



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИКАЗ

от « 12 » декабря 2015 г. №135
г. Симферополь

*О предоставлении данных по количеству
льготных лекарственных препаратов и изделий
медицинского назначения, предназначенных
для отпуска отдельным категориям граждан
Республики Крым до 31.12.2015 года*

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также Федеральным законом Российской Федерации от 17.10.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи», согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 №890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», а также согласно Положению о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденному постановлением Совета министров Республики Крым от 27.06.2014 №149, в целях оптимизации обеспечения льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан Республики Крым

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить инструкцию по предоставлению заявки на потребность до 31.12.2015 года на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, предназначенные для обеспечения льготной категории граждан согласно Приложению №1 настоящего приказа.

2. Руководителям медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Крым, предоставить в соответствии с инструкцией, указанной в Приложении №1 к настоящему

приказу в Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр»:

2.1. Потребность в количестве льготных лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для федерального льготополучателя, необходимых до 31.12.2015 года, согласно Приложению №2 настоящего приказа.

Срок – 16.02.2015

2.2. Потребность в количестве льготных лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для регионального льготополучателя, необходимых до 31.12.2015 года, согласно Приложению №3 настоящего приказа.

Срок – 16.02.2015

3. Директору Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» Тимофеевой Г.Б. :

3.1. Осуществить сбор и консолидацию информации, предоставленной медицинскими организациями Республики Крым, по потребностям в количестве льготных препаратов и изделий медицинского назначения, предназначенных для отпуска федеральным и региональным льготополучателям Республики Крым

3.2. Предоставить консолидированную информацию по потребностям в количестве льготных препаратов и изделий медицинского назначения, предназначенных для отпуска федеральным и региональным льготополучателям Республики Крым, в Управление развития инфраструктуры системы здравоохранения и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Крым.

Срок – 18.02.2015

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Черницову С.И.

Министр



А. Могилевский

Инструкция

по предоставлению заявки на потребность до 31.12.2015 года на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, предназначенные для обеспечения льготной категории граждан Республики Крым

1. Заявка на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, предназначенные для обеспечения федеральной льготной категории граждан с потребностью до 31.12.2015 года, предоставляется по форме Приложения №2.
2. Заявка на лекарственные препараты и изделия медицинского назначения, предназначенные для обеспечения региональной льготной категории граждан с потребностью до 31.12.2015 года, предоставляется по форме Приложения №3.
3. Таблицы Приложений №2 и №3 заполнять строго в соответствии с Правилами заполнения таблицы, указанными ниже.
4. Готовая заявка должна быть предоставлена в указанный срок в Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Крымский медицинский информационно-аналитический центр» :
 - на бумажном носителе, подписанном ответственным за формирование заявки в лечебном учреждении здравоохранения, согласованным с соответствующей аптекой и утвержденным главным врачом лечебного учреждения. При распечатке бумажного носителя допускается скрывание строк, в которых указаны лекарственные средства не вошедшие в заявку;
 - на электронном носителе посредством электронной почты на эл.адрес: posta.cmiac.mz@gmail.com (в этом случае действует правило инструкции по заполнению таблицы, т.е. запрет редактирования таблицы, соблюдения формата Excel, запрет сортировки документа и удаления или добавления строк и столбцов).
5. К заявке в обязательном порядке прилагать:
 - в случае заявки на лекарственные препараты, не входящие в Федеральный перечень для обеспечения льготной категории граждан регионального и федерального уровня ответственности, прилагать в обязательном порядке: выписку из амбулаторной карты пациента, решение врачебной комиссии лечебного учреждения здравоохранения;

ПРАВИЛА

заполнения таблиц Приложений №2 и №3.

1. Таблица не подлежит редактированию, предоставляется исключительно в формате Excel!
2. Сортировка Перечня не допускается!
3. Удаление строк и столбцов не допускается!
4. Наименование медицинской организации здравоохранения обязательно!
5. Заполняется только столбец «Итоговая потребность учреждения на период с 01.03.2015 по 31.12.2015(количество упаковок)».