



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

06 мая 2020 г.

№ 1156н

Волгоград

Об утверждении Регламента
информационного взаимодействия участников системы обеспечения
лекарственными препаратами в амбулаторных условиях
в течение одного года

В целях реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 января 2020 г. № 1н "Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний", постановления Губернатора Волгоградской области от 27 июня 2019 г. № 321 "Об утверждении региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Волгоградская область)", постановления Администрации Волгоградской области от 16 марта 2020 г. № 152-п "Об организации обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания"

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Регламент информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года (далее – Регламент).

2. Начальнику отдела регулирования фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Волгоградской области организовать работу согласно утвержденному Регламенту.

3. Директору государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений

здравоохранения Волгоградской области" организовать работу в соответствии с утвержденным Регламентом.

4. Рекомендовать директору Волгоградского областного государственного унитарного предприятия "Волгофарм" организовать работу в соответствии с утвержденным Регламентом.

5. Руководителям государственных медицинских организаций, включенных в Территориальные регистры медицинских организаций, участвующих в лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета и бюджета Волгоградской области, утвержденные приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 01 апреля 2016 г. № 1074 "Об утверждении регистров медицинских организаций, участвующих в лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета и бюджета Волгоградской области, и стартовых серий и номеров льготных рецептов", организовать работу в соответствии с утвержденным Регламентом.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области М.А.Гаврилову.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области

А.И.Себелев



УТВЕРЖДЕН

**приказом комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 06 мая 2020 г. № 1156н**



**РЕГЛАМЕНТ
информационного взаимодействия участников системы обеспечения
лекарственными препаратами в амбулаторных условиях
в течение одного года**

1. Принятые сокращения

В Регламенте информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года приняты следующие сокращения:

Облздрав	Комитет здравоохранения Волгоградской области
Логист	Организация, оказывающая услуги по хранению, учету, доставке и отпуску лекарственных препаратов в аптечные организации, с которыми заключены договоры об обеспечении лекарственными препаратами 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
Дирекция	Государственное казенное учреждение "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области"
АО	Аптечная организация, в которой производится отпуск по рецептам лекарственных препаратов лицам, 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
Стационар	Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения, инфарктом миокарда, аортокоронарным шунтированием, ангиопластикой коронарных артерий со стентированием и катетерной абляцией по поводу сердечно-сосудистых заболеваний
Регламент	Регламент информационного взаимодействия участников системы обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения

Российской Федерации, 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

МО	Медицинская организация, включенная в территориальный регистр медицинских организаций, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной и медико-генетической помощи отдельным категориям граждан в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета и территориальный регистр учреждений здравоохранения, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи отдельным категориям граждан в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за счет средств бюджета Волгоградской области, утвержденные приказом Облздрава
ЛП	Лекарственные препараты
МНН	Международное непатентованное наименование
ССЗ	Программа обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, 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
Справочник лекарственных препаратов	Справочник 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, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 января 2020 г. № 1н "Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний" (далее – приказ № 1н)

Рецепт

Машиночитаемая форма рецептурного бланка формы № 148-1/у-04 (л), утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2019 г. № 4н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"

2. Общие положения

2.1. Настоящий Регламент определяет информационное взаимодействие участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года, за исключением 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, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 17 июня 1999 г. № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" и состав данных информационного взаимодействия между следующими участниками программы ССЗ:

- Облздрав;
- Дирекция;
- Стационар;
- МО;
- Логист;
- АО.

2.2. Информационный обмен осуществляется на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа с обязательным

обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае передачи персонифицированных данных.

3. Цели настоящего регламента

3.1. Регламент разработан в соответствии с приказом № 1н, постановлением Губернатора Волгоградской области от 27 июня 2019 г. № 321 "Об утверждении региональной программы "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Волгоградская область)", постановлением Администрации Волгоградской области от 16 марта 2020 г. № 152-п "Об организации обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания".

3.2. Настоящий Регламент обеспечивает:

3.2.1. Рациональное использование средств федерального и (или) областного бюджетов;

3.2.2. Сокращение временных затрат на реализацию программы ССЗ;

3.2.3. Оптимизацию учета, контроля выписки рецептов и отпуска лекарственных препаратов по программе ССЗ;

3.2.4. Оперативный анализ реализации программы ССЗ на основе обработки персонифицированной первичной информации в разрезе любых информационных показателей и их комбинации;

3.2.5. Защиту персональных данных.

4. Используемые блоки информации

В настоящем Регламенте используются следующие основные блоки информации:

4.1. Справочник лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года, утвержденный Приказом № 1н (далее – справочник МНН ЛП по ССЗ), содержащего для каждого МНН:

4.1.1. русское наименование МНН ЛП по ССЗ;

4.1.2. латинское наименование МНН ЛП по ССЗ;

4.1.3. наименование фармакотерапевтической группы МНН;

4.1.4. торговое наименование ЛП;

4.1.5. латинское торговое наименование ЛП;

4.1.6. лекарственную форму ЛП;

4.1.7. дозировку ЛП;

4.1.8. наименование, страну производителя ЛП;

4.1.9. дату включения в Справочник ЛП по ССЗ;

4.1.10. дату исключения из Справочника ЛП по ССЗ;

4.2. Регистр лиц поставленных на диспансерное наблюдение,

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 (далее – регистр ССЗ), содержащий для каждого гражданина:

- 4.2.1. наименование МО, предоставившей данные о гражданине;
- 4.2.2. СНИЛС;
- 4.2.3. фамилия, имя и отчество;
- 4.2.4. пол;
- 4.2.5. дату рождения;
- 4.2.6. адрес регистрации;
- 4.2.7. категорию льготы 232;
- 4.2.8. наименование, серия и номер документа, удостоверяющего личность;
- 4.2.9. серия и номер страхового полиса;
- 4.2.10. диагноз по МКБ-10 (I 20.0, I 20.8, I 21 – 22, I 25.1, I 25.2, I 25.5, I 25.6, I 25.8, I 48.0, I 48.3, I 47.1, I 45.6, I 61, I 62, I 63, I 64, G45), который является основанием для включения в регистр ССЗ;
- 4.2.11. дата установки диагноза по МКБ-10;
- 4.2.12. номер медицинской карты амбулаторного больного;
- 4.2.13. номер учетной формы № 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения", утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению";
- 4.2.14. дату включения в регистр ССЗ;
- 4.2.15. дату исключения из регистра ССЗ (в течение одного года с даты установки диагноза по МКБ-10 (далее - период);
- 4.2.16. назначение МНН ЛП по ССЗ:
 - 4.2.16.1. МНН ЛП по ССЗ;
 - 4.2.16.2. лекарственная форма;
 - 4.2.16.3. дозировка;
 - 4.2.16.4. потребность на период в таб., кап.

4.3. Территориальный регистр медицинских организаций, содержащий для каждой МО:

- 4.3.1. наименование МО;
- 4.3.2. код рабочего места ОГРН[МКОД_ИД] МО;
- 4.3.3. серия рецепта;
- 4.3.4. диапазон номеров рецептов.

4.4. Территориальный регистр врачей, содержащий для каждого врача:

- 4.4.1. фамилию, имя и отчество врача;
- 4.4.2. должность;
- 4.4.3. ОГРН МО;
- 4.4.4. дату выдачи сертификата;
- 4.4.5. специальность врача;
- 4.4.6. дату приема врача на занимаемую должность;
- 4.4.7. врачебную категорию по занимаемой должности;
- 4.4.8. индивидуальный код врача (уникальный по МО, в которой работает врач);
- 4.4.9. дату включения врача в Территориальный регистр врачей;
- 4.4.10. дату исключения из Территориального регистра врачей.

4.5. Перечень АО, содержащий для каждой АО:

- 4.5.1. наименование АО;
- 4.5.2. ОГРН АО;
- 4.5.3. код АО;
- 4.5.4. дату включения в перечень АО;
- 4.5.5. дату исключения из перечня АО.

4.6. Справочник прикрепления АО – МО, содержащий:

- 4.6.1. наименование МО;
- 4.6.2. наименование АО;
- 4.6.3. дату прикрепления АО – МО для выписки рецептов по льготным программам;
- 4.6.4. дату исключения из прикрепления АО – МО для выписки рецептов по льготным программам.

5. Схема информационного обмена

Информационный обмен между участниками программы ССЗ осуществляется согласно Приложению 11 к настоящему Регламенту, в соответствии с которой:

5.1. Облздрав:

5.1.1. Осуществляет личный прием граждан по вопросам лекарственного обеспечения по программе ССЗ.

5.1.2. Осуществляет передачу в Дирекцию задания на закупку ЛП по программе ССЗ на очередной период для организации закупочных мероприятий по форме согласно Приложению 10 к настоящему Регламенту.

5.1.3. Передает Логисту планируемые объемы отгрузок ЛП по программе ССЗ в прикрепленные АО.

5.1.4. Принимает от Логиста информацию в соответствии с Приложениями 6, 7, 8 к настоящему Регламенту.

5.1.5. Принимает от Дирекции информацию согласно Приложениям 2, 3, 4, 5 к настоящему Регламенту.

5.1.6. Осуществляет контрольные мероприятия за реализацией

программ ССЗ на территории Волгоградской области:

анализ предоставленных отчетов Логистом в рамках утвержденного Регламента;

анализ запасов малоликвидных препаратов с истекающим сроком годности менее 3-х месяцев на складе Логиста и АО.

5.2. Дирекция:

5.2.1. Осуществляет прием от Облздрави заданий на закупку ЛП по программам ССЗ на очередной период для организации закупочных мероприятий по форме согласно Приложению 10 к настоящему Регламенту.

5.2.2. Организует закупочные мероприятия на поставку ЛП в соответствии с заданиями Облздрави в пределах выделенных лимитов бюджетных обязательств на закупку.

5.2.3. Осуществляет учет конкурентных закупочных мероприятий по программе ССЗ согласно Приложению 2 к настоящему Регламенту.

5.2.4. Осуществляет учет заключенных государственных контрактов в пределах выделенных лимитов бюджетных обязательств согласно Приложению 3 к настоящему Регламенту.

5.2.5. Осуществляет прием сопроводительных документов (акт приема-передачи, счет, счет-фактура, товарная накладная, протокол согласования цен, иных документов) на ЛП поступившие по государственным контрактам, заключенным Дирекцией, по программе ССЗ в соответствии с реестрами приема-передачи документов согласно Приложению 1 к настоящему Регламенту.

5.2.6. Формирует свод назначений МНН ЛП по ССЗ на период.

5.2.7. Направляет в Облздрав информацию согласно Приложениям 2, 3, 4, 5 к настоящему Регламенту.

5.2.8. Принимает от Логиста информацию согласно Приложениям 6, 7, 8 к настоящему Регламенту.

5.3. Логист:

5.3.1. Осуществляет прием, входной контроль, хранение ЛП по программе ССЗ, поступивших по заключенным государственным контрактам.

5.3.2. Осуществляет доставку ЛП по программе ССЗ в АО в соответствии письменными распоряжениями Облздрави.

5.3.3. Осуществляет учет ЛП по программе ССЗ.

5.3.4. Обеспечивает отпуск ЛП по программе ССЗ гражданам через АО по льготным рецептам.

5.3.5. Предоставляет информацию по письменным запросам Облздрави по программе ССЗ.

5.3.6. Передает в Дирекцию сопроводительные документы на ЛП, поступившие по заключенным государственным контрактам, по реестру

приема-передачи документов согласно Приложению 1 к настоящему Регламенту.

5.3.7. Формирует и передает в Облздрав и Дирекцию информацию по формам согласно Приложениям 6, 7, 8 к настоящему Регламенту.

5.4. Стационар:

5.4.1. Информировывает поликлинику о выписке из стационара пациентов, 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 (далее – пациент ССЗ), для организации по месту жительства его диспансерного наблюдения и лекарственного обеспечения.

5.5. МО:

5.5.1. Получает от Стационара информацию о пациентах ССЗ для организации его диспансерного наблюдения и лекарственного обеспечения.

5.5.2. Формирует регистр ССЗ в соответствии с оформленной в медицинской информационной системе картой диспансерного наблюдения.

5.5.3. Осуществляет назначения лекарственных препаратов пациентам ССЗ.

5.5.4. Осуществляет оформление льготных рецептов на ЛП в соответствии с перечнем МНН ССЗ.

5.5.5. Принимает от прикрепленных АО, согласно пункт 12 Постановления Администрации Волгоградской области от 17 июня 2011 г. № 290-п "Об утверждении Порядка бесплатного лекарственного обеспечения и лекарственного обеспечения с 50-процентной оплатой стоимости лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях гражданам" ежедневную информацию об остатках ЛП по программе ССЗ согласно Приложению 9 к настоящему Регламенту.

5.5.6. Систематически контролируют обоснованность назначений и регулярное оформление льготных рецептов для обеспечения пациентов ССЗ в полном объеме.

5.6. АО:

5.6.1. Ежедневно передает в прикрепленную МО согласно пункту 12 постановления Администрации Волгоградской области от 17 июня 2011 г. № 290-п "Об утверждении Порядка бесплатного лекарственного обеспечения и лекарственного обеспечения с 50-процентной оплатой стоимости лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях гражданам" информацию об остатках ЛП

по программам ССЗ согласно Приложению 9 к настоящему Регламенту.

5.6.2. Осуществляет обеспечение льготных рецептов на ЛП в соответствии с перечнем МНН ССЗ.

5.6.3. Осуществляет хранение и учет ЛП по программе ССЗ.

Приложение 1 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Реестр приема-передачи документов Логистом в Дирекцию

Наименование организации-поставщика	№ государственного контракта	Дата заключения государственного контракта	Льготная программа (ССЗ)	№ акта приема-передачи	№ счета	№ товарной накладной	Сумма по товарной накладной	Дата передачи документов в Облздрав	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Документы переданы _____

(ФИО и подпись сотрудника, передающего документы)

Документы приняты _____

(ФИО и подпись сотрудника, принимающего документы)

Примечания:

1. Если по одному акту приема-передачи принят товар по нескольким товарным накладным, указанным в гр. 7, для каждой из этих накладных
2. В гр. 9 в формате "Дата" указывается фактическая дата передачи документов в комитет здравоохранения Волгоградской области



Приложение 2 к Регламенту
информационного взаимодействия
участников системы обеспечения
лекарственными препаратами в
амбулаторных условиях в течение
одного года

Реестр конкурентных закупочных мероприятий на _____ (фин. год)

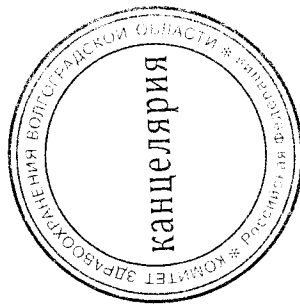
Способ закупки	Програ мма	наименован ие лота	сумма ССЗ	примечан ие	дата направле ния в УО	№ закупки в ЕИС	дата публикации и	дата аукциона / вскрытия	№ ГК	Итог закупки	Экономия итого	% + демпинг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13



Приложение 3 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Реестр государственных контрактов _____ (фин. год)

№	№ закупки в ЕИС	Поставщик	№ контракта	Дата контракта	Сумма по контракту всего	Примечание
1	2	3	4	5	6	7



Приложение 4 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Информация о плане-графике закупочных мероприятий лекарственных препаратов (ожидаемые поставки)

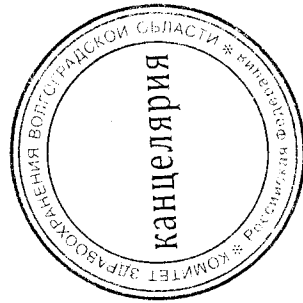
№ п/п	Программа (ОНДС/РЛ)	Наим. закуп. мероприятия	№ закупочного мероприятия	ЭС/ИО/ЛВС /ЛО	Код препарата по заявке	МНН	Лекарственная форма, дозировка	Фасовка	Колич. в закупке в шт.	Колич. в закупке в уп.	Начальная сумма	Дата публикации	Дата аукциона	№ ГК	Ожидаемая дата заключения ГК	Ожидаемая дата поставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17



Приложение 5 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Информация о финансовых средствах по программе ССЗ

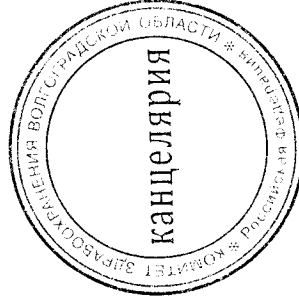
Показатель	Сумма (руб. коп.)
Ассигнования	
Доведенные лимиты	
заключено контрактов на ЛП	
опубликовано на ЛП, на заключении контракты	
сдано в УО по ЛП	
Внесение в план-график и подготовка документации	
В работе и заключении ЕП	
заключено контрактов на логиста	
опубликовано на логиста, на заключении контракты	
сдано в УО по логисту	
Остаток свободных средств итого	
Остаток свободных средств на ЛП	
Остаток свободных средств на логиста	



Приложение 6 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Мониторинг поступления лекарственных препаратов по государственным контрактам по программе ССЗ на склад Логиста с 01.01.____ по _____

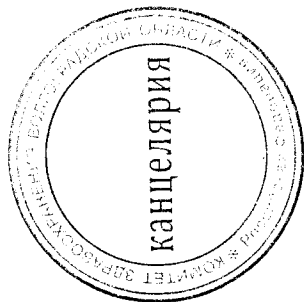
1	2	3	4	5	6	7	8	8.1	8.2	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Метп	Поставщик	Контракт	Дата контракта	МНН	ЛС	Торговое наименование	Производитель	Страна происхождения	Единица измерения по спецификации	Цена за ед изм по спецификации, руб	Цена за уп, руб	К-во уп	Сумма по спецификации, руб	К-во уп в поставке	Сумма в поставке, руб	№ товарной накладной (УПД)	Дата подписания логистом товарной накладной (УПД)	№ акта приема передачи	Дата акта приема передачи поставщика	Срок годности	% выполнения	Код по ЛПУ	Фасовка
			4	5	6		7	8.1	8.2	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22



Приложение 7 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Остаток ЛП на складе Логиста

Код заказа	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Фасовка	Льгота	МНН	ТН ЛП	Код	Остаток	Цена	Сумма остатка	Резерв	Сумма резерва	Годен	Серия	Дата остатка	ГВС	ЭС	ИО				



Приложение 8 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Остаток ЛП в АО

Код заказа	Фасовка	Фин год	Специфика	Льгота	МНН	ТН ЛП	Код	АО	Остаток	Цена	Сумма	МО	Годен	Серия	Дата остатка	ГВС
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17



Приложение 9 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Аптечная организация

Медицинская организация

Остатки лекарственных препаратов по программе ССЗ на _____ (дата)

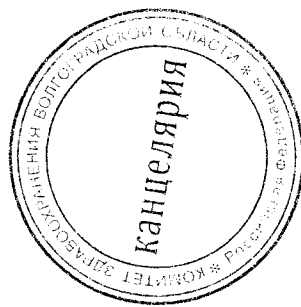
№ п/п	Международное непатентованное наименование	Торговое наименование	Кол-во (уп.)	Кол-во (таб., капс., амп., флак., шт.)	Цена за уп., руб.	Сумма, руб.	Срок годности	Льгота	ГВС или Эксп.совет	ФИО из накладных за неделю по персонализированному обеспечению
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11



Приложение 10 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Задание на закупку лекарственных препаратов для обеспечения в _____ году граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях

Программа ССЗ	ЭС/ИО/ГВС/ПО	Код препарата по заявке	МНН	Лекарственная форма / форма выпуска / дозировка / объем	Кол-во таб., капс., амп., шт



Приложение 11 к Регламенту информационного взаимодействия участников системы обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в течение одного года

Схема информационного обмена

№	Наименование операции	Отправитель	Получатель	Срок формирования	Срок предоставления	Формат предоставления	Фиксирующий документ
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Формирование свода назначений по ССЗ на очередной период и передача в Обладрав (приложение 7 к Регламенту)	Дирекция	Обладрав	В соответствии с поручением Обладра	В соответствии с поручением Обладра	В электронном формате выгрузки автоматизированной системы АС "Система регистрации льготников"	Электронная почта
2	Передача задания на закупку ЛП по программе ССЗ на очередной период для организации закупочных мероприятий (Приложение 10 к Регламенту)	Обладрав	Дирекция	По мере необходимости	По мере необходимости	В электронном виде в формате MS Excel	Официальное письмо Обладра в адрес Дирекции
3	Передача сопроводительных документов (акт приема-передачи, счет, счет-фактура, товарная накладная, протокол согласования цен, иных документов) на лекарственные препараты, поступившие по государственным контрактам, заключенным Дирекцией, по программе ССЗ в соответствии с реестрами приема-передачи документов (Приложение 1 к Регламенту)	Логист	Дирекция	По мере поступления лекарственных препаратов	В течении 2 (двух) рабочих дней с даты приемки лекарственных препаратов	Сопроводительные документы - приема-передачи документов (приложение 1 к Регламенту) на бумажном носителе	Реестр приема-передачи документов
4	Передача информации в соответствии с Приложениями 2, 3, 4, 5 к Регламенту	Дирекция	Обладрав	Еженедельно, по четвергам до 12-00	Еженедельно, по четвергам до 12-00	В электронном виде в формате MS Excel	Электронная почта
5	Передача информации Логистом по программе ССЗ в соответствии с Приложениями 6, 7, 8 к Регламенту	Логист	Обладрав, Дирекция	Еженедельно, нарастающим итогом с начала года	Еженедельно, по средам, до 15.00ч.	В электронном формате MS Excel	Электронная почта
6	Передача информации об остатках лекарственных препаратов в прикрепленной Аптечной организации (Приложение 9 к Регламенту)	АО	МО	Еженедельно	Еженедельно	В электронном формате MS Excel на электронные адреса МО	Электронная почта

