



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

Включен в Реестр
нормативных актов органов
исполнительной власти
Нижегородской области
30 АЕН 2020

№ в реестре
16639-315-315-1150/2017/ф

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 (далее - ОНМК), инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование (далее - АКШ), ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, находящихся на диспансерном наблюдении

п р и к а з ы в а ю:

1. Организовать лекарственное обеспечение граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших ОНМК, инфаркт миокарда, а также которым выполнено АКШ (вне зависимости от экстренности операций), ангиопластика коронарных артерий со стентированием (вне зависимости от

экстренности операции), катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее - острые сердечно-сосудистые заболевания), в амбулаторных условиях в течение одного года в соответствии настоящим приказом.

2. Утвердить прилагаемый порядок организации лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших 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, в амбулаторных условиях (далее – Порядок организации лекарственного обеспечения граждан).

3. Утвердить прилагаемый 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 (далее – Порядок действий РСЦ и ПСО, медицинских организаций).

4. Директору ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" (далее – МИАЦ) обеспечить:

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

2) еженедельное по пятницам предоставление медицинским организациям по защищенным каналам связи актуализированной выгрузки, содержащей сведения о количестве пациентов с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящихся в Регистре в разрезе медицинских организаций;

3) функционирование региональной медицинской информационной системы Нижегородской области в рамках реализации настоящего приказа;

4) ежемесячное не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, внесение данных в автоматизированную систему мониторинга медицинской статистики (далее – АСММС) в части числа пациентов, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие или несколько сердечно-сосудистых событий, число сердечно-сосудистых событий и число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением;

5) назначить ответственное лицо за ежемесячное внесение сведений в систему АСММС и достоверность внесенных сведений.

5. Главным внештатным специалистам 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.

6. Руководителям РСЦ и ПСО:

1) назначить ответственных лиц за передачу сведений о пациентах, которые перенесли острые сердечно-сосудистые заболевания и выписываются из стационаров в медицинскую организацию, к которой прикреплены на медицинское обслуживание (далее – ответственное лицо РСЦ или ПСО, медицинская организация) для организации лекарственного обеспечения;

2) довести до сведения ответственных лиц и лечащих врачей РСЦ и ПСО информацию о Порядке действий РСЦ и ПСО, медицинских организаций;

3) организовать личный контроль за исполнением настоящего приказа.

7. Руководителям медицинских организаций довести до сведения ответственных лиц и лечащих врачей информацию о Порядке действий РСЦ и ПСО, медицинских организаций, а также организовать:

работу в рамках Порядка организации лекарственного обеспечения граждан, и по информированию граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания об обеспечении их лекарственными препаратами в амбулаторных условиях;

выписку рецептов всем гражданам, которые перенесли острые сердечно-сосудистые заболевания в соответствии с Порядком организации лекарственного обеспечения граждан и доставку лекарственных препаратов на дом (при необходимости);

личный контроль обеспечения лекарственными препаратами всех лиц, находящихся на диспансерном наблюдении.

8. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 марта 2020 г.

9. 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 со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в амбулаторных условиях".

10. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 21 августа 2020 г. № 315-760/20П/од "О внесении изменений в 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 со 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

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'D' followed by a series of loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Д.В.Мелик-Гусейнов

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Нижегородской
области

от 09.12.2020 № 315-1150/20П/од

ПОРЯДОК

организации лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших 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, в амбулаторных условиях
(далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок, определяет механизм обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами 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).

2. В реализации настоящего Порядка принимают участие:

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

2.2. Медицинские организации Нижегородской области, к которым прикреплены на медицинское обслуживание граждане, перенесшие острые сердечно-сосудистые заболевания, и имеющие право выписки рецептов для льготного отпуска лекарственных препаратов (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. В соответствии с Приложением 11 "Правила предоставления и распределения субсидий на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, бюджетам субъектов Российской Федерации на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов" к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, лекарственными препаратами в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, обеспечиваются:

- граждане, которые перенесли острые сердечно-сосудистые заболевания;
- граждане, которые не имеют права на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (как в виде ежемесячной денежной компенсации, так и в виде лекарственного обеспечения).

Лекарственными препаратами обеспечиваются 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.

5. Лекарственное обеспечение граждан, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, осуществляется в амбулаторных условиях. Общий период лекарственного обеспечения граждан, указанных в пункте 4 настоящего 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, определяется приказом министерства здравоохранения Нижегородской области.

8. Оформление назначения лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. № 4н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".

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

13. Порядок взаимодействия министерства, ГП НО "НОФ" и аптечных организаций определяется соответствующими контрактами и договорами.

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

15. Ответственность за своевременное назначение лекарственных препаратов гражданам несет медицинская организация, ответственность за своевременный отпуск лекарственных препаратов несет ГП НО "НОФ" и аптечные организации.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку организации лекарственного обеспечения граждан, проживающих на территории Нижегородской области, перенесших 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, в амбулаторных условиях

Перечень медицинских организаций Нижегородской области, к которым прикреплены на медицинское обслуживание граждане, перенесшие острые сердечно-сосудистые заболевания, и имеющих право выписки рецептов для льготного отпуска лекарственных препаратов

№ 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 "Навагинская 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"

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Нижегородской
области

от 09.12.2020 № 315-1150/20П/од

ПОРЯДОК

действий региональных сосудистых центров, приемных сосудистых отделений, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по информированию граждан, перенесших 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 о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе
(далее - Порядок)

1. Действия региональных сосудистых центров (далее – РСЦ) и приемных сосудистых отделений (далее – ПСО) по информированию граждан, перенесших 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 – острые сердечно-сосудистые заболевания) о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе:

1.1. Лечащий врач должен:

- обеспечить рациональное назначение лекарственных препаратов;
- для получения лекарственных препаратов информировать и маршрутизировать пациентов после выписки из стационара в медицинскую организацию, к которой они прикреплены на медицинское обслуживание (далее – медицинская организация);
- выдать памятку пациенту "О лекарственном обеспечении граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания" согласно приложению к настоящему Порядку;
- передать информацию о пациенте ответственному лицу РСЦ или ПСО для дальнейшего взаимодействия с медицинской организацией.

1.2. Ответственные лица РСЦ и ПСО должны организовать не позднее 1 рабочего дня после выписывания пациента из стационара передачу информации ответственному лицу медицинской организации, посредством телефонной связи 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 защищенным каналам связи

2. Действия медицинских организаций, к которым граждане, перенесшие острые сердечно-сосудистые заболевания, прикреплены на медицинское обслуживание имеющие право выписки рецептов для льготного отпуска лекарственных препаратов:

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 медицинской организации для взаимодействия;

- еженедельно проводить анализ предоставленных от ГБУЗ НО "Медицинский информационно-аналитический центр" (далее – МИАЦ) сведений из Регистра на предмет охвата всех 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 лекарственными препаратами, а именно исключение из Регистра или обеспечение пациентов лекарственными препаратами и другие.

2.2. Лечащий врач территориальной поликлиники должен:

- связаться с пациентом с использованием средств телефонной связи, 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 K61) 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, охват всех пациентов, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Регистром.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку действий региональных сосудистых центров, приемных сосудистых отделений, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по информированию граждан, перенесших 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 о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе

Памятка пациента "О лекарственном обеспечении граждан, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания"

Право на лекарственное обеспечение имеют граждане при соблюдении следующих условий:

1) 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.

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

3) граждане, которые не являются получателями социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ "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 поводу сердечно-сосудистых заболеваний"

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.