



Министерство
здравоохранения Нижегородской области

П Р И К А З

Включен в Реестр
нормативных актов органов
исполнительной власти
Нижегородской области

08 ОКТ 2024

26421-315-315-826/2417/g

07.10.2024

315-826/24П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О порядке лекарственного обеспечения
в амбулаторных условиях лиц, проживающих
на территории Нижегородской области,
перенесших сердечно-сосудистые
заболевания**

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», Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых отклонений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, являющимися приложением № 8 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, пунктом 2 статьи 17 Закона Нижегородской области от 3 октября 2007 г. № 129-З «О Правительстве Нижегородской области», 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», подпунктом 3.1.1 Положения о министерстве здравоохранения Нижегородской области, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 23 ноября 2007 г. № 435, а также в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц,

находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее соответственно – пациенты, сердечно-сосудистые заболевания), в целях приведения в соответствие с действующим законодательством

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее – Порядок обеспечения лекарственными препаратами);

Порядок действий региональных сосудистых центров (далее – РСЦ), первичных сосудистых отделений (далее – ПСО), медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по информированию граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым

выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее – медицинские организации), о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе (далее – Порядок действий РСЦ и ПСО).

2. Государственному бюджетному учреждению Нижегородской области «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечить:

техническую поддержку регионального регистра граждан с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями в составе государственной информационной системы в сфере здравоохранения Нижегородской области (далее - ГИСЗ НО).

внесение ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, данных в автоматизированную систему мониторинга медицинской статистики (далее - АСММС) в части числа пациентов, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие или несколько сердечно-сосудистых событий, состоящих под диспансерным наблюдением.

3. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Нижегородской области (кардиолог, невролог) осуществлять консультативно-методическую помощь и контроль за обеспечением лекарственными препаратами лиц, перенесших сердечно-сосудистые заболевания.

4. Руководителям РСЦ и ПСО:

4.1. Обеспечить достоверность и полноту внесения в ГИСЗ НО сведений о лицах, перенесших сердечно-сосудистые заболевания, и выписываемых из стационаров, с приложением всех необходимых сведений, подлежащих внесению в ГИСЗ НО;

4.2. Довести до сведения ответственных лиц и лечащих врачей РСЦ и ПСО информацию о Порядке действий РСЦ и ПСО.

4.3. Осуществлять контроль за исполнением настоящего приказа.

5. Руководителям медицинских организаций:

5.1. Довести до сведения ответственных лиц и лечащих врачей информацию о Порядке действий РСЦ и ПСО;

5.2. Организовать:

- взаимодействие с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 5», на базе которой организованы областной кардиологический диспансер и ревматологический центр (далее - Центр управления сердечно-сосудистыми рисками), с целью контроля за соблюдением 3-х дневного срока постановки на диспансерное наблюдение пациентов, выписанных из РСЦ и ПСО;
- работу в рамках Порядка обеспечения лекарственными препаратами, утвержденного настоящим приказом;
- выписку рецептов (в том числе электронных) пациентам, перенесшим сердечно-сосудистые заболевания, в соответствии с Порядком обеспечения лекарственными препаратами, утвержденного настоящим приказом, и доставку лекарственных препаратов на дом (при необходимости);
- контроль за обеспечением лекарственными препаратами всех пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении.

6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 г.

7. Бланки рецептов, оформленные до вступления в силу настоящего приказа, действительны до окончания срока действия рецепта.

8. Признать утратившим силу приказы министерства здравоохранения Нижегородской области:

от 9 декабря 2020 г. № 315-1150/20П/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»;

от 29 марта 2021 г. № 315-266/21П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 9 декабря 2020 г. № 315-1150/20П/од»;

от 19 января 2022 г. № 315-34/22П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 9 декабря 2020 г. № 315-1150/20П/од»;

от 15 апреля 2022 г. № 315-387/22П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 9 декабря 2020 г. № 315-1150/20П/од»;

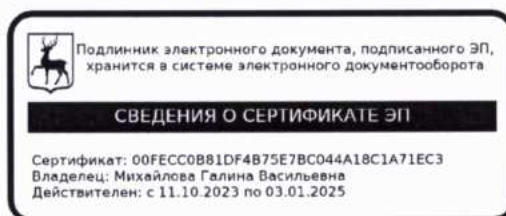
от 24 мая 2022 г. № 315-490/22П/од «О внесении изменений в некоторые приказы министерства здравоохранения Нижегородской области»;

от 30 ноября 2022 г. № 315-1026/22П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 9 декабря 2020 г. № 315-1150/20П/од»;

от 4 апреля 2023 г. № 315-308/23П/од «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 9 декабря 2020 г. № 315-1150/20П/од».

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Коваленко Т.Н.

Министр



Г.В.Михайлова

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здравоохранения

Нижегородской области

от 07.10.2024 № 315-826/24П/од

ПОРЯДОК

обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний

1. Настоящий Порядок определяет механизм обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (далее – сердечно-сосудистые заболевания).

2. В реализации настоящего Порядка принимают участие:

министерство здравоохранения Нижегородской области (далее - министерство);

медицинские организации Нижегородской области, к которым прикреплены на медицинское обслуживание граждане, перенесшие сердечно-сосудистые заболевания, и имеющие право на оформление рецептов для льготного отпуска лекарственных препаратов (далее - медицинские

организации) в соответствии с Перечнем медицинских организаций (приложение 1 к настоящему Порядку);

главные внештатные специалисты министерства (кардиолог, невролог);
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Медицинский информационный аналитический центр» (далее - ГБУЗ НО «МИАЦ»);

государственное предприятие Нижегородской области «Нижегородская областная фармация» (далее - ГП НО «НОФ»), 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;

аптечные организации, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность и осуществляющие отпуск лекарственных препаратов по рецептам врача (фельдшера) (далее - аптеки).

Конкретные аптеки с прикреплением к медицинским организациям определяются на основании заключенных между министерством и ГП НО «НОФ» государственных контрактов (договоров).

3. В соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, являющимися приложением № 8 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, обеспечиваются:

- лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, 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, за исключением лиц, имеющих право 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» (далее – Федеральный закон № 178-ФЗ), - в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства;

- лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, страдающие ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом № 178-ФЗ, (далее - пациенты).

4. Обеспечение лекарственными препаратами пациентов осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) от 6 февраля 2024 г. № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка

≤ 40 %, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний».

5. Оформление назначения лекарственных препаратов пациентам на территории Нижегородской области производится лечащими врачами (фельдшерами) медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 24 ноября 2021 г. № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов», на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л).

6. Информирование пациентов о праве на лекарственное обеспечение и о порядке действий осуществляется лечащими врачами (фельдшерами) медицинских организаций, в том числе, посредством Памятки пациента «Об обеспечении в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка ≤ 40%, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» (приложение 2 к настоящему Порядку).

7. Отпуск лекарственных препаратов осуществляется на основании рецепта (в том числе электронного) в аптеках, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

8. Взаимодействие министерства, ГП НО «НОФ» и аптек определяется на основании заключенных государственных контрактов (договоров).

9. ГБУЗ НО «МИАЦ» осуществляет проведение медико-экономической экспертизы документов, подтверждающих факт отпуска лекарственных препаратов за соответствующий отчетный период отпуска, по оформленным рецептам врача (фельдшера), лицам, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, согласно установленному приказом министерства порядку.

10. Ответственность за своевременное назначение лекарственных препаратов пациентам несет медицинская организация, ответственность за своевременный отпуск лекарственных препаратов несут ГП НО «НОФ» и аптеки.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний

ПЕРЕЧЕНЬ

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

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	ГБУЗ НО ¹ «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 ЦР»
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 ЦР»
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 ² «Клиническая больница № 50 ФМБА» (г. Саров)

77	ЧЛПУ ³ «Центр медицинской профилактики ГАЗ»
78	ФКУЗ ⁴ «Медико-санитарная часть МВД России по Нижегородской области»
79	ФБУЗ ⁵ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА
80	ЧУЗ ⁶ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Нижний Новгород
81	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5» (Областной кардиологический диспансер и ревматологический центр)

¹ государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области;

² федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

³ частное лечебно-профилактическое учреждение;

⁴ федеральное казенное учреждение здравоохранения;

⁵ федеральное бюджетное учреждение здравоохранения;

⁶ частное учреждение здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку действий региональных сосудистых центров, первичных сосудистых отделений, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по информированию граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, 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

«Об обеспечении в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний»

1. Право на лекарственное обеспечение имеют лица, проживающие на территории Нижегородской области, за исключением лиц, имеющих право 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» (далее соответственно – пациенты, Федеральный закон № 178-ФЗ), при соблюдении следующих условий:

- 1) выписаны из стационара по поводу перенесенного 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) страдают ишемической болезнью сердца с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$ при наличии протокола в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения Нижегородской области;

3) находятся под диспансерным наблюдением в медицинской организации (проживают на территории обслуживания и (или) прикреплены на обслуживание к медицинской организации (далее – территориальная поликлиника)) и включены в региональный регистр граждан с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями.

2. Лекарственное обеспечение пациентов, указанных в подпункте 1 пункта 1 настоящей Памятки, осуществляется в амбулаторных условиях, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства. Лекарственное обеспечение осуществляется в рамках перечня лекарственных препаратов, утвержденного приказом Минздрава России от 6 февраля 2024 г. № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний».

3. Порядок действий пациента.

1) убедиться, что:

в данный момент Вы не относитесь к категории лиц, которые имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона № 178-ФЗ;

у Вас имеется документальное подтверждение диагноза, указанного в подпункте 1 или 2 пункта 1 настоящей Памятки;

2) посетить лечащего врача территориальной поликлиники, который определяет план наблюдения и лечения, а также оформляет назначение лекарственного препарата;

3) обратиться в аптеку (аптеки), о которой (которых) информировал лечащий врач;

4) проходить осмотр у врача регулярно, производить лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с составленным лечащим

врачом планом наблюдения для последующего назначения лекарственного препарата.

5) обратиться заблаговременно, до истечения срока действия рецепта (по необходимости) к лечащему врачу территориальной поликлиники для последующего назначения лекарственного препарата.

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 07.10.2024 № 315-826/24П/од

ПОРЯДОК

действий региональных сосудистых центров, первичных сосудистых отделений, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по информированию граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, 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

1. Действия региональных сосудистых центров (далее - РСЦ) и первичных 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:

обеспечивает рациональное назначение лекарственных препаратов;

информирует и маршрутизирует пациентов после выписки из стационара в медицинскую организацию, к которой они прикреплены на медицинское обслуживание (далее - медицинская организация), для получения лекарственных препаратов;

выдает пациенту памятку «Об обеспечении в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» (приложение 2 к Порядку обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое

нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, утвержденному приказом министерства здравоохранения Нижегородской области;

передает информацию о пациенте ответственному лицу РСЦ или ПСО для дальнейшего взаимодействия с медицинской организацией.

1.2. Руководители РСЦ и ПСО:

доводят до сведения ответственных лиц и лечащих врачей РСЦ и ПСО информацию о настоящем Порядке;

осуществляют контроль за исполнением настоящего Порядка в РСЦ и ПСО.

2. Действия медицинских организаций, к которым лица, перенесшие сердечно-сосудистые заболевания, прикреплены на медицинское обслуживание и имеют право выписки рецептов (в том числе электронных) для льготного отпуска лекарственных препаратов:

2.1. Лица, ответственные за ведение регионального регистра пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями (далее - Регистр):

в течение 1 рабочего дня после получения информации о пациенте от ответственного лица РСЦ или ПСО вносят данные о пациенте в Регистр с передачей информации лечащему врачу медицинской организации для взаимодействия;

проводят еженедельный анализ предоставленных от государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГБУЗ НО «МИАЦ») сведений из Регистра на предмет охвата всех случаев обеспечения пациентов лекарственными препаратами с выявлением причин необеспечения и взаимодействуют с сотрудниками ГБУЗ НО «МИАЦ» и с пациентом при необходимости;

принимают меры по устранению причин необеспечения лекарственными препаратами.

2.2. Лечащий врач медицинской организации:

информирует пациента о правах на лекарственное обеспечение;

устанавливает состояние пациента на приеме после осмотра;

организует выписку лекарственных препаратов по решению лечащего врача в соответствии со следующими категориями льгот:

901 – инфаркт миокарда;

902 – острое нарушение мозгового кровообращения;

903 – аорто-коронарное шунтирование;

904 - ангиопластика коронарных артерий со стентированием;

905 - катетерная абляция;

910 - ишемическая болезнь сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка ≤ 40 %;

обеспечивает преемственность назначений лекарственных препаратов в амбулаторном звене, охват всех пациентов, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, в соответствии с Регистром;

вносит информацию об отказе пациента от лечения в его электронную карту.

2.3. Руководители медицинских организаций:

доводят до сведения ответственных лиц и лечащих врачей информацию о настоящем Порядке;

организуют взаимодействие с Центром управления сердечно-сосудистыми рисками Нижегородской области на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода» с целью контроля преемственности постановки в 3-х дневный срок на диспансерное наблюдение пациентов, выписавшихся из РСЦ и ПСО.
