

**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.

