



# КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

От 29.01.2020 № 70

г. ПСКОВ

О льготном лекарственном обеспечении в амбулаторных условиях пациентов высокого риска с целью профилактики осложнений сердечно-сосудистых заболеваний

В соответствии «Правилами 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», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2019 № 1569, в целях реализации п.3.2 «Профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, острый инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях» Принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304, приказа 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» и мероприятия 6.1 «Льготное лекарственное обеспечение в течение 12 месяцев после перенесенного ОИМ и хирургических методов реваскуляризации» раздела IV «Мероприятия, направленные на вторичную профилактику БСК, в том числе ОКС и ОНМК» Плана мероприятий региональной программы Псковской области «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденной постановлением Администрации Псковской области от 24.06.2019 № 246,

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

##### 1. Утвердить:

1.1. Перечень заболеваний (состояний), подлежащих льготному лекарственному обеспечению (далее – ЛЛЮ), в соответствии с приложением №1 (далее – Перечень №1).

1.2. Перечень лекарственных препаратов для ЛЛЮ граждан после заболеваний (состояний), указанных в Перечне №1, в соответствии с приложением №2 (далее – Перечень №2).

1.3. Форму госпитального регистра заболеваний (состояний) по Перечню №1 в соответствии с приложением №3.

1.4. Форму для внесения информации в отраслевую информационную систему «Управление льготным лекарственным обеспечением в сфере здравоохранения Псковской области» (далее – ИС ЛЛЮ) в соответствии с приложением №4.

1.5. Методику расчета потребности в лекарственных препаратах Перечня №2 в соответствии с приложением №5.

2. Главным врачам медицинских организаций, имеющих в структуре стационарные кардиологические отделения и неврологические отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения:

2.1. Обеспечить ведение госпитального регистра согласно приложению №3 с 01.03.2020.

2.2. Обеспечить своевременное (не позднее дня завершения стационарного лечения) предоставление пациентам, находящимся на стационарном лечении по поводу заболеваний (состояний) в соответствии с Перечнем №1, информации об их праве на ЛЛЮ и о необходимости постановки на диспансерный учет в медицинской организации по месту жительства (прикрепления).

2.3. Обеспечить своевременное (не позднее дня завершения стационарного лечения) направление информации о пациентах, имеющих право на ЛЛО, в медицинские организации по месту жительства (прикрепления) пациентов.

2.4. Приказом по медицинской организации назначить ответственное лицо (лиц), ответственное (ответственных) за исполнение п. 2.1-2.3.

3. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих первичную, в том числе первичную специализированную, медико-санитарную помощь:

3.1. Обеспечить своевременную (не позднее 5 рабочих дней со дня получения информации о пациентах в соответствии с п.2.2) постановку пациентов на диспансерное наблюдение по поводу заболеваний (состояний) в соответствии с Перечнем №1.

3.2. Обеспечить информирование пациентов при первой явке в медицинскую организацию для постановки на диспансерный учет о праве на ЛЛО с указанием сроков лекарственного обеспечения, перечня предоставляемых препаратов, отсутствии права на ЛЛО в соответствии с настоящим приказом при наличии права на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 №178-ФЗ.

3.3. Обеспечить диспансерное наблюдение за пациентами в соответствии с приказом Минздрава России от 29.03.2019 № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

3.4. Обеспечить предоставление в ГКУЗ ПО «Управление фармации» в срок до 01.03.2020:

3.4.1. Сведений в соответствии с приложением №4 в формате excel о пациентах, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Перечнем №1 на указанную дату.

3.4.2. Заявку на обеспечение пациентов, имеющих право на ЛЛО по Перечню №1 на препараты согласно перечню №2. Для пациентов, по состоянию на 01.03.2020 имеющих право на ЛЛО, заявка осуществляется из расчета фактической потребности на срок сохранения права на ЛЛО. Для пациентов, которые получают право на ЛЛО после 01.03.2020, заявка делается на основании прогнозных расчетов с применением методики согласно приложению №5.

3.5. Организовать самостоятельное внесение в текущем режиме в ИС ЛЛО данные пациентов, получивших право на ЛЛО по перечню №1 после 01.03.2020.

3.6. Обеспечить выписку лекарственных препаратов пациентам Перечня №1 согласно Перечня №2 на бланках Формы №148-1У/4л в ИС ЛЛО по коду 299, источник финансирования федеральный, источник финансовой категории региональный. Льготник региональный.

4. Директору ГКУЗ ПО «Управление фармации» Кузьминой Т. В. организовать:

4.1. Внесение данных по пациентам, имеющим право на ЛЛО по Перечню №1 (пациенты ССЗ), в ИС ЛЛО.

4.2. Закупку лекарственных препаратов для обеспечения данной категории пациентов.

4.3. Оказание методической помощи медицинским организациям в части лекарственного обеспечения пациентов ССЗ.

5. Директору ГП ПО «Фармация» Ивановой Н. Н., руководителям аптечных организаций, участвующих в реализации программ ЛЛО:

5.1. Организовать хранение лекарственных препаратов, поступивших для обеспечения пациентов ССЗ, отдельно от препаратов для обеспечения федеральных льготников.

5.2. Отпуск лекарственных препаратов производить строго в соответствии с источником финансирования - субсидия.

5.3. Ввод данных отпуска по рецептам пациентам ССЗ в ИС ЛЛО производить по коду 299, источник финансирования федеральный, источник финансовой категории региональный. Льготник региональный.

6. Главному специалисту Комитета Захаровой М. В. разместить настоящий приказ на сайте Комитета и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя Комитета Рагозину Н. П.

Председатель комитета



М. В. Гаращенко

Profumo un: 103



**Перечень заболеваний (состояний),  
подлежащих льготному лекарственному обеспечению\***

№ п/п	Наименование заболевания (состояния)	Код по МКБ-10	Длительность льготного лекарственного обеспечения, после перенесенного события
1.	Острый инфаркт миокарда	I21	12 мес
2.	Повторный инфаркт миокарда	I22	12 мес
3.	Аорто-коронарное шунтирование (АКШ), чрескожное коронарное вмешательство - коронарная ангиопластика со стентированием коронарных артерий (ЧКВ)	I20-I25 при условии выполнения АКШ и/или ЧКВ	12 мес
4.	Катетерная абляция по поводу пароксизмальной тахикардия	I47 при условии выполнения катетерной абляции	
5.	Катетерная абляция по поводу фибрилляции и трепетания предсердий	I48 при условии выполнения катетерной абляции	
6.	Ишемический инсульт (инфаркт мозга)	I63	
7.	Геморрагический инсульт (субарахноидальное кровоизлияние, внутримозговое кровоизлияние, другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние)	I60, I61, I62	
8.	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	I64	

\* право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с настоящим приказом не распространяется на пациентов, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 №178-ФЗ.

**Перечень 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**

N п/п	Международное непатентованное наименование, или группировочное наименование, или химическое наименование	Лекарственная форма лекарственного препарата	Дозировка лекарственного препарата
1.	Амиодарон	таблетки	200 мг
2.	Амлодипин	таблетки;	5 мг, 10 мг
3.	Апиксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	2,5 мг, 5 мг
4.	Аторвастатин	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	20 мг, 40 мг, 80 мг
5.	Ацетилсалициловая кислота	таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой	75 мг, 100 мг
6.	Бисопролол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	5 мг, 10 мг
7.	Варфарин	таблетки	2,5 мг
8.	Гидрохлоротиазид	таблетки	25 мг
9.	Дабигатрана этексилат	капсулы	110 мг, 150 мг
10.	Изосорбида мононитрат	капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы ретард; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного	40 мг, 50 мг

		действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой	
11.	Индапамид	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой;	2,5 мг
12.	Клопидогрел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	75 мг
13.	Лаптаконитина гидробромид	таблетки	25 мг
14.	Лозартан	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	50 мг, 100 мг
15.	Метопролол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой	50 мг, 100 мг
16.	Моксонидин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	0,2 мг, 0,4 мг
17.	Периндоприл	таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	4 мг, 5 мг, 8 мг, 10 мг
18.	Пропафенон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	150 мг
19.	Ривароксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	2,5 г, 15 мг, 20 мг
20.	Симвастатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	40 мг
21.	Соталол	таблетки	80 мг, 160 мг
22.	Тикагрелор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	60 мг, 90 мг
23.	Эналаприл	таблетки	5 мг, 10 мг



## Форма госпитального регистра заболеваний (состояний) по Перечню №1

СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	ДР	Адрес места жительства			Диагноз по МКБ 10 (I20.0, I21- 24, I60-64)	Состоит на диспансерном учете	Наличие инвалидности	Проходил лечение			Выполнена операция		Выдано медицинское свидетельство о смерти (месяц, год)
					Город	Улица	Дом				Кв.	месяц	МО	форма	месяц	

«Проходил лечение» - указывается месяц и медицинская организация в которой больной проходил лечение (например- март, ГБУЗ «ПОКБ», дневной стационар (ДС) или круглосуточный стационар (КС))

Столбец 8. «Выполнена операция» - указывается месяц и медицинская организация в которой больному выполнено чрезкожное коронарное вмешательство(ЧКВ) или нейрохирургическое вмешательство (НХВ) – пример – март, ГБУЗ «ПОКБ», НХВ.

Столбец 9. «Выдано медицинское свидетельство о смерти (месяц, год)». Данные вносятся поликлиниками в случае наступления летального исхода у больного (например – март 2019).

Форма для внесения информации в отраслевую информационную систему «Управление льготным лекарственным обеспечением в сфере здравоохранения Псковской области»

Nom	Cod_SS	FAM	Im	Ot	Dr	W	POLIS_NOM	POLIS_SER	C_Doc	DOC_NOM	DOC_SER	DOC_DVid	Gorod	ULICA	Dom	Kv	DATE_RB	DATE_RE
Номер п.п.	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	ДР	Пол	Серия полиса	Номер полиса	Документ, уд.личность	Номер док-та	Серия док-та	Дата выдачи док-та	Город	Улица	Дом	Кв.	Дата начала льготы	Дата окончания льготы

**Методика расчета потребности в лекарственных препаратах  
для лиц, которые перенесли инфаркт миокарда, а также которым были  
выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных  
артерий со стентированием по поводу сердечно-сосудистых заболеваний**

№ п/п	Группа препаратов	МНН	Частота назначения	Суточная доза, мг	Курсовая доза, 12 мес	
					кол-во, упак	Дозировка по приказу МЗ РФ от 09.01.2020 №1н
1.	Дезагреганты		1			
		Кислота ацетилсалициловая	0,8	75-100	18	75;100
		Клопидогрел	0,7	75	12	75
		Тикагрелор	0,3	180	14	60;90
2.	Бета-адреноблокаторы		0,9			
		Метопролол	0,5	200	24	50;100
		Бисопролол	0,4	10	12	5;10
		Соталол	0,05	160	18	80;160
3.	Нитраты и нитратоподобные		0,4			
		Изосорбида мононитрат	0,4	80	24	40;50
4.	Антагонисты кальция					
		Амлодипин	0,3	10	24	5;10
5.	Средства, влияющие на уровень холестерина		1			
		Аторвастатин	0,5	20-80	12	20;40;80
		Симвастатин	0,5	40	12	40
6.	Ингибиторы АПФ и антагонисты рецепторов АП		1			
		Периндоприл	0,4	20	12	4;5;8;10
		Лозартан	0,3	50-100	12	50;100
		эналаприл	0,3	20-40	18	5;10
7.	Противоаритмические препараты		0,2			
		Амиодарон	0,2	200	12	200
		Лаппаконитина гидробромид	0,01	200	12	25
8.	Диуретики		0,4			
		Гидрохлортиазид	0,1	25	14	25
		Индапамид	0,3	2,5	12	2,5 мг
9	Гипотензивные средства центрального действия					
		Моксонидин	0,2	40	14	0,2;0,4
10	Антикоагулянты		0,1			
		Апиксабан	0,05	10	12	2,5;5
		Ривароксабан	0,025	20	14	2,5; 15;20
		Дабигатрана этексилат	0,025	110-150	12	110;150

**Методика расчета потребности в лекарственных препаратах  
для лиц, которым была выполнена абляция по поводу сердечно-сосудистых  
заболеваний**

№ п/ п	Группа препаратов	МНН	Частота назначения	Суточная доза, мг	Курсовая доза, 12 мес	
					кол-во, упак	Дозировка по приказу МЗ РФ от 09.01.2020 №1н
1.	Бета-адреноблокаторы		0,9			
		Метопролол	0,4	200	24	50;100
		Бисопролол	0,4	10	12	5;10
		Соталол	0,1	160	18	80;160
2.	Противоаритмические препараты		0,5			
		Амиодарон	0,2	200	12	200
		Лаппаконитина гидробромид	0,1	25	12	25
		Пропафенон	0,2	450	12	150
3.	Антикоагулянты		1			
		Апиксабан	0,5	10	12	2,5;5
		Ривароксабан	0,3	20	14	2,5; 15;20
		Дабигатрана этексилат	0,2	110-150	12	110;150

**Методика расчета потребности в лекарственных препаратах  
для лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения**

№ п/ п	Группа препаратов	МНН	Частота назначения	Суточная доза, мг	Курсовая доза, 12 мес	
					кол-во, упак	Дозировка по приказу МЗ РФ от 09.01.2020 №1н
1.	Дезагреганты		1			
		Кислота ацетилсалициловая	0,8	75-100	18	75;100
		Клопидогрел	0,2	75	12	75
2.	Бета-адреноблокаторы		0,8			
		Метопролол	0,3	200	24	50;100
		Бисопролол	0,5	10	12	5;10
3.	Нитраты и нитратоподобные		0,2			
		Изосорбида мононитрат	0,2	80	24	40;50
4.	Антагонисты кальция		0,5			
		Амлодипин	0,5	10	24	5;10
5.	Средства, влияющие на уровень холестерина		0,6			
		Аторвастатин	0,3	20-80	12	20;40;80
		Симвастатин	0,3	40	12	40

6.	Ингибиторы АПФ и антагонисты рецепторов АП		1			
		Периндоприл	0,4	20	12	4;5;8;10
		Лозартан	0,3	50-100	12	50;100
		эналаприл	0,3	20-40	18	5;10
7.	Противоаритмические препараты		0,11			
		Амиодарон	0,1	200	12	200
		Лаптаконитина гидробромид	0,01	200	12	25
8.	Диуретики		0,6			
		Гидрохлортиазид	0,2	25	14	25
		индапамид	0,4	2,5	12	2,5 мг
9	Гипотензивные средства центрального действия					
		Моксонидин	0,3	40	14	0,2;0,4
10	Антикоагулянты		0,3			
		Апиксабан	0,15	10	12	2,5;5
		Ривароксабан	0,1	20	14	2,5; 15;20
		Дабигатрана этексилат	0,05	110-150	12	110;150