



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

09.12.2020

315-1150/20П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О лекарственном обеспечении граждан,
проживающих на территории Нижегородской
области, перенесших острое нарушение
мозгового кровообращения, инфаркт
миокарда, а также которым выполнено
аортокоронарное шунтирование,
ангиопластика коронарных артерий со
стентированием и катетерная абляция
по поводу сердечно-сосудистых заболеваний,
в амбулаторных условиях**

В соответствии с пунктами 2, 5 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункта 1 статьи 6 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», Приложения № 11 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, Законом Нижегородской области от 5 апреля 2017 г. № 24-З «О полномочиях государственного предприятия Нижегородской области на оказание услуг по обеспечению населения Нижегородской области лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при амбулаторном лечении по рецептам врача бесплатно или с 50-процентной скидкой», а также с целью усиления контроля за организацией работы по обеспечению льготными лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием, катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, находящихся на диспансерном наблюдении (далее – Острые сердечно-сосудистые заболевания)

п р и к а з ы в а ю:

1. Организовать лекарственное обеспечение граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших ОНМК, инфаркт миокарда (далее - острый сердечно-сосудистые заболевания), перенесших АКШ (вне зависимости от экстренности операций), ангиопластика коронарных артерий со стентированием (вне зависимости от экстренности операции), абляции по поводу нарушений ритма, операции по протезированию клапанов сердца, в амбулаторных условиях в течение одного года в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Утвердить порядок лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, в течение одного года в амбулаторных условиях.

3. Утвердить Памятку для пациента «О лекарственном обеспечении граждан, перенесших Острые сердечно-сосудистые заболевания» (приложение 1 к настоящему приказу);

4. Утвердить порядок действий региональных сосудистых центров (далее – РСЦ), приемных сосудистых отделений (далее – ПСО), медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по информированию граждан, перенесших Острые сердечно-сосудистые заболевания о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе (приложение 2 к настоящему приказу);

5. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – МИАЦ) Сметанину И.Ю. обеспечить:

5.1. Контроль за ведением регионального регистра пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями (далее – Регистр) и техническую поддержку;

5.2. Еженедельное по пятницам предоставление медицинским организациям по каналу VIPNET актуализированной выгрузки по количеству пациентов с Острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящихся в Регистре в разрезе медицинских организаций;

5.3. Функционирование региональной медицинской информационной системы Нижегородской области в рамках реализации данного Приказа»;

5.4. Ежемесячное не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, внесение данных в систему автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики (далее – АСММС) в части числа пациентов, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие или несколько сердечно-сосудистых событий, число сердечно-сосудистых событий и числа пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением:

5.4.1. Назначить ответственное лицо за ежемесячное внесение сведений в систему АСММС и достоверность внесенных сведений.

6. Главным внештатным специалистами министерства здравоохранения Нижегородской области (Ю.А.Гурьяновой, А.Н.Беловой) осуществлять

консультативно-методическую помощь и контроль за обеспечением лекарственными препаратами граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания.

7. Руководителям РСЦ и ПСО назначить ответственных лиц за передачу сведений о пациентах, которые перенесли Острые сердечно-сосудистые заболевания и выписываются из стационаров в медицинскую организацию по территориальному признаку (далее – ответственное лицо РСЦ или ПСО) для организации лекарственного обеспечения;

7.1. Довести до сведения ответственных лиц и лечащих врачей РСЦ и ПСО информацию о порядке действий согласно приложений 1 и 2 к настоящему приказу.

7.2. Организовать личный контроль за исполнением настоящего приказа.

8. Руководителям медицинских организаций довести до сведения ответственных лиц и лечащих врачей информацию о порядке действий согласно настоящему приказу;

8.1. Организовать работу в рамках порядка лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших Острые сердечно-сосудистые заболевания, в течение одного года в амбулаторных условиях и по информированию граждан, перенесших Острые сердечно-сосудистые заболевания по обеспечению их лекарственными препаратами для региональных сосудистых центров (далее – РСЦ), приемных сосудистых отделений (далее – ПСО), медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе;

8.2. Организовать выписку рецептов в 100% случаев гражданам, которые перенесли Острые сердечно-сосудистые заболевания и доставку лекарственных препаратов на дом (при необходимости);

8.3. Взять на личный контроль исполнение показателей по выписыванию рецептов в 100% случаев от количества лиц, находящихся на диспансерном наблюдении.».

9. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания и распространяет свое действия на правоотношения, возникшие с 01 марта 2020 г.

10. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 6 марта 2020 г. № 315-147/20П/од «О лекарственном обеспечении граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнено аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в амбулаторных условиях».

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области по лечебной работе Белозерову С.Ч.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр здравоохранения
Нижегородской области

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 0382059E007BABD09A4B7C460ED52E21FC
Кому выдан: Мелик-Гусейнов Давид Валерьевич
Действителен: с 11.03.2020 до 11.03.2021

Д.В.Мелик-Гусейнов

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Нижегородской
области от _____ № _____

ПОРЯДОК

лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших определенные острые сердечно-сосудистые заболевания, в течение одного года в амбулаторных условиях

1. Порядок лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнено аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее – острые сердечно-сосудистые заболевания), определяет механизм и условия лекарственного обеспечения граждан.

2. В реализации настоящего Порядка принимают участие:

2.1. Министерство здравоохранения Нижегородской области (далее – министерство).

2.2. Медицинские организации Нижегородской области, к которым граждане, перенесшие острые сердечно-сосудистые заболевания, прикреплены на медицинское обслуживание (далее – медицинские организации). Перечень медицинских организаций приведен в приложении к настоящему Порядку.

2.3. Главные внештатные специалисты министерства Ю.А.Гурьянова (кардиолог) и А.Н.Белова (невролог).

2.4. ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр».

2.5. Государственное предприятие Нижегородской области «Нижегородская областная фармация», осуществляющее полномочия в качестве единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) на оказание услуг по обеспечению населения Нижегородской области лекарственными препаратами при амбулаторном лечении по рецептам врача бесплатно или с 50-процентной скидкой (далее – ГП НО «НОФ») в соответствии с условиями государственного контракта.

2.6. Аптечные организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность и осуществляющие отпуск лекарственных препаратов по рецептам врача (фельдшера). Перечень аптечных организаций с прикреплением к медицинским организациям определен заключенными государственными контрактами (договорами).

3. Лекарственное обеспечение гражданам осуществляется за счет средств федерального бюджета, предоставленных бюджету Нижегородской области, а также средств областного бюджета.

4. Право на лекарственное обеспечение имеют граждане при соблюдении следующих условий:

- граждане, которые перенесли острые сердечно-сосудистые заболевания, выписавшиеся из стационара не ранее 1 июля 2019 г., и включены в региональный регистр пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями;

- граждане, которые не являются получателями социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи» (как в виде ежемесячной денежной компенсации, так и в виде лекарственного обеспечения).

5. Лекарственное обеспечение граждан, указанных в пункте 4 Порядка, осуществляется в амбулаторных условиях. Общий период лекарственного обеспечения граждан, указанных в пункте 4 Порядка, составляет 12 месяцев после перенесенного острого состояния и/или операции.

6. Перечень лекарственных препаратов утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2020 г. № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний».

7. Оформление назначения лекарственных препаратов гражданам, перенесшим острые сердечно-сосудистые заболевания, осуществляется лечащими врачами (фельдшерами) медицинских организаций. Перечень врачей (фельдшеров), имеющих право назначения и оформления назначения лекарственных препаратов гражданам, перенесшим острые сердечно-сосудистые заболевания, определен приказом министерства здравоохранения Нижегородской области.

8. Назначение лекарственных препаратов гражданам, перенесшим острые сердечно-сосудистые заболевания, и оформление их назначения осуществляется в рамках действующего законодательства по международному непатентованному наименованию. По торговому наименованию назначение и оформление назначения лекарственных препаратов осуществляется при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации.

9. Оформление назначения лекарственных препаратов гражданам, перенесшим острые сердечно-сосудистые заболевания, осуществляется на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) с дополнительным признаком «К».

10. Отпуск лекарственных препаратов осуществляется на основании рецепта в аптечных организациях, указанных в подпункте 2.6. настоящего Порядка.

11. Перечень аптечных организаций доводится до сведения медицинских организаций письмом министерства. Лечащий врач медицинской организации информирует граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, об аптечных организациях.

12. Условием оформления назначения лекарственных препаратов на амбулаторном этапе является прохождение гражданином лабораторных и инструментальных исследований в медицинской организации в соответствии со схемой лечения (планом наблюдения).

Схема лечения (план наблюдения) определяется лечащим врачом стационара и выдается гражданину при выписке. Медицинская организация осуществляет выполнение схемы лечения (плана наблюдения) в части лабораторных и инструментальных исследований, при необходимости вносит изменения и доводит до сведения граждан, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

13. Лекарственное обеспечение граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, осуществляет ГП НО «НОФ» в соответствии с условиями государственного контракта.

14. Потребность в лекарственных препаратах для граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, определяется на основании схем лечения и оформленных назначений. Аптечные организации, указанные в подпункте 2.6. настоящего Порядка, направляют соответствующие заявки на лекарственные препараты для отпуска гражданам, перенесшим острые сердечно-сосудистые заболевания, в ГП НО «НОФ».

15. Порядок взаимодействия министерства, ГП НО «НОФ» и аптечных организаций определяется соответствующими контрактами и договорами.

16. ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» осуществляет экспертизу отпуска гражданам, указанным в пункте 4 настоящего Порядка, лекарственных препаратов по оформленным рецептам врача.

17. Ответственность за своевременное назначение лекарственных препаратов и установленным ли гражданам несет медицинская организация, ответственность за своевременный отпуск лекарственных препаратов несет ГП НО «НОФ» и аптечные организации.

Приложение к Порядку
лекарственного обеспечения граждан,
проживающих на территории Нижегородской
области, перенесших определенные острые
сердечно-сосудистые заболевания, в течение
одного года в амбулаторных условиях,
утвержденному приказом министерства
здравоохранения Нижегородской области
от _____ № _____

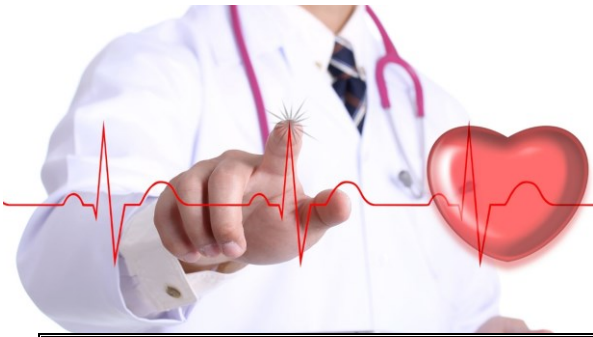
Перечень медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение и оформление назначений гражданам, перенесшим острые сердечно-сосудистые заболевания, имеющим право на обеспечение лекарственными препаратами в рамках настоящего Порядка.

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ»
2	ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса»
3	ГБУЗ НО «Арзамасская РБ»
4	ГБУЗ НО «Арзамасская городская больница №1»
5	ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»
6	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»
7	ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»
8	ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ»
9	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»
10	ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ»
11	ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»
12	ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ»
13	ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ»
14	ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ имени доктора Гусева П.Ф.»
15	ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ»
16	ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ»
17	ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»
18	ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»
19	ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»
20	ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ»
21	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ»
22	ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ»
23	ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ имени академика Н.Н. Блохина»
24	ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ»
25	ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ»
26	ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ»
27	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»
28	ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»
29	ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ»
30	ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ»
31	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ»
32	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»
33	ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ»
34	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ»
35	ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ»
36	ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»
37	ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»
38	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»
39	ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ»
40	ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»
41	ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ»
42	ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ»
43	ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ»
44	ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ»

45	ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ»
46	ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»
47	ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ»
48	ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ»
49	ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»
50	ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»
51	ГБУЗ НО «Городская больница № 1 г. Дзержинска»
52	ГБУЗ НО «Городская больница № 2 г. Дзержинска»
53	ГБУЗ НО «Городская больница № 24 Автозаводского района»
54	ГБУЗ НО «Городская больница № 37 Автозаводского района»
55	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района»
56	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 10 Канавинского района»
57	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района»
58	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 4 Канавинского района»
59	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 51 Канавинского района»
60	ГБУЗ НО «Городская больница № 33 Ленинского района»
61	ГБУЗ НО «Городская больница № 47 Ленинского района»
62	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 7 имени Е.Л.Березова Ленинского района»
63	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 17 Московского района»
64	ГБУЗ НО «Городская больница № 28 Московского района»
65	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 30 Московского района»
66	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 21 Нижегородского района»
67	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района»
68	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 7 Нижегородского района»
69	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 1 Приокского района»
70	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50 Приокского района»
71	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 30 Советского района»
72	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 31 Советского района»
73	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 34 Советского района»
74	ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 35 Советского района»
75	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района»
76	ФГБУЗ «Клиническая больница № 50 ФМБА» (г.Саров)
77	ЧЛПУ «Центр медицинской профилактики ГАЗ»
78	ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Нижегородской области»
79	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА
80	НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст.Горький ОАО «РЖД»

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ !!!

Лекарственное обеспечение граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания



Право на лекарственное обеспечение имеют граждане при соблюдении следующих условий:

✓ пациенты, которые **не ранее 1 июля 2019 г.** выписаны из стационара по поводу перенесенного нижеперечисленного острого сердечно-сосудистого состояния (операции):

- острое нарушение мозгового кровообращения;
- инфаркт миокарда;
- аортокоронарное шунтирование;
- ангиопластика коронарных артерий со стентированием;
- катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

✓ пациенты, стоящие на диспансерном наблюдении в территориальной поликлинике и **включенные в региональный регистр** пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями

✓ граждане, которые **не являются** получателями социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи» (как в виде лекарственного обеспечения, так и в виде ежемесячной денежной компенсации).

**Лекарственное обеспечение
указанных граждан осуществляется в
амбулаторных условиях.**

**Общий период лекарственного
обеспечения составляет 12 месяцев
после перенесенного острого
состояния (операции).**

**Лекарственное обеспечение осуществляется в
рамках перечня лекарственных препаратов,
утвержденного приказом Минздрава России
от 09.01.2020 № 1н**

*«Об утверждении перечня лекарственных препаратов для
медицинского применения для обеспечения в течение одного года в
амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение
мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым
были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика
коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по*

Порядок действий.

1. После выписки из стационара с назначенными схемами лечения пациент обращается к лечащему врачу в территориальную поликлинику по месту жительства.
2. Лечащий врач территориальной поликлиники определяет план наблюдения и лечения, а также оформляет назначение лекарственного препарата на рецепте. Необходимо проверить наличие на рецепте обязательных реквизитов: штамп медицинской организации, подпись и печать лечащего врача, печать «Для рецептов».
3. Пациент с рецептом на лекарственный препарат обращается в аптечную организацию, информацию о которой предоставит лечащий врач.
4. Для последующего назначения лекарственного препарата пациенту необходимо регулярно проходить лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с составленным лечащим врачом планом наблюдения.

ПОРЯДОК
действий региональных сосудистых центров (далее – РСЦ), приемных
сосудистых отделений (далее – ПСО), медицинских организаций,
оказывающих первичную медико-санитарную помощь по
информированию граждан, перенесших Острые сердечно-сосудистые
заболевания о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе

1. Действия РСЦ и ПСО:

1.1. Лечащий врач должен:

- обеспечить рациональное назначение лекарственных препаратов;
- информировать и маршрутизировать пациентов после выписки из стационара в медицинскую организацию по территориальному признаку для получения лекарственных препаратов;

- выдать Памятку пациенту «О лекарственном обеспечении граждан, перенесших Острые сердечно-сосудистые заболевания»;

- передать информацию о пациенте ответственному лицу РСЦ или ПСО для дальнейшего взаимодействия с медицинской организацией, к которой пациент прикреплен по территориальному признаку.

1.2. Ответственные лица должны организовать не позднее 1 рабочего дня после выписывания пациента из стационара передачу информации ответственному лицу медицинской организации, к которой пациент прикреплен по территориальному признаку, посредством телефонного звонка с отметкой о принятии сведений (ФИО лица принявшего информацию) о выписке пациента, перенесшего острое сердечно-сосудистое заболевание, и сообщить контактный телефон пациента для связи с ним, а также сопроводить выписку по электронному каналу связи VIPNET;

2. Действия медицинских организаций, участвующих в организации обеспечения граждан, перенесших Острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами:

2.1. Ответственные лица за ведение регионального регистра пациентов с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями (далее – Регистр) должны:

- в течение 1 рабочего дня после получения информации о пациенте от ответственного лица РСЦ или ПСО и внести пациента в Регистр. Передать информацию лечащему врачу территориальной поликлиники для взаимодействия;

- еженедельно проводить анализ предоставленных от МИАЦ сведений из Регистра на предмет охвата в 100% случаев обеспечения пациентов лекарственными препаратами с выявлением причин необеспечения и связываться с сотрудниками МИАЦ и с пациентом при необходимости;

- принимать меры по устранению причин необеспечения (исключение из Регистра, обеспечение пациентов лекарственными препаратами и т.д.).

2.2. Лечащий врач территориальной поликлиники должен:

- связаться с пациентом по телефону, сообщить о правах на лекарственное обеспечение;

- на приеме пациента установить его состояние после осмотра (в поликлинике или по месту жительства), организовать выписку лекарственных препаратов (категория льготности К61) с соблюдением рекомендаций по выписке из РСЦ или ПСО на срок лечения от 3 месяцев до 6 месяцев по решению лечащего врача. В случае отказа от лечения заносить данную информацию в амбулаторную карту пациента.

- обеспечить преемственность назначений лекарственных препаратов в амбулаторном звене, 100% охват пациентов, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Регистром.

Пояснительная записка

к проекту приказа министерства здравоохранения Нижегородской области
«О лекарственном обеспечении граждан, проживающих на территории
Нижегородской области, перенесших острое нарушение мозгового
кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнено
аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со
стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых
заболеваний, в амбулаторных условиях»

Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области (далее – министерство) «О лекарственном обеспечении граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнено аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в амбулаторных условиях» принимается взамен приказа министерства от 6 марта 2020 г. № 315-147/20П/од «О лекарственном обеспечении граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнено аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в амбулаторных условиях» с целью принятия исчерпывающих мер по достижению целевых показателей и результатов регионального проекта по лекарственному обеспечению граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнено аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в амбулаторных условиях в 2020 году (письмо Первого заместителя министра здравоохранения Российской Федерации И.Н.Каграманяна от 05.08.2020 № 17-6/И/2-10987).

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр здравоохранения
Нижегородской области

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 0382059E007BABD09A4B7C460ED52E21FC
Кому выдан: Мелик-Гусейнов Давид Валерьевич
Действителен: с 11.03.2020 до 11.03.2021

Д.В.Мелик-Гусейнов