



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

П Р И К А З

Об организации обеспечения в течение двух лет
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 23 ноября 2022 года
Ханты-Мансийск

№ 1881

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 декабря 2021 года № 632-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», от 9 ноября 2012 года № 436-п «О возложении отдельных полномочий Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере охраны здоровья граждан на Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», с пунктом 2 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, прилагаемых к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее - постановление Правительства Российской Федерации

от 26 декабря 2017 года № 1640), приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (далее – приказ Минздрава России от 24 ноября 2021 года № 1094н), от 29 сентября 2022 года № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства» (далее – приказ Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н), в целях организации преемственности оказания медицинской помощи больным в условиях стационаров и на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи и бесперебойного обеспечения в течение двух лет с даты постановки на диспансерное наблюдение начиная с 1 января 2021 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», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Мероприятия по организации обеспечения в течение двух лет 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 (приложение 1).

1.2. Модели пациентов, схемы лечения и кратность назначения лекарственных препаратов при формировании заявки (приложение 2).

1.3. Мероприятия по оформлению и отпуску рецептов, оформленных в том числе в форме электронного документа, медицинскими работниками Региональных сосудистых центров в целях организации в течение двух лет с даты постановки на диспансерное наблюдение начиная с 1 января 2021 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» (приложение 3).

2. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, организовать назначение и выписку лекарственных препаратов.

3. Признать утратившими силу приказы Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского 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 № 668 «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 1 сентября 2021 года № 1289 «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 5 октября 2021 года № 1488 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 июля 2020 года № 922 «Об организации обеспечения в течение двух лет с даты постановки на диспансерное наблюдение начиная с 1 января 2021 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 29 декабря 2021 года № 2168 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 июля 2020 года № 922 «Об организации обеспечения в течение двух лет с даты постановки на диспансерное наблюдение начиная с 1 января 2021 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».

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Касьянову Е.В.

Исполняющий обязанности
директора Департамента



М.В. Малхасьян

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 23 ноября 2022 года № 1881

Мероприятия по организации обеспечения в течение 2 лет 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 двух лет 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 и находящихся под диспансерным наблюдением, проводимом в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры(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 Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н.

4. Финансирование Мероприятий осуществляется за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, предусмотренных региональной программой автономного округа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа от 27 декабря 2021 года № 594-п «О мерах по реализации государственной программы 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 Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, 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 Порядке обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента (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 от 29 сентября 2022 года № 639н*
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

№ п/п	Код категории заболевания	Код по МКБ-10	Категории заболеваний	Объем обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с приказом Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н*
		I48	сопутствующая фибрилляция предсердий	апиксабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин
		I05-I08, I34-I37	сопутствующее состояние после перенесенного протезирования клапанов сердца	варфарин
		I50	сопутствующая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон
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
		I50	сопутствующая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон
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
		I50	сопутствующая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон
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**

№ п/п	Код категории заболевания	Код по МКБ-10	Категории заболеваний	Объем обеспечения лекарственными препаратами в соответствии с приказом Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н*
		I48	сопутствующая фибрилляция предсердий	апиксабан, ривароксабан, дабигатрана этексилат, варфарин
		I50	сопутствующая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон

* - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 сентября 2022 года № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение двух с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства»;

** - лекарственный препарат с международным непатентованным наименованием «ривароксабан 2,5 мг» назначается только на этапе Региональных сосудистых центров 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 двух лет 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, валсартан+сакубитрил, эмпаглифлозин, дапаглифлозин назначаются на этапе стационарного лечения в Региональных сосудистых центрах (далее – РСЦ) Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. 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, валсартан+сакубитрил, эмпаглифлозин, дапаглифлозин 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 Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

9. Главные внештатные специалисты кардиолог и невролог Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры осуществляют координацию и контроль планирования закупок 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 Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и главным внештатным специалистам кардиологу и неврологу Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – 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».

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 23 ноября 2022 года № 1881

**Модели пациентов, схемы лечения и кратность назначения лекарственных
препаратов при формировании заявки**

Код льг оты	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными препаратами (в соотв. с приказом Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н)	Коэффициент выбора из нескольких препаратов
<i>код льготы 901</i>				
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/ дабигатран/варфарин	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
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

Код льготы	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными препаратами (в соотв. с приказом Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н)	Коэффициент выбора из нескольких препаратов
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
901	I20.8+I50.0, I50.1, I50.9 I25+I50.0, I50.1, I50.9	ЧКВ у пациента ИБС с сопутствующей сердечной недостаточностью со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин/аторвастатин ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/ варфарин ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, эмпаглифлозин, фуросемид, спиронолактон, и вабрадин, дигоксин	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 0,004 0,1 0,3/0,3 0,3/0,25 0,2/0,002
901	I20.8+I50.0, I50.1, I50.9 I25+I50.0, I50.1, I50.9	АКШ (МКШ) у пациента ИБС с сопутствующей сердечной недостаточностью со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида мононитрат симвастатин/аторвастатин ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/ варфарин ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, эмпаглифлозин, фуросемид, спиронолактон, ивабрадин, дигоксин	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 0,004 0,1 0,3/0,3 0,3/0,25 0,2/0,002
код льготы 902				
902	I60-I64, I67.8 I60-I64 +I48 I67.8 +I48	Состояние после перенесенного ОНМК	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
902	I60-I64, I67.8 +I50.0, I50.1,	Состояние после перенесенного ОНМК с сопутствующей	ацетилсалициловая кислота гидрохлортиазид/индапамид метопролол/бисопролол лозартан/эналаприл/периндоприл	1 0,5/0,5 0,5/0,5 0,4/0,4/0,2

Код льготы	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными препаратами (в соотв. с приказом Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н)	Коэффициент выбора из нескольких препаратов
	I50.9	сердечной недостаточностью со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	амлодипин моксонидин симvastатин/аторvastатин соталол/амиодарон дабигатран/апиксабан/ ривароксабан/варфарин ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, эмпаглифлозин, фуросемид, спиронолактон, ивабрадин, дигоксин	0,4 0,05 0,2/0,8 0,4/0,6 0,2/0,03/0,05/0,02 0,004 0,1 0,3/0,3 0,3/0,25 0,2/0,002
код льготы 903				
903	I45.6, I47, I49	Состояние после катетерной абляции по поводу экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, синдрома WPW	ацетилсалициловая кислота индапамид метопролол/бисопролол амиодарон/соталол/лаппаконитина гидробромид/пропафенон	1 0,2 0,5/0,5 0,3/0,2/0,2/0,3
903	I45.6, I47, I49+I50.0, I50.1, I50.9	Состояние после катетерной абляции по поводу экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, синдрома WPW у пациента с сопутствующей сердечной недостаточностью со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетилсалициловая кислота индапамид метопролол/бисопролол амиодарон/соталол/лаппаконитина гидробромид/пропафенон ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, эмпаглифлозин, фуросемид, спиронолактон, ивабрадин, дигоксин	1 0,2 0,5/0,5 0,3/0,2/0,2/0,3 0,004 0,1 0,3/0,3 0,3/0,25 0,2/0,002
903	I48	Состояние после катетерной абляции по поводу ФП, ТП	ацетилсалициловая кислота индапамид метопролол/бисопролол амиодарон/соталол/лаппаконитина гидробромид/пропафенон ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/варфарин	0,5 0,2 0,5/0,5 0,3/0,2/0,2/0,3 0,4/0,3/0,2/0,1
903	I48+I50.0, I50.1, I50.9	Состояние после катетерной абляции по поводу ФП, ТП у пациента с сопутствующей сердечной недостаточностью со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетилсалициловая кислота индапамид метопролол/бисопролол амиодарон/соталол/лаппаконитина гидробромид/пропафенон ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/варфарин ацетазоламид, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон	0,5 0,2 0,5/0,5 0,3/0,2/0,2/0,3 0,4/0,3/0,2/0,1 0,004 0,1 0,3/0,3 0,3/0,25 0,2/0,002

Код льг оты	Код по МКБ	Модель пациента	Объем обеспечения лекарственными препаратами (в соотв. с приказом Минздрава России от 29 сентября 2022 года № 639н)	Коэффициент выбора из нескольких препаратов
<i>код льготы 904</i>				
904	I21, I22 I25.2, I25.8 I21+I48, I22+I48 I25.2+I48, I25.8+I48	инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида моонитрат 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
904	I21+I50.0, I50.1, I50.9 I22+I50.0, I50.1, I50.9 I25.2+I50. 0, I50.1, I50.9 I25.8+I50. 0, I50.1, I50.9	инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз у пациента с сопутствующей сердечной недостаточностью со сниженной ФВ ЛЖ < 50%	ацетилсалициловая кислота клопидогрел/тикагрелор метопролол/бисопролол эналаприл/периндоприл/лозартан амлодипин изосорбида моонитрат симвастатин/аторвастатин ривароксабан* 2,5 мг ривароксабан/апиксабан/ дабигатран/варфарин ацетазолamid, валсартан+сакубитрил, дапаглифлозин, дигоксин, фуросемид, эмпаглифлозин, ивабрадин, спиронолактон	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 0,004 0,1 0,3/0,3 0,3/0,25 0,2/0,002

* - лекарственный препарат с международным непатентованным наименованием «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;
ФВ ЛЖ – фракция выброса левого желудочка.

Приложение 3 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 23 ноября 2022 года № 1881

Мероприятия по оформлению и отпуску рецептов, оформленных в том числе в форме электронного документа, медицинскими работниками Региональных сосудистых центров в целях организации в течение двух лет с даты постановки на диспансерное наблюдение начиная с 1 января 2021 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» (далее – Мероприятия РСЦ)

1. Определить, что в целях организации преемственности оказания медицинской помощи больным в условиях стационаров и на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи для бесперебойного обеспечения в течение двух лет с даты постановки на диспансерное наблюдение начиная с 1 января 2021 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, медицинские работники Региональных сосудистых центров (бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовская окружная клиническая больница», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югра «Няганская окружная больница») (далее – медицинские работники РСЦ) имеют право назначения и оформления рецептов, оформленных в том числе в форме электронного документа, в потребности 1 месяц лечения для обеспечения указанных выше больных в период до оказания им медицинской помощи на амбулаторном этапе по месту жительства.

Мероприятия РСЦ не распространяются 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».

2. Медицинские работники РСЦ:

2.1. При оформлении рецептов руководствуются порядком, установленным приказом Минздрава России от 24 ноября 2021 года № 1094н.

2.2. Используют все положения настоящего приказа, а также информируют 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 при выписке из стационара о механизме обеспечения и точке отпуска аптечной организации, в которой пациент имеет право получить лекарственные препараты.

2.3. Исполняют пункт 3 приказа Минздрава России от 24 ноября 2021 года № 1094н и обеспечивают при выписке из стационара запасом лекарственных препаратов, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, внесенными в списки II и III перечня наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации (при необходимости) без оформления рецепта на срок приема пациентом до 5 дней.

3. Главные врачи бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижевартовская окружная клиническая больница», бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югра «Няганская окружная больница»:

3.1. Определяют медицинских работников РСЦ, осуществляющих оформления рецептов, в том числе в форме электронных документов с присвоением соответствующих кодов.

3.2. Обеспечивают внесение всех 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 в соответствующий регистр (приказы Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21.01.2020 № 58 «О создании единого регионального регистра пациентов с болезнями системы кровообращения

в Ханты – Мансийском автономном округе – Югре» (далее – кардиорегистр), от 12.03.2021 № 314 «Об утверждении Плана мероприятий («дорожная карта») по доработке единого регионального регистра пациентов с болезнями системы кровообращения в Ханты – Мансийском автономном округе – Югре»), и 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 без инвалидности в регистр отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, и имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой за счёт средств бюджета автономного округа по соответствующим кодам согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3.3. Обеспечивают медицинских работников РСЦ доступом для оформления рецептов, в том числе в форме электронных документов.

3.4. Обеспечивают направление данных из медицинских информационных систем в региональную автоматизированную информационно-аналитическую систему сбора и анализа информации о движении лекарственных препаратов в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (ИСМЛП) в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 2 ноября 2020 года № 1558 «О внедрении в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре рецептурных бланков, сформированных в форме электронных документов».

3.5. Разрабатывают памятки для 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 о механизме обеспечения лекарственными препаратами и постановке на диспансерный учет при выписке из стационаров Региональных сосудистых центров.

4. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр» обеспечивает:

4.1. Прием и обработку данных из медицинских информационных систем в указанных выше медицинских организациях в ИСМЛП, в том числе в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 2 ноября 2020 года № 1558 «О внедрении в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

рецептурных бланков, сформированных в форме электронных документов».

4.2. Информирование медицинских организаций о присвоенной нумерации бланков рецептов (регулируется отдельным приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).

4.3. Обеспечивают доступ медицинским организациям для внесения всех больных в кардиореестр, а также пациентов без инвалидности в региональный регистр по соответствующим кодам согласно приложению.

4.3. Методическое сопровождение оформления рецептов в медицинских информационных системах, в том числе оформленных в форме электронных документов.

5. Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Региональный аптечный склад»:

5.1. Обеспечивает неснижаемый запас лекарственных препаратов в целях немедленного обеспечения больных при обращении в соответствующую точку отпуска аптечной организации (приложение к Мероприятиям РСЦ).

5.2. Доводит до аптечных организаций о необходимости исполнения подпункта 5.1 настоящих Мероприятия РСЦ.

5.4. Информировывает медицинские организации об остатках лекарственных препаратов.

6. Главные внештатные специалисты кардиолог и невролог Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, совместно с казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр лекарственного мониторинга» осуществляют методическое сопровождение Мероприятий РСЦ.

Приложение
к Мероприятиям РСЦ

Точки отпуска лекарственных препаратов

Наименование медицинской организации	Наименование точки отпуска аптечной организации, обслуживающей больных соответствующей медицинской организации
бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница»	Аптечный пункт автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Региональный аптечный склад», расположенный в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5», 628418, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, ул. Островского, д. 15
бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	Аптека №134 ОАО «НОВО-ФАРМ», 628415, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, ул. Энтузиастов, д.40
бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница»	Аптечный пункт АО «Ханты-Мансийская аптека», расположенный в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница», 628011, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина, д. 40, переход между корпусами А и С
бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская окружная клиническая больница»	АО «Аптека № 220», 628609, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Нижневартовск, ул. Ленина, д. 11, корпус 1 (точку отпуска определяет директор АО «Аптека № 220» в соответствии с территориальной доступностью)
бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югра «Няганская окружная больница»	Аптечный пункт бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югра «Няганская городская поликлиника», 628187, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Нягань, ул. Уральская, д. 1