



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 июля 2020 года № 922 «Об организации обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

от 11 мая 2021 года
Ханты-Мансийск

№ 668

Во исполнение постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 20 марта 2021 года № 76-п «О внесении изменений в приложение 2 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 февраля 2010 года № 85-п «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или со скидкой, за счет средств бюджета автономного округа» и в целях обеспечения лекарственными препаратами лиц, перенесших 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, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 июля 2020 года № 922 «Об организации обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших

острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» следующие изменения:

1.1. Приложение 1 приказа изложить в новой редакции:

«Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 6 июля 2020 года № 922

Мероприятия по организации обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших 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 – Мероприятия)

1. Мероприятия разработаны в целях организации обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, оперативное лечение: аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием и катетерную абляцию по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, постоянно проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – автономный округ) и находящихся под диспансерным наблюдением, проводимом в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 года № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» в медицинских организациях автономного округа (далее – медицинские организации).

2. Действие настоящего приказа не распространяется на лиц, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, и имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

3. Обеспечение лекарственными препаратами лиц, указанных в пункте 1 Мероприятий (далее – Граждане), осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2020 года № 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 Минздрава России № 1н).

4. Финансирование Мероприятий осуществляется за счет средств бюджета автономного округа, предусмотренных региональной программой Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа от 5 октября 2018 года № 337-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Современное здравоохранение», а также субсидий на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, предоставленных в соответствии с государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

5. В целях обеспечения лекарственными препаратами Граждане обращаются в медицинскую организацию по месту жительства для постановки на диспансерный учет. При первичном обращении в медицинскую организацию Граждане предъявляют документы, удостоверяющие личность, с отметкой о регистрации по месту жительства в автономном округе, страховой полис обязательного медицинского страхования гражданина, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии).

6. Сведения о Гражданах включаются медицинской организацией в региональный регистр, указанный в пункте 5 Порядка обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания по рецептам врачей бесплатно или со скидкой за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, утвержденного постановлением Правительства автономного округа от 27 февраля 2010 года № 85-п «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или со скидкой, за счет средств бюджета автономного округа» (далее – Регистр).

Гражданам, внесенным в Регистр, присваивается соответствующий код категории заболевания на основании занесенного в медицинскую документацию диагноза, в том числе после перенесенного вмешательства, в объеме, представленном в таблице:

Таблица

№ п/п	Код категории заболевания	Код по МКБ-10	Категории заболеваний	Объем обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с приказом Минздрава России № 1н*
1	901	I20, I24, I25	состояние после операций на коронарных артериях: аортокоронарного шунтирования и баллонной вазодилатации и установки стента в сосуд	ацетилсалициловая кислота, тикагрелор, клопидогрел, метопролол, бисопролол, эналаприл, периндоприл, лозартан, амлодипин, изосорбида мононитрат, аторвастатин, симвастатин, индапамид, гидрохлортиазид
		I48	сопутствующая фибрилляция предсердий	апиксабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин
		I05- I08, I34-I37	сопутствующее состояние после перенесенного протезирования клапанов сердца	варфарин
2	902	I60- I64, I67.8	состояние после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения	ацетилсалициловая кислота, индапамид, гидрохлортиазид, метопролол, бисопролол, лозартан, эналаприл, периндоприл, амлодипин, моксонидин, симвастатин, аторвастатин, дабигатрана этексилат, апиксабан, ривароксабан, варфарин, соталол, амиодарон
3	903	I45.6, I47, I48, I49	состояние после катетерной абляции по поводу сердечно-сосудистых заболеваний	ацетилсалициловая кислота, пропafenон, индапамид, метопролол, бисопролол, амиодарон, соталол, лаптаконитина гидробромид, ривароксабан, апиксабан, дабигатрана этексилат, варфарин
4	904	I21, I22, I25.2, I25.8	инфаркт миокарда (первые 12 месяцев), постинфарктный кардиосклероз (12 месяцев после инфаркта миокарда)	ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор, метопролол, бисопролол, эналаприл, периндоприл, лозартан, амлодипин, аторвастатин, изосорбида мононитрат, симвастатин, аторвастатин, апиксабан, ривароксабан**
		I48	сопутствующая фибрилляция предсердий	апиксабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин

* приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2020 года № 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»

****ривароксабан 2,5 мг назначается только на этапе РСЦ пациентам с высоким риском сердечно – сосудистых осложнений по согласованию с главным внештатным специалистом кардиологом Депздрава Югры**

7. Руководители медицинских организаций несут персональную ответственность и обеспечивают контроль:

7.1. учета Граждан по месту жительства с целью формирования и актуализации сведений в Регистре;

7.2. организации диспансерного наблюдения за пациентами врачом-кардиологом или врачом-терапевтом в соответствии с законодательством Российской Федерации;

7.3. организации выдачи Гражданам рецептов, оформленных на бумажном носителе либо сформированных в форме электронных документов;

7.4. осуществления расчета потребности в лекарственных препаратах в соответствии с Регистром, с учетом фактического отпуска лекарственных препаратов за предыдущие периоды (формирование заявок и обеспечение их исполнения);

7.5. организации работы врачебных комиссий, обоснованности назначения лекарственных препаратов и оформления рецептов;

7.6. информирования Граждан о категориях заболеваний, актуальных перечнях лекарственных препаратов, предоставляемых объемах и точках отпуска лекарственных препаратов;

7.7. приоритетного использования лекарственных препаратов, закупленных для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях Граждан, в случае наличия у пациента двух оснований для получения льготных лекарственных препаратов (при условии наличия необходимого запаса лекарственных препаратов).

8. Лекарственные препараты тикагрелор, ривароксабан, апиксабан, дабигатрана этексилат назначаются на этапе стационарного лечения в Региональных сосудистых центрах (далее – РСЦ) автономного округа. Медицинская организация, осуществляющая оформление рецептов, вправе не проводить заседания врачебной комиссии и не оформлять персональную дополнительную заявку.

В иных случаях, при наличии показаний к назначению препаратов тикагрелор, ривароксабан, апиксабан, дабигатрана этексилат, пациентам, не получавшим лечение в РСЦ, назначение осуществляется после проведения заседания врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей оформление рецептов, оформления персональной дополнительной заявки и ее согласования с главными внештатными специалистами кардиологом и неврологом Депздрава Югры.

9. Главные внештатные специалисты кардиолог и невролог Депздрава Югры осуществляют координацию и контроль планирования закупки и оформления рецептов на лекарственные препараты Гражданам.

10. В целях реализации Мероприятий:

10.1. казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр лекарственного мониторинга» осуществляет мониторинг исполнения заявок медицинских организаций, предоставление результатов мониторинга в отдел лекарственного обеспечения Депздрава Югры до 5-го числа ежемесячно.

10.2. бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечивает поддержку и функционирование медицинских информационных систем и автоматизированной информационно-аналитической системы сбора и анализа информации о движении лекарственных препаратов в медицинских организациях.».

1.2. Приложение 2 приказа изложить в новой редакции:

«Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 6 июля 2020 года № 922

Модели пациентов, схемы лечения и кратность назначения лекарственных препаратов при формировании заявки на лекарственные препараты

Код льготы	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными препаратами (в соотв. с приказом Минздрава от 09.02.2020 №1-н)	Коэффициент выбора из нескольких препаратов
Код льготы 901				
901	I20.0, I24.8 I20.0+I48 I24.8+I48	ЧКВ у пациента с ОКС	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин/аторвастатин ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/варфарин	1 0,5/0,5 0,5/0,5 0,4/0,2/0,4 0,4 0,1 0,2/0,8 0,1/0,1/0,05/0,03
901	I20.8, I25 I20.8+I48 I25+I48	ЧКВ у пациента со стабильной ИБС	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин /аторвастатин ривароксабан/апиксабан/	1 0,8/0,2 0,5/0,5 0,4/0,2/0,4 0,4 0,1 0,2/0,8 0,1/0,1/0,05/0,03

Код льготы	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными препаратами (в соотв. с приказом Минздрава от 09.02.2020 №1-н)	Коэффициент выбора из нескольких препаратов
			дабигатран/варфарин	
901	I20.0, I24.8 I20.0+I48 I24.8+I48	АКШ (МКШ) у пациента с ОКС	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин/аторвастатин ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/варфарин	1 0,7/0,3 0,5/0,5 0,4/0,2/0,4 0,4 0,1 0,2/0,8 0,1/0,1/0,05/0,03
901	I20.8, I25 I20.8+I48 I25+I48	АКШ (МКШ) у пациента со стабильной ИБС	ацетилсалициловая кислота метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин/аторвастатин ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/варфарин	1 0,5/0,5 0,4/0,2/0,4 0,4 0,1 0,2/0,8 0,1/0,1/0,05/0,03
901	I20.8+I34- I37, I20.8+I05- I08, I25+ I34-I37; I25+ I05-I08	АКШ (МКШ) в сочетании с протезированием механическим клапаном (клапанами) сердца	ацетилсалициловая кислота метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин/аторвастатин варфарин	0,5 0,5/0,5 0,4/0,2/0,4 0,4 0,1 0,2/0,8 1
Код льготы 902				
902	I60-I64, I67.8 I60-I64 +I48 I67.8 +I48	Состояние после перенесенного ОНМК (первые 12 месяцев)	ацетилсалициловая кислота гидрохлортиазид/индапамид метопролол/бисопролол лозартан/эналаприл/периндоприл амлодипин моксонидин симвастатин/аторвастатин соталол/амиодарон дабигатран/апиксабан/ ривароксабан/варфарин	1 0,5/0,5 0,5/0,5 0,4/0,4/0,2 0,4 0,05 0,2/0,8 0,4/0,6 0,2/0,03/0,05/0,02
Код льготы 903				
903	I45.6, I47, I49	Состояние после катететерной абляции по поводу экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, синдрома WPW	ацетилсалициловая кислота индапамид метопролол/бисопролол амиодарон/соталол/лаптаконитина гидробромид/пропафенон	1 0,2 0,5/0,5 0,3/0,2/0,2/0,3
903	I48	Состояние после катететерной абляции по поводу ФП, ТП	ацетилсалициловая кислота индапамид метопролол/бисопролол амиодарон/соталол/лаптаконитина гидробромид/пропафенон	0,5 0,2 0,5/0,5 0,3/0,2/0,2/0,3 0,4/0,3/0,2/0,1

Код льготы	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными препаратами (в соотв. с приказом Минздрава от 09.02.2020 №1-н)	Коэффициент выбора из нескольких препаратов
			ривароксабан/апиксабан/дабигатран/варфарин	
Код льготы 904				
904	I21, I22 I25.2, I25.8 I21+I48, I22+I48 I25.2+I48, I25.8+I48	инфаркт миокарда (первые 12 месяцев), постинфарктный кардиосклероз (12 месяцев после инфаркта миокарда)	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин/аторвастатин ривароксабан* 2,5 мг ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/варфарин	1 0,4/0,6 0,5/0,5 0,4/0,2/0,4 0,4 0,1 0,2/0,8 0,02 0,1/0,1/0,05/0,03

*ривароксабан 2,5 мг назначается только на этапе РСЦ пациентам с высоким риском сердечно – сосудистых осложнений по согласованию с главным внештатным специалистом кардиологом Депздрава Югры

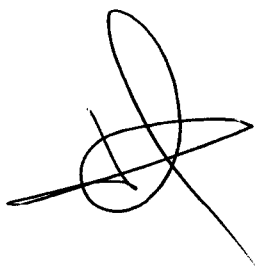
Список сокращений:

ИБС – ишемическая болезнь сердца;
ОКС – острый коронарный синдром;
ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения;
ФП – фибрилляция предсердий;
ТП – трепетание предсердий;
ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство (ангиопластика коронарных артерий со стентированием);
АКШ – аортокоронарное шунтирование;
МКШ – маммарокоронарное шунтирование;
РЧА – радиочастотная (катетерная) абляция.

».

2. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 июля 2020 года № 992 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 июля 2020 года № 922 «Об организации обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Директор Департамента



А.А.Добровольский