



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«30» 08 2021

№ 392-р

О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В целях реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», постановления Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», распоряжения Правительства Санкт-Петербурга от 28.06.2019 № 20-рп «Об утверждении Региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019 – 2024 годы, Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации от 25.12.2019 № 056-09-2020-280, а также совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам с болезнями сердечно-сосудистой системы, снижения смертности населения на территории Санкт-Петербурга:

1. УТВЕРДИТЬ:

1. Порядок организации назначения лекарственных препаратов лицам, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее – пациенты) согласно приложению к настоящему распоряжению (далее – Порядок).

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – стационары), организовать работу в соответствии с Порядком.

3. Рекомендовать администрациям районов Санкт-Петербурга организовать работу медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, в соответствии с настоящим распоряжением.

4. Рекомендовать руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организовать работу в соответствии с Порядком.

5. Директору СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – СПб ГБУЗ «МИАЦ») обеспечить:

5.1. Проверку созданных в стационарных медицинских организациях заявок в Подсистеме ЛЛО ГИС «РЕГИСЗ» на соответствие сведениям, содержащимся в прикрепленных к заявке документах и критериям присвоения кода категории граждан

для обеспечения лекарственными препаратами в течение одного рабочего дня с момента создания заявки в Подсистеме ЛЛО ГИС «РЕГИСЗ» с отметкой о согласовании (отказе) присвоения кода категории граждан.

5.2. Прием и анализ данных, сформированных стационарами и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в подсистеме «Медицинская статистика» ГИС «РЕГИСЗ». Формирование итоговых сведений для передачи в автоматизированную систему мониторинга Министерства здравоохранения Российской Федерации, ежемесячно не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным.

5.3. Техническую возможность записи пациентов врачами стационаров на прием в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

6. Начальнику Управления по организации работы фармацевтических учреждений и предприятий Комитета по здравоохранению обеспечить:

6.1. Контроль внесенных в Подсистему ЛЛО ГИС «РЕГИСЗ» сведений на соответствие критериям присвоения кода категории граждан для назначения лекарственных препаратов.

6.2. Присвоение кода категории граждан для назначения лекарственных препаратов в течение двух рабочих дней после появления данных о пациенте в Подсистеме ЛЛО ГИС «РЕГИСЗ».

6.3. Необходимый запас лекарственных препаратов для пациентов.

7. Контроль за выполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга Сарану А.М.

Председатель
Комитета по здравоохранению



Д.Г. Лисовец

ПОРЯДОК

организации назначения лекарственных препаратов лицам, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации назначения лекарственных препаратов лицам, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

2. Право на бесплатное получение лекарственных препаратов в амбулаторных условиях имеют граждане, включенные в региональный регистр пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, и находящиеся на диспансерном наблюдении в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

3. Не имеют права на бесплатное получение лекарственных препаратов в амбулаторных условиях граждане, имеющие право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

4. Назначение лекарственных препаратов гражданам осуществляется с даты постановки на диспансерное наблюдение в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее – пациенты), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2020 № 1н (далее – Перечень).

5. Обеспечение граждан лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с назначением лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» по форме рецептурного бланка № 148-1/у-04 (л).

6. При госпитализации пациента медицинский работник стационара:

6.1. Создает заявку в Подсистеме ЛЛО ГИС «РЕГИСЗ» в течение суток после установления диагноза пациенту для присвоения кода категории граждан для назначения лекарственных препаратов со дня сердечно-сосудистого события на основании следующих документов:

скан паспорта (разворот фото и регистрация);

СНИЛС;

форма 027 (у).

К электронной заявке прикладываются сканы указанных документов.

6.2. Сформированный пакет документов, содержащий электронную заявку на присвоение кода категории граждан для назначения лекарственных препаратов и цифровые копии документов (сканы), заверяет уполномоченное лицо стационара УКЭП с обязательным указанием ОГРН в УКЭП.

6.3. В случае госпитализации в связи с повторным сердечно-сосудистым событием в целях продления периода получения бесплатных лекарственных препаратов пациентом создает новую заявку с прикрепленными к заявке документами (сканы) в Подсистеме ЛЛО ГИС «РЕГИСЗ» с отметкой «повторное событие».

6.4. В день выписки из стационара:

6.4.1. Обеспечивает своевременную передачу сведений о пациентах в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (папка ФТР).

6.4.2. Оформляет запись на прием пациентов в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, по месту прикрепления в соответствии с полисом обязательного медицинского страхования в подсистеме «Запись на прием к врачу» ГИС «РЕГИСЗ».

7. Сотрудник медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, ответственный за диспансерное наблюдение пациентов, назначенный руководителем медицинской организации:

7.1. Осуществляет учет пациентов согласно данным, переданным из стационара (папка ФТР).

7.2. Организует, в случае невозможности амбулаторного приема, проведение осмотра пациентов на дому.

7.3. Информировывает пациентов:

7.3.1. О праве на получение лекарственных препаратов с указанием периода обеспечения, перечня предоставляемых препаратов с отметкой об информировании в «Медицинской карте амбулаторного больного» (форма № 025/у-04).

7.3.2. О порядке диспансерного наблюдения, факторах риска, возможности прогрессирования заболевания.

7.4. Оформляет в течение одного рабочего дня заявку в подсистеме ЛЛО ГИС «РЕГИСЗ» для присвоения кода категории граждан для назначения лекарственных препаратов, если она не была оформлена ранее.

7.5. Организует размещение слотов записи для пациентов в подсистеме «Запись на прием к врачу» ГИС «РЕГИСЗ» на срок не менее 14 дней.

7.6. Осуществляет подготовку ежемесячного отчета по обеспечению лекарственными препаратами пациентов в подсистеме «Медицинская статистика» ГИС «РЕГИСЗ» в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.