



Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области

Приказ

«02» 03 2012

№ 229

Во исполнение Административного регламента по организации обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания для детей-инвалидов отдельных категорий граждан Кемеровской области, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в рамках федеральных и региональных программ, утвержденного приказом ДОЗН КО от 02.02.2012 г. № 98

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок проведения контроля за обеспечением (и в том числе, за назначением) лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания для детей-инвалидов отдельных категорий граждан Кемеровской области, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в рамках федеральных и региональных программ (приложение №1).
2. Приказ ДОЗН КО от 28.10.2011 № 1176 считать утратившим силу.
3. Контроль за исполнением приказа возложить первого заместителя начальника департамента О.В. Селедцову, заместителей начальника департамента А.В. Брежнева, Е.М. Зеленину, В.Н. Чегодаеву.

Начальник департамента

В.К. Цой

**Порядок
проведения контроля за обеспечением (и в том числе, за назначением)
лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения
и продуктами лечебного питания для детей-инвалидов отдельных
категорий граждан Кемеровской области, имеющих право на
льготное лекарственное обеспечение в рамках федеральных и
региональных программ**

1. Общие положения:

- 1.1. Настоящим Порядком устанавливаются общие организационные и методические принципы ведомственного и вневедомственного контроля за обеспечением (и в том числе, за назначением) лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания для детей-инвалидов отдельных категорий граждан Кемеровской области, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в рамках федеральных и региональных программ (далее ЛЛО – льготное лекарственное обеспечение).
- 1.2. Ведомственный и вневедомственный контроль за ЛЛО осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 1.3. Цель ведомственного и вневедомственного контроля:
 - 1.3.1. Обеспечение прав граждан на ЛЛО;
 - 1.3.2. Оптимальное использование денежных средств бюджетов всех уровней на ЛЛО;
 - 1.3.3. Внедрение новых ресурсосберегающих технологий и методик лечения больных.

2. Контроль за ЛЛО осуществляется в виде проводимых постоянно и периодически ведомственных и вневедомственных экспертиз обоснованности медикаментозного лечения (плановых или целевых):

2.1.1. **Ведомственный контроль** осуществляется должностными лицами ДОЗН КО, территориальных органов управления здравоохранением, медицинских организаций в пределах своей компетенции, могут привлекаться главные областные специалисты:

2.1.1.1. Уровни ведомственного контроля:

первый уровень - заведующий отделением медицинской организации или заместитель главного врача по экспертной работе и (или) по амбулаторно-поликлинической службе, не реже одного раза в 3 месяца, не менее 15% амбулаторных карт пациентов, получающих постоянное поддерживающее лечение, и не менее 25% амбулаторных карт пациентов, получающих курсовое лечение;

второй уровень – врачебная комиссия медицинской организации, не реже одного раза в полгода, не менее 5% амбулаторных карт граждан, получивших льготные рецепты;

третий уровень - специалисты территориального органа управления здравоохранением, не реже одного раза в год, в каждой медицинской организации не реже одного раза в три года;

четвертый уровень - специалисты ДОЗН КО, не реже одного раза в два года, в каждой медицинской организации не реже одного раза в три года;

пятый уровень - специалисты Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, при проведении комплексных проверок деятельности ДОЗН КО.

2.1.1.2. Ведомственному контролю подлежат все случаи назначения лекарственных препаратов, входящих в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых веществ, сверх Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для льготного лекарственного обеспечения, а также не входящих в стандарты оказания медицинской помощи.

2.1.2. **Вневедомственный контроль** осуществляется не чаще одного раза в квартал экспертами Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

3. Результаты контроля оформляются в виде записей в журнале произвольной формы (первый уровень ведомственного контроля), протокола в книге записей заключений экспертной комиссии (второй уровень ведомственного контроля), акта или справки (третий, четвертый, пятый уровни ведомственного и вневедомственного контролей).
4. При выявлении необоснованного назначения лекарственных препаратов на льготных условиях, в том числе по высокочувствительным нозологиям, неправильного оформления льготных рецептов и медицинской документации лица, допустившим нарушение, несут ответственность

согласно действующему законодательству Российской Федерации и утвержденному Административному регламенту Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области по исполнению государственной функции по организации обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и продуктами лечебного питания для детей-инвалидов отдельных категорий граждан Кемеровской области, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в рамках федеральных и региональных программ.

5. Спорные случаи при несогласии Сторон с результатами контроля рассматриваются соответствующей комиссией, утвержденной приказом ДОЗН КО, или в судебном порядке.
6. При проведении всех видов контроля льготного лекарственного обеспечения все участники контроля всех уровней и форм, предусмотренных настоящим Порядком, соблюдают требования по сохранению врачебной тайны и режим конфиденциальности в отношении персональных данных и данных финансового характера.

Заместитель начальника

В.Н. Чегодаева