



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

07.12.2021

№ 34-01-05-1340

Об организации обеспечения
лекарственными препаратами,
поступившими в рамках деятельности
Фонда поддержки детей с тяжелыми
жизнеугрожающими и хроническими
заболеваниями, в том числе редкими
(орфанными) заболеваниями «Круг добра»

В целях организации обеспечения лекарственными препаратами, поступившими на территорию Пермского края в рамках деятельности Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями «Круг добра»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Возложить персональную ответственность за организацию обеспечения лекарственными препаратами, поступившими в рамках деятельности Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями «Круг добра» (далее – Фонд «Круг добра») на руководителей медицинских организаций, осуществляющих деятельность на территории Пермского края и участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Руководителям медицинских организаций:

2.1. обеспечить приемку и хранение лекарственных препаратов, поступивших в рамках деятельности Фонда «Круг добра» в соответствии с действующим законодательством;

2.2. организовать обеспечение лекарственными препаратами, поступившими в рамках деятельности Фонда «Круг добра»;

2.3. осуществлять передачу лекарственных препаратов, поступивших в рамках деятельности Фонда «Круг добра», законным представителям детей в объеме индивидуально рассчитанной потребности с распиской о получении (с указанием наименования и количества полученного лекарственного



препарата, в 2 экземплярах: один хранится в медицинской организации, второй у законного представителя);

2.4.обеспечить ведение персонифицированного учета по обеспечению детей лекарственными препаратами, поступившими в рамках деятельности Фонда «Круг добра»;

2.5.осуществлять учет лекарственных препаратов в «Журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения», утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 июня 2013 года № 378н.

2.6.обеспечить предоставление отчета о движении лекарственных препаратов, поступивших в рамках деятельности Фонда «Круг добра», начальнику отдела по организации и мониторингу лекарственного обеспечения в учреждениях здравоохранения управления по организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Пермского края по форме согласно приложению №1 к настоящему приказу, ежемесячно до второго числа месяца, следующего за отчетным.

3.Начальнику отдела по организации и мониторингу лекарственного обеспечения в учреждениях здравоохранения управления по организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Пермского края Кукевич С.Ю. формировать сводный отчет о движении лекарственных препаратов, поступивших в рамках деятельности Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями «Круг добра» по форме согласно приложению № 1,2,3 к настоящему приказу, ежемесячно до пятого числа месяца, следующего за отчетным.

4.Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Пермского края О.Б. Мелехову.

Министр



А.В. Крутьень



Таблица учета и движения лекарственных препаратов, полученных субъектом Российской Федерации на основании решений экспертного совета Фонда «Круг добра»

№	ФИО пациента	Диагноз	Лекарственный препарат, дозировка	Дата и номер государственного контракта	Дата и номер акта приема-передачи	Количество полученных лекарственных препаратов по решениям экспертного совета Фонда		Дата получения лекарственного препарата грузополучателем	Дата введения лекарственного препарата и/или дата планируемого введения препарата	Количество введенных препаратов		Остаток лекарственных препаратов на 01.09.2021 г.	
						ЕИ	Фл.			ЕИ	Фл.	ЕИ	Фл.



Зарегистрированные лекарственные препараты

№ п/п	Лекарственный препарат, дозировка	Наименование главного распорядителя бюджетных средств	Получатель	Грузополучатель	
				Наименование	Место доставки



Незарегистрированные лекарственные препараты

№ п/п	Лекарственный препарат, дозировка	Наименование главного распорядителя бюджетных средств	Получатель			
			Адрес	Банковские реквизиты	ФИО, должность лица, подписывающего договор, основание	Контактное лицо Получателя, телефон и адрес электронной почты

