

**ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ  
МИНИСТРЛЫҒЫ****МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Тукай урамы, 23 йорт, Өфө калаһы, 450002

ул. Тукаева, д. 23, г. Уфа, 450002

Тел. (347) 218-00-81, факс 218-00-62, e-mail: minzdrav@bashkortostan.ru

Бойорок

Приказ

« 08 » 07 2021й.

№1033-А

« 08 » 07 2021г.

**О льготном лекарственном обеспечении  
в амбулаторных условиях пациентов, которые перенесли  
острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также  
которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика  
коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу  
сердечно-сосудистых заболеваний**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (с изм. от 17 августа 2020 года), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 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», п р и к а з ы в а ю:

## 1. Утвердить:

1.1. Рекомендуемые модели льготного лекарственного обеспечения пациентов после сердечно-сосудистых заболеваний при оказании амбулаторно-поликлинической помощи (приложение № 1).

1.2. Рекомендуемые модели льготного лекарственного обеспечения после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения (приложение № 2).

1.3. Рекомендуемые формы мониторинга по льготному лекарственному обеспечению пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний (приложение №№ 3, 4).

2. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан, оказывающих амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь:

2.1. руководствоваться перечнем 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, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 января 2020 года № 1н;

2.2. назначить ответственных лиц за льготное лекарственное обеспечение, в том числе за формирование заявки и предоставление отчетной информации, из числа заместителей главного врача или заведующих отделениями;

2.3. обеспечить своевременную (не позднее 3 рабочих дней) постановку пациентов на диспансерное наблюдение по поводу сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2021 года № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослым»;

2.4. организовать подачу сводной заявки по медицинской организации в отдел организации фармацевтической деятельности Минздрава РБ в соответствии с регламентом Минздрава РБ;

2.5. обеспечить выписку рецептов пациентам, подлежащим льготному лекарственному обеспечению по поводу сердечно-сосудистых заболеваний не позднее одних рабочих суток после выписки из стационара;

2.6. направлять информацию по мониторингу лекарственного обеспечения пациентов, перенесших острые сосудистые заболевания главным внештатным специалистам медицинских округов РБ в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

3. Главным врачам медицинских организаций Республики Башкортостан на базе которых функционируют РСЦ и ПСО, ООО «Октябрьский сосудистый центр» г. Октябрьский Черниговой Т.П. (по согласованию) обеспечить:

3.1. соблюдение сроков представления информации в РМИАС РБ о планируемой выписке пациента, 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 за сутки до выписки (ответственный: лечащий врач стационара).

3.2. информирование пациентов (в выписном эпикризе) об их праве на льготное лекарственное обеспечение и о необходимости обращения к лечащему врачу в медицинскую организацию по месту прикрепления.

4. Главным внештатным специалистам медицинских округов РБ обеспечить:

4.1. ежедневный мониторинг лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в РМИАС РБ по медицинским организациям, закрепленным за округом.

4.2. еженедельное проведение совещаний по вопросам лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с медицинскими организациями, закрепленными за округом.

4.3. ежемесячный сбор отчетов с медицинских организаций округа не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, и свод отчетов по медицинскими организациями, закрепленными за округом для анализа и принятия управленческих решений.

5. Начальнику отдела организации фармацевтической деятельности и лекарственного обеспечения Минздрава РБ организовать работу по формированию сводной потребности в лекарственных препаратах пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

6. Начальнику отдела медицинских систем и защиты информации Минздрава РБ обеспечить:

6.1. возможность внесения в РМИАС РБ информации о дате планируемой выписки пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний;

6.2. выгрузку мониторинга по лекарственному обеспечению из ГИС РМИАС РБ в соответствии с приложениями №№ 3,4;

7. Начальнику отдела медицинской помощи взрослому населению Минздрава РБ ежемесячно во второй вторник месяца, следующего за отчетным в 16:00 проводить совещания в режиме ВКС с руководителями медицинских организаций РБ по вопросам льготного лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

8. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Республики Башкортостан Зиннурову Г.Ф., заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Кононову И.В.

Заместитель Премьер-министра Правительства Республики Башкортостан – министр здравоохранения Республики Башкортостан



М.В. Забелин

**Рекомендуемые модели льготного лекарственного обеспечения пациентов  
после сердечно-сосудистых заболеваний при оказании амбулаторно-  
поликлинической помощи**

Модель 1

**Больные, перенесшие инфаркт миокарда без аортокоронарного шунтирования  
и без чрескожного коронарного вмешательства**

*(при кодах МКБ: I21; I22)*

Группы лекарственных препаратов	Наименование лекарственных препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота
	Клопидогрел
Статины	Аторвастатин
	Симвастатин
Ингибитор АПФ	Периндоприл
	Эналаприл
Бета-блокаторы	Метопролол,
	Бисопролол
Антикоагулянты*	Ривароксабан
	Дабигатран
	Апиксабан

\*назначаются пациентам при наличии фибрилляции предсердий, трепетания предсердий.

Модель 2

**Больные с нестабильной стенокардией без аортокоронарного шунтирования  
и без чрескожного коронарного вмешательства**

*(при коде МКБ: I20.0)*

Группы лекарственных препаратов	Наименование лекарственных препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота
	Клопидогрел
Статины	Аторвастатин
	Симвастатин
Ингибиторы АПФ	Периндоприл,
	Эналаприл

Бета-блокаторы	Метопролол
	Бисопролол
Нитраты*	Изосорбида моонитрат
Антикоагулянты**	Ривароксабан
	Дабигатран
	Апиксабан

\*назначаются только до хирургической коррекции или при наличии противопоказаний (частота применения 0,01);

\*\*назначаются пациентам при наличии фибрилляции предсердий, трепетания предсердий.

Модель 3

**Больные после перенесенного аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, нестабильной стенокардии**

(при кодах МКБ: I21; I22; I20.0; I23; I24; I25)

Группы лекарственных препаратов	Наименование лекарственных препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота
	Клопидогрел
Статины	Аторвастатин
	Симвастатин
Ингибитор АПФ	Периндоприл
	Эналаприл
Бета-блокаторы	Метопролол
	Бисопролол
Антикоагулянты*	Ривароксабан
	Дабигатран
	Апиксабан

\*назначаются пациентам при наличии фибрилляции предсердий, трепетания предсердий.

**Больные после перенесенного чрескожного коронарного вмешательства при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда, нестабильной стенокардии**

*(при кодах МКБ: I21; I22; I20.0; I23; I24; I25)*

Группы лекарственных препаратов	Наименование лекарственных препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота
	Тикагрелор
	Клопидогрел
Статины	Аторвастатин
	Симвастатин
Ингибитор АПФ	Периндоприл
	Эналаприл
Бета-блокаторы	Метопролол
	Бисопролол
Антикоагулянты*	Ривароксабан
	Дабигатран
	Апиксабан

\*назначаются пациентам при наличии фибрилляции предсердий, трепетания предсердий.

**Больные, которым была выполнена катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний**

*(при кодах МКБ: I47; I48;)*

Группы лекарственных препаратов	Наименование лекарственных препаратов
Противоаритмические препараты	Пропафенон
	Соталол
	Амиодарон
Бета-адреноблокаторы	Метопролол
	Бисопролол
Антикоагулянты	Ривароксабан
	Дабигатран
	Апиксабан

**Рекомендуемые модели льготного лекарственного обеспечения после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения**

Модель 1

**Геморрагический инсульт  
в сочетании с фибрилляцией предсердий**

Фармакологическая группа	Наименования препаратов
Новые оральные антикоагулянты * (назначаются через 1,5 мес. после перенесенного геморрагического инсульта)	Дабигатран этексилат* Ривароксабан* Апиксабан*
Антикоагулянты (непрямые) (назначаются через 1,5 мес. после перенесенного геморрагического инсульта)	Варфарин
Статины (по показаниям)	Аторвастатин Симвастатин

Модель 2

**Геморрагический инсульт  
без фибрилляции предсердий**

Фармакологическая группа	Наименования препаратов
Дезагреганты (назначаются через 1,5 мес. после перенесенного геморрагического инсульта)	Ацетилсалициловая кислота Клопидогрел
Статины (по показаниям)	Аторвастатин Симвастатин

Модель 3

**Ишемический инсульт  
на фоне фибрилляции предсердий**

Фармакологическая группа	Наименования препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота Клопидогрел
Статины (по показаниям)	Аторвастатин Симвастатин
Новые оральные антикоагулянты *	Дабигатран этексилат* Ривароксабан* Апиксабан*
Антикоагулянты (непрямые)	Варфарин

**Ишемический инсульт  
без фибрилляции предсердий**

Фармакологическая группа	Наименования препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота Клопидогрел
Статины (по показаниям)	Аторвастатин Симвастатин

**Транзиторная ишемическая атака  
на фоне фибрилляции предсердий**

Фармакологическая группа	Наименования препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота Клопидогрел
Статины (по показаниям)	Аторвастатин Симвастатин
Новые оральные антикоагулянты *	Дабигатран этексилат* Ривароксабан* Апиксабан*
Антикоагулянты (непрямые)	Варфарин

**Транзиторная ишемическая атака без фибрилляции предсердий**

Фармакологическая группа	Наименования препаратов
Дезагреганты	Ацетилсалициловая кислота Клопидогрел
Статины (по показаниям)	Аторвастатин Симвастатин

**Препараты, назначаемые дополнительно  
при артериальной гипертензии**

Фармакологическая группа	Наименования препаратов
Блокатор Са –каналов	Амлодипин
Диуретики	Индапамид Гидрохлоротиазид
Сартаны	Лозартан
Ингибиторы АПФ	Эналаприл, Периндоприл
Бета-блокаторы	Бисопролол Метопролол

\*Применение новых оральных антикоагулянтов (НОАК) возможно исключительно в случае неклапанной фибрилляции предсердий, как причины эмболического инсульта.