

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 13.09.2013

г. Мурманск

№ 510

**О защите заявок медицинских организаций на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств федерального и регионального бюджетов в 2014 году**

В целях реализации мероприятий по подготовке и проведению комиссионного рассмотрения и очной защиты заявок медицинских организаций на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств федерального и регионального бюджетов в 2014 году (далее Заявок медицинских организаций) **приказываю:**

1. Утвердить:

1.1. Состав комиссии Министерства здравоохранения Мурманской области по рассмотрению и очной защите заявок медицинских организаций на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов на 2014 год (приложение № 1).

1.2. Состав рабочей группы по рассмотрению и согласованию Заявок медицинских организаций на 2014 год (приложение №2).

1.3. Положение о комиссии и рабочей группе Министерства здравоохранения Мурманской области по рассмотрению и очной защите заявок медицинских организаций на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов, о порядке их взаимодействия (приложение №3).

1.4. График согласования и комиссионного рассмотрения Заявок медицинских организаций на 2014 год (приложение № 4).

1.5. Требования к составлению и оформлению Заявок медицинских организаций на 2014 год (приложение № 5).

1.6. Распределение средств федерального и регионального бюджетов на обеспечение Заявок медицинских организаций на 2014 год (приложение № 6).

1.7. Шаблон Заявки медицинской организации на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного

питания для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств регионального бюджета в 2014 году (приложение № 7).

1.8. Шаблон Заявки медицинской организации на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета в 2014 году (приложение №8).

1.9.Форму персонифицированных сведений о потребности в лекарственных препаратах (приложение №9).

2.Руководителям медицинских организаций:

2.1.Командировать сотрудников, ответственных за подготовку Заявок медицинских организаций, членов рабочей группы для участия в процедуре согласования и очной защиты Заявок медицинских организаций на 2014 в соответствии с утвержденным графиком.

2.2.Направить в Министерство здравоохранения Мурманской области на электронный адрес: viktorova@gov-murman.ru в срок до 23 сентября 2013 года заявку на оформление пропусков для представителей медицинских организаций (приложение № 10).

3.Председателю комитета по здравоохранению администрации г. Мурманска Л.Н. Кошелевой:

3.1.Организовать комиссионное рассмотрение и защиту заявок муниципальных медицинских организаций г. Мурманска на 2014 год.

3.2.Представить в Министерство здравоохранения Мурманской области для комиссионного рассмотрения и очной защиты сводную заявку муниципальных медицинских организаций г. Мурманска в соответствии с утвержденным графиком.

4.Главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Мурманской области, другим медицинским специалистам - членам рабочей группы провести рассмотрение и согласование Заявок медицинских организаций на 2014 год в соответствии с утвержденным графиком.

5.Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Ушакову Л.Г.

**Министр**



**В.Г. Перетрухин**

Приложение №1  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области

от 13.09.2013 № 570

Состав комиссии Министерства здравоохранения Мурманской области по рассмотрению и очной защите заявок медицинских организаций на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов на 2014 год

Ушакова Людмила Григорьевна	заместитель министра, председатель комиссии
Полякова Людмила Васильевна	начальник отдела организации лекарственного обеспечения, заместитель председателя комиссии
Викторова Ирина Николаевна	главный специалист отдела организации лекарственного обеспечения, секретарь комиссии
Голубьевская Ольга Сергеевна	специалист ГОАБУЗ «Мурманский областной медицинский информационно аналитический центр», секретарь комиссии
Члены комиссии: Моколене Надежда Борисовна	консультант управления организации медицинской помощи и развития здравоохранения
Дублер – Колосова Ольга Леонидовна	главный специалист управления организации медицинской помощи и развития здравоохранения
Литвинова Айна Валдис Карловна	консультант управления организации медицинской помощи и развития здравоохранения
Дублер – Пашковский Михаил Михайлович	главный специалист управления организации медицинской помощи и развития здравоохранения

Приложение №2  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области

с/г 13.09.13 № 570

Состав рабочей группы  
по рассмотрению и согласованию Заявок медицинских организаций  
на 2014 год

Власенко Анна Александровна	главный внештатный специалист по диализной помощи
Джулай Иван Анатольевич	главный внештатный специалист невролог
Иванова Елена Владимировна	главный внештатный специалист ревматолог
Комаров Герман Константинович	главный внештатный специалист пульмонолог
Махова Татьяна Григорьевна	главный внештатный детский специалист эндокринолог
Мейке Галина Александровна	главный внештатный специалист гематолог
Онегин Алексей Валентинович	главный внештатный специалист психиатр
Политов Дмитрий Викторович	главный внештатный специалист нефролог
Сахар Ольга Васильевна	главный внештатный специалист по медицинской генетике
Тюленев Игорь Владимирович	заведующий поликлиникой ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»
Чистякова Елена Петровна	главный внештатный специалист эндокринолог
Шведова Татьяна Евгеньевна	главный внештатный специалист кардиолог

Приложение №3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области

от 13.09.2013 № 570

Положение о комиссии и рабочей группе Министерства здравоохранения Мурманской области по рассмотрению и очной защите заявок медицинских организаций на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов, о порядке их взаимодействия

1. Общие положения

1.1. Комиссия Министерства здравоохранения Мурманской области по рассмотрению и очной защите заявок медицинских организаций на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов (далее – Комиссия) является координационным органом, созданным для рассмотрения целесообразности и обоснованности Заявок медицинских организаций.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, законами Мурманской области, постановлениями Правительства Мурманской области, приказами Министерства здравоохранения Мурманской области, настоящим положением.

2. Основные задачи

2.1. Рассмотрение Заявок медицинских организаций.

2.2. Подготовка предложений по объемам, ассортименту, дозировкам, форме выпуска, потребительским свойствам лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания (далее – лекарственных препаратов), необходимых для включения в государственный заказ.

3. Состав Комиссии

3.1. Комиссия формируется из представителей Министерства здравоохранения

охранения Мурманской области (далее – Министерства) и состоит из председателя, заместителя председателя, секретарей и членов комиссии.

3.2. Председатель Комиссии (в случае его отсутствия заместитель председателя комиссии):

- осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии;
- организует работу Комиссии;
- распределяет обязанности между членами Комиссии;
- председательствует на заседаниях Комиссии;

3.3. Секретари Комиссии:

- осуществляют подготовку заседаний Комиссии;
- осуществляют учет поступивших на рассмотрение и рассмотренных

Заявок;

- ведут протоколы заседаний Комиссии;
- согласовывают с председателем и членами Комиссии перенос сроков рассмотрения Заявок.

3.4. Члены Комиссии (в случае их отсутствия дублеры):

- участвуют в рассмотрении и обсуждении Заявок медицинских организаций, заключений и предложений рабочей группы;
- вносят предложения по обсуждаемым вопросам;
- участвуют в голосовании.

4. Рабочая группа

4.1. В целях профессиональной оценки соответствия Заявок медицинских организаций стандартам и порядкам оказания медицинской помощи при Министерстве здравоохранения Мурманской области создается рабочая группа из специалистов по следующим медицинским направлениям:

- гематология,
- кардиология,
- медицинская генетика,
- неврология,
- нефрология и диализная помощь,
- онкология,
- психиатрия,
- пульмонология,
- ревматология,
- эндокринология

4.2. Члены рабочей группы:

- определяют обоснованность включения лекарственных препаратов в Заявку медицинских организаций;
- проверяют обоснованность заявленных количеств лекарственных препаратов;

- согласовывают Заявки медицинских организаций или оформляют письменное заключение по вопросам, неурегулированным в процессе их рассмотрения.

## 5. Порядок работы рабочей группы и комиссии

5.1. Члены рабочей группы рассматривают и согласовывают Заявки медицинских организаций до начала заседания Комиссии. Процедура согласования проводится по утвержденному графику (приложение №4) с 9-00 до 13-00 по адресу: г. Мурманск, пр. Кольский, д.1, 3-й этаж, конференц-зал.

5.2. Комиссия рассматривает согласованные с членами рабочей группы Заявки медицинских организаций, заслушивает пояснения представителей медицинских организаций, принимает решение о возможности включения Заявок медицинских организаций в Государственный заказ. Заседания Комиссии проводятся по утвержденному графику (приложение №4) с 13-00 до 17-00 по адресу: г. Мурманск, пр. Кольский, д.1, 8-й этаж, кабинет №

5.3. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов и считается правомочным, если на заседании присутствовало более двух третей состава Комиссии. В случае равенства голосов председатель Комиссии имеет право решающего голоса.

5.4. Решение Комиссии доводится до сведения представителей медицинских организаций на заседании Комиссии.

Приложение №4  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области

от 13.09.13 № 510

График  
согласования и комиссионного рассмотрения Заявок  
медицинских организаций на 2014 год

Дата	Наименование медицинской организации
26 сентября 2013	ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина», г. Мурманск
	ГОАУЗ «Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи», г. Мурманск
	ГОАУСОН «Мурманский Дом-интернат для престарелых и инвалидов», г. Мурманск
	ГОБУЗ «Оленегорская центральная городская больница», г. Оленегорск
	ГОБУЗ «Кандалакшская центральная районная больница», г. Кандалакша ГОБУЗ «Кандалакшская центральная районная больница», г. Кандалакша
	ГОБУЗ «Городская больница п.г.т. Африканда»
27 сентября 2013	ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно-диагностический центр», г. Мурманск
	Мурманский клинический комплекс ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова Министерства здравоохранения России», г. Мурманск
	ГОБУЗ «Центральная городская больница ЗАТО г. Североморск», ЗАТО г. Североморск
	ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России г. Снежногорск, ЗАТО Александровск
	Филиал «МСЧ № 3» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России, г. Заозерск, ЗАТО г. Заозерск
	ГОБУЗ «Ловозерская центральная районная больница», п.г.т.



	Ревда
30 сентября 2013	НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Мурманск ОАО «Российские железные дороги», г. Мурманск
	ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД РФ по Мурманской области», г. Мурманск
	ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей», г. Мончегорск
	ГОБУЗ «Мончегорская центральная районная больница», г. Мончегорск
	Филиал «МСЧ № 6» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России, г. Гаджиево, ЗАТО Александровск
	ГОБУЗ «Печенгская центральная районная больница», п.г.т. Никель
1 октября 2013	ГОБУЗ «Кольская центральная районная больница», г. Кола
	Филиал «МСЧ № 5» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России г. Полярный, ЗАТО Александровск
	ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат № 1», г. Апатиты
	ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат», г. Кировск
	ГОБУЗ «Апатитско-Кировская центральная городская больница», г. Апатиты
	Учреждение Российской академии наук «Больница Кольского научного центра РАН РФ», г. Апатиты
2 октября 2013	ГОБУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер», г. Мурманск
	ГОБУЗ «Мурманский областной психоневрологический диспансер», г. Мурманск
	Филиал «МСЧ № 4» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России, г. Островной, ЗАТО г. Островной
	Комитет по здравоохранению администрации г. Мурманска
	ФГБУЗ МСЧ № 118 Федерального медико-биологического агентства России, г. Полярные Зори

Приложение №5  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области

от 13.09.13 № 570

Требования  
к составлению и оформлению Заявок медицинских организаций  
на 2014 год

1. Заявки медицинских организаций составляются отдельно по источникам финансового обеспечения (федеральный и региональный бюджеты).

2. Заявки медицинских организаций формируются по принципу организационной подчиненности медицинских организаций, расположенных на территории муниципального образования.

3. Областные государственные медицинские организации, федеральные медицинские организации ФМБА, МВД РФ, РЖД РФ, МЗ РФ, учреждения социальной защиты составляют, согласовывают и защищают Заявки на обеспечение прикрепленных к ним федеральных и региональных льготников в 2014 году самостоятельно.

4. Заявки формируются по утвержденному шаблону. Запрещается вносить какие либо изменения в шаблоне Заявки медицинских организаций.

5. Расчет стоимости отдельных наименований лекарственных препаратов и всей Заявки медицинской организации осуществляется по ценам, указанным в шаблоне Заявки медицинских организаций. Запрещается изменять формулы, введенные в шаблоны Заявок медицинских организаций.

6. Итоговая стоимость сформированных Заявок не должна превышать размер утвержденного для медицинских организаций финансового обеспечения заявок. Заявки, сформированные на сумму, превышающую утвержденный размер финансового обеспечения к комиссионному рассмотрению не принимаются.

7. Потребность в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания (далее лекарственные препараты) рассчитывается для граждан, включенных в Регистр региональных льготников и Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся в установленном порядке от получения набора социальных услуг в полном объеме или в части обеспечения лекарственными препаратами.

8. Медицинская организация вносит в шаблон Заявок медицинских организаций по каждому заявляемому наименованию лекарственных препаратов следующие обязательные для заполнения данные:

- количество (упаковок), заявленное на 9 месяцев 2013 года;
- количество (упаковок), фактически отпущенное за 8 месяцев 2013 года;
- количество пациентов, потребность которых включена в заявку на 2014 год;
- потребность (упаковок) на 2014 год;
- заявка (упаковок) в пределах установленного финансового обеспечения на 2014 год.

9. Для обоснования Заявок медицинских организаций определяют персонализированную потребность лекарственных препаратов, отмеченных в шаблонах.

10. Обобщенная информация по содержанию Заявок медицинских организаций предоставляется на заседание Комиссии в форме пояснительных записок.

11. Заявки оформляются на бумажном носителе в двух экземплярах, заверяются подписями главного врача и исполнителя, составившего заявку, печатью медицинской организации.

Копии Заявок оформляются на съемных электронных носителях.

Распределение финансовых средств на обеспечение заявок медицинских организаций на 2014 год \*

Наименование территории	Наименование медицинской организации	Финансовые средства на лекарственные препараты, отпускаемые льготным категориям граждан за счет средств федерального бюджета, (руб.)	Финансовые средства на лекарственные препараты, отпускаемые льготным категориям граждан за счет средств регионального бюджета, (руб.)	Всего финансовых средств, (руб.)
МУРМАНСК	Мурманский клинический комплекс ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова Минздрава России»	1 765 512,00	4 002 768,00	5 768 280,00
	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Байдарина»	132 888,00	1 700 424,00	1 833 312,00
	ПУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Мурманск ОАО «РЖД»	588 504,00	1 484 736,00	2 073 240,00
	Государственное областное автономное учреждение здравоохранения «Мурманский областной консультативно-диагностический центр»	0,00	150 480,00	150 480,00
	МСЧ УВД по Мурманской области	189 840,00	912 912,00	1 102 752,00
	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманский областной Центр специализированных видов медицинской помощи»	56 952,00	762 432,00	819 384,00
	ГОАУСОН «Мурманский Дом-интернат для престарелых и инвалидов»	721 392,00	0,00	721 392,00
	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманский областной психоневрологический диспансер»	3 796 800,00	3 591 456,00	7 388 256,00
	ГБОУЗ «Мурманский областной онкологический диспансер»	9 216 732,00	22 832 832,00	32 049 564,00
Комитет по здравоохранению администрации города Мурманска	38 262 252,00	103 625 544,00	141 887 796,00	
ЗАТО г.СЕВЕРНОМОРСК	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск»	8 011 248,00	23 474 880,00	31 486 128,00
КОЛЬСКИЙ Р-Н, ЗАТО п.ВИДЯЕВО	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кольская центральная районная больница»	7 470 204,00	19 221 312,00	26 691 516,00
ПЕЧЕНГСКИЙ Р-Н	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Печенгская центральная районная больница»	4 983 300,00	13 939 464,00	18 922 764,00
ЗАТО АЛЕКСАНДРОВСК	Филиал «МСЧ №5» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России (г.Полярный)	1 869 924,00	6 335 208,00	8 205 132,00
	Филиал «МСЧ №6» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России (г.Гаджиево)	664 440,00	1 640 232,00	2 304 672,00
	ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России г. Снежногорск	1 680 084,00	6 927 096,00	8 607 180,00
ЗАТО г.ЗАОЗЕРСК	Филиал «МСЧ №3» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России (ЗАТО г. Звездерск)	835 296,00	3 300 528,00	4 135 824,00
ЗАТО г.ОСТРОВНОЙ	Филиал «МСЧ №4» ФГБУЗ ЦМСЧ № 120 Федерального медико-биологического агентства России (ЗАТО г. Островной)	199 332,00	782 496,00	981 828,00
г.АПАТИТЫ, г.КИРОВСК	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Апатитско-Кировская центральная городская больница»	14 275 968,00	26 634 960,00	40 910 928,00
	ГОАУСОН «Апатитский психоневрологический интернат № 1»	4 613 112,00	0,00	4 613 112,00
	ГОАУСОН «Кировский психоневрологический интернат»	1 063 104,00	0,00	1 063 104,00
г.АПАТИТЫ	Учреждение Российской академии наук «Больница Кольского научного центра РАН РФ»	797 328,00	1 901 064,00	2 698 392,00
КАНДАЛАКШСКИЙ Р-Н, ТЕРСКИЙ Р-Н	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кандалакшская центральная районная больница»	10 431 708,00	16 567 848,00	26 999 556,00
г.ПОЛЯРНЫЕ ЗОРЬ	ФГУЗ МСЧ № 118 Федерального медико-биологического агентства России (г. Полярные Зори)	2 268 588,00	8 271 384,00	10 539 972,00
п.АФРИКАНДА	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Больница п.п. Африканда»	227 808,00	948 024,00	1 175 832,00

ЛОВОЗЕРСКИЙ Р-Н	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ловозерская центральная районная больница»	1 803 480,00	7 443 744,00	9 247 224,00
г.МОНЧЕГОРСК, г.КОВДОР	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мончегорская центральная районная больница»	10 944 276,00	36 867 600,00	47 811 876,00
г.МОНЧЕГОРСК	ГОБУСОН «Мончегорский дом-интернат для умственно отсталых детей»	2 316 048,00	0,00	2 316 048,00
г.ОЛЕНЕГОРСК	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Оленегорская центральная городская больница»	3 730 356,00	16 246 824,00	19 977 180,00
ИТОГО		132 916 476,00	329 566 248,00	462 482 724,00

\* Расчет финансовых средств произведен на основании данных о количестве федеральных и региональных льготников включенных в региональный сегмент федерального и регионального регистров льготников по состоянию на 20.08.2013

Приложение №7  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 13.09. 2013 № 510

Шаблон

Утверждаю: \_\_\_\_\_  
Главный врач \_\_\_\_\_  
Печать \_\_\_\_\_

Заявка медицинской организации  
на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств регионального бюджета в 2014 году

№ п/п	Код АТХ *	Анатомо-терапевтическая классификация (АТХ) *	Международное непатентованное наименование, группировочное или торговое наименование *	Лекарственная форма	Дозировка, фасовка ***	Цена по ранее заключенному контракту **	Заявлено на 2012 год	Отпущено за первое полугодие 2013 года	Заявлено на первое полугодие 2013 год, упаковок	Отпущено за первое полугодие 2013 года	Количество пациентов на 2014 год	Общая потребность		Заявка в пределах финансового лимита	
												Кол-во	Сумма		
							Отпущено за 2012 год					Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма

Подпись исполнителя (с расшифровкой) \_\_\_\_\_  
Телефон исполнителя (с кодом региона) \_\_\_\_\_

Приложение № 8

к приказу

Министерства здравоохранения

Мурманской области

от 13.09.2013 № 570

Шаблон

Утверждаю:

Главный врач \_\_\_\_\_

Печать \_\_\_\_\_

Заявка медицинской организации

на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета в 2014 году

Наименование медицинской организации

№ п/п	Код АТХ *	Анатомо-терапевтическая классификация (АТХ)*	Международное непатентованное наименование, группировочное или торговое наименование*	Лекарственная форма	Дозировка, фасовка ***	Цена по ранее заключенному контракту**	Заявлено на 2012 год	Отпущено за 2012 год	Заявлено на первое полугодие 2013 год, упаковок	Отпущено за все полугодие 2013 года	Количество пациентов на 2014 год	Общая потребность		Заявка в пределах финансового лимита	
												Кол-во	Сумма	Кол-во	Сумма

Подпись исполнителя (с расшифровкой) \_\_\_\_\_  
Телефон исполнителя (с кодом региона) \_\_\_\_\_

Приложение №9  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области

от 13.09.13 № 570

Персонифицированные сведения о потребности в лекарственных препаратах

Наименование медицинской организации: \_\_\_\_\_

Наименование группы заболеваний: \_\_\_\_\_  
(астма, сахарный диабет, злокачественные новообразования и другие)

Дата составления сведений: \_\_\_\_\_

№ п/п	Диагноз	Код по МКБ-10	ФИО, дата рождения	СНИЛС	Название лекарственного препарата, дозировка, фасовка	Количество на год по стандарту	2014 год		Заявка в пределах финансового обеспечения, упаковок
							Потребность на 1 месяц, упаковок	Потребность на год, упаковок	
1		3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
...									
№									

Главный врач \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_



Приложение № 10  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Мурманской области  
от 13.09.2013 № 570

Штамп с реквизитами  
для письма медицинской  
организации

Министерство здравоохранения  
Мурманской области  
Начальнику отдела организации  
лекарственного обеспечения  
Л.В. Поляковой

Заявка\*  
на оформление пропусков для представителей медицинских организаций

Дата комиссионного рассмотрения заявки	ФИО, должность представителя медицинской организации

Подпись главного врача:

Дата:

\*Заявки направляются на электронные адреса:

[lvpolyakova@gov-murman.ru](mailto:lvpolyakova@gov-murman.ru) , [viktorova@gov-murman.ru](mailto:viktorova@gov-murman.ru), [hlopina@gov-murman.ru](mailto:hlopina@gov-murman.ru)