



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)

П Р И К А З

от 25.06.2024

№ 901 пр/24

г. Кызыл

**Об организации мероприятий по обеспечению профилактики
развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений
у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении в
медицинских организациях Республики Тыва**

В целях обеспечения реализации мероприятий по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, в медицинских организациях Республики Тыва, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок ведения регионального регистра лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов (далее - Порядок);

Положение об обеспечении пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, льготными лекарственными препаратами (далее - Положение);

таблицу соответствия категорий граждан с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оформления льготных рецептов;

схему организации лекарственного обеспечения пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, льготными лекарственными препаратами.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Тыва:

обеспечить ведение регионального регистра лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов в соответствии с Порядком;

организовать обеспечение пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, льготными лекарственными препаратами в соответствии с Положением;

обеспечить еженедельный контроль за льготным лекарственным обеспечением пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания;

организовать своевременное формирование и внесение заявок на обеспечение лекарственными препаратами.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва» Кажин-оол А.С. обеспечить техническое и консультационное сопровождение ведения и актуализации регионального регистра лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения Республики Тыва «Ресфармация» Докпер-оол Ч.Ч. обеспечить прием, хранение, учет, контроль за сроками годности лекарственных препаратов, закупленных для организации мероприятий по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, в соответствии с действующим законодательством, доставку лекарственных препаратов в соответствии с разрядкой в аптечные организации, участвующих в программе обеспечения необходимыми лекарственными препаратами Республики Тыва.

5. Руководителям аптечных организаций, участвующих в программе обеспечения необходимыми лекарственными препаратами Республики Тыва, обеспечить прием, хранение, учет, отпуск, контроль за сроками годности лекарственных препаратов, закупленных для организации мероприятий по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, в соответствии с действующим законодательством.

6. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Республики Тыва по кардиологии и неврологии:

обеспечить организационно-методическое сопровождение в части льготного лекарственного обеспечения и диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

проводить анализ назначения лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями, действующими на территории Российской Федерации.

7. Начальнику отдела организации лекарственного обеспечения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва» Ортеней А.К.:

обеспечить формирование технического задания на основании сводной заявки от медицинских организаций для проведения процедур закупки для обеспечения лекарственными препаратами граждан, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями;

осуществлять контроль остатков лекарственных препаратов и мониторинг лекарственного обеспечения;

организовать закупки лекарственных препаратов на основании информации, поступивших от медицинских организаций республики.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Тыва Куулар М.Д.

9. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

10. Разместить настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Министр



А.К. Югай

ПОЛОЖЕНИЕ

об обеспечении пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, льготными лекарственными препаратами

1. Настоящее Положение устанавливает порядок обеспечения пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, льготными лекарственными препаратами в медицинских организациях республики в амбулаторных условиях.

2. Льготными лекарственными препаратами, за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (в том числе лиц, отказавшихся от набора социальных услуг в пользу денежной компенсации), обеспечиваются:

1) лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым 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;

2) лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, страдающие ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$ без ограничений по срокам с даты постановки диагноза.

3. Льготное лекарственное обеспечение лиц, указанных в пункте 2 настоящего Положения, обеспечивается в соответствии с перечнем лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, утвержденным приказом Минздрава России от 6 февраля 2024 г. № 37н.

4. Оформление льготных рецептов осуществляется в порядке, установленном приказом Минздрава России от 24 ноября 2021 г. № 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», в форме электронного документа на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04(л).

5. С целью непрерывного обеспечения и выписки рецептов на льготные лекарственные препараты пациентам, указанных в пункте 2 настоящего Положения первичный прием и первичная выписка рецептов на льготные лекарственные препараты проводится в день выписки больного из стационаров ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1» (Республиканский сердечно-сосудистый центр, реабилитационное отделение, кардиологические отделение) и в день обращения больного, кабинетами высокого риска и вторичной профилактики, хронической сердечной недостаточности ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1» сроком на курс лечения до 30 дней в полном объеме с учетом рекомендаций врачей-специалистов, данных в выписном эпикризе из круглосуточного стационара.

6. Медицинские организации республики в день получения сведений о перенесенном пациентом заболевании и/или оперативном вмешательстве, указанных в пункте 2 настоящего Положения, осуществляют выписку рецептов на льготные лекарственные препараты на курс лечения в полном объеме с учетом рекомендаций врачей-специалистов, данных в выписном эпикризе из круглосуточного стационара.

7. Гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, лекарственные препараты могут назначаться на курс лечения до 90 и 180 дней.

8. При отказе пациента от льготного лекарственного обеспечения оформляется письменный отказ с занесением в медицинскую документацию пациента.

9. В день внесения данных о пациенте в региональный регистр лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов медицинской организацией осуществляется постановка пациента на диспансерное наблюдение.

10. При необходимости корректировки терапии пациенты направляются на консультативные приемы, в том числе с применением телемедицинских технологий, к врачам-специалистам (кардиологам, неврологам, сердечно-сосудистым хирургам) с целью динамического наблюдения и коррекции терапии через 1, 3, 6 и 12 месяцев в медицинскую организацию, в которой проходил пациент лечение в условиях круглосуточного стационара, или иную медицинскую организацию, в которой организован прием необходимого врача-специалиста.

11. Пациентам, указанным в подпункте 1 пункта 2 настоящего Положения, находящимся на двойной дезагрегантной терапии (ацетилсалициловая кислота + тикагрелор или ацетилсалициловая кислота + клопидогрел), обязательна

консультация врача-кардиолога для коррекции терапии через 12 месяцев после острого сосудистого события.

12. С целью контроля за своевременным обеспечением лекарственными препаратами в медицинской организации республики приказом руководителя назначается ответственное лицо, организуется работа врачебной комиссии для контроля обоснованности назначения (при назначении более пяти наименований) лекарственных препаратов с обязательным внесением решения в медицинскую документацию пациента.

13. Кабинеты высокого риска и вторичной профилактики, хронической сердечной недостаточности ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1» обеспечивают контроль за своевременным оформлением льготных рецептов, исключая перерыв в лечении, с обязательным назначением следующей явки пациента к участковому терапевту по месту жительства или места пребывания для получения льготных рецептов.

Утверждена
приказом Минздрава РТ
от 25.06.24 № 901 нп/24

ТАБЛИЦА
соответствия категорий граждан с сердечно-сосудистыми
заболеваниями для оформления льготных рецептов

№ п/п	Код категории граждан по классификатору	Наименование состояния	Соответствие состояния категории по МКБ-10 <1> и коду услуги номенклатуры медицинских услуг <2>	
1	400	Ишемическая болезнь сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$	МКБ-10:	Основной: I20.8, I25 Сопутствующий: I48 Осложнение: I50.0, I50.1
	500	Острое нарушение мозгового кровообращения (МКБ-10: I60 - 64)	Субарахноидальное кровоизлияние (МКБ-10: I60); внутричерепное кровоизлияние (МКБ-10: I61); другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние (МКБ-10: I62); инфаркт мозга (МКБ-10: I63); инсульт, не уточненный как кровоизлияние и инфаркт (МКБ-10: I64)	
2	600	Инфаркт миокарда	Острый инфаркт миокарда (МКБ-10: I21); повторный инфаркт миокарда (МКБ-10: I22)	
3	700	Аортокоронарное шунтирование	МКБ-10: I20.0, I21, I22, I24, I20.8, I20.9, I25, I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I49.5. Коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.001; коронарное шунтирование на работающем сердце без использования искусственного кровообращения A16.12.004.002; коронарное шунтирование с протезированием клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.003; коронарное шунтирование с пластикой клапанов сердца в условиях	

			<p>искусственного кровообращения A16.12.004.004;</p> <p>коронарное шунтирование с протезированием и пластикой клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.005;</p> <p>коронарное шунтирование в сочетании с трансмиокардиальной лазерной реваскуляризацией сердца A16.12.004.006;</p> <p>коронарное шунтирование в сочетании с трансмиокардиальной лазерной реваскуляризацией сердца в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.007;</p> <p>коронарное шунтирование роботассистированное A16.12.004.011</p>
4	800	Ангиопластика коронарных артерий со стентированием	<p>МКБ-10: I20.0, I20.1, I20.8, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I21.3, I22, I25.</p> <p>Транслюминальная баллонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий A16.12.004.009;</p> <p>транслюминальная баллонная ангиопластика ствола левой коронарной артерии A16.12.004.010;</p> <p>реканализация коронарных артерий ретроградная со стентированием A16.12.004.012;</p> <p>реканализация коронарных артерий антеградная со стентированием A16.12.004.013;</p> <p>стентирование коронарной артерии A16.12.028.003</p>
5	900	Катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний	<p>МКБ-10: I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6.</p> <p>Радиочастотная абляция аритмогенных зон A16.10.019.002;</p> <p>радиочастотная абляция аритмогенных зон роботассистированная A16.10.019.007</p>

<1> В соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

<2> В соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

ПОРЯДОК

ведения регионального регистра лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов

1. Ведение регионального регистра лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов, осуществляется в соответствии с Правилами 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, являющимся приложением № 8 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 (далее - Региональный регистр лиц с ССЗ), в целях единого методического подхода при организации документооборота, медико-экономического контроля за отпуском лекарственных препаратов, закупленных по государственным контрактам, по заявкам медицинских организаций Республики Тыва.

2. Региональный регистр лиц с ССЗ является государственным информационным ресурсом Республики Тыва.

3. Участниками организации и ведения Регионального регистра лиц с ССЗ являются:

Министерство здравоохранения Республики Тыва;

медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Тыва, осуществляющие выписку льготных рецептов лицам с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва»;

государственное бюджетное учреждение Республики Тыва «Ресфармация»;

аптечные организации, участвующие в программе обеспечения необходимыми лекарственными препаратами Республики Тыва.

4. В Региональный регистр лиц с ССЗ включаются:

лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым 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;

лица, находящиеся под диспансерным наблюдением, страдающие ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$ - предельный срок лекарственного обеспечения данных лиц не ограничен.

5. Включение гражданина в Региональный регистр лиц с ССЗ является основанием для выписки ему рецептов, с использованием типографских бланков на получение лекарственных препаратов бесплатно с использованием функциональных возможностей соответствующего модуля Региональной медицинской информационно-аналитической системы, являющейся региональным фрагментом Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – Модуль), а также для регистрации в Модуле электронных рецептов.

6. Настоящий Порядок не распространяется на лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», в том числе лиц, отказавшихся от набора социальных услуг в пользу денежной компенсации.

7. Участники организации и ведения Регионального регистра лиц с ССЗ обеспечивают конфиденциальность сведений, содержащихся в Региональном регистре лиц с ССЗ, хранение и защиту таких сведений в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

8. Руководители медицинских организаций республики приказом по учреждению назначают ответственных лиц за ведение Регионального регистра лиц с ССЗ.

9. С целью передачи сведений о пациентах, указанных в пункте 4 настоящего Порядка на амбулаторный этап, после оказания специализированной медицинской помощи в стационарах ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1» (Республиканский сердечно-сосудистый центр, реабилитационное отделение, кардиологические отделение) в день выписки обеспечивается передача сведений о пациентах в кабинеты высокого риска и вторичной профилактики, хронической сердечной недостаточности ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1» и в медицинские организации республики по месту его жительства или по месту пребывания пациента.

10. Медицинские организации республики (ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», кабинеты высокого риска и вторичной профилактики, хронической сердечной недостаточности, ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр», центральные кожно-венные больницы, межкожно-венные медицинские центры) обеспечивают внесение сведений о лицах с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сердечно-сосудистыми осложнениями высокого риска в Региональный регистр лиц с ССЗ в день выписки из стационара больного и в день обращения больного, с установленным диагнозом на основании медицинских документов (их копий) или выписки из них отражающих сведения об установленном диагнозе и выборе мероприятий по лечению пациента.

11. Кабинеты высокого риска и вторичной профилактики, хронической сердечной недостаточности ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1» обеспечивают ежемесячный мониторинг качества ведения Регионального регистра лиц с ССЗ медицинскими организациями республики и организационно-методическое сопровождение по ведению Регионального регистра лиц с ССЗ.

12. В случае выезда больного за пределы республики на постоянное место жительства или место пребывания (в случае если срок пребывания превышает 6 месяцев), а также в случае смерти больного сведения о нем подлежат исключению из Регионального регистра лиц с ССЗ.