



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 30 » 12 2019 г.

№ 1155

Об утверждении регламента взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций, взаимодействия медицинских организаций и ГБУЗ города Москвы «Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Москвы» при проведении эксперимента по расширению возможностей реализации права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами, назначаемыми по категории заболевания «муковисцидоз»

В целях реализации постановления Правительства Москвы от 26 декабря 2019 года № 1844-ПП «О проведении в городе Москве эксперимента по расширению возможностей реализации права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами, назначаемыми по категории заболевания «муковисцидоз», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить регламент взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций, взаимодействия медицинских организаций и ГБУЗ города Москвы «Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Москвы» при проведении эксперимента по расширению возможностей реализации права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами, назначаемыми по категории заболевания «муковисцидоз» (далее – Регламент) (приложение к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную



помощь, и по рецептам врачей (фельдшеров) которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются отдельным категориям граждан бесплатно или с 50-процентной скидкой, Государственному бюджетному учреждению здравоохранения города Москвы «Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Москвы» обеспечить исполнение настоящего Регламента.

3. Настоящий приказ вступает в силу с **1 января 2020г.**

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Старшинина А.В.**, заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Антипову Ю.О.**, заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Хавкину Е.Ю.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Регламент взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций, взаимодействия медицинских организаций и ГБУЗ города Москвы «Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Москвы» при проведении эксперимента по расширению возможностей реализации права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами, назначаемыми по категории заболевания «муковисцидоз»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент определяет правила взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, и по рецептам врачей (фельдшеров) которых лекарственные препараты для медицинского применения и медицинские изделия отпускаются отдельным категориям граждан бесплатно или с 50-процентной скидкой (далее – медицинские организации), а также правила взаимодействия медицинских организаций и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Центр лекарственного обеспечения) для реализации права на получение мер социальной поддержки по обеспечению лекарственными препаратами, назначаемыми по категории заболевания «муковисцидоз» (далее – лекарственные препараты) в денежной форме, в виде осуществляемой за счет средств бюджета города Москвы компенсационной выплаты на приобретение лекарственных препаратов, взамен получения бесплатно лекарственного препарата.

1.2. Руководитель медицинской организации:

1.2.1. Назначает лиц, ответственных за реализацию настоящего Регламента в медицинской организации, а также лиц, ответственных за принятие решения о перечислении компенсационной выплаты на приобретение лекарственного препарата.

1.2.2. Утверждает внутренний регламент взаимодействия в соответствии с настоящим Регламентом.

1.3. Центр лекарственного обеспечения осуществляет ежедневное формирование из Единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы (далее – ЕМИАС) отчета по реестру заявлений о получении компенсационных выплат на приобретение лекарственных препаратов.

2. Взаимодействие медицинских организаций с Центром лекарственного обеспечения

Центр лекарственного обеспечения с 1 января 2020 г. обеспечивает размещение на сайте Центра лекарственного обеспечения в информационно-коммуникационной сети Интернет (www.cloikk.ru) (далее – сайт ЦЛО) и в ЕМИАС на постоянной основе информации о ценах на 1 упаковку лекарственных препаратов, назначаемых по категории заболевания «муковисцидоз».

3. Взаимодействие структурных подразделений медицинской организации

3.1. При обращении гражданина на прием к лечащему врачу за получением рецепта на лекарственный препарат лечащий врач информирует:

- о наличии либо отсутствии лекарственного препарата в структурном подразделении Центра лекарственного обеспечения;

- об эксперименте, предусматривающем предоставление компенсационной выплаты на приобретение назначенного по категории заболевания «муковисцидоз» лекарственного препарата (далее – эксперимент).

3.2. При принятии обратившимся гражданином либо законным представителем ребенка на приеме у лечащего врача решения об обеспечении назначенным лекарственным препаратом бесплатно, лечащий врач выписывает в установленном порядке бесплатный рецепт для его обеспечения в структурном подразделении Центра лекарственного обеспечения, осуществляющего отпуск лекарственных препаратов по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой.

3.3. При принятии обратившимся гражданином либо законным представителем ребенка на приеме у лечащего врача решения получить компенсационную выплату на приобретение лекарственного препарата лечащий врач информирует:

- о необходимости оформления заявления с просьбой о включении в эксперимент;

- о цене на 1 упаковку лекарственного препарата, правилах ее расчета и количестве упаковок на курс лечения (курс лечения указывается в рецепте);

- о перечислении компенсационной выплаты на приобретение лекарственного препарата на счет, открытый в кредитной организации, или банковский счет социальной карты;

- о перечислении компенсационной выплаты на приобретение лекарственного препарата **в срок не позднее 5 рабочих дней:**

- с даты подписания гражданином заявления на приеме у лечащего врача при одновременном заполнении в нем сведений о реквизитах банковского счета и кредитной организации, либо представлении непосредственно на приеме у лечащего врача выписки из кредитной организации о реквизитах счета;

- с даты подписания гражданином приложения к ранее подписанному им заявлению с заполнением в этом приложении сведений о реквизитах банковского счета и кредитной организации, либо представлении выписки из кредитной организации о реквизитах счета.

- о сроке проведения эксперимента, соответствующем курсу лечения, указанному в рецепте;

- о невозможности во время участия в эксперименте в течение курса лечения, на которое предоставляется компенсационная выплата, получить лекарственный препарат бесплатно (в том числе по иному торговому наименованию в рамках данного международного непатентованного наименования или группировочного или химического наименования лекарственного препарата с той же формой выпуска) в связи с подачей заявления с просьбой о включении в эксперимент.

3.4. При принятии обратившимся гражданином на приеме у лечащего врача решения получить компенсационную выплату на приобретение лекарственного препарата гражданин заполняет в двух экземплярах заявление с просьбой о включении его в эксперимент (далее - заявление) по форме согласно приложению к Постановлению № -ПП.

3.5. При наличии у лечащего врача рабочего места с доступом к сервисам Единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы (далее – ЕМИАС) оформление заявления и рецепта осуществляется с использованием ЕМИАС.

При отсутствии у лечащего врача доступа к сервису ЕМИАС заявление и рецепт оформляются на бумажных бланках. Заявления, оформленные на бумажных бланках, вносятся в ЕМИАС ответственным лицом **в течение 1 рабочего дня** после предоставления такого заявления лечащим врачом. Номер заявлению присваивается при регистрации его в ЕМИАС.

В заявление лечащим врачом вносится информация о лекарственном препарате, количестве упаковок и цене на 1 упаковку лекарственного препарата, о периоде проведения курса лечения (длительности курса лечения в днях, на которое рассчитано указанное количество упаковок лекарственного препарата).

В случае если оформление заявления осуществляется с использованием ЕМИАС, информация о цене на 1 упаковку лекарственного препарата заполняется в ЕМИАС автоматически на основании информации, получаемой из Центра лекарственного обеспечения.

Два экземпляра заявления подписываются гражданином и лечащим врачом, один экземпляр заявления выдается на руки гражданину. Заявление считается принятым после подписания его гражданином.

После подписания гражданином заявления, лечащий врач в ЕМИАС

проставляет отметку о подписи заявления гражданином, после чего выполняется регистрация в электронном реестре заявлений ЕМИАС, при этом информация о предстоящем перечислении компенсации передается в модуль ЕМИАС, используемый в платном отделении медицинской организации (в случае, если оформление заявления осуществляется с использованием ЕМИАС).

После подписания заявления лечащий врач выписывает гражданину рецепт(ы) в ЕМИАС и на бумажном носителе в двух экземплярах в установленном порядке для приобретения лекарственного препарата за полную стоимость. Один экземпляр бумажного рецепта выдается на руки пациенту, второй экземпляр подшивается в медицинскую карту.

На время участия гражданина в эксперименте бесплатные рецепты на лекарственные препараты в рамках того же международного непатентованного наименования, или группировочного, или химического наименования лекарственного препарата с той же формой выпуска не выписываются, в том числе блокируется возможность выписать рецепт в ЕМИАС.

Сведения о реквизитах кредитной организации и счета, открытого в кредитной организации, или банковского счета социальной карты могут быть представлены гражданином:

3.5.1. На приеме у лечащего врача путем заполнения соответствующего раздела в заявлении либо предоставления выписки из кредитной организации о реквизитах кредитной организации и счета, открытого в кредитной организации или банковского счета социальной карты, заверенной подписью гражданина. Приложение к заявлению в таком случае не заполняется.

3.5.2. В случае отсутствия на приеме у лечащего врача указанных сведений либо выписки из кредитной организации, лечащий врач распечатывает в двух экземплярах приложение к заявлению (далее – приложение к заявлению) по форме согласно приложению к Постановлению № -ПП, один экземпляр которого выдается на руки гражданину.

Лечащий врач сообщает гражданину о необходимости заполнения недостающих сведений в приложении к заявлению, выданного ему на руки на приеме у лечащего врача. Недостающие сведения в виде выписки из кредитной организации, заверенные подписью, гражданин представляет в медицинскую организацию (на стойку информации или в структурное подразделение, осуществляющее организацию оказания медицинских услуг на платной основе), при предъявлении документа, удостоверяющего личность гражданина.

Структурное подразделение медицинской организации, куда предоставляется приложение к заявлению, устанавливает медицинская организация во внутреннем регламенте взаимодействия согласно пункту 1.2.2 настоящего Регламента.

3.5.3. **Ежедневно** в конце рабочей смены лечащий врач предоставляет ответственному лицу заявления и заполненные приложения к заявлениям граждан.

3.6. Ответственное лицо:

3.6.1. **Ежедневно** в конце рабочего дня проверяет в электронном реестре заявлений ЕМИАС переданные лечащими врачами заявления. Вносит, при

необходимости, в ЕМИАС сведения по всем гражданам.

В случае, если заявление оформлено на бумажном бланке, ответственное лицо регистрирует его в ЕМИАС и вносит присвоенный ЕМИАС номер заявления на бланк.

3.6.2. Передает работнику стойки информации и работнику структурного подразделения, осуществляющего организацию оказания медицинских услуг на платной основе, информацию о гражданах, не предоставивших на приеме у лечащего врача сведения о реквизитах кредитной организации и счета, открытого в кредитной организации, или банковского счета социальной карты, по форме согласно приложению к настоящему Регламенту.

3.6.3. В случае представления на приеме у лечащего врача гражданином сведений о реквизитах кредитной организации и номере счета, открытого в кредитной организации, или номера банковского счета социальной карты данные для оплаты передаются в структурное подразделение, осуществляющее организацию оказания медицинских услуг на платной основе.

3.7. При обращении гражданина, участвующего в эксперименте, на стойку информации медицинской организации или в структурное подразделение, осуществляющее организацию оказания медицинских услуг на платной основе, соответствующий работник медицинской организации:

- проверяет у гражданина документ, удостоверяющий личность, а также по номеру заявления факт подачи заявления о включении его в эксперимент;
- принимает у гражданина заполненное приложение к заявлению, в котором указаны сведения о реквизитах кредитной организации и номера счета, открытого в кредитной организации, или номер банковский счет социальной карты или выписку из кредитной организации о реквизитах счета (выписка заверяется подписью гражданина).

Если у гражданина отсутствует приложение к заявлению, работник медицинской организации предоставляет пустое (незаполненное) приложение к заявлению. Приложение к заявлению (два экземпляра) подписывается обратившимся гражданином и работником медицинской организации, принявшим документы, с указанием даты его заполнения. Один экземпляр передается на руки гражданину, второй экземпляр ответственным лицом – в структурное подразделение медицинской организаций, осуществляющее организацию оказания медицинских услуг на платной основе (в случае обращения гражданина на стойку информации медицинской организации).

3.8. Структурное подразделение медицинской организации, осуществляющее организацию оказания медицинских услуг на платной основе, **не позднее конца рабочего дня**, в который были получены недостающие реквизиты для перечисления компенсационной выплаты, уведомляет ответственное лицо о представлении участником эксперимента всех необходимых сведений для перечисления.

3.9. В случае непредставления гражданином **в течение 7 календарных дней** с даты оформления заявления сведений о реквизитах кредитной организации и счета, открытого в кредитной организации, или банковского счета социальной

карты ответственное лицо должно связаться с ним по контактными данным, указанным в заявлении, для уточнения сроков их предоставления. При непредставлении гражданином необходимых данных **в течение 30 дней** с момента приема заявления (но не менее указанного в заявлении периода проведения курса лечения) заявление аннулируется, ответственное лицо регистрирует аннулирование в электронном реестре заявлений ЕМИАС.

3.10. До момента перечисления компенсационной выплаты заявление с согласия пациента может быть аннулировано при выявлении в нем ошибок или неточностей. При этом на заявлении ставится отметка «аннулировано», заверенное подписями гражданина и ответственного лица, ответственное лицо регистрирует аннулирование в электронном реестре заявлений ЕМИАС. Если при этом сохраняются условия для получения гражданином компенсационной выплаты, то заявление может быть оформлено и зарегистрировано повторно, с присвоением нового регистрационного номера.

4. Порядок доведения средств и перечисления компенсационной выплаты

4.1. До медицинских организаций, участвующих в эксперименте, для производства компенсационных выплат гражданам Департаментом здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) в установленном порядке доводится субсидия из бюджета города Москвы.

4.2. Доведение субсидий осуществляется в соответствии с заключаемыми между Департаментом и медицинскими организациями, получателями субсидий, соответствующих Соглашений о порядке и сроках доведения субсидий на цели, не связанные с выполнением государственного задания.

4.3. Управление фармации Департамента здравоохранения города Москвы до **27 декабря 2019 года** представляет в Управление финансового планирования и финансирования Департамента здравоохранения города Москвы предложения о доведении до медицинских организаций бюджетных ассигнований на компенсационные выплаты на 2020 год.

4.4. Средства субсидий доводятся ежеквартально **не позднее 27 числа месяца** предшествующего квартала. Средства для осуществления компенсационной выплаты в первом квартале 2020 года доводятся до медицинских организаций **9 января 2020 года**.

4.5. В случае недостаточности доведенных до медицинской организации средств, медицинская организация представляет в Департамент дополнительную заявку об увеличении суммы целевой субсидии с приложением соответствующих расчетов дополнительной потребности.

4.6. Медицинская организация ежеквартально до **10 числа месяца, следующего за окончанием квартала**, представляет в Департамент отчетность об использовании средств субсидии по установленной форме.

4.7. Руководители медицинских организаций несут ответственность за

своевременное и целевое использование средств субсидии.

4.8. Перечисление компенсационной выплаты производится гражданину **в срок не позднее 5 рабочих дней** с даты представления в медицинскую организацию реквизитов кредитной организации и счета, открытого в кредитной организации, или банковского счета социальной карты, на который будет производиться компенсационная выплата.

4.9. Компенсационная выплата на приобретение лекарственного препарата по жизненным показаниям, лекарственного препарата и (или) медицинского изделия по категории заболевания «муковисцидоз», за которой обратился гражданин, представляется по каждому выписываемому лечащим врачом лекарственному препарату и (или) медицинскому изделию на назначенный курс лечения.

4.10. Размер компенсационной выплаты рассчитывается, исходя из данных о цене на 1 упаковку лекарственного препарата или цене на 1 единицу медицинского изделия, с учетом количества выписанного лекарственного препарата и (или) медицинского изделия.

4.11. Компенсационная выплата производится структурным подразделением, осуществляющим организацию оказания медицинских услуг на платной основе.

Платежное поручение должно оформляться на основе заполненного заявления, зарегистрированного в ЕМИАС лечащим врачом или ответственным лицом.

Информация о гражданах, не предоставивших на приеме у лечащего врача сведения о реквизитах банковского счета и кредитной организации или банковский счет социальной карты

№ п/п	Ф.И.О. гражданина	Ф.И.О. лечащего врача	Номер заявления	Дата подписания гражданином заявления	Дата представления приложения к заявлению или выписки с реквизитами банка
1	2	3	4	5	6

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **смешанное**
 Документ подписывается **собственноручно**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
Тип согласования: параллельное				
1	Игнатов М.О.		Согласовано 25.12.2019 17:21	-
2	Никонов Е.Л.		Согласовано 25.12.2019 18:08	-
3	Радченко Е.Б.		Перенаправлено 25.12.2019 22:01	-
	Ковалева В.Е.		Перенаправлено 26.12.2019 08:53	-
	Килина С.Я.		Перенаправлено 26.12.2019 18:12	прошу учесть правки
	Новикова Ю.Н.		Согласовано 27.12.2019 09:38	-
	Килина С.Я.		Согласовано 27.12.2019 11:29	-
	Ковалева В.Е.		Согласовано 27.12.2019 14:32	-
3.1	Радченко Е.Б.		Согласовано 29.12.2019 16:09	-
4	Хавкина Е.Ю.		Согласовано 27.12.2019 21:29	-
5	Старшинин А.В. / Денисова С.В.		Перенаправлено 25.12.2019 18:09	-
	Максименко Е.В.		Согласовано 25.12.2019 21:33	-
5.2	Старшинин А.В. / Виноградова О.Г.		Согласовано 27.12.2019 17:06	-
6	Антипова Ю.О.		Согласовано 25.12.2019 22:19	-
7	Павлов В.В. / Назаров В.В.		Перенаправлено 25.12.2019 18:27	-
	Черкашенко К.В.		Перенаправлено 25.12.2019 20:57	-
	Быстров А.В.		Согласовано 26.12.2019 11:35	-
	Черкашенко К.В.		Согласовано 26.12.2019 12:15	-
7.3	Павлов В.В.		Согласовано 26.12.2019 14:33	-
Тип согласования: последовательное				
8	Хрипун А.И.		Документ подписан собственноручно 31.12.2019 12:42	-