Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 11 августа 2011 г. N 801-р

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ ЛЬГОТНОГО

ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ

(в ред. распоряжения Министерства здравоохранения

Хабаровского края от 02.10.2014 N 1157-р)

Во исполнение постановления Правительства Хабаровского края от 25.01.2008 N 19-пр (ред. 22.06.2011) "Об организации лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае", обеспечения информационного взаимодействия организаций и учреждений, участвующих в обеспечении лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей (далее - Льготное лекарственное обеспечение) отдельных категорий граждан в Хабаровском крае, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги в части Льготного лекарственного обеспечения, включенных в Региональный сегмент Федерального регистра лиц, а также отдельных категорий граждан, имеющих право на Льготное лекарственное обеспечение за счет средств краевого бюджета, включенных в Региональный регистр лиц, организации учета и отчетности Льготного лекарственного обеспечения граждан в Хабаровском крае

1. Утвердить [положение](#P43) об организации учета и отчетности Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае.

2. Уполномочить государственное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края на осуществление функций по обеспечению в Хабаровском крае информационного взаимодействия участников Льготного лекарственного обеспечения, актуализации Регионального сегмента Федерального регистра, ведению и актуализации Регионального регистра, сбору информации и подготовке отчетности Льготного лекарственного обеспечения, а также проведению медико-экономической экспертизы реестров обслуженных льготных рецептов.

3. Государственному учреждению здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения края (далее - ГУЗ "МИАЦ") обеспечить:

3.1. Своевременную актуализацию Регионального сегмента Федерального регистра и Регионального регистра и передачу этих данных в пакете нормативно-справочной информации через портал Единой региональной информационной системы в министерство здравоохранения края, органы управления здравоохранения муниципальных образований края, учреждения здравоохранения края, участвующие в выписке льготных рецептов, в ХКГУП "Фармация", учреждения, имеющие лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, отпускающие лекарственные препараты по льготным рецептам (далее - Участники Льготного лекарственного обеспечения).

3.2. Своевременное формирование, обновление и передачу Участникам Льготного лекарственного обеспечения пакета нормативно-справочной информации через портал Единой региональной информационной системы.

3.3. Персонифицированный учет сведений о выписанных, обслуженных рецептах, сбор, обработку и анализ показателей учета и отчетности Льготного лекарственного обеспечения (далее - Мониторинг).

3.4. Представление в министерство здравоохранения Хабаровского края отчетных данных по показателям Мониторинга в установленные сроки.

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения края, участвующих в выписке льготных рецептов, Хабаровского краевого государственного унитарного предприятия "Фармация" обеспечить:

4.1. Информационный обмен между учреждениями здравоохранения, участвующими в выписке льготных рецептов, пунктами отпуска лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания для детей и порталом "Единая региональная информационная система", при отсутствии технической возможности осуществлять передачу информации посредством электронных или бумажных носителей.

4.2. Своевременную актуализацию Регионального сегмента Федерального регистра, актуализацию и ведение Регионального регистра, идентификацию пациентов по регистрам.

4.3. Предоставление отчетных данных по показателям Мониторинга Льготного лекарственного обеспечения граждан в Хабаровском крае, включенных в Региональный сегмент Федерального регистра и Региональный регистр в ГУЗ "МИАЦ", а также по запросам в министерство здравоохранения края.

5. Рекомендовать руководителям ведомственных учреждений здравоохранения края, участвующим в выписке льготных рецептов, медицинских организаций и их обособленных подразделений, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, обеспечить:

(в ред. распоряжения Министерства здравоохранения Хабаровского края от 02.10.2014 N 1157-р)

5.1. Информационный обмен между учреждениями здравоохранения края, пунктами отпуска лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания для детей и порталом Единой региональной информационной системы, при отсутствии технической возможности осуществлять передачу информации через электронные или бумажные носители.

5.2. Своевременную актуализацию Регионального сегмента Федерального регистра, ведение и актуализацию Регионального регистра, идентификацию пациентов по регистрам.

5.3. Предоставление отчетных данных по показателям Мониторинга Льготного лекарственного обеспечения граждан в Хабаровском крае, включенных в Региональный сегмент Федерального регистра и Региональный регистр в ГУЗ "МИАЦ", а также по запросам в министерство здравоохранения края.

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Хабаровского края Гончарова Е.Б.

Министр

А.В.Витько

УТВЕРЖДЕНО

Распоряжением

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО

ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ

(в ред. распоряжения Министерства здравоохранения

Хабаровского края от 02.10.2014 N 1157-р)

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение об организации мониторинга Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае (далее - Положение) разработано с целью организации учета и отчетности обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания для детей (далее - Льготное лекарственное обеспечение) отдельных категорий граждан в Хабаровском крае, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги в части Льготного лекарственного обеспечения, включенных в Региональный сегмент Федерального регистра лиц, а также отдельных категорий граждан, имеющих право на Льготное лекарственное обеспечение за счет средств краевого бюджета, включенных в Региональный регистр лиц, обеспечения информационного взаимодействия участников Льготного лекарственного обеспечения.

1.2. Участниками Льготного лекарственного обеспечения являются: министерство здравоохранения Хабаровского края, учреждения здравоохранения края, участвующие в выписке льготных рецептов, ХКГУП "Фармация", аптечные учреждения, медицинские организации и их обособленные подразделения, имеющие лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, отпускающие лекарственные препараты по льготным рецептам (далее - Участники Льготного лекарственного обеспечения).

(в ред. распоряжения Министерства здравоохранения Хабаровского края от 02.10.2014 N 1157-р)

1.3. Целью организации учета и отчетности Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае (далее - Мониторинг) является:

- получение оперативной информации о Льготном лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан в Хабаровском крае;

- анализ показателей реализации в Хабаровском крае программ Льготного лекарственного обеспечения;

- выявление проблемных вопросов по Льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан в Хабаровском крае и принятие оперативных решений по их урегулированию.

1.4. Мониторинг направлен на оценку реализации мероприятий по Льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан в Хабаровском крае.

1.5. Мониторинг осуществляется в соответствии с показателями, указанными в отчетных формах, прилагаемых к настоящему распоряжению.

1.6. Реализация информационных подсистем Участников Льготного лекарственного обеспечения, состав и форматы файлов обмена данными определены распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края от 13.05.2010 N 514-р "Об организации информационного взаимодействия субъектов и участников системы Льготного лекарственного обеспечения населения Хабаровского края".

II. Порядок и сроки предоставления информации

2.1. Руководители государственных, ведомственных учреждений здравоохранения края, участвующих в выписке льготных рецептов.

(в ред. распоряжения Министерства здравоохранения Хабаровского края от 02.10.2014 N 1157-р)

2.1.1. Несут персональную ответственность за:

- своевременность, полноту и достоверность представляемой информации по Мониторингу;

- обеспечение необходимых мер по защите информации в соответствии с действующим законодательством и использованием информации, полученной в результате информационного обмена сведениями только в целях реализации Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае и формирования отчетных данных.

2.1.2. Назначают приказом по учреждению (организации) ответственное должностное лицо за своевременную актуализацию Регионального сегмента Федерального регистра и ведение и актуализацию Регионального регистра, перечня врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку льготных рецептов, а также своевременное формирование и передачу данных отчетных показателей Мониторинга.

2.1.3. Передают в ГУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения края (далее - ГУЗ "МИАЦ") данные о должностном лице, ответственном за ведение Мониторинга (Ф.И.О., должность, N телефона, адрес электронной почты).

2.1.4. Должностное лицо, ответственное за ведение Мониторинга:

- осуществляет актуализацию Регионального сегмента Федерального регистра, ведение и актуализацию Регионального регистра, обеспечивает проверку сведений регистров на исключение случаев дублирования пациентов в Региональном сегменте Федерального регистра и Региональном регистре;

- осуществляет ведение и актуализацию перечня врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку льготных рецептов;

- осуществляет сбор и обработку данных, сбор недостающих данных, в том числе в системе "БАРС", при отсутствии технической возможности с помощью электронных носителей или в бумажном варианте;

- подготовку данных по показателям Мониторинга, формирование отчетных форм;

- проведение проверки достоверности и полноты сформированных данных по показателям Мониторинга Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан;

- своевременную передачу данных по показателям Мониторинга в ГУЗ "МИАЦ" с помощью электронных средств передачи информации по защищенным каналам связи через портал Единой региональной информационной системы, в том числе в системе "БАРС";

- анализ полученных показателей Мониторинга и представление руководителю учреждения выводов и предложений.

2.1.5. Передают данные на бумажных носителях за подписью руководителя учреждения (организации), а также электронных носителях по запросам ГУЗ "МИАЦ" в случае необходимости предоставления дополнительных сведений для формирования отчетных форм.

2.2. Руководители аптечных учреждений, медицинских организаций, их обособленных подразделений, имеющих лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, участвующих в отпуске лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания для детей по льготным рецептам.

2.2.1. Несут персональную ответственность за:

- своевременность, полноту и достоверность представляемой информации по Мониторингу;

- обеспечение необходимых мер по защите информации в соответствии с действующим законодательством и использованием информации, полученной в результате информационного обмена сведениями только в целях реализации Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае и формирования отчетных данных.

2.2.2. Назначают приказом по учреждению (организации) ответственное должностное лицо за своевременное формирование и передачу данных отчетных показателей Мониторинга.

2.2.3. Передают в ГУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения края (далее - ГУЗ "МИАЦ") данные о должностном лице, ответственном за ведение Мониторинга (Ф.И.О., должность, N телефона, адрес электронной почты).

2.2.4. Должностное лицо, ответственное за ведение Мониторинга:

- осуществляет сбор и обработку данных, сбор недостающих данных, в том числе в системе "БАРС", при отсутствии технической возможности с помощью электронных носителей или в бумажном варианте;

- подготовку данных по показателям Мониторинга, формирование отчетных форм;

- проведение проверки достоверности и полноты сформированных данных по показателям Мониторинга Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан;

- своевременную передачу данных по показателям Мониторинга в ГУЗ "МИАЦ" с помощью электронных средств передачи информации по защищенным каналам связи через портал Единой региональной информационной системы, в том числе в системе "БАРС";

- анализ полученных показателей Мониторинга и представление руководителю учреждения выводов и предложений.

2.2.5. Передают данные на бумажных носителях за подписью руководителя учреждения (организации), а также электронных носителях по запросам ГУЗ "МИАЦ" в случае необходимости предоставления дополнительных сведений для формирования отчетных форм.

2.3. Директор ХКГУП "Фармация" обеспечивает исполнение [п. 2.2.1](#P81) - [2.2.4](#P86) в подведомственных аптечных учреждениях, в случае необходимости предоставления дополнительных сведений для формирования отчетных форм осуществляет своевременную передачу сводных данных по подведомственным аптечным учреждениям на бумажных носителях за подписью руководителя учреждения (организации), а также электронных носителях по запросам ГУЗ "МИАЦ".

2.4. Руководитель ГУЗ "МИАЦ":

2.4.1. Несет персональную ответственность за:

- своевременность, полноту и достоверность представляемой информации по Мониторингу на основании первичных данных;

- обеспечение необходимых мер по защите информации в соответствии с действующим законодательством и использованием информации, полученной в результате информационного обмена сведениями только в целях реализации Льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае и формирования отчетных данных.

2.4.2. Организует выполнение функций оператора и администратора информационного взаимодействия, организует информационно-программную, методическую поддержку Участников Льготного лекарственного обеспечения.

2.4.3. Организует медико-экономический контроль персонифицированных реестров на соответствие со сведениями справочников и классификаторов, данных о выписанных, обслуженных рецептах, данных Регионального сегмента Федерального регистра, Регионального регистра, по результатам медико-экономической экспертизы формирует отчетные формы в установленном заключенными государственными контрактами порядке.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

2.4.5. Назначает приказом по учреждению ответственное должностное лицо за своевременное формирование, обновление и передачу Участникам Льготного лекарственного обеспечения пакета нормативно-справочной информации через портал Единой региональной информационной системы, а также ответственного специалиста за осуществление Мониторинга.

2.4.6. Представляет информацию об ответственном специалисте за осуществление Мониторинга (Ф.И.О., должность, N телефона, адрес электронной почты) в министерство здравоохранения края в отдел лекарственного обеспечения.

2.4.7. Организует передачу данных по показателям Мониторинга:

- через портал "Единой региональной информационной системы";

- отчетные формы в соответствии с [приложениями 1](#P140) - [20](#P3759) к настоящему распоряжению предоставляются в министерство здравоохранения Хабаровского края за своей подписью по факсу или по электронной почте в установленные приложениями сроки с последующей досылкой оригиналов документов [<\*\*>](#P110).

--------------------------------

<\*\*> - по согласованию с министерством здравоохранения края информация может представляться в электронном варианте с помощью единого информационного ресурса "Единая региональная информационная система".

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

2.5.1. Ответственный специалист за ведение Мониторинга:

- осуществляет методическое обеспечение подготовки информации по показателям Мониторинга и методическую поддержку;

- осуществляет актуализацию и передачу Участникам программ Льготного лекарственного обеспечения Регионального сегмента Федерального регистра льготников и Регионального регистра, ведет проверку сведений регистров на исключение случаев дублирования пациентов в Региональном сегменте Федерального регистра льготников и Региональном регистре;

- контролирует предоставление первичной информации учреждениями здравоохранения края, осуществляющими выписку льготных рецептов, аптечными организациями и учреждениями, учреждениями здравоохранения края, осуществляющими отпуск лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания для детей по льготным рецептам, в соответствии с показателями Мониторинга Льготного лекарственного обеспечения, указанными в [формах](#P140), прилагаемых к настоящему распоряжению;

- проводит анализ представленной информации на полноту и достоверность, в случае необходимости осуществляет уточнение и дополнительный сбор информации;

- готовит отчетные данные по показателям Мониторинга, обеспечивает формирование отчетных форм Мониторинга в соответствии с [приложениями 1](#P140) - [20](#P3759) к настоящему распоряжению [<\*>](#P125);

- обеспечивает передачу отчетных форм Мониторинга в отдел лекарственного обеспечения министерства здравоохранения Хабаровского края в соответствии с [приложениями 1](#P140) - [20](#P3759) к настоящему распоряжению;

- разрабатывает предложения по оптимизации сбора информации по показателям Мониторинга, а также по введению дополнительных критериев оценки показателей реализации Льготного лекарственного обеспечения в Хабаровском крае и представляет директору ГУЗ "МИАЦ".

--------------------------------

<\*> - отчетные формы могут меняться в соответствии с изменением федеральных, краевых нормативных правовых актов, регулирующих льготное лекарственное обеспечение, условий государственных контрактов, а также в соответствии с запросами Правительства РФ, Хабаровского края, Федеральных исполнительных органов государственной власти и органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере льготного лекарственного обеспечения.

Заместитель министра

Е.Б.Гончаров

Форма 1

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Еженедельный отчет по программам льготного лекарственного

обеспечения по состоянию на \_\_\_\_ на территории

Хабаровского края

(оперативная информация, данные предоставляются

еженедельно, по понедельникам до 14.00 нарастающим итогом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Всего, в т.ч. | детское население | дети до 3-х лет | Граждане старше трудоспособного возраста | Инвалиды и участники ВОВ | Граждане (в т.ч. старше трудоспособного возраста и с ограниченной мобильностью), лекарственное обеспечение которых осуществляется в рамках адресной доставки | сахарный диабет | бронхиальная астма | онкологические заболевания |
| ВЗН |
| Численность категории льготополучателей (человек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обратилось (чел.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выписано рецептов (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обслужено рецептов (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отпущено ЛП на сумму (тыс. руб.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета на сумму (тыс. руб.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество рецептов на отсроченном обеспечении (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество рецептов, срок действия которых истек в период нахождения на отсроченном обеспечении (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Федеральное обеспечение |
| Численность категории льготополучателей (человек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обратилось (чел.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выписано рецептов (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обслужено рецептов (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отпущено ЛП на сумму (тыс. руб.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В т.ч. обслужено рецептов за счет средств регионального бюджета на сумму (тыс. руб.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество рецептов на отсроченном обеспечении (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество рецептов, срок действия которых истек в период нахождения на отсроченном обеспечении (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Региональное обеспечение |
| Численность категории льготополучателей (человек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обратилось (чел.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выписано рецептов (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обслужено рецептов (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отпущено ЛП на сумму (тыс. руб.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество рецептов на отсроченном обеспечении (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Количество рецептов, срок действия которых истек в период нахождения на отсроченном обеспечении (шт.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: Постановление Правительства Российской Федерации N 682 издано 17.10.2007, а не 18.10.2007.

ВЗН - обеспечение лекарственными препаратами (ЛП) в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 18.10.2007 N 682

Ф - предоставление отдельным категориям граждан государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 N 178-ФЗ

Р - льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 N 890, нормативными правовыми актами субъекта РФ, региональными целевыми программами и др.

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 2

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные об остатках лекарственных препаратов

в разрезе муниципальных образований края

(Отчет представляется еженедельно, по средам)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Муниципальное образование | Остатки ЛП, закупленных в предыдущие периоды (раздельно по периодам закупки) (руб.) | Остатки текущего года (раздельно по периодам закупки) (руб.) | Итого остатки по муниципальному образованию (руб.) |
| 1 | Амурский |  |  |  |
| 2 | Аяно-Майский |  |  |  |
| 3 | Бикинский |  |  |  |
| 4 | Ванинский |  |  |  |
| 5 | Верхнебуреинский |  |  |  |
| 6 | Вяземский |  |  |  |
| 7 | Комсомольск |  |  |  |
| 8 | Хабаровск |  |  |  |
| 9 | Комсомольский р-н |  |  |  |
| 10 | Нанайский |  |  |  |
| 11 | Николаевский |  |  |  |
| 12 | Охотский |  |  |  |
| 13 | Лазо |  |  |  |
| 14 | П.Осипенко |  |  |  |
| 15 | Советско-Гаванский |  |  |  |
| 16 | Солнечный |  |  |  |
| 17 | Тугуро-Чумиканский |  |  |  |
| 18 | Ульчский |  |  |  |
| 19 | Хабаровский |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 3

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные о рецептах, зарегистрированных на отсроченном

обеспечении в разрезе муниципальных образований края

(Отчет представляется еженедельно, по средам)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Муниципальное образование | Количество отсроченных рецептов по федеральной программе | Количество отсроченных рецептов по краевой программе |  |
| до 10 дней | свыше 10 дней | до 10 дней | свыше 10 дней | Итого |
| 1 | Амурский |  |  |  |  |  |
| 2 | Аяно-Майский |  |  |  |  |  |
| 3 | Бикинский |  |  |  |  |  |
| 4 | Ванинский |  |  |  |  |  |
| 5 | Верхнебуреинский |  |  |  |  |  |
| 6 | Вяземский |  |  |  |  |  |
| 7 | Комсомольск |  |  |  |  |  |
| 8 | Хабаровск |  |  |  |  |  |
| 9 | Комсомольский р-н |  |  |  |  |  |
| 10 | Нанайский |  |  |  |  |  |
| 11 | Николаевский |  |  |  |  |  |
| 12 | Охотский |  |  |  |  |  |
| 13 | Лазо |  |  |  |  |  |
| 14 | П.Осипенко |  |  |  |  |  |
| 15 | Советско-Гаванский |  |  |  |  |  |
| 16 | Солнечный |  |  |  |  |  |
| 17 | Тугуро-Чумиканский |  |  |  |  |  |
| 18 | Ульчский |  |  |  |  |  |
| 19 | Хабаровский |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 4

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные о поставках лекарственных

препаратов в разрезе муниципальных образований края

(Отчет представляется в министерство здравоохранения

Хабаровского края еженедельно, по средам)

Поставка лекарственных средств по государственным

контрактам, заключенным на период \_\_\_\_ года с исполнителями

государственных контрактов по состоянию на

(представляется еженедельно по средам)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 пояс | ФП | РП | ФП | РП | ФП | РП | ФП | РП | % исполнения поставки (по сумме) |
| должно быть поставлено (закуплено по заявке в соответствии с Государственными контрактами) (количество МНН) | должно быть поставлено (закуплено по заявке в соответствии с Государственными контрактами (руб.) | поставлено (МНН) | поставлено (руб.) |  |
| Хабаровск |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Бикинский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вяземский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| р-он им. Лазо |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хабаровский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 пояс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Комсомольск |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Амурский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ванинский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Верхнебуреинский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Комсомольский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Нанайский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Советско-Гаванский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Солнечный |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 пояс |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Аяно-Майский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Николаевский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Охотский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| р-он им. П.Осипенко |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Тугуро-Чумиканский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ульчский |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего оставлено в разрезе поставщиков: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 5

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные о реализации

льготного лекарственного обеспечения в Хабаровском крае

(Отчет представляется ежемесячно на бумажном носителе

в срок не позднее 3 числа месяца, следующего

за отчетным периодом)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | ВЗН | Ф | Р |
| Количество пунктов отпуска лекарственных препаратов, в т.ч. |  |  |  |
| Город |  |  |  |
| Сельские поселения |  |  |  |
| Из них аптечные учреждения: |  |  |  |
| Город |  |  |  |
| Сельские поселения |  |  |  |
| Из них обособленные медицинские организации (амбулатории, ФАПы) |  |  |  |
| Количество медицинских организаций, осуществляющих выписку ЛП |  |  |  |
| Количество врачей, осуществляющих выписку ЛП |  |  |  |
| Количество фельдшеров, осуществляющих выписку ЛП |  |  |  |
| Количество лиц со средним специальным образованием и дополнительным профессиональным образованием, осуществляющих отпуск ЛП |  |  |  |
| Объем финансовых средств на реализацию льготного лекарственного обеспечения (тыс. руб.) |  |  |  |
| Остатки ЛП на 01.01.2011 на сумму (тыс. руб.) |  |  |  |
| Поставлено ЛП на сумму (тыс. руб.) |  |  |  |

Примечание: ВЗН - обеспечение лекарственными средствами в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 18.10.2007 N 682

Ф - предоставление отдельным категориям граждан государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 N 178-ФЗ

Р - льготное лекарственное обеспечение в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 N 890, нормативными актами.

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 6

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Отчет

о лекарственном обеспечении за счет средств

федерального, краевого бюджетов по категориям льготников

(Представляется ежемесячно, в разрезе муниципальных

образований края и в сводном варианте в срок не позднее

8 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Категория льготы | Код льготы | За текущий квартал | За текущий период |
| Всего обслужено (чел.) | Кол-во обслуж. рецептов (шт.) / выписано рецептов | Стоимость отпущенных лек. средств (руб.) | Всего обслужено (чел.) | Кол-во обслуж. рецептов (шт.) / выписанных рецептов | Стоимость отпущенных лек. средств (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | Краевой бюджет: |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Дети до 3-х лет жизни |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Дети до 6-ти лет из многодетных семей |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Малочисленные народы Севера |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Больные социально значимыми заболеваниями всего, в т.ч. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | Сахарный диабет |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Несахарный диабет |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3. | Детские церебральные параличи (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4. | Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5. | Муковисцидоз |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.6. | Острая перемежающаяся порфирия |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.7. | СПИД, ВИЧ-инфицированные |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.8. | Онкологические заболевания |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.9. | Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемапатии |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.10. | Лучевая болезнь |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.11. | Лепра |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.12. | Туберкулез |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.13. | Тяжелая форма бруцеллеза |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.14. | Системные хронические тяжелые заболевания кожи |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.15. | Бронхиальная астма |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.16. | Ревматизм, ревматр. артрит, сист. кр. волчанка, б. Бехтерева |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.17. | Инфаркт миокарда (первые 6 месяцев) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.18. | Состояние после операции по протезированию клапанов сердца |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.19. | Пересадка органов и тканей |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.20. | Преждевременное половое заболевание |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.21. | Рассеянный склероз |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.22. | Гипофизарный нанизм |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.23. | Глаукома, катаракта |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.24. | Болезнь Паркинсона |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.25. | Психические заболевания, шизофрения |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.26. | Миастения |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.27. | Миопатия |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.28. | Эпилепсия |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.29. | Аддисонова болезнь |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.30. | Мозжечковая атаксия Мари |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.31. | Хронические урологические заболевания |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.32. | Сифилис |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в том числе включенные в Федеральный регистр в соответствии с ФЗ N 178-ФЗ (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по бесплатным рецептам региональных льготников (разд. 0901) |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого обеспечение федеральных льготников за счет средств краевого бюджета по заболеваниям по решению комиссии |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Лица, пострадавшие от политических репрессий |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Труженики тыла |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Реабилитированные лица |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по льготным рецептам региональных льготников (раздел 1003) |  |  |  |  |  |  |  |
| Обеспечение федеральных льготников за счет средств краевого бюджета по решению комиссии |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО ПО Краевому [бюджету](#P1144): |  |  |  |  |  |  |  |
| Федеральный бюджет: |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Инвалиды войны |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Участники ВОВ |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Лица, награжд. знаком "Жителю блок. Ленинграда" |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Лица, работ. в период ВОВ на объектах |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Члены семей погибших |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Дети-инвалиды |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Инвалиды |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Ветераны боевых действий |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Военнослужащие, проход. службу не в составе действующей армии |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Чернобыльцы и др. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО по Федеральному [бюджету](#P1831) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | В том числе обеспечение федеральных льготников за счет средств федерального бюджета по социально значимым заболеваниям: |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.1. | Сахарный диабет |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.2. | Несахарный диабет |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.3. | Детские церебральные параличи (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.4. | Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия (по решению комиссии) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.5. | Муковисцидоз |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.6. | Острая перемежающаяся порфирия |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.7. | СПИД, ВИЧ-инфицированные |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.8. | Онкологические заболевания |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.9. | Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемапатии |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.10. | Лучевая болезнь |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.11. | Лепра |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.12. | Туберкулез |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.13. | Тяжелая форма бруцеллеза |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.14. | Системные хронические тяжелые заболевания кожи |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.15. | Бронхиальная астма |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.16. | Ревматизм, ревматр. артрит, сист. кр. волчанка, б. Бехтерева |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.17. | Инфаркт миокарда (первые 6 месяцев) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.18. | Состояние после операции по протезированию клапанов сердца |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.19. | Пересадка органов и тканей |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.20. | Преждевременное половое заболевание |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.21. | Рассеянный склероз |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.22. | Гипофизарный нанизм |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.23. | Глаукома, катаракта |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.24. | Болезнь Паркинсона |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.25. | Психические заболевания, шизофрения |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.26. | Миастения |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.27. | Миопатия |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.28. | Эпилепсия |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.29. | Аддисонова болезнь |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.30. | Мозжечковая атаксия Мари |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.31. | Хронические урологические заболевания |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.32. | Сифилис |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО по социально значимым заболеваниям: |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 7

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Сводный отчет о льготном лекарственном

обеспечении отдельных категорий граждан в Хабаровском крае

(представляется ежеквартально, в срок не позднее

5 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Количество граждан, имеющих право на льготу, всего (чел.), из них |  |
| 1.1. | Федеральные льготники |  |
| 1.2. | - за счет регионального бюджета |  |
| 1.3. | По Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682 |  |
| 2. | Количество граждан, сохранивших в натуральном виде льготу на получение лекарственных средств, всего (чел.), в том числе: |  |
| 2.1. | - за счет федерального бюджета |  |
| 2.2. | - за счет регионального бюджета |  |
| 2.3. | По Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682 |  |
| 3. | Количество федеральных льготников, отказавшихся от льготы на получение лекарственных средств в натуральном виде в пользу ЕДВ, всего (чел.): |  |
| 4. | Потребность в лекарственных средствах на год (тыс. руб.) - утвержденные лимиты |  |
| 4.1. | - за счет федерального бюджета |  |
| 4.2. | - за счет регионального бюджета |  |
| 5. | Поступило лекарственных средств от уполномоченных поставщиков в отчетном периоде (тыс. руб.) |  |
| 5.1. | - за счет федерального бюджета |  |
| - % от квартальной потребности |  |
| 5.2. | - за счет регионального бюджета - % от квартальной потребности |  |
| 6. | Количество наименований лекарственных средств (по международным непатентованным наименованиям) |  |
| 6.1. | - заявленных (федеральный бюджет) |  |
| 6.2. | - заявленных (краевой бюджет) |  |
| 6.3. | - поступивших в отчетном периоде (федеральный бюджет) |  |
| - % от заявленных |  |
| - поступивших в отчетном периоде (краевой бюджет) |  |
| - % от заявленных |  |
| 7. | Выписано льготных рецептов (шт.), всего в т.ч. по категориям пациентов: |  |
| 7.1. | - федеральным; |  |
| 7.2. | - региональным. |  |
| 7.3. | По Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682 |  |
| 8. | Обслужено льготных рецептов (шт.), всего в т.ч. по категориям пациентов: |  |
| 8.1. | - федеральным; |  |
| 8.2. | - региональным. |  |
| 8.3. | По Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682 |  |
| 9. | Количество льготных рецептов на отсроченном обслуживании (шт.), всего в т.ч. по категориям пациентов: |  |
| 9.1. | - федеральным; |  |
| 9.2. | - региональным. |  |
| 9.3. | По Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682 |  |
| 10. | Количество отказов (или отсроченное обслуживание свыше 10 дней) (шт.), всего, в т.ч. по категориям пациентов: |  |
| 10.1. | - федеральным; |  |
| 10.2. | - региональным. |  |
| 10.3. | По Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682 |  |
| 11. | Количество обслуженных рецептов на 1000 человек, имеющих льготы, всего в т.ч. по категориям пациентов: |  |
| 11.1. | - федеральным; |  |
| 11.2. | - региональным. |  |
| 12. | Средняя стоимость одного обслуженного льготного рецепта (рублей), всего в т.ч. по категориям пациентов: |  |
| 12.1. | - федеральным; |  |
| 12.2. | - региональным. |  |
| 12.3. | По Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682 |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 8

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Сводная информация о результатах медико-экономической

экспертизы реестров рецептов (федеральный/краевой бюджет)

(Отчет представляется ежеквартально, в срок не позднее

8 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Объем финансовых средств, поступивших на оплату счетов | Сумма отпущенных лекарственных препаратов (в т.ч. в разрезе исполнителей государственных контрактов) | Количество выставленных на экспертизу реестров рецептов / количество рецептов (в т.ч. разрезе исполнителей государственных контрактов) | Количество проведенных экспертиз организации льготного лекарственного обеспечения / в т.ч. проверенных рецептов (в разрезе исполнителей государственных контрактов) | Сумма поступивших на экспертизу реестров рецептов, в т.ч. в разрезе исполнителей государственных контрактов | Представлено к оплате в соответствии с актами результатов медико-экономической экспертизы реестров (млн. руб.), в т.ч. в разрезе исполнителей государственных контрактов | Оплачено исполнителям услуги (млн. руб.), в т.ч. в разрезе исполнителей государственных контрактов | Количество отклоненных по результатам экспертизы (шт.), в т.ч. в разрезе исполнителей государственных контрактов | Количество рецептов, не оплаченных / сумма, в т.ч. в разрезе исполнителей государственных контрактов (млн. руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 9

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Информация

по обеспечению граждан по семи высокозатратным нозологиям

(представляется ежеквартально, в срок не позднее 10 числа

месяца, следующего за отчетным периодом, в разрезе

муниципальных образований края и сводные показатели)

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Параметры | Показатели |
| 1. | Количество граждан, имеющих право на льготу по лекарственному обеспечению по заболеваниям, Перечень которых утвержден Постановлением Правительства РФ от 17.10.2007 N 682, в т.ч.: |  |
| 1.1. | Гемофилия |  |
| 1.2. | Муковисцидоз |  |
| 1.3. | Гипофизарный нанизм |  |
| 1.4. | Болезнь Гоше |  |
| 1.5. | Миелолейкоз |  |
| 1.6. | Рассеянный склероз |  |
| 1.7. | Перенесшие трансплантацию почек |  |
| 2.3. | Сроки поставок по госконтракту |  |
| 2.4. | Выполнение поставок в соответствии с госконтрактом |  |
| 5. | Поступило лекарственных средств от поставщиков в отчетный период (тыс. руб.) по Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682, в т.ч.: |  |
| 5.1. | Гемофилия |  |
| 5.2. | Муковисцидоз |  |
| 5.3. | Гипофизарный нанизм |  |
| 5.4. | Болезнь Гоше |  |
| 5.5. | Миелолейкоз |  |
| 5.6. | Рассеянный склероз |  |
| 5.7. | Перенесшие трансплантацию почек |  |
| 6. | Выписано льготных рецептов (шт.) по Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682, в т.ч.: |  |
| 6.1. | Гемофилия |  |
| 6.2. | Муковисцидоз |  |
| 6.3. | Гипофизарный нанизм |  |
| 6.4. | Болезнь Гоше |  |
| 6.5. | Миелолейкоз |  |
| 6.6. | Рассеянный склероз |  |
| 6.7. | Перенесшие трансплантацию почек |  |
| 7. | Обслужено льготных рецептов (шт.), в т.ч. по Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682, в т.ч.: |  |
| 7.1. | Гемофилия |  |
| 7.2. | Муковисцидоз |  |
| 7.3. | Гипофизарный нанизм |  |
| 7.4. | Болезнь Гоше |  |
| 7.5. | Миелолейкоз |  |
| 7.6. | Рассеянный склероз |  |
| 7.7. | Перенесшие трансплантацию почек |  |
| 8. | Количество льготных рецептов на отсроченном обслуживании (шт.) по Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682, в т.ч.: |  |
| 8.1. | Гемофилия |  |
| 8.2. | Муковисцидоз |  |
| 8.3. | Гипофизарный нанизм |  |
| 8.4. | Болезнь Гоше |  |
| 8.5. | Миелолейкоз |  |
| 8.6. | Рассеянный склероз |  |
| 8.7. | Перенесшие трансплантацию почек |  |
| 9. | Отсроченное обеспечение рецептов свыше 10 дней по Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682, в т.ч.: |  |
| 9.1. | Гемофилия |  |
| 9.2. | Муковисцидоз |  |
| 9.3. | Гипофизарный нанизм |  |
| 9.4. | Болезнь Гоше |  |
| 9.5. | Миелолейкоз |  |
| 9.6. | Рассеянный склероз |  |
| 9.7. | Перенесшие трансплантацию почек |  |
| 10. | Средняя стоимость одного обслуженного льготного рецепта (руб.) по Постановлению Правительства РФ от 17.10.2007 N 682, в т.ч.: |  |
| 10.1. | Гемофилия |  |
| 10.2. | Муковисцидоз |  |
| 10.3. | Гипофизарный нанизм |  |
| 10.4. | Болезнь Гоше |  |
| 10.5. | Миелолейкоз |  |
| 10.6. | Рассеянный склероз |  |
| 10.7. | Перенесшие трансплантацию почек |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 10

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные о выполнении заявки на лекарственные препараты

(Представляется ежеквартально, в срок не позднее 10 числа

месяца, следующего за отчетным периодом, в разрезе

муниципальных образований края по федеральному/

краевому бюджету)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального образования края и учреждений здравоохранения, осуществляющих выписку льготных рецептов | Заявлено лекарственных препаратов на период \_\_\_\_\_ | Поставлено лекарственных препаратов за период \_\_\_\_\_ | Выписано лечебными учреждениями муниципального образования | Обслужено чел. (количество) | Обслужено рецептов |
| Общее количество МНН | Из них лекарственных препаратов отечественного производителя (количество МНН) | Количество заявленных упаковок лекарственных препаратов | Из них количество упаковок лекарственных препаратов отечественного производителя | Сумма заявленных лекарственных препаратов (руб.) | Из них сумма заявленных лекарственных препаратов отечественного производителя | Общее количество МНН | Из них лекарственных препаратов отечественного производителя (количество МНН) | Количество поставленных упаковок лекарственных препаратов | Из них количество поставленных упаковок лекарственных препаратов отечественного производителя | Сумма поставленных лекарственных препаратов (руб.) | Из них сумма поставленных лекарственных препаратов отечественного производителя | МНН | Количество | Сумма |  | Количество | Сумма |

ИТОГО:

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 11

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные об исполнении заявки на лекарственные

препараты в разрезе муниципальных образований

края по наименованиям лекарственных препаратов

(представляется ежемесячно, в срок не позднее 10 числа

месяца, следующего за отчетным периодом)

Муниципальное образование:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование лекарственного препарата (МНН) | Заявлено | Поставлено | Выписано | Обслужено |
| Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма | Количество | Сумма |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
|  |  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 12

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные о льготном лекарственном обеспечении участников

Великой Отечественной войны и приравненных к ним лиц

(представляется ежемесячно в срок не позднее 3 числа

месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Субъект РФ (Хабаровский край) / Категория льготы | Общее количество граждан (чел.) | Количество инвалидов войны, УВОВ, сохранивших за собой право на лекарственное обеспечение на \_\_\_\_\_ 2011 (чел.) | Количество обслуженных граждан | Из них количество граждан, обслуженных на дому | Количество выписанных рецептов (шт.) | Количество обслуженных рецептов (шт.) | Из них количество рецептов, обслуженных на дому | Стоимость отпущенных лекарственных средств (тыс. руб.) |
| по общему перечню ЛС | по 7 высокозатратным нозологиям | по общему перечню ЛС | по 7 высокозатратным нозологиям | по общему перечню ЛС | по 7 высокозатратным нозологиям |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Инвалиды войны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Участники ВОВ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Лица, работавшие в период ВОВ на объектах ПВО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, не входивших в состав действ. армии, с 22.06.41 по 03.09.45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Труженики тыла |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ИТОГО

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 13

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные об исполнении поставки на лекарственные препараты

(представляется ежемесячно в срок не позднее 8 числа

месяца, следующего за отчетным периодом, сводные показатели

и в разрезе муниципальных образований края)

(федеральная/краевая льгота)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N государственного контракта | Код | Наименование ЛС (ТН) | Наименование ЛС (МНН) | Цена | Распределение на ЛС на период \_\_\_\_\_\_ | Поставлено лекарственных препаратов | % удовлетворения поставки |
| Кол-во | Сумма (руб.) | Количество | Сумма (руб.) |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 14

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Информация

об исполнении поставок лекарственных препаратов

(представляется в разрезе муниципальных образований края

в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным

периодом) (федеральная/краевая льгота)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ЛП | Поставщик | N гос. контракта | Наименование ЛП (МНН) | Торговое наименование ЛП | Производитель | Цена | Количество | Сумма |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 15

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Информация

об остатках лекарственных препаратов

(представляется в министерство здравоохранения края

в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным

периодом) (федеральная/краевая льгота)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ЛП | Поставщик | N гос. контракта | Наименование ЛП (МНН) | Торговое наименование ЛП | Срок годности | Производитель | Цена | Количество | Сумма |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по гос. контракту |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 16

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Отчет

об осуществлении органом государственной власти субъекта

Российской Федерации переданных полномочий Российской

Федерации по организации обеспечения граждан, включенных

в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение

государственной социальной помощи, лекарственными

препаратами, изделиями медицинского назначения,

а также специализированными продуктами лечебного

питания для детей-инвалидов по состоянию на \_\_\_\_\_

(Представляется ежеквартально, в срок не позднее

10 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категории получателей лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета | N строки | Отчет о поставках лекарственных препаратов | Количество медицинских организаций, в которых осуществляется выписка рецептов | Число врачей, имеющих право выписки рецептов | Количество аптечных организаций, осуществляющих отпуск лекарственных препаратов | Отчет по рецептам (шт.) | Стоимость отпущенных по рецептам лекарственных препаратов (тыс. руб.) |
| Количество выписанных рецептов | Из них | Всего | По одному рецепту |
| Кол-во МНН | ТН | На общую сумму (тыс. руб.) | Предъявлено в аптечные организации всего (сумма) | Обслужено рецептов | Находятся на отсроченном обслуживании | Отказано в отпуске |
| Обслужено всего | % от предъявленных | Находятся на отсроченном обслуживании всего | % от предъявленных | Отказано всего | % от предъявленных |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. |
| Всего по получателям | 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из них по инвалидам войны | 101 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По участникам ВОВ | 102 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По ветеранам боевых действий | 103 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, в период с 22.06.1941 по 03.09.1945 не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами и медалями СССР за службу в указанный период | 104 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда" | 105 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По лицам, работавшим в период ВОВ на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также членам экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств | 106 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По членам семей погибших (умерших) инвалидов ВОВ, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, членам семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также членам семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда | 107 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По инвалидам | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По детям-инвалидам | 109 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По лицам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненным к ним категориям граждан | 110 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из всех получателей по прочим категориям, всего | 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из них по ветеранам ВОВ | 210 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По лицам старшего трудоспособного возраста | 220 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Из них: по мужчинам в возрасте 60 лет и старше | 221 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По женщинам в возрасте 55 лет и старше | 222 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По беременным женщинам | 230 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По детям, всего | 240 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По детям в возрасте до 3-х лет | 241 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По детям в возрасте от 3-х до 18 лет | 242 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 17

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Целевые показатели осуществления органами государственной

власти субъектов РФ переданных полномочий РФ по организации

обеспечения граждан, включенных в Федеральный Регистр лиц,

имеющих право на получение государственной социальной

помощи, лекарственными средствами, изделиями медицинского

назначения, а также специализированными продуктами

лечебного питания для детей-инвалидов

(Хабаровский край)

За период \_\_\_\_\_

(Представляется ежеквартально, в срок не позднее

10 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование показателя | Единица измерения (%) |
| 1. | Соотношение расходов на организационные мероприятия по обеспечению граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов к общему объему расходов на финансовое обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (за отчетный период) |  |
| 2. | Соотношение объема выписанных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов к объему закупленных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов в натуральном выражении (за отчетный период) (по МНН) |  |
| 3. | Соотношение количества неправильно оформленных рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов к количеству рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, предъявленных в аптечные учреждения (организации) (за отчетный период) |  |
| 4. | Соотношение количества рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, находящихся на отсроченном обслуживании, к общему количеству рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, предъявленных в аптечные учреждения (организации) (за отчетный период) |  |
| 5. | Соотношение объема закупленных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов с учетом расходов на организационные мероприятия в денежном выражении на одного гражданина набора социальных услуг в части лекарственного обеспечения в месяц к нормативу финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде указанной социальной услуги (за отчетный период) |  |
| 6. | Соотношение количества предъявленных рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов к количеству выписанных рецептов на лекарственные средства, изделия медицинского назначения, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов (за отчетный период) |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 18

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Сведения

о количестве лиц, зарегистрированных

в региональном/федеральном регистрах льготников

в разрезе муниципальных образований края [<\*>](#P3604)

(представляется ежемесячно, в срок не позднее 10 числа

месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ФП | РП |
| Хабаровск |  |  |
| Бикинский |  |  |
| Вяземский |  |  |
| р-он им. Лазо |  |  |
| Хабаровский |  |  |
| Комсомольск |  |  |
| Амурский |  |  |
| Ванинский |  |  |
| Верхнебуреинский |  |  |
| Комсомольский |  |  |
| Нанайский |  |  |
| Советско-Гаванский |  |  |
| Солнечный |  |  |
| Аяно-Майский |  |  |
| Николаевский |  |  |
| Охотский |  |  |
| р-он им. П.Осипенко |  |  |
| Тугуро-Чумиканский |  |  |
| Ульчский |  |  |
| Всего |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

--------------------------------

<\*> в файлах-приложениях сведения указываются с разбивкой по категориям льготников

Форма 19

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Информация

о техническом оснащении субъектов и участников

программы льготного лекарственного обеспечения

(Представляется ежеквартально, в срок не позднее

15 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Количество оснащенных компьютерами учреждений здравоохранения | Количество учреждений здравоохранения, в которых отсутствует автоматизированная выписка лекарственных препаратов | Количество оснащенных компьютерами пунктов отпуска лекарственных препаратов | Количество пунктов отпуска лекарственных препаратов, в которых отсутствует техническое оснащение |
| Хабаровск |  |  |  |  |
| Бикинский |  |  |  |  |
| Вяземский |  |  |  |  |
| р-он им. Лазо |  |  |  |  |
| Хабаровский |  |  |  |  |
| Комсомольск |  |  |  |  |
| Амурский |  |  |  |  |
| Ванинский |  |  |  |  |
| Верхнебуреинский |  |  |  |  |
| Комсомольский |  |  |  |  |
| Нанайский |  |  |  |  |
| Советско-Гаванский |  |  |  |  |
| Солнечный |  |  |  |  |
| Аяно-Майский |  |  |  |  |
| Николаевский |  |  |  |  |
| Охотский |  |  |  |  |
| р-он им. П.Осипенко |  |  |  |  |
| Тугуро-Чумиканский |  |  |  |  |
| Ульчский |  |  |  |  |
| Всего |  |  |  |  |

Всего компьютеров в Хабаровском крае для реализации программы льготного лекарственного обеспечения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Всего | В учреждениях здравоохранения | В пунктах отпуска лекарственных препаратов |
|  | город | сельская местность | город | сельская местность |
|  |  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП

Форма 20

к распоряжению

Министерства здравоохранения

Хабаровского края

от 11 августа 2011 г. N 801-р

Данные об инвентаризации государственных

контрактов (федеральная/краевая льгота)

(Представляется ежеквартально, в срок не позднее

15 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N и дата государственного контракта (договора) | Льгота (федеральная/краевая) | Сумма контракта (договора), руб. коп. | Остаток лекарственных препаратов по состоянию на \_\_\_\_ |
|  |  |  |  |

Подпись руководителя учреждения

Подпись должностного лица, ответственного за ведение мониторинга МП