



АДМИНИСТРАЦИЯ
Тамбовской области
**УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Тамбовской области**

392000, г. Тамбов, М. Горького, 5

тел. (4752) 72-32-67

факс: (4752) 71-43-21

ОКПО 00097100, ОГРН 1026801161188

ИНН 6831003241, КПП 682901001

E-mail: post@zdrav.tambov.gov.ru

12.10.2021 г. № 01-17-03/7435

на № _____ от _____

Главным врачам государственных и
негосударственных учреждений
здравоохранения городов и районов
области

Руководителям аптечных учреждений
(организаций), принимающих
участие в программе ОНЛП

Начальнику Федерального казенного
учреждения здравоохранения
«Медико-санитарная часть
управления внутренних дел
Российской Федерации по
Тамбовской области»
А.В.Картавцеву

Главному врачу ЧУЗ «РЖД-
Медицина» г. Мичуринск»
А.Д.Бурмину

Уважаемые коллеги!

Управление здравоохранения области проводит работу по
формированию заявки на закупку лекарственных препаратов в рамках
программы ОНЛП в 2022 году.

Шаблон для формирования заявки расположен на сайте управления
здравоохранения области по адресу <http://www.zdrav.tambov.gov.ru> в разделе
«Льготное лекарственное обеспечение» подраздел «Заявки ЛПУ».

Данные об остатках лекарственных препаратов, имеющихся в аптеке на
момент сдачи заявки, а также среднемесячный расход по каждому препарату
необходимо занести в графу «Остатки аптеки» заявки лечебного учреждения.

Лечебным учреждениям при защите заявки необходимо представить
ксерокопии выписок из истории болезни, подтверждающих назначение
лекарственных препаратов Кетостерил, Ривароксабан, Тикагрелор,
Дабигатрана этексилат, Аписабан, инсулинов в картриджах (реестр больных
переведенных на инсулины в картриджах).

Отдельно представить списки детей, больных диабетом, с указанием
необходимого количества лекарственных препаратов и изделий
медицинского назначения для обеспечения в указанном периоде.

Для обеспечения больных лекарственными препаратами по торговым
наименованиям необходимо представить выписки из протокола заседания
врачебной комиссии федеральных медицинских центров о назначении
пациенту препарата по конкретному наименованию, а также выписки из
истории болезни, амбулаторной карты, подтверждающие невозможность
синонимической замены данного препарата в рамках одного МНН.

Согласование заявок будет производиться **заочно**.

Сформированную заявку в пределах ожидаемых лимитов финансирования федерального бюджета необходимо направить в отдел лекарственного обеспечения управления здравоохранения в кабинет №12 на электронном носителе или на адрес электронной почты: mlv@zdrav.tambov.gov.ru

После согласования утвержденный оригинал заявки, подписанный руководителем лечебного учреждения и аптечной организации должен быть направлен в управление здравоохранения области в течение 3 рабочих дней после согласования.

По всем возникающим вопросам обращаться в отдел лекарственного обеспечения управления здравоохранения области (тел. 79-25-35, 79-25-37).

Начальник отдела
лекарственного обеспечения



Н.А.Жукова

Попов
792535