



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

10.05 2018 года № 254  
г. Калининград

**О ведении регистров больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей**

Во исполнение постановлений Правительства РФ от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей», от 26.04.2012 № 404 «Об утверждении правил 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», в целях организации контроля целесообразности назначения лекарственных препаратов, рационального использования бюджетных средств, в соответствии с подпунктом 9 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311 **п р и к а з ы в а ю:**

1. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Калининградской области:

1) обеспечить ведение регистров больных и поддержание их в актуальном состоянии по следующим нозологиям:

- злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей - главный внештатный специалист онколог;
- гемофилия - главный внештатный специалист гематолог;
- муковисцидоз - главный внештатный специалист пульмонолог;
- гипофизарный нанизм - главный внештатный специалист эндокринолог;
- рассеянный склероз - главный внештатный специалист невролог;
- больные, перенесшие трансплантацию органов и (или) тканей - главный внештатный специалист нефролог ;

2) не реже одного раза в квартал обеспечить консультацию больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - заболевания) в целях корректировки лечения и назначения лекарственных препаратов;

3) ежегодно определять потребность в лекарственных препаратах для перечисленных категорий больных, вносить данные о проводимой терапии в электронную базу Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ) и принимать участие в формировании заявки на закупку лекарственных препаратов.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области:

1) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.02.2013 № 69н «О мерах по реализации постановления Правительства РФ от 26.04.2012 № 404 «Об утверждении правил 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» (далее - приказ № 69н):

1.1) при установлении впервые диагноза, указанного в приложении № 1 к приказу № 69н, не позднее пяти рабочих дней с даты его установления, а также в

случаях изменения личных данных больного, изменения диагноза, выезда пациента в другой субъект Российской Федерации на срок более 6 месяцев, представлять в Министерство здравоохранения Калининградской области направление на включение сведений (внесение изменений в сведения) о больном в Федеральный регистр 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 (далее – больные, Федеральный регистр) по форме № 01-ФР, утвержденной согласно приложению № 2 к приказу № 69н (далее - направление) на бумажном носителе.

1.2) в случаях смерти больных, выезда больных на постоянное место жительства за пределы территории Российской Федерации, в течение пяти рабочих дней с даты поступления таких сведений представлять в Министерство здравоохранения Калининградской области извещение об исключении сведений о больном из Федерального регистра по форме № 02-ФР согласно приложению № 3 к приказу № 69н (далее - извещение) на бумажном носителе;

1.3) направления и извещения регистрировать в журнале учета выдачи направлений на включение сведений (внесение изменений в сведения) о больном в Федеральный регистр и выдачи извещений об исключении сведений из данного Федерального регистра по форме № 03-ФР согласно приложению № 4 к приказу № 69н;

2) организовать назначение лекарственных препаратов и выписывание рецептов на лекарственные препараты для больных только по заключению главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Калининградской области.

Коды МКБ-10 в выписанных рецептах должны строго соответствовать кодам, указанным в направлении на включение (внесение изменений) в региональный сегмент Федерального регистра.

3) обеспечить направление больных на консультации к главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Калининградской области в

соответствии с медицинским заключением для корректировки лечения и назначения лекарственных препаратов не реже 1 раза в квартал.

3. Отделу организации обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Министерства здравоохранения Калининградской области:

1) осуществлять своевременное внесение данных о больных в электронную базу ЕГИСЗ;

2) ежегодно, не позднее 1 сентября текущего года, формировать заявку на закупку лекарственных препаратов по указанным заболеваниям на следующий год.

Совместно с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Калининградской области проводить защиту заявок на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения больных в Министерстве здравоохранения Российской Федерации;

3) на постоянной основе проводить мониторинг обеспечения больных лекарственными препаратами.

4. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области» (далее - МИАЦ):

1) не реже 1 раза в квартал проводить сверку персонифицированных данных больных, внесенных в электронную медицинскую информационную систему государственных медицинских организаций, электронную базу ЕГИСЗ с данными регионального отделения Пенсионного фонда Российской Федерации на предмет достоверности и полноты учета больных, включенных в региональный сегмент Федерального реестра с использованием специально предназначенных для этого средств защиты информации.

2) ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, формировать персонифицированный отчет о выписанных рецептах и отпущенных больным лекарственными препаратами и вносить его в информационно-аналитическую систему Министерства здравоохранения Российской Федерации по установленной форме № 06-ФР согласно приложению № 7 к Приказу № 69н.

5. Персональную ответственность за полноту, достоверность, своевременность и защиту персонифицированных данных в соответствии с действующим законодательством возложить на главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Калининградской области, ответственных сотрудников медицинских организаций, уполномоченных сотрудников МИАЦ, специалистов отдела организации обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения Министерства здравоохранения Калининградской области.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Д.А. Кружко.

Министр



А.Ю. Кравченко