

ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ
ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ
ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ,
БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ, МИЕЛОЛЕЙКОЗОМ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ,
А ТАКЖЕ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ

1. Лекарственные средства по программе 7 нозологий предоставляются лицам (федеральным и региональным льготополучателям), страдающим соответствующими заболеваниями и нуждающимся в назначении дорогостоящих лекарственных средств, утвержденных Распоряжением Правительства РФ от 31.12.2008г. № 2053-р., по показаниям, определенным специалистом соответствующего профиля. При реализации программы, министерство на основании данных учреждений здравоохранения и главных профильных специалистов ведет регистр льготополучателей, имеющих право на получение соответствующих лекарственных средств. Ведение регистра осуществляется в порядке, определенном приказом Минздравсоцразвития РФ от 04.04.2008г. № 162н «О порядке ведения федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей».

2. Лекарственные средства для лечения 7 нозологий приобретаются путем проведения аукционов Минздравсоцразвития РФ на основании заявок субъектов РФ.

3. При формировании заявок используется информация о потребности в соответствии с регистром по заключению профильных специалистов.

4. В соответствии с утвержденной заявкой и осуществленной поставкой лекарственных средств, а также информацией, представленной специалистами и подтвержденной учреждениями здравоохранения края, министерство формирует и направляет плановую ежемесячную или оперативную разрядку на выписку и отпуск лекарственных средств в учреждения здравоохранения и ФО, выигравшую конкурс на оказание услуг аптекопроводящей сети.

5. Информация о выписке и отпуске лекарственных средств предоставляется в министерство соответственно учреждениями здравоохранения и ФО.

6. Для осуществления контроля эффективности и безопасности применения лекарственных средств учреждениям здравоохранения необходимо в плановом и оперативном порядке предоставлять в министерство здравоохранения края информацию:

- об изменении режима дозирования препаратов,
- о наличии неблагоприятных побочных эффектов лекарственных средств,
- этапные и выписные эпикризы.

7. Кратность предоставления информации по пациентам, получающим лекарственные средства длительного применения:

Иматиниб - контроль анализа крови 1 раз в три месяца с последующей очно/заочной консультацией гематолога, этапный эпикриз 1 раз в год;

Соматропин - заключение краевого эндокринолога 1 раз в шесть месяцев, этапный эпикриз 1 раз в год;

Глатирамера ацетат, интерферон бета 1-а, интерферон бета 1-в - заключение краевого невролога 1 раз в шесть месяцев, этапный эпикриз 1 раз в год;

Дорназа альфа - дети в возрасте до 1 года – 1 раз в месяц, для пациентов старше 1 года – заключение краевого специалиста 1 раз в три месяца, при госпитализации по муковисцидозу – предоставление выписки, этапный эпикриз 1 раз в год;

Факторы свертывания крови VIII и IX, эптаког альфа и октоког альфа – заключение гематолога 1 раз в шесть месяцев, этапный эпикриз 1 раз в год;

Имиглюцераза – осмотр специалиста и этапный эпикриз 1 раз в год.

8. Кратность предоставления информации по пациентам, получающим лекарственные средства курсового применения:

Бортезомиб, ритуксимаб, флударабин – предоставление выписки после каждого проведенного курса лечения, этапный эпикриз по окончании всех курсов;

Циклоспорин, микофенолата мофетил, микофеноловая кислота, такролимус – предоставление выписки при изменении режима дозирования и после каждой госпитализации.