



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.  
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.  
E-mail: oblzdgrav@volganet.ru  
ОКПО 00088390, ОГРН 10234003443744,  
ИНН/КПП 3444050369/344401001

25.04.2012 № 10-02-305В

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям учреждений  
здравоохранения, участвующим в  
программе обеспечения  
необходимыми лекарственными  
препаратами отдельных категорий  
граждан за счет средств  
регионального бюджета

О порядке предоставления информации

Во исполнение постановления Администрации Волгоградской области от 17.06.2011 № 290-п «Об утверждении Порядка лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях», а так же решений межведомственного совещания у Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации Т.А.Голиковой по вопросу мониторинга текущего состояния и финансирования лекарственного обеспечения граждан в субъектах Российской Федерации в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» (Протокола № 1 от 28.02.2012) министерством здравоохранения Волгоградской области произведено формирование первичного Территориального регистра региональных льготников.

Данный первичный Территориальный регистр региональных льготников министерством здравоохранения Волгоградской области сегментирован по учреждениям здравоохранения (в соответствии с ОГРН учреждений здравоохранения), к которым прикреплены указанные категории граждан и в которых они постоянно получают медицинскую помощь.

В целях завершения формирования Территориального регистра

региональных льготников, повышения достоверности информации, содержащейся в нем, а также осуществления подготовительных мероприятий к промышленной эксплуатации программного продукта для автоматизированного оформления рецептов в рамках программ бесплатного и льготного лекарственного обеспечения на территории Волгоградской области, министерство здравоохранения Волгоградской области предлагает учреждениям здравоохранения, включенным в Территориальный регистр учреждений здравоохранения, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи отдельным категориям граждан в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за счет средств бюджета Волгоградской области, утвержденный приказом министерства здравоохранения Волгоградской области от 23.03.2012 № 588 «Об утверждении Территориального регистра учреждений здравоохранения, имеющих право на оказание первичной медико-санитарной помощи отдельным категориям граждан в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за счет средств бюджета Волгоградской области»:

- в срок до 04.05.2012 принять сегменты первичного Территориального регистра региональных льготников соответствующих учреждений здравоохранения в соответствии с правилами транспортировки информации, утвержденной приказом Комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области от 25.11.2009 № 2566 «О заявке по ОНЛС на 2010 год».

- в срок до 18.05.2012 произвести проверку достоверности информации, содержащейся в соответствующих («своих») сегментах первичного Территориального регистра региональных льготников о гражданах, **имеющих право** на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами по бесплатным рецептам и рецептам с 50-процентной оплатой их стоимости за счет средств регионального бюджета и предоставить в отдел по обеспечению лекарственными средствами и медицинской техникой министерства здравоохранения Волгоградской области следующую информацию:

- о выбытии граждан из регистра региональных льготников;

- о включении новых граждан в данный регистр региональных льготников;

- об изменениях сведений по гражданам сегмента Территориального регистра региональных льготников.

Указанная информация предоставляется учреждениями здравоохранения письмом на имя министра здравоохранения Волгоградской области на бумажном носителе с указанием количества записей в регистре региональных льготников и с приложением в электронном формате MS Excel на флеш-накопителе по форме Приложения к настоящему письму.

Информация о выбытии гражданина из регистра региональных льготников по данному учреждению здравоохранения предоставляется путем указания признака «Исключить из регистра» в сегменте первичного Территориального регистра региональных льготников о гражданах, имеющих право на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами по бесплатным рецептам и рецептам с 50-процентной оплатой их стоимости за счет средств регионального бюджета.

Информация о включении новых граждан в данный регистр региональных льготников и об изменениях сведений по гражданам сегмента Территориального регистра региональных льготников предоставляется путем добавления новых сведений в сегменте первичного Территориального регистра региональных льготников.

В графе «СНИЛС» указывается одиннадцатизначный СНИЛС гражданина, актуальный на дату предоставления информации.

В графах «Фамилия», «Имя» и «Отчество» указывается полное имя всех граждан, имеющих право на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами по бесплатным рецептам и рецептам с 50-процентной оплатой их стоимости за счет средств бюджета Волгоградской области.

В графе «Дата рождения» указывается дата рождения в формате чч.мм.гггг (например: 02.03.1987).

В графе «Пол» указывается пол гражданина в формате для мужчин – «м», для женщин – «ж».

В графе «Диагнозы по постановлению № 290-п» указываются диагнозы, выявленные у гражданина в рамках постановления Администрации Волгоградской области от 17.06.2011 № 290-п «Об утверждении Порядка лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях» в соответствии с МКБ – 10, в формате формирования информации в английском регистре, символы букв – заглавные, подряд без пробелов через точку с запятой (например: I19.9;C50.9;M42).

При отсутствии диагнозов у гражданина - данная графа не заполняется.

В графе «Категория гражданина» указывается категория гражданина в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

При отсутствии категории у гражданина - данная графа не заполняется.

В графе «Адрес регистрации» указывается адрес регистрации гражданина в формате: для городов Волгоградской области: «наименование города, наименование улицы, номер дома - номер квартиры» (например: Камышин, ул. К.Либнехта 5-22); для других населенных пунктов - «наименование района Волгоградской области, наименование населенного пункта, наименование улицы, номер дома - номер квартиры» (например: Еланский район, Елань, ул. Ленина 15).

В графе «Серия и номер полиса ОМС» указывается шестнадцатизначный номер полиса обязательного медицинского страхования в формате «поряд без пробелов».

В графе «Наименование документа, удостоверяющего личность» указывается наименование документа, удостоверяющего личность гражданина.

В графах «Серия» и «Номер» указывается соответственно серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина.

Информация по дальнейшей актуализации и сопровождению Территориального регистра региональных льготников министерством здравоохранения Волгоградской области будет предоставлена позднее.

Заместитель председателя  
Комитета по здравоохранению  
Администрации Волгоградской области



О.П.Вахрушев

Ефремова Наталья Борисовна  
(8442) 24-85-22

Приложение к письму министерства  
 здравоохранения Волгоградской области  
 от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2012 № \_\_\_\_\_

Сведения о гражданах, имеющих право на лекарственное обеспечение по бесплатным рецептам или по рецептам с 50-процентной оплатой стоимости за счет средств бюджета Волгоградской области

Исключе- ние из регистра- ции	Код ОГРН учреждения здравоохра- нения	СНИЛС	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Пол	Диагнозы по постановлению № 290-п	Категории гражданина	Адрес регистрации	Серия и номер полиса ОМС	Наименование документа, удостоверяющего личность	Серия	Номер
V		123-345-678 22	Иванов	Иван	Иванович	12.10.1965	м	119.9:С50.9:М42	чернобылец	Волгоград, ул Якуба Копоса 3-4-2	3410000013473370	паспорт	1801	180340

Руководитель учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./

М.П.