



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

01.08.2024 г

г. Владивосток

№ 18/пр/1082

О обеспечении льготной категории граждан, проживающих в удаленных населенных пунктах, лекарственными препаратами

С целью обеспечения льготной категории граждан, проживающих в удаленных населенных пунктах, лекарственными препаратами

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Перечень прикрепленных аптечных организаций осуществляющих отпуск льготных лекарственных препаратов (приложение №1);

1.2. Форму «Карта пациента, имеющего право на получение набора социальных услуг, по учету отпуска и получения лекарственных препаратов» (приложение №2);

2. Главным врачам КГБУЗ «Пограничная центральная районная больница», КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница», КГБУЗ «Шкотовская центральная районная больница», КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница», КГБУЗ «Пластунская районная больница»:

2.1. Обеспечить получение лекарственных препаратов по рецептам врачей для обеспечения льготной категории граждан по утвержденным с аптечными организациями графикам (приложение № 3);

2.2 При получении лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения и перевозки (термолабильные) из аптеки, обеспечить сотрудника фельдшерско-акушерского пункта термоконтейнерами с охлажденными хладоэлементами;

2.3. Предоставить в прикрепленные аптечные организации, утвержденные приложением № 1 настоящего приказа, перечень следующих документов:

копию паспорта сотрудника фельдшерско-акушерского пункта;
доверенность, оформленную от гражданина, на получение лекарственных препаратов через сотрудника фельдшерско-акушерского пункта из аптечной организации, формы (приложение №4).

3. Рекомендовать аптечным организациям, указанным в приложении № 1 к настоящему приказу:

3.1. Осуществлять прием рецептурных бланков, проверять наличие оформленной доверенности утвержденной приложением № 4 настоящего приказа на получении лекарственных препаратов для льготной категории граждан у сотрудника фельдшерско-акушерского пункта;

3.2. Производить отпуск лекарственных препаратов по рецептам, заполнять «Карту пациента, имеющего право на получение набора социальных услуг, по учету отпуска и получения лекарственных препаратов» по доверенности утвержденной приложением № 4 к настоящему приказу;

3.3. Обеспечить хранение подготовленных и выведенных из оборота в МДЛП лекарственных препаратов до получения сотрудниками фельдшерско-акушерского пункта по доверенности утвержденной приложением № 4 к настоящему приказу

3.4. Обеспечить хранение выведенных из оборота в МДЛП лекарственных препаратов в зоне хранения, в отдельной таре, на отдельной полке или шкафу с надписью: «Зона временного хранения по обслуженным рецептам по программе ДЛО», с указанием организации, для которой предназначены лекарственные препараты до момента получения сотрудниками фельдшерско-акушерского пункта по доверенности утвержденной приложением № 4 к настоящему приказу;

3.5. Обеспечить выдачу лекарственных препаратов ответственному сотруднику в соответствии с графиком утвержденным приложением № 3 к настоящему приказу;

3.6. При отпуске лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения и перевозки (термолабильные) из аптеки, осуществлять отпуск только при наличии термоконтейнера и охлажденных хладоэлементов.

4. Начальнику отдела стратегического развития и управления программными мероприятиями в здравоохранении министерства здравоохранения Приморского края (О.П.Овсянников) обеспечить:

направление настоящего приказа в департамент информационной политики Приморского края в течение трех рабочих дней со дня его принятия;

направление в электронном виде копии настоящего приказа, а также сведений об источниках его официального опубликования в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Приморскому краю в течение семи календарных дней после его первого официального опубликования;

направление копии настоящего приказа в Законодательное Собрание Приморского края в течение семи календарных дней со дня его принятия;

направление копии настоящего приказа в прокуратуру Приморского края в течение десяти дней со дня его принятия;

размещение настоящего приказа на странице министерства здравоохранения Приморского края на официальном сайте Правительства Приморского края и органов исполнительной власти Приморского края в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, не позднее трех рабочих дней со дня его принятия.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра-начальника отдела фармако-экономического анализа и лекарственного обеспечения Соловьеву О.Н.

Министр здравоохранения

Е.Ю. Шестопалов

Приложение №1
к приказу МЗ ПК
№ 18/пр/1082 от . 2024 г

Перечень прикрепленных аптечных организаций осуществляющих отпуск льготных лекарственных препаратов

Медицинские организации	Аптечные учреждения	ФАП
КГБУЗ «Пограничная центральная районная больница»	ОВИТА.РУ, пгт. Пограничный Советская, 50	с. Духовское с. Барабаш с. Нестеровка с. Бойкое
КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница»	ОВИТА.РУ, п. Ольга Ольга Октябрьская, 24	с. Маргаритово пос. Моряк-рыболов
КГБУЗ «Шкотовская центральная районная больница»	ОВИТА.РУ пгт.Шкотово Ленинская, 51Д	с. Штыково с. Многоудобное пгт. Смоляниново с. Романовка пос. Новонежино пос. Подьяпольск пос. Мысовое
КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница»	ВАС пгт. Славянка Дружбы, 5	с. Краскино с. Зарубино с. Барабаш с. Безверхово
КГБУЗ «Пластунская районная больница»	ВАС пгт.Терней Ивановская 57	с. Малая Кема, с.Амгу

Графики выдачи лекарственных препаратов

Медицинская организация	Аптечные учреждения	День недели	ФАП
КГБУЗ «Пограничная центральная районная больница»	ОВИТА.РУ, пгт. Пограничный Советская, 50	четверг, пятница (15-16)	с. Духовское с. Барабаш с. Нестеровка с. Бойкое
КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница»	ОВИТА.РУ, п. Ольга Ольга Октябрьская, 24	среда, пятница (15-16)	с. Маргаритово пос. Моряк-рыболов
КГБУЗ «Шкотовская центральная районная больница»	ОВИТА.РУ пгт.Шкотово Ленинская, 51Д	понедельник, четверг (15-16)	с. Штыково с. Многоудобное пгт. Смоляниново с. Романовка пос. Новонежино пос. Подьяпольск пос. Мысовое
КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница»	ВАС пгт. Славянка Дружбы, 5	понедельник, среда, пятница (14-15)	с. Краскино с. Зарубино с. Барабаш с. Безверхово
КГБУЗ «Пластунская районная больница»	ВАС пгт. Терней Ивановская 57	вторник, четверг (15-16)	с. Малая Кема, с.Амгу

ДОВЕРЕННОСТЬ

Место выдачи: _____

Дата выдачи: _____

Я, _____ (ФИО _____ гражданина)

_____ года рождения, паспорт серии _____ № _____, выдан

_____, дата

выдачи: _____ г., адрес регистрации:

Настоящей доверенностью уполномочиваю сотрудника Фельдшерско-акушерского пункта (ФАП) -

гр. _____ (ФИО _____ гражданина)

_____ года рождения, паспорт серии _____ № _____, выдан

_____, дата

выдачи: _____ г., адрес регистрации:

на получение в аптечных организациях лекарственных препаратов, назначенных мне лечащим врачом в соответствии с оформленными в установленном порядке рецептами, расписываться за меня и совершать иные действия, необходимые для надлежащего исполнения настоящего поручения.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия и действительна до « ____ » _____ 20__ года.

(ФИО пациента полностью, его подпись)