|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНприказом министерстваздравоохраненияНовосибирской областиот \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Алгоритм**

**организации обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаторных условиях 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**

1. В рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» государственной программы «Развитие здравоохранения Новосибирской области» утвержденной постановлением Правительства Новосибирской области от 07.05.2013 № 199-п, (далее – мероприятие 2.5.2) настоящий Алгоритм устанавливает порядок организации обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения (далее – лекарственные препараты) в амбулаторных условиях:

а) лиц, находящихся 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 (далее – пациенты), за исключением лиц, указанных в пункте 3 настоящего Алгоритма, – в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства;

б) лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, 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% (далее – пациент), за исключением лиц, указанных в пункте 3 настоящего Алгоритма.

2. Обеспечение пациентов лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, 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, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства»

3. Алгоритмом не предусмотрено обеспечение пациентов, которые состоят в Федеральном регистре лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, в части обеспечения лекарственными препаратами, в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в том числе, отказавшихся от получения набора социальных услуг, в части обеспечения лекарственными препаратами.

4. При поступлении информации о перенесенном событии с использованием любых средств (Медицинская информационная система Новосибирской области, портал ЕПГУ, номер «122» и пр.), врачу-терапевту участковому, фельдшеру, акушерке медицинской организации в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (далее – медицинский работник) необходимо провести очный осмотр пациента с постановкой его на диспансерное наблюдение в течение 3-х дней.

5. Медицинскому работнику при проведении диспансерного наблюдения необходимо осуществлять внесение данных в учетную форму № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» с присвоением соответствующего кода категории заболевания на основании занесенного в медицинскую документацию диагноза, в том числе после перенесенного вмешательства, в соответствии с кодами МКБ-10, указанными в приложении к Алгоритму.

Внесение сведений о пациентах в автоматизированную систему льготного лекарственного обеспечения (далее – АС ЛЛО) в рамках реализации мероприятия 2.5.2 осуществляется медицинским работником с обязательной сверкой персональных данных пациента в МИС НСО.

6. Обязательным условием внесения сведений о пациенте в АС ЛЛО в рамках реализации мероприятия 2.5.2 является факт нахождения пациента на диспансерном учете в медицинской организации, а также отсутствие гражданина в Федеральном регистре лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, в части обеспечения лекарственными препаратами, в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в том числе гражданина, отказавшегося от получения набора социальных услуг, в части обеспечения лекарственными препаратами.

7. Назначение пациентам лекарственных препаратов для медицинского применения в рамках реализации мероприятия 2.5.2. осуществляется медицинским работником. Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, дозировка, способ введения и применения, режим дозирования, продолжительность лечения и обоснование назначения лекарственного препарата) вносятся медицинским работником в медицинскую документацию пациента в МИС НСО.

8. Оформление пациенту рецептов на лекарственные препараты в рамках реализации мероприятия 2.5.2. осуществляется медицинским работником в АС ЛЛО в день осмотра пациента.

9. При отсутствии назначенного медицинским работником лекарственного препарата в аптечном пункте государственного казенного учреждения Новосибирской области «Новосибоблфарм» (далее – ГКУ НСО «Новосибоблфарм») (закрепленным за медицинской организацией) ответственным лицом решается вопрос лекарственного обеспечения путем перенаправления пациента в другой пункт отпуска (в приближенной территориальной доступности от медицинской организации, направляющей пациента), и формирования заявки в АС ЛЛО на дополнительное обеспечение.

10. Ежеквартальные заявки (далее – заявки) на лекарственные препараты для обеспечения пациентов в рамках мероприятия 2.5.2 формируются медицинскими организациями в АС ЛЛО в течение 5 дней с момента создания министерством здравоохранения Новосибирской области шаблона заявки в АС ЛЛО.

Заявки формируются с учетом информации о потребности согласно назначенным схемам лечения, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями в лекарственных препаратах, а также имеющихся остатков лекарственных препаратов для медицинского применения в прикрепленных к медицинской организации аптечных пунктов ГКУ НСО «Новосибоблфарм».

11. Формирование сводной потребности осуществляется министерством здравоохранения Новосибирской области в АС ЛЛО на основании заявок медицинских организаций.

12. Поступление лекарственных препаратов для медицинского применения по заявкам медицинских организаций осуществляется ГКУ НСО «Новосибоблфарм» в прикрепленные к медицинским организациям аптечные пункты ГКУ НСО «Новосибоблфарм» ежемесячно до 20 числа текущего месяца.

13. Ежеквартально ответственным лицом медицинской организации формируется отчет в АС ЛЛО «Движение препаратов в пунктах отпуска», при отсутствии потребности в лекарственных препаратах, находящихся на остатках, осуществляется их возврат на склад.

14. Закупка лекарственных препаратов для медицинского применения осуществляется ГКУ НСО «Новосибоблфарм» на основании заявок медицинских организаций, а также на основании писем министерства здравоохранения Новосибирской области.

Министерство здравоохранения Новосибирской области ежегодно, а также по мере необходимости направляет письма в ГКУ НСО «Новосибоблфарм» для закупки лекарственных препаратов для медицинского применения с целью формирования на складе неснижаемого запаса лекарственных препаратов для медицинского применения для своевременного и бесперебойного обеспечения пациентов в рамках мероприятия 2.5.2.

Объем и номенклатура закупки формируется министерством здравоохранения Новосибирской области на основании данных о расходе и остатках лекарственных препаратов для медицинского применения на складе и в аптечных пунктах ГКУ НСО «Новосибоблфарм».

15. Право на обеспечение лекарственными препаратами у пациентов в рамках мероприятия 2.5.2. прекращается:

1) по истечении 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства для лиц, находящихся 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

2) при возникновении права на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, в части обеспечения лекарственными препаратами, в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

3) при наступлении смерти.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к Алгоритму

Перечень кодов заболеваний по МКБ-10 для включения пациентов в регистр сердечно-сосудистых заболеваний Медицинской информационной системы Новосибирской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Категории заболевания и хирургические вмешательства по поводу сердечно-сосудистых заболеваний | Коды по МКБ-10 |
| 1 | Острое нарушение мозгового кровообращения (I60-I64):  |  |
| 1.1 | Субарахноидальное кровоизлияние (I60) | I60.0 – I60.9 |
| 1.2 | Внутримозговое кровоизлияние (I61) | I61.0 – I61.9 |
| 1.3 | Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние (I62) | I62.0; I62.1; I62.9 |
| 1.4 | Инфаркт мозга (I63) | I63.0 – I63.9 |
| 1.5 | Инсульт, неуточненный как кровоизлияние и инфаркт (I64) | I64 |
| 2 | Инфаркт миокарда (I21-I22): |  |
| 2.1 | Острый инфаркт миокарда (I21) | I21.0 – I21.4; I21.9 |
| 2.2 | Повторный инфаркт миокарда (I22) | I22.0; I22.1; I22.8; I22.9 |
| 2.3 | Постинфарктный кардиосклероз, зарегистрированный в текущем году если он не был зарегистрирован ранее с кодами I21 или I22  | I25.2; I25.8 |
| 3 | Аортокоронарное шунтирование\* | I20.0 – I20.9; I21.0 – I21.9; I22.0 – I22.9; I24.0– I24.9; I25.0 – I25.9; I44.1; I44.2; I45.2; I45.3; I45.6; I46.0; I49.5 |
| 4 | Ангиопластика коронарных артерий со стентированием\* | I20.0 – I20.9; I21.0 – I21.9; I22.0 – I22.9; I24.0– I24.9; I25.0 – I25.9; I44.1; I44.2; I45.2; I45.3; I45.6; I46.0; I49.5  |
| 5 | Катетерная абляция\* | I45.0 – I45.9; I47.0 – I47.9; I48.0 – I48.9; I49.0 – I49.9; I44.1; I44.2 |
| 6 | 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%:Ишемическая болезнь сердца (I20-I25):– Стенокардия (I20);– Острый инфаркт миокарда (I21);– Повторный инфаркт миокарда (I22);– Некоторые текущие осложнения острого инфаркта миокарда (I23);– Другие формы острой ишемической болезни сердца (I24);– Хроническая ишемическая болезнь сердца (I25);Фибрилляция и трепетание предсердий (I48);Сердечная недостаточность (I50) | I20.0; I20.1; I20.8; I20.9;I21.0 – I21.4; I21.9;I22.0; I22.1; I22.8; I22.9; I23.0 – I23.8;I24.1; I24.8; I24.9;I25.0 – I25.4;I48.0 – I48.4; I48.9;I50.0; I50.1; I50.9 |

\* – соответствие кодов мкб-10 согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 № 2497 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 и на плановый период 2024 и 2025 годов»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_