



**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

«22 » апреля 2019

№ 831

**«О добавлении дополнительных
групп нозологий в Регистр 7ВЗН»**

В связи с вступлением в силу с 01.01.2019 постановления Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уреомическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. В связи с расширением с 1 января 2019 года перечня заболеваний для лекарственного обеспечения за счет федерального бюджета (а именно: гемолитико-уреомический синдром, юношеский артрит с системным началом, мукополисахаридоз I тип, мукополисахаридоз II тип, Мукополисахаридоз VI тип) утвердить Правила переноса информации о пациентах из Регистра орфанных заболеваний в региональный сегмент федерального регистра больных по 12 высокозатратным нозологиям (приложение № 1).

2. Директору ГАУЗ КО КОМИАЦ (А.В.Иванов):

2.1. Обеспечить по добавленным нозологиям (гемолитико-уреомический синдром, юношеский артрит с системным началом, мукополисахаридоз I тип,

мукополисахаридоз II тип, мукополисахаридоз VI тип) изменения в программном обеспечении:

2.1.1. В МИАС «КУЗДРАВ» для возможности ведения регистра и выписки рецептов (срок – 20 апреля 2019г.); для оформления областными специалистами заключения пациентам (срок – 30 апреля 2019г.)

2.1.2. В информационной системе АТОЛЛ для учета и отпуска медикаментов (срок - 20 апреля 2019г.).

2.2. Обеспечить конфиденциальность и безопасность информации о пациентах.

3. Руководителям медицинских организаций обеспечить передачу в ГАУЗ КО КОМИАЦ по защищенным каналам связи (VipNet) на абонентский пункт «Руководитель ОПП» информации о пациентах по добавленным нозологиям (гемолитико-уремический синдром, юношеский артрит с системным началом, мукополисахаридоз I тип, мукополисахаридоз II тип, мукополисахаридоз VI тип) (срок – 30 апреля 2019г.):

3.1. извещений об исключении из регистра орфанных заболеваний;

3.2. направлений на включение этих пациентов в регистр по 12 высокозатратным нозологиям.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Зеленину Е.М.

Начальник департамента

М.В. Малин



КОПИЯ ВЕРНА

Приложение 1
к приказу ДОЗН
от 22 апреля 2019 № 831

ПРАВИЛА

переноса информации о пациентах из Регистра орфанных заболеваний в региональный сегмент федерального регистра больных по 12 высокозатратным нозологиям (далее - ФР 12Н)

1. Медицинским организациям:

1.1. Сформировать перечень прикрепленных лиц, включенных в регистр лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями по диагнозам:

D59.3 Гемолитико-уреический синдром

M08.2 Юношеский артрит с системным началом

E76.0 Мукополисахаридоз, тип I;

E76.1 Мукополисахаридоз, тип II;

E76.2 Мукополисахаридоз, тип VI.

1.2. Направить сформированные сведения по пациентам в ГАУЗ КО КОМИАЦ с использованием защищенных каналов связи (VipNet) на адрес «Руководитель ОПП» в электронном виде извещение на исключение сведений из Регионального регистра лиц, страдающих орфанными заболеваниями.

1.3. Направить сформированные сведения по пациентам в ГАУЗ КО КОМИАЦ с использованием защищенных каналов связи (VipNet) на адрес «Руководитель ОПП» в электронном виде направление на включение сведений в региональный сегмент Федерального регистра больных по 12 высокозатратным нозологиям (далее - ФР 12Н).

2. ГАУЗ КО КОМИАЦ:

2.1 Провести работы по исключению пациентов из Регистра орфанных заболеваний и включению в региональный сегмент ФР 12Н в течение 3 рабочих дней с момента получения сведений.

2.1. Разослать регистры в медицинские и аптечные организации в течение 1 рабочего дня с момента включения новых пациентов в регистр.

3. В дальнейшем включение в региональный сегмент ФР 12Н осуществляется медицинской организацией по месту жительства или по месту пребывания (в случае если срок пребывания превышает 6 месяцев) согласно утвержденному порядку.