

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

ОТ 30 ЯНВАРЯ 2023 ГОДА N 170-П

#### 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, АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕУТОЧНЕННОЙ, НАСЛЕДСТВЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ ФАКТОРОВ II (ФИБРИНОГЕНА), VII (ЛАБИЛЬНОГО), X (СТЮАРТА - ПРАУЭРА), ЛИЦ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В целях повышения эффективности гарантированного лекарственного обеспечения при оказании амбулаторно-поликлинической помощи гражданам в соответствии с [Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 N 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-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II \(фибриногена\), VII \(лабильного\), X \(Стюарта - Прауэра\), лиц после трансплантации органов и \(или\) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации"](#) приказываю:

1. Утвердить:

1) Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей (далее - ВЗН) на территории Свердловской области (приложение N 1);

2) Порядок ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН (приложение N 2);

3) Порядок формирования заявки на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных ВЗН (приложение N 3);

4) Единый бланк консультации областного специалиста медицинской организации (приложение N 4).

2. Заместителю Министра здравоохранения Свердловской области К.П. Бидонько обеспечить финансирование средств на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами лиц, больных ВЗН, в установленном порядке.

3. Начальнику отдела бухгалтерского учета и отчетности Министерства здравоохранения Свердловской области И.В. Швецовой обеспечить:

1) учет лекарственных препаратов на основании акта приема-передачи и издание распорядительного акта о передаче лекарственных препаратов с указанием их номенклатуры, количества и стоимости организации-получателю для целевого

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-уреемическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фibrиногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

использования по приему от поставщиков, хранению, учету и отчетности, транспортировке в аптечные организации и отпуску лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных ВЗН;

2) представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки на перечисление иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Свердловской области на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами лиц, больных ВЗН, в установленные сроки и по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3) представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчетов о расходах иных межбюджетных трансфертов, представленных из федерального бюджета бюджету Свердловской области на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами лиц, больных ВЗН, в установленные сроки и по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. Начальнику отдела организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А. Барсаевой организовать:

1) контроль за полнотой, достоверностью и своевременностью представления сведений о больном для формирования и ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН, сведений о выписанных и отпущеных лекарственных препаратах, в соответствии с требованиями нормативных документов;

2) контроль за учетом и целевым использованием лекарственных препаратов, переданных в собственность Свердловской области для обеспечения лиц, больных ВЗН;

3) контроль за формированием заявок на поставку лекарственных препаратов с учетом персонифицированной потребности лиц, учетных в региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных ВЗН, для направления в Министерство здравоохранения Российской Федерации в установленном порядке;

4) представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации и другие государственные органы сведений о движении и остатках лекарственных препаратов, централизованно поставленных в Свердловскую область, в установленные сроки.

5. Главным врачам ГАУЗ СО "Свердловская областная клиническая больница N 1" И.М. Трофимову, ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница" О.Ю. Аверьянову организовать работу главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Свердловской области и других ответственных специалистов указанных медицинских организаций и обеспечить:

1) полноту, достоверность и своевременность представления сведений о больном для формирования и ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН, в соответствии с требованиями нормативных документов;

2) формирование персонифицированной заявки на лекарственные препараты по каждому заболеванию на основании стандарта оказания первичной медико-санитарной помощи и количества граждан, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, больных ВЗН, в установленные сроки;

3) назначение лекарственных препаратов по каждому заболеванию в соответствии с заявками и персонифицированными сведениями о потребности в лекарственных препаратах, утвержденными в Министерстве здравоохранения Российской Федерации, лицам, больным ВЗН.

6. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области организовать работу и обеспечить:

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-уреемическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фibrиногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области  
Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

1) принятие настоящего Приказа к исполнению и доведение его до сведения медицинских и фармацевтических работников;

2) назначение ответственных лиц за подготовку, полноту, достоверность и своевременность представления сведений, содержащихся в направлении для формирования и ведения Федерального регистра лиц, больных ВЗН, по формам N 01-ФР, N 02-ФР ([Приказ Минздрава России от 15.02.2013 N 69н](#)), ведение журнала учета и выдачи направлений на включение сведений (внесение изменений в сведения) о больном в Федеральный регистр, выдачи извещений об исключении сведений из регионального сегмента Федерального регистра по форме N 02-ФР, утвержденным вышеуказанным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации;

3) контроль сроков предоставления сведений о содержащихся в направлении больных по формам N 01-ФР, N 02-ФР на бумажных носителях или в электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации в отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области в установленные сроки (не позднее пяти рабочих дней с даты установления диагноза);

4) назначение в медицинских организациях лиц, ответственных за порядок лекарственного обеспечения лиц, больных ВЗН;

5) назначение в медицинских организациях врачей (фельдшеров), уполномоченных выписывать рецепты на лекарственные препараты для лиц, больных ВЗН, с последующим предоставлением информации в ГАУДПО "Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина";

6) взаимодействие с утвержденными аптечными организациями по вопросам обеспечения лиц, больных ВЗН, по выписанным рецептам лекарственными препаратами, оперативного информирования уполномоченных врачей о поступлении, наличии остатков лекарственных препаратов;

7) информирование населения на территории муниципального образования о порядке лекарственного обеспечения лиц, больных ВЗН;

8) контроль за уровнем и качеством лекарственного обеспечения лиц, больных ВЗН.

7. Директору ГАУДПО "Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина" С.Л. Леонтьеву организовать и обеспечить:

1) подключение и поддержание автономных автоматизированных рабочих мест должностных лиц, наделенных правом доступа на сайт <https://nr.egisz.rosminzdrav.ru> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН, с использованием специально предназначенных для этого средств защиты информации;

2) представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации сведений для формирования и ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН, сведений о выписанных и отпущенных лекарственных препаратах, а также обоснование назначенной терапии в соответствии с требованиями нормативных документов в установленные сроки;

3) взаимодействие с отделом организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области по вопросам формирования и ведения Федерального регистра лиц, больных ВЗН, в соответствии с порядком, установленным [Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным](#)

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-уреическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации".

8. Директору ГАУ СО "Фармация" А.В. Герстнеру организовать и обеспечить:

1) получение, хранение, учет и отчетность, транспортировку и отпуск лекарственных препаратов по рецептам врача (фельдшера), предназначенных для обеспечения лиц, больных ВЗН, через аптечные организации, включенные в перечень, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области;

2) передачу в отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области оперативных сведений о поступлении, наличии остатков лекарственных препаратов (по номенклатуре, количеству и стоимости) в аптечных организациях и на складе организации-получателя в установленном порядке и по запросу другие необходимые сведения для подготовки отчетов по выполнению приказов, распоряжений, писем Минздрава России, Росздравнадзора;

3) представление сведений об отпущеных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства, для лечения больных ВЗН для проведения медико-экономического контроля (экспертизы);

4) представление сведений об отпущеных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации, для лечения больных ВЗН для загрузки на сайт <https://nr.egisz.rosminzdrav.ru> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН.

9. Рекомендовать руководителям аптечных организаций, внесенных в реестр аптечных организаций, имеющих право бесплатного отпуска по рецептам врача (фельдшера) лекарственных препаратов, централизованно закупаемых за счет средств федерального бюджета, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей, утвержденный Министерством здравоохранения Свердловской области:

1) назначить лиц, ответственных за получение, хранение, выдачу и организацию учета и отчетности за движением лекарственных препаратов для лиц, больных ВЗН;

2) отпуск термолабильных лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, осуществлять при наличии у получающего специального контейнера, обеспечивающего соблюдение температурного режима;

3) представление сведений об отпущеных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства, для лечения больных ВЗН установленном порядке.

10. Всем лицам, участвующим в работе по формированию и ведению Федерального регистра лиц, больных ВЗН, на территории Свердловской области, обеспечить исполнение требований [Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"](#).

11. Признать утратившими силу Приказы Министерства здравоохранения Свердловской области:

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-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

1) от 04.08.2015 N 1110-п "О правилах 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 на территории Свердловской области";

2) от 11.07.2016 N 1111-п "Об организации лекарственного 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, проживающих на территории Свердловской области".

12. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Министр  
А.А.КАРЛОВ

**Приложение N 1  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 30 января 2023 г. N 170-п**

**ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ 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,  
АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕУТОЧНЕННОЙ, НАСЛЕДСТВЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ ФАКТОРОВ II  
(ФИБРИНОГЕНА), VII (ЛАБИЛЬНОГО), X (СТЮАРТА - ПРАУЭРА), ЛИЦ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И  
(ИЛИ) ТКАНЕЙ, НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

N п/п	Группы заболеваний	Лекарственные препараты, закупаемые централизованно Министерством здравоохранения Российской Федерации	Медицинская организация, осуществляющая назначение лекарственных препаратов и выписку рецептов	Аптечная организация, осуществляющая обеспечение лекарственными препаратами	Ответственный
Возрастная категория ДЕТИ					
1	Гемофилия	Антиингибиторный коагулантный комплекс; Симоктоког-альфа; Октоког-альфа; Фактор свертывания крови VIII; Фактор свертывания крови IX; Фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда;	Жители области и г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница" (далее - ГАУЗ СО "ОДКБ"). Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендации специалиста ГАУЗ СО "ОДКБ". Подтверждение назначенной терапии	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга", г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32. Уполномоченная аптечная организация по месту жительства	Главный внештатный специалист - детский онколог Министерства здравоохранения Свердловской области Аракаев О.Р.

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-уреемическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		Эптаког-альфа	каждые 3 - 6 месяцев в		
		(активированный); Эмицизумаб; Руриоктоког-альфа пэгол; Эфмороктоког- альфа	ГАУЗ СО "ОДКБ"		
2	Муковисцидоз	Дорназа-альфа	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "ОДКБ". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "ОДКБ"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист - детский пульмонолог Министерства здравоохранения Свердловской области Шулляк И.П.
3	Гипофизарный нанизм	Соматропин	Жители области и г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "ОДКБ", Областной центр детской эндокринологии. Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в Областном центре детской эндокринологии, ГАУЗ СО "ОДКБ"	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга" г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, 1	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области, детский эндокринолог, заведующий Областным центром детской эндокринологии Кияев А.В.
4	Болезнь Гоше	Имиглюцераза, Велаглюцераза	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "ОДКБ". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "ОДКБ"	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга", г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32. Уполномоченная аптечная организация по месту жительства	Главный внештатный специалист - детский онколог Министерства здравоохранения Свердловской области Аракаев О.Р.
5	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Иматиниб, Ритуксимаб	Жители области и г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "ОДКБ". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца ГАУЗ СО "ОДКБ"	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга", г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32. Уполномоченная аптечная организация по месту жительства	Главный внештатный специалист - детский онколог Министерства здравоохранения Свердловской области Аракаев О.Р.
6	Рассеянный склероз	Интерферон бета-1a, Интерферон бета-1b	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста Областного центра рассеянного склероза ГАУЗ СО "СОКБ N 1".	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области, невролог Смолкин А.Д.

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-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 - 6 месяцев в Областном центре рассеянного склероза ГАУЗ СО "СОКБ Н 1"					
7	Трансплантация органов и (или) тканей (почки, печень, сердце), костный мозг	Микофеноловая кислота, Микофенолат аморфетил, Циклоспорин, Тациролимус	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "ОДКБ"	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга", г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32	Главный внештатный специалист - детский онколог Министерства здравоохранения Свердловской области Аракаев О.Р.
8	Юношеский артрит с системным началом	Адалимумаб, Тоцилизумаб, Канакинумаб	Жители области и г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "ОДКБ"	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга", г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32	Главный внештатный детский ревматолог Министерства здравоохранения Свердловской области Рахимьянова А.М.
9	Мукополисахаридоз	Идурсульфаза	Жители области и г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "ОДКБ". Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендации специалиста ГАУЗ СО "ОДКБ". Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "ОДКБ"	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга", г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32. Уполномоченная аптечная организация по месту жительства	Заведующая педиатрическим отделением Бахарева Л.И.
10	Гемолитико-уреомический синдром	Экулизумаб	Жители области и г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "ОДКБ". Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендации специалиста ГАУЗ СО "ОДКБ". Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "ОДКБ"	Аптечный пункт ООО "Аптечная сеть "Радуга", г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32. Уполномоченная аптечная организация по месту жительства	Главный внештатный детский специалист - нефролог Министерства здравоохранения Свердловской области Журавлева Н.С.

Возрастная категория ВЗРОСЛЫЕ

N п/п	Группы заболеваний	Лекарственные препараты, закупаемые централизованно Министерством здравоохранения Российской Федерации	Медицинская организация, осуществляющая назначение лекарственных препаратов и выписку рецептов	Аптечная организация, осуществляющая обеспечение лекарственными препаратами	Ответственный
1	Злокачественные новообразования лимфоидной,	Бортезомиб; Ритуксимаб; Флударабин;	Жители всех муниципальных	ГАУ СО "Фармация", аптечный пункт, г.	Главный внештатный специалист

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, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

кроветворной и	Иматиниб;	образований Свердловской	Екатеринбург, ул.	Министерства
родственных им тканей: хронический лимфолейкоз, хронический миелолейкоз, макролобулинемия Вальденстрема, множественная миелома, неходжкинские лимфомы (больные с кодами по МКБ-10 - C92.1, C88.0, C90.0, C91.1, C82, C83.0, C83.1, C83.3, C83.4, C83.8, C83.9, C85)	Леналидомид; Даратумумаб; Помалидомид; Иксазомиб; Карфилзомиб	области: ГАУЗ СО "Областная клиническая больница N 1" (далее - ГАУЗ СО "СОКБ N 1"). Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Волгоградская, д. 185; г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 185	здравоохранения Свердловской области, гематолог Константинова Т.С.
		Жители ГО Краснотурьинск, Верхотурского ГО, Волчанского ГО, Гаринского ГО, Ивдельского ГО, ГО Карпинск, Новолялинского ГО, ГО Пелым, Североуральского ГО, Серовского ГО, Сосьвинского ГО: ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
		Жители Серовского ГО, Верхотурского ГО, Гаринского ГО, Новолялинского ГО, Сосьвинского ГО: ГАУЗ СО "Серовская городская больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
		Жители Байкаловского МР, МО "город Ирбит", Ирбитского МО, Камышловского ГО, Камышловского МР, Пышминского ГО, Слободо-Туринского МР, Таборинского МР, Тавдинского ГО, Талицкого	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	

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-уреическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

			ГО, Тугулымского ГО, Туринского ГО, МО город Алапаевск, МО Алапаевское, Артемовского ГО, Махнёвского МО, Режевского ГО: ГАУЗ СО "Байкаловская центральная районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"		
			Жители МО город Алапаевск, МО Алапаевское, Махнёвское МО: ГАУЗ СО "Алапаевская городская больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители Артемовского ГО: ГАУЗ СО "Артемовская центральная районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители Режевского ГО: ГАУЗ СО "Режевская центральная районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители Тавдинского ГО, Таборинского МР: ГАУЗ СО "Тавдинская центральная районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1".	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"			
		Жители Асбестовского ГО, Белоярского района, ГО Верхнее Дуброво, МО "пос. Уральский", ГО Заречный, ГО Малышевский, ГО Рефтинский, ГО Сухой Лог: ГАУЗ СО "Городская больница город Асбест" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
		Жители г. Каменска-Уральского, Богдановичского ГО, Каменского ГО: ГАУЗ СО "Городская больница город Каменск-Уральский" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
		Жители ГО Арамильский, ГО Сысертьский: ГАУЗ СО "Сысертьская центральная районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
		Жители г. Нижнего Тагила, Горноуральского ГО, Верхнесалдинского ГО, ГО Нижняя Салда, ГО ЗАТО пос. Свободный: ГАУЗ СО "ГБ N 4 город Нижний Тагил" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Подтверждение назначеннной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

			Жители г. Нижнего Тагила, Горноуральского ГО, Невьянского ГО, ГО Верх- Нейвинский, ГО Верхний Тагил, Кировградского ГО, Кушвинского ГО, ГО Верхняя Тура, Качканарского ГО, ГО Красноуральск, Нижнетуринского ГО: ГАУЗ СО "Демидовская городская больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители Невьянского ГО, ГО Верх-Нейвинский, ГО Верхний Тагил, Кировградского ГО: ГАУЗ СО "Демидовская городская больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители Кушвинского ГО, ГО Верхняя Тура, ГО Красноуральск: ГАУЗ СО "Городская больница N 4 г. Нижний Тагил" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители Нижнетуринского ГО, Качканарского ГО: ГАУЗ СО "Качканарская центральная городская больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители ГО Первоуральск, Артинского ГО, Бисерского ГО, Ачитского ГО, ГО	Уполномоченная аптечная организация по	

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

Дегтярск, ГО	месту жительства больного
Красноуфимск, МО Красноуфимский округ, Нижнесергинского МР, Полевского ГО, ГО Ревда, ГО Староуральск, Шалинского ГО: ГАУЗ СО "Городская больница город Первоуральск" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	
Жители ГО Верхняя Пышма, Березовского ГО, МО город Среднеуральск, Сысертского ГО, Арамильского ГО: ГАУЗ СО "Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного
Жители ГО Ревда, ГО Дегтярск: ГАУЗ СО "Городская больница город Первоуральск" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного
Жители ГО Красноуфимск, МО Красноуфимский округ, Артинский ГО, Ачитский ГО: ГАУЗ СО "Красноуфимская районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного
Жители Нижнесергинского МР, Бисертского ГО:	Уполномоченная аптечная

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

			ГБУЗ СО "Нижнесергинская центральная районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	организация по месту жительства больного	
			Жители Полевского ГО: ГБУЗ СО "Полевская центральная районная больница" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители ГО город Лесной: ФГБУЗ "Центральная медико-санитарная часть N 91" ФМБА России на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители Новоуральского ГО: ФГБУЗ "Центральная медико-санитарная часть N 31" ФМБА России на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
			Жители г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО "Центральная городская больница N 7". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО "ЦГБ N 7"	ГАУ СО "Фармация", аптека, г. Екатеринбург, ул. Сибирский тракт, д. 49. ЕМУП "ГЦА", г. Екатеринбург, ул. Ленина, 24 / Вайнера, 8	
			Жители г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 3" на основании рекомендаций	ГАУ СО "Фармация", аптека, г. Екатеринбург, ул. Сибирский тракт, д. 49.	

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, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

			врача-гематолога ГБУЗ СО "ЦГБ N 7". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО "ЦГБ N 7"	ЕМУП "Городская центральная аптека", г. Екатеринбург, пр. Ленина, д. 24 / ул. Вайнера, д. 8	
			Жители г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 24" на основании рекомендаций врача-гематолога ГБУЗ СО "ЦГБ N 7". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО "ЦГБ N 7"	ГАУ СО "Фармация", аптека, г. Екатеринбург, ул. Сибирский тракт, д. 49. ЕМУП "Городская центральная аптека", г. Екатеринбург, пр. Ленина, д. 24 / ул. Вайнера, д. 8	
			Жители г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "Центральная городская больница N 20" на основании рекомендаций врача-гематолога ГБУЗ СО "ЦГБ N 7". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО "ЦГБ N 7"	ГАУ СО "Фармация", аптека, г. Екатеринбург, ул. Сибирский тракт, д. 49. ЕМУП "ГЦА", г. Екатеринбург, ул. Ленина, 24 / Вайнера, 8	
	Хронический миелолейкоз C92.1	Иматиниб	Жители области (больные с кодом по МКБ-10 - C92.1, достигшие полной цитогенетической ремиссии): медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 6 месяцев в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
2	Рассеянный склероз	Алемтузумаб	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста Областного центра рассеянного склероза ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	ГАУ СО "Фармация", аптечный пункт, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 185	
		Натализумаб; Глатирамера ацетат; Интерферон-бета-1а; Интерферон-бета 1-б; Кладрибин;	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста Областного центра	ГАУ СО "Фармация", аптечный пункт, г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 185.	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		Окрелизумаб; Сипонимод; Терифлуномид	рассеянного склероза ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 - 6 месяцев в Областном центре рассеянного склероза ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	области, невролог Смолкин А.Д.
3	Гемофилия; апластическая анемия; болезнь Гоше		Жители области: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 6 месяцев в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области, гематолог Константинова Т.С.
			Жители г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГБУЗ СО "ЦГБ N 7". Подтверждение назначенной терапии каждые 6 месяцев в ГБУЗ СО "ЦГБ N 7"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	
4	Муковисцидоз	Дорназа-альфа	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 6 месяцев в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Заведующая отделением аллергологии и имmunологии ГАУЗ СО "СОКБ N 1" Пономарева Н.Д.
5	Трансплантация почки	Микофеноловая кислота, Микофенолата мофетил, Циклоспорин, Такролимус, Такролимус пролонгированного действия, Эверолимус	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного и ГУПСО "Фармация"; апт. пункт аптеки N 301 в ГАУЗ СО "СОКБ N 1", г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, д. 185	Заведующий отделением диализа ГАУЗ СО "СОКБ N 1" Борецкая Е.И.
6	Трансплантация сердца	Микофеноловая кислота, Микофенолата мофетил, Циклоспорин, Такролимус, Такролимус	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "СОКБ N 1".	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области,

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		пролонгированного действия, Эверолимус	Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"		кардиолог Быков А.Н.
7	Трансплантация печени (поджелудочной железы)	Микофеноловая кислота, Микофенолата мофетил, Циклоспорин, Тациролимус, Тациролимус пролонгированного действия, Эверолимус	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области, гастроэнтеролог Бессонова Е.Н.
8	Трансплантация легкого	Микофеноловая кислота, Микофенолата мофетил, Циклоспорин, Тациролимус, Тациролимус пролонгированного действия, Эверолимус	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Заведующая отделением аллергологии и иммунологии ГАУЗ СО "СОКБ N 1" Пономарева Н.Д.
9	Трансплантация костного мозга	Микофеноловая кислота, Микофенолата мофетил, Циклоспорин	Жители области: ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 6 месяцев в ГАУЗ СО	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области, гематолог Константинова Т.С.
			Жители г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО "ЦГБ N 7" на основании рекомендаций специалиста-гематолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 6 месяцев в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Заведующий гематологическим отделением МБУ "ЦГБ N 7" Семенов В.А.
10	Гемолитико-уре米ческий синдром	Экулизумаб	Жители области и г. Екатеринбурга: ГАУЗ СО "Областная клиническая клиническая больница" (ГАУЗ СО "СОКБ N 1"). Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии каждые 6 - 12 месяцев в ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Свердловской области, нефролог Столяр А.Г.

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

11	Юношеский артрит с системным началом	Адалимумаб, Тоцилизумаб, Канакинумаб	Жители области и г. Екатеринбурга: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста-ревматолога ГАУЗ СО "СОКБ N 1". Подтверждение назначенной терапии ревматологом каждые 6 месяцев в Областном ревматологическом центре ГАУЗ СО "СОКБ N 1"	Уполномоченная аптечная организация по месту жительства больного	Главный внештатный специалист - ревматолог Министерства здравоохранения Свердловской области Евстигнеева Л.П.

**Приложение N 2  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 30 января 2023 г. N 170-п**

**ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА ЛИЦ, БОЛЬНЫХ  
ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЮ ГОШЕ,  
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ В НАСЛЕДСТВЕННЫМ  
ДЕФИЦИТОМ ФАКТОРОВ II (ФИБРИНОГЕНА), VII (ЛАБИЛЬНОГО), X (СТЮАРТА - ПРАУЭРА), ЛИЦ ПОСЛЕ  
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ДАЛЕЕ - ВЗН)**

N п/ п	Наименование организации, ответственной за предоставление сведений для формирования и ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН	Мероприятие, цель	Форма документа	Способ предоставления сведений	Организация, получающая информацию	Сроки исполнения
1	ГАУЗ СО "Свердловская областная клиническая больница N 1", "Областная детская клиническая больница N 1", "Центральная городская больница N 7"	Установление впервые диагноза больному	Единый бланк консультации с указанием назначения лекарственного препарата (МНН лекарственного препарата, дозировка, форма выпуска, суточная доза, доза на месяц, потребность на квартал (уп.))	На бумажных носителях и (или) в электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Медицинские организации Свердловской области	По мере обращения больных, в установленном порядке

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-уреемическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фibrиногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, проживающих на территории Свердловской области

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		Оформление направлений	Форма N 01-ФР	На бумажных носителях	Минздрав Свердловской области (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	Оформление
		на включение (внесение изменений) в региональный сегмент Федерального регистра лиц, больных ВЗН	утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н</a> (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a> ), сопровождаемая реестром направлений	или в электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации		направлений на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр в течение 5 рабочих дней с даты установления диагноза
		Оформление извещений об исключении из регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН	Форма N 02-ФР, утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н</a> (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a> ), сопровождаемая реестром извещений	На бумажных носителях или в электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Минздрав Свердловской области (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	По мере поступления информации
2	Минздрав Свердловской области (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	Ведение Журнала учета выдачи направлений на включение (внесение изменений), извещений об исключении из регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН	Форма N 03-ФР, утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н</a> (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a> )	Оформленный в установленном порядке	Медицинские организации Свердловской области	При оформлении направления или извещения
		Передача оформленных направлений на включение (внесение изменений), извещений об исключении в сведения для формирования и ведения регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных ВЗН	Форма N 01-ФР, форма N 02-ФР, утвержденные <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н</a> (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a> )	На бумажных носителях или в электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ГАУДПО "Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина"	Не позднее 5 дней со дня поступления направления или извещения
		Передача главным внештатным специалистам Минздрава Свердловской области сведений Федерального регистра для проведения экспертизы и подтверждения полноты и достоверности сведений	Сводная форма N 05-ФР, разработанная Минздравом Свердловской области (формат Excel)	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Свердловской области и другие ответственные специалисты	Ежемесячно, не позднее 5 рабочих дней с момента получения информации

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		Передача	Сводная форма N 05-ФР	В электронном виде с	ГАУ СО "Фармация"	Ежемесячно
		фармацевтической организации сведений Федерального регистра для актуализации программного продукта по персонифицированному учету лекарственных препаратов	разработанная Минздравом Свердловской области (формат Excel)	представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации		не позднее 5 рабочих дней с момента получения информации
3	ГАУДПО "Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина"	Загрузка на сайт <a href="https://nr.egisz/rosminzdrav.ru">https://nr.egisz/rosminzdrav.ru</a> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН, сведений о больных для формирования и ведения Федерального регистра больных ВЗН	Форма N 04-ФР, утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н</a> (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a> )	Телекоммуникационные каналы связи	Сайт <a href="https://nr.egisz/rosminzdrav.ru">https://nr.egisz/rosminzdrav.ru</a> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН	Не позднее 3 рабочих дней с момента получения информации из МЗ СО
		Загрузка на сайт <a href="https://nr.egisz/rosminzdrav.ru">https://nr.egisz/rosminzdrav.ru</a> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН, сведений о выписанных и отпущенных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации	Форма N 05-ФР, утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н</a> (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a> )	Телекоммуникационные каналы связи	сайт <a href="https://nr.egisz/rosminzdrav.ru">https://nr.egisz/rosminzdrav.ru</a> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН	Ежемесячно загружаются рецепты, допущенные к оплате по результатам проведенной экспертизы, не позднее 5 рабочих дней с момента получения информации
		Формирование регионального сегмента Федерального регистра больных ВЗН для актуализации программного продукта фармацевтической организации по персонифицированному учету лекарственных препаратов	Выгрузка регионального сегмента Федерального регистра с сайта <a href="https://nr.egisz/rosminzdrav.ru">https://nr.egisz/rosminzdrav.ru</a> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ГАУ СО "Фармация"	По мере обновления
		Формирование регионального сегмента Федерального регистра больных ВЗН сегментам муниципальных образований	Сводная форма N 05-ФР, разработанная Минздравом Свердловской области (формат Excel)	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Медицинские организации Свердловской области	По мере обращения МО
		Формирование для главных внештатных специалистов Министерства	Сводная форма N 05-ФР, разработанная Минздравом	В электронном виде с представлением на электронных носителях	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения	25 числа ежемесячно

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		здравоохранения	Свердловской области	или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Свердловской области и другие ответственные специалисты (через МЗ СО)	
		Свердловской области и других ответственных специалистов регионального сегмента Федерального регистра больных ВЗН	(формат Excel)			
		Проведение медико-экономического контроля (экспертизы) реестра рецептов лекарственных препаратов, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов для лечения больных ВЗН, утвержденным распоряжением Правительства	Акт экспертизы реестра рецептов лекарственных препаратов, отпущенных для лечения больных ВЗН, утвержденный Приказом Минздрава Свердловской области от 11.03.2011 N 231-н (в редакции Приказа Приказом Минздрава Свердловской области от 14.12.2017 N 2339-п)	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ГАУ СО "Фармация" (через МЗ СО)	Ежемесячно, не позднее 3 рабочих дней с момента получения информации
4	Главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Свердловской области и другие ответственные специалисты	Формирование регистра больных по нозологиям	Используя информацию из формы N 05-ФР, дополненную информацией форм N 01-ФР и N 02-ФР (передаваемую из отдела организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Минздрава Свердловской области)	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Минздрав Свердловской области (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	Регистр вести постоянно и ежемесячно проводить коррекцию Регистра после проведенной экспертизы полноты и достоверности сведений
		Проведение экспертизы полноты и достоверности сведений регионального сегмента Федерального регистра больных ВЗН	Сводная форма N 05-ФР, разработанная Минздравом Свердловской области (формат Excel)	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Предоставлять сведения о необходимости изменений в Федеральном регистре в Минздрав Свердловской области (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	Не позднее 5 рабочих дней с момента получения информации
5	ГАУ СО "Фармация"	Представление сведений об отпущенных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов для лечения больных ВЗН, утвержденным распоряжением Правительства	Форма N 05-ФР, утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н</a> (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a> )	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ГАУДПО "Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина"	Не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным
		Представление сведений о выписанных и отпущенных лекарственных препаратах,	Форма N 06-ФР, утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от</a>	В электронном виде с представлением на электронных носителях	Минздрав Свердловской области (отдел организации лекарственного	Не позднее 10 числа месяца,

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		предусмотренных перечнем <a href="#">15.02.2013 N 69н (в)</a>	или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	обеспечения и фармацевтической деятельности)	следующего за отчетным
		лекарственных препаратов для лечения больных ВЗН, утвержденным распоряжением Правительства	редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a>		
		Актуализация программного продукта по персонифицированному учету лекарственных препаратов	Программный продукт фармацевтической организации по персонифицированному учету лекарственных препаратов	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	Аптечные организации
		Предоставление сведений об отпущеных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов для лечения больных ВЗН, утвержденным распоряжением Правительства	Файл соответствующего формата со всеми необходимыми данными для загрузки на сайт <a href="https://nr.egisz.rosminzdrav.ru">https://nr.egisz.rosminzdrav.ru</a> на базе Федерального регистра лиц, больных ВЗН	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ГАУДПО "Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина"
		Представление сведений об отпущеных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов для лечения больных ВЗН, утвержденным распоряжением Правительства, для проведения медико- экономического контроля (экспертизы)	Форма РР-2 "Реестр рецептов на лекарственные средства, отпускаемые для лечения лиц, больных ВЗН", утвержденная Приказом Минздрава Свердловской области от 11.03.2011 N 231-н (в редакции Приказа Приказом Минздрава Свердловской области от 14.12.2017 N 2339-п)	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ГАУДПО "Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б. Блохина"
6	Аптечная организация	Представление сведений об отпущеных лекарственных препаратах, предусмотренных перечнем лекарственных препаратов для лечения больных ВЗН, утвержденным распоряжением Правительства	Форма N 05-ФР, утвержденная <a href="#">Приказом Минздрава России от 15.02.2013 N 69н (в редакции <a href="#">Приказа Минздрава России от 10.04.2015 N 181н</a></a>	В электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации	ГАУ СО "Фармация"

**Приложение N 3**  
**к Приказу**  
**Министерства здравоохранения**  
**Свердловской области**  
**от 30 января 2023 г. N 170-п**

**ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ ЗАЯВКИ 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,  
АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕУТОЧНЕННОЙ, НАСЛЕДСТВЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ ФАКТОРОВ II  
(ФИБРИНОГЕНА), VII (ЛАБИЛЬНОГО), X (СТЮАРТА - ПРАУЭРА), ЛИЦ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И  
(ИЛИ) ТКАНЕЙ**

N п/п	Ответственные за формирование заявки на поставку лекарственных препаратов	Мероприятия, цель	Организация, получающая информацию	Сроки исполнения
1	Министерство здравоохранения Свердловской области (далее - МЗ СО) (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	Актуализация данных справочника реквизитов балансодержателей, грузополучателей лекарственных препаратов	Министерство здравоохранения Российской Федерации	в установленные сроки
		Предоставление поступившей информации от Министерства здравоохранения Российской Федерации к рассмотрению заявок на централизованную закупку лекарственных препаратов	ГБУЗ СО, ГАУЗ СО, главные внештатные специалисты МЗ СО, иные ответственные лица	по мере поступления информации
		Предоставление актуализированного Федерального регистра лиц к рассмотрению заявок на централизованную закупку лекарственных препаратов	ГБУЗ СО, ГАУЗ СО (для последующей передачи главным внештатным специалистам МЗ СО, иным ответственным лицам)	на установленную Министерством здравоохранения Российской Федерации дату
		Предоставление имеющихся в наличии остатков лекарственных препаратов для формирования заявки с учетом фактической потребности	ГБУЗ СО, ГАУЗ СО, главные внештатные специалисты МЗ СО, иные ответственные лица	на установленную Министерством здравоохранения Российской Федерации дату
		Прием сформированных заявок с персонализированными сведениями о потребности в лекарственных препаратах от главных внештатных специалистов МЗ СО и иных ответственных лиц	МЗ СО (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	в установленные МЗ СО сроки
		Защита сформированных заявок	Министерство здравоохранения Российской Федерации	в соответствии с графиком рассмотрения заявок от

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

				субъектов Российской Федерации, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации
2	Главные внештатные специалисты МЗ СО и иные ответственные лица	Подтверждение данных сведений о лицах, включенных в Федеральный регистр, внесенных изменениях и извещениях, направленных на исключение лиц из Федерального регистра	МЗ СО (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	ежемесячно к 05 числу (на основании полученной информации о численности лиц по Федеральному регистру, переданной в электронном виде с представлением на электронных носителях или путем передачи по
		Подтверждение лекарственной терапии согласно <a href="#">приложению N 1</a> с заполнением формы "Единый бланк консультации областного специалиста" согласно <a href="#">приложению N 4</a> настоящего Приказа	Пациенту для предъявления по месту жительства медицинской организации	в установленные сроки консультационного осмотра областным специалистом
		Формирование персонифицированных заявлений на лекарственные препараты на основании утвержденных стандартов первичной медико-санитарной помощи по каждой нозологии на лиц, включенных в региональный сегмент Федерального регистра на дату составления заявлений, учитывая фактический расход лекарственных препаратов и имеющиеся в наличии остатки лекарственных препаратов	МЗ СО (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности)	в установленные Министерством здравоохранения Российской Федерации сроки
		Контроль обоснованности назначения лекарственных препаратов согласно <a href="#">приложению N 1</a> к настоящему Приказу (сообщать письменно при выявленных нарушениях на любых стадиях организации лекарственного обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уре米ческим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей)		

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

3	Медицинские организации, включенные в перечень медицинских организаций, имеющих право выписывания лекарственных препаратов для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей	Организация своевременной выписки лекарственных препаратов: - при обязательном наличии пациента в региональном сегменте Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей; - независимо от наличия у пациента права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг или отказа от набора социальных услуг в пользу денежных средств; - согласно <a href="#">приложению N 1</a> настоящего Приказа с регулярным подтверждением назначенной лекарственной терапии; - согласно действующему федеральному и региональному законодательству; - строго в тех дозировках и количествах, которые указаны в рекомендациях областных специалистов "Единый бланк консультации областного специалиста"	Медицинские организации	постоянно
4	Организация-получатель	- отпуск лекарственных препаратов в аптечные организации согласно <a href="#">приложению N 1</a> настоящего Приказа; - передача в отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности МЗ СО оперативных сведений о поступлении, наличии остатков лекарственных препаратов (по номенклатуре, количеству и стоимости) в аптечных организациях и на складе организации-получателя в установленном порядке и по запросу другие необходимые сведения для подготовки отчетов по выполнению приказов, распоряжений, писем Минздрава России, Росздравнадзора	МЗ СО (отдел организации лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности); аптечные организации	по заявкам аптечных организаций
5	Аптечная организация	Организует работу гарантированного лекарственного обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей,	Медицинская организация; аптечная организация	постоянно

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

	рассеянным склерозом, гемолитико-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей. Имеет в наличии: - список льготников, включенных в региональный сегмент Федерального регистра, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, по территориальному прикреплению к медицинской организации (заверенный печатью		
	и подписью руководителя медицинской организации); - запас лекарственных препаратов для своевременного обеспечения указанных лиц не менее месячной потребности; - нормативно-справочную литературу по организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, включенных в Федеральный регистр		
	Проводит информационную работу с прикрепленной медицинской организацией: - регулярно предоставляет в письменном виде информацию о наличии лекарственных препаратов в аптечной организации по всем торговым наименованиям всех дозировок	Медицинская организация	не реже 1 раза в неделю
	Отпускает лекарственные препараты по выписанным рецептам врача (фельдшера): - при наличии льготника в региональном сегменте Федерального регистра лиц указанных выше категорий; - контролирует соответствие выписанного рецепта персонифицированной заявке или рекомендациям областных специалистов "Единый бланк консультации областного специалиста"	Аптечная организация	постоянно

Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30 января 2023 г. № 170-п

		Контролирует и несет ответственность:	Аптечная организация;	постоянно
		<ul style="list-style-type: none"><li>- за соблюдение температурного режима и условий хранения лекарственных препаратов;</li><li>- за сроки годности лекарственных препаратов;</li><li>- за своевременное составление заявок в организацию-получателя о получении лекарственных препаратов;</li><li>- за своевременный возврат (в случае невостребованности лекарственного препарата) в организацию-получателя (не менее 3 месяцев до окончания срока реализации);</li><li>- за своевременное снятие с отсроченного обеспечения лекарственного препарата при отпуске по рецепту врача (фельдшера) из программного продукта</li></ul>	организация; организация-получатель	

**Приложение N 4  
к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 30 января 2023 г. N 170-п**

**форма**

**Наименование медицинской организации  
штамп**

**ЕДИНЫЙ БЛАНК КОНСУЛЬТАЦИИ ОБЛАСТНОГО СПЕЦИАЛИСТА (ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПО ПРОГРАММЕ ВЗН)**

Ф.И.О. консультанта: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес пациента: \_\_\_\_\_

СНИЛС: N страхового полиса \_\_\_\_\_ и наименование СМО \_\_\_\_\_

Диагноз и МКБ-10:

Сопутствующий: \_\_\_\_\_

Обоснование назначения рекомендуемой схемы лечения:

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного препарата, форма лекарственного препарата, дозировка	Ед. изм.	Схема лечения дозы, кратность приема в день	Потребность на месяц (уп.)	Потребность на квартал (уп.)
1	* каждая дозировка заносится в отдельную строку	уп.			
2		фл.			
и т.д.					

О включении в Федеральный регистр:

(заполняется только при установлении впервые диагноза или смене диагноза по МКБ-10)

1) Направление о включении направлено в Министерство здравоохранения Свердловской области

Дата, № направления

2) Пациент направлен по месту жительства для оформления направления на включение в Федеральный регистр (направление на включение должно быть оформлено при обращении пациента в медицинскую организацию)

Дата следующего консультативного осмотра: \_\_\_\_\_

Дата настоящей консультации: \_\_\_\_\_

Подпись консультанта: \_\_\_\_\_