



**Комитет по здравоохранению  
Санкт-Петербурга**

**Организация лекарственного обеспечения  
граждан, страдающих муковисцидозом**



По состоянию на 01.10.2015 в Федеральном Регистре числится **117 человек**, страдающий **муковисцидозом**:

- **81** пациент детского возраста
- **36** взрослых.

Согласно международной классификации болезней (**МКБ-10**) заболеванию «кистозный фиброз»( муковисцидоз) присвоены коды:

**E84.0** Кистозный фиброз с легочными проявлениями

**E84.1** Кистозный фиброз с кишечными проявлениями Мекониевый илеус

**E84.8** Кистозный фиброз с другими проявлениями

**E84.9** Кистозный фиброз неуточненный



## **Финансирование лекарственного обеспечения граждан, страдающих муковисцидозом**

### **Федеральный бюджет:**

- постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»
- Федеральный закон от 17.07.1999 № 178 «О государственной социальной помощи»

### **Бюджет Санкт-Петербурга**

- Закон Санкт-Петербурга от 10.10.2005 № 487-73 «О льготном обеспечении лекарственными средствами и бесплатном зубопротезировании отдельных категорий жителей Санкт-Петербурга»



Основным препаратом для лечения данного заболевания является лекарственный препарат  
**«Пульмозим» (МНН – Дорназа альфа).**

Препарат закупается Министерством здравоохранения РФ за счет средств федерального бюджета в рамках ассигнований, выделенных на реализацию постановления Правительства Российской Федерации от 16.12.2011 № 1155.

Кол-во пациентов с муковисцидозом, человек	Наименование лекарственного препарата	Потребность в препарате на 2015 год, уп	Поступило из Минздрава, кол-во уп	Сумма поставки, руб
117	Пульмозим 2,5мг/2.5 мл №6	5253	5253	41 777 109,00



## Лекарственные препараты, закупаемые для обеспечения граждан, страдающих муковисцидозом.

№	Фармгруппа, Наименование препаратов	Источник финансирования
1	<b>Антибиотики:</b> Азитромицин (Сумамед), Амоксициллин+Клавулоновая кислота (Амоксиклав, Аугментин, Экоклав), Кларитромицин (Клацид).	-Федеральный - Бюджет СПб
2	<b>Антибиотики (дорогостоящие):</b> <b>Тобрамицин</b> («Тоби Подхалер 28мг № 224, капсулы с порошком для ингаляций» (цена за 1 уп 107,8 тыс.руб) и «Брамитоб 75 мг/мл 4 мл №56, раствор для ингаляций» (цена за 1 уп 104,2 тыс.руб), « <b>Колистин</b> 80 мг № 100, порошок для приг р-ра для ингаляций» (цена за 1 уп 121 тыс.руб)	- Бюджет СПб





## Лекарственные препараты, закупаемые для обеспечения граждан, страдающих муковисцидозом.

3	<b>Стероиды и бронхолитики:</b> Беродуал, Атровент, Пульмикорт, Серетид, Сальбутамол, Спирива	-Федеральный - Бюджет СПб
4	<b>Ферменты и гепатопротекторы:</b> Креон, Пангрол, Урдокса, Урсофальк, Гептрал	-Федеральный - Бюджет СПб
5	<b>Препараты общей группы, включенные в Федеральный перечень:</b> муколитики (Амброксол, Ацетилцистеин, Карбоцистеин), средства для нормализации работы кишечника (Бифидумбактерин), спазмолитики (Мебеверин), мочегонные (Спиронолактон, Фуросемид), антигистаминные препараты (Цетиризин, Левоцетиризин)	-Федеральный



## **Оформление рецептов на препараты для лечения муковисцидоза**

**При оформлении рецептов пациентам,  
страдающим муковисцидозом, в рецепте необходимо  
указывать только коды заболевания «кистозный фиброз»,  
а именно:**

**E84, E84.0, E84.1, E84.8, E84 .9**

# Оформление рецептов на препараты для лечения муковисцидоза

Код  
заболеван  
ия  
Е.84.0

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации

Лечебно-профилактическое учреждение:

штамп 1 7 4

код ОГРН  
1 0 2 3 1 0 1 6 8 1 7 4 5

Код категории  
гражданин 0 8 1

Код нозологической  
формы (по МКБ - 10) A 0 2

Источники финансирования:  
1) федеральный бюджет  
2) бюджет субъекта РФ  
3) муниципальный бюджет  
(нужно подчеркнуть)

%оплаты из источника  
финансирования  
1) 100%  
2) 50%  
(нужно подчеркнуть)

Рецепт  
действителен  
в течение  
1 месяца

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
от 12 февраля 2007г.  
№110

Код формы  
по ОКУД 3108005  
форма № 14Ф-1/у-06(с)

РЕЦЕПТ Серия 14 № 5646646 от 29.08.2007

Ф.И.О  
пациента ЗВЯГИНЦЕВА ЛЮДМИЛА ПЕТРОВНА

Дата  
рождения: 21.08.1949 СНИЛС 069-5000-96584

№ страхового  
медицинского полиса 01АДМ345854

№ медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка)

Адрес: 308001, Г БЕЛГОРОД, УЛИЦА ОКТЯБРЬСКАЯ,48.

Ф.И.О врача Шахов Александр Николаевич

Код врача 83001

Выписано:

Рр. таблетки  
Амортинолиум

Д.д.д.  
Дозировка 100 мг

Количество единиц 25

Signa 2 т утром и 2 т вечером

Подпись врача (фальштера)  
и личная печать врача

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска

Код лекарственного  
средства

Торговое  
наименование

Количество

На общую сумму

(линия отрыва)

Корешок РЕЦЕПТА Серия 14 № 5646646 от 29.08.2007

Способ применения:

Министерство здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации

Лечебно-профилактическое учреждение:

штамп 1 7 4

код ОГРН  
1 0 2 3 1 0 1 6 8 1 7 4 5

Код категории  
гражданин 0 8 1

Код нозологической  
формы (по МКБ - 10) A 0 2

Источники финансирования:  
1) федеральный бюджет  
2) бюджет субъекта РФ  
3) муниципальный бюджет  
(нужно подчеркнуть)

%оплаты из источника  
финансирования  
1) 100%  
2) 50%  
(нужно подчеркнуть)

Рецепт  
действителен  
в течение  
1 месяца

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
от 12 февраля 2007г.  
№110

Код формы  
по ОКУД 3108005  
форма № 14Ф-1/у-06(с)

РЕЦЕПТ Серия 14 № 5646646 от 29.08.2007

Ф.И.О  
пациента ЗВЯГИНЦЕВА ЛЮДМИЛА ПЕТРОВНА

Дата  
рождения: 21.08.1949 СНИЛС 069-5000-96584

№ страхового  
медицинского полиса 01АДМ345854

№ медицинской карты амбулаторного больного (история развития ребенка)

Адрес: 308001, Г БЕЛГОРОД, УЛИЦА ОКТЯБРЬСКАЯ,48.

Ф.И.О врача Шахов Александр Николаевич

Код врача 83001

Выписано:

Рр. таблетки  
Амортинолиум

Д.д.д.  
Дозировка 100 мг

Количество единиц 25

Signa 2 т утром и 2 т вечером

Подпись врача (фальштера)  
и личная печать врача

Отпущено по рецепту:

Дата отпуска

Код лекарственного  
средства

Торговое  
наименование

Количество

На общую сумму

(линия отрыва)

Корешок РЕЦЕПТА Серия 14 № 5646646 от 29.08.2007

Способ применения:





## Оформление рецептов на препараты для лечения муковисцидоза

Источник финансирования, по которому закуплен препарат и категории граждан -получатели препаратов	Наименование препаратов	Код категории гражданина, источник финансирования
Программа «7 нозологий», целевые поставки Минздрава	«Дорназа альфа»	912 «федеральный бюджет»
Препараты, закупаемые за счет средств федерального бюджета для инвалидов	Азитромицин, Амоксициллин+Клавулоновая кислота, Кларитромицин, Беродуал, Атровент, Пульмикорт, Серетид, Сальбутамол, Спирива,Креон, Урсофальк, Гептрал, Амброксол, Ацетилцистеин и др. препараты включенные в Федеральный Перечень	081,082,083, 084 «федеральный бюджет»



## Оформление рецептов на препараты для лечения муковисцидоза

<b>Источник финансирования, по которому закуплен препарат и категории граждан -получатели препаратов</b>	<b>Наименование препаратов</b>	<b>Код категории гражданина, источник финансирования</b>
<b>Препараты, закупаемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, для инвалидов (индивидуальные закупки)</b>	<b>Тобрамицин, колистин, зивокс, авелокс и др.</b>	<b>905</b> «бюджет СПб»



## Оформление рецептов на препараты для лечения муковисцидоза

Источник финансирования, по которому закуплен препарат и категории граждан -получатели препаратов	Наименование препаратов	Код категории гражданина, источник финансирования
Препараты, закупаемые за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, для граждан не имеющих инвалидности	Тобрамицин, Колистин, Азитромицин, Амоксициллин+Клавулоновая кислота, Кларитромицин, Беродуал, Атровент, Пульмикорт, Серетид, Сальбутамол, Спирива, Креон, Урсофальк, Гептрал, Амброксол, Ацетилцистеин и др.	710 780 (дети с муковисцидозом)  «бюджет СПб»



**Отпуск препаратов гражданам, страдающим муковисцидозом, осуществляют следующие подразделения ОАО «Петербургские аптеки»:**

<b>№ аптеки</b>	<b>Адрес</b>	<b>Наименования или группы препаратов</b>
<b>№ 5</b>	<b>Невский пр., д. 111/3, тел . 717-29-31</b>	<b>Дорназа альфа</b>
<b>№ 148</b>	<b>Мориса Тореза ул., д. 24, тел. 297-88-48</b>	<b>Дорназа альфа и все препараты для лечения муковисцидоза, в том числе дорогостоящие (тобрамицин, колистин и др)</b>
<b>Аптеки по месту жительства пациента</b>		<b>Препараты общей группы, используемые в том числе для лечения муковисцидоза (муколитики, спазмолитики, ферменты и др)</b>





***Спасибо!***