-	-	-	-
Отпущено ЛП на сумму (тыс. руб.)	*	*	*	*	-	-	-	-	-
В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета (шт.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета на сумму (тыс. руб.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кол-во рецептов на отсроченном обеспечении (шт.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Кол-во рецептов, срок действия которых истек в период нахождения на	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ВЗН

Наименование	Группы населения и категории заболеваний							Онкологические заболевания	
	ВСЕГО в т.ч.	детское население	Дети до 3-х лет	Граждане старше трудоспособного возраста	инвалиды и участники ВОВ	Граждане (в т.ч. старше трудоспособного возраста с ограниченной мобильностью) лекарственное обеспечение которых осуществляется в рамках адресной доставки ЛП	Сахарный диабет		Бронхиальная астма
острочечном обеспечении (шт.)									
Федеральное обеспечение									
Численность категории льготополучателей (человек)	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Выписано рецептов (шт.)	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Обслужено рецептов (шт.)	*	*	*	*	*	*	*	*	*
Отпущено ЛП на сумму (тыс. руб.)	*	*	*	*	*	*	*	*	*
вт.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета (шт.)	-								
вт.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета на сумму (тыс. руб.)	-								
Кол-во рецептов на острочечном обеспечении (шт.)	*			*					

Форма ежемесячного отчета _____ 201 _____ года

ВЗН - обеспечение лекарственными средствами в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2007 № 682
 Ф - предоставление отдельным категориям граждан государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ
 Р - льготное лекарственное обеспечение в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890, нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, региональными целевыми программами, др.

Наименование	ВЗН	Ф	Р
Кол-во пунктов отпуска ЛП, в т.ч.	*	*	*
Город	*	*	*
Сельские поселения	*	*	*
ФАП	*	*	*
Кол-во медицинских организаций, осуществляющих выписку ЛП	*	*	*
Кол-во врачей, осуществляющих выписку ЛП	*	*	*
Количество фельдшеров, осуществляющих выписку ЛП	-	*	*
Кол-во лиц со средним специальным и дополнительным профессиональным образованием, осуществляющих отпуск ЛП	-	*	*
Объем финансовых средств на реализацию льготного лекарственного обеспечения (тыс. руб.)	*	*	*
Остатки ЛП на 1 января 2014 г. на сумму (тыс. руб.)	*	*	*
Поставлено ЛП на 30 _____ 2014 г. на сумму (тыс. руб.)	*	*	*

Информация на 01.____.2014 года

Общее количество инвалидов войны, участников ВОВ, имеющих право на получение НСУ (чел.)	Кол-во инвалидов войны, участников ВОВ, сохранивших за собой право на лек. обеспечение на 2014 г. (чел.)	Кол-во рецептов, выписанных для данной категории граждан с начала 2014 г. (высокозатратных / региональный сегмент) (чел.)	Кол-во обслуженных рецептов, по данной категории граждан с начала 2014 г. (высокозатратных / региональный сегмент) (чел.)	Общая сумма за ЛС, отпущенные по ОНЛС для данной категории граждан с начала 2014г. (высокозатратных / региональный сегмент) (тыс.руб.)	Кол-во рецептов для данной категории граждан находящихся на отсроченном обеспечении в аптечных учреждениях с начала 2014 г. (высокозатратных / региональный сегмент) (шт.)	Количество обращений инвалидов войны, участников ВОВ, по вопросам лекарственного обеспечения		Количество проведенных проверок в медицинских и аптечных учреждениях в части лекарственного обеспечения инвалидов войны, участников ВОВ
						Устных	Письменных	
1	3	4	5	6	7	8	9	10
Республика Бурятия	*	*	*	*	-	-	-	-

Примечание: Инвалиды войны и участники ВОВ не входят в список, обслуживаемых по семи нозологиям.