Российская Федерация
Республика Карелия
Министерство здравоохранения и социального развития

# ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от 30 января 2009 года № 71

**Об утверждении Регламента информационного взаимодействия по обеспечению необходимыми лекарственными средствами граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» между Министерством здравоохранения и социального развития Республики Карелия и поставщиками лекарственных средств на основании заключенных Государственных контрактов**

В целях выполнения мероприятий, направленных на реализацию обеспечения необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача (фельдшера) отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи в соответствии со стандартами оказания амбулаторно-поликлинической помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Регламент информационного взаимодействия по обеспечению необходимыми лекарственными средствами граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» между Министерством здравоохранения и социального развития Республики Карелия и поставщиками лекарственных средств на основании заключенных Государственных контрактов.
2. Ввести в действие данный Регламент с 01 января 2009 г.
3. Отменить с 01.01.2009 г. приказ Министерства здравоохранения и социального развития Республики от 05.05.2008г. № 257 «Об утверждении Регламента информационного взаимодействия по обеспечению необходимыми лекарственными средствами граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» между Министерством здравоохранения и социального развития Республики Карелия и поставщиками лекарственных средств на основании заключенных Государственных контрактов»
4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения и социального развития Республики Карелия (Е.А. Хидишян).

Министр В.Д.Бойнич

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения и социального
развития Республики Карелия Республики
Карелия от _____ 2008 года № _____

# РЕГЛАМЕНТ
## информационного взаимодействия по обеспечению необходимыми лекарственными средствами граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» между Министерством здравоохранения и социального развития Республики Карелия и поставщиками лекарственных средств на основании заключенных Государственных контрактов.

### I. Общие положения.

1. Настоящий Регламент устанавливает содержание и правила формирования информационных массивов, а также порядок проведения медико-экономического контроля (далее – МЭК) документов (реестров рецептов лекарственных средств, отпущенных гражданам) по отпуску лекарственных средств и изделий медицинского назначения аптечными учреждениями гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», на основании Государственных контрактов, заключенных между Министерством и Поставщиками.

2. Настоящий Регламент определяет порядок информационного взаимодействия участников ОНЛС, обеспечивающий оперативный учет, экспертизу и централизованную обработку данных о выписанных льготных рецептах, отпущенных по ним льготных лекарственных средств.

4. Настоящий Регламент разработан с целью оптимизации информационного обмена и оперативного контроля в рамках обеспечения необходимыми лекарственными средствами в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (в редакции Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ).

5. Настоящий Регламент разработан с целью организации оперативного получения и анализа информации на основе автоматизации выписки рецептов, отпуска лекарственных средств, приема/передачи и обработки данных по обеспечению необходимыми лекарственными средствами и использованию лимитов финансовых средств.

### II. Основные термины и определения

6. Лечебно-профилактические учреждения - юридические лица, осуществляющие медицинскую деятельность на основании лицензии на территории Республики Карелия, врачи (фельдшеры) которых имеют право на выписку гражданам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации рецептов по медицинским показаниям на получение лекарственных средств при амбулаторном лечении в соответствии со стандартами медицинской помощи.

7. Поставщик - организация оптовой торговли лекарственными средствами, обеспечивающая, на основании договора с аптечными учреждениями, поставку лекарственных средств, предусмотренных перечнем ЛС по Государственным контрактам и отпуск лекарственных средств гражданам.

8. Аптечное учреждение - пункт отпуска гражданину лекарственных средств.
9. Текущая (регламентная) информация - информация системы ОНЛС, отражающая основные информационные процессы при реализации ОНЛС, связанные с персонифицированным учетом сведений о выписанных рецептах, отпущенных лекарственных средствах и обеспечением расчетов за отпущенные лекарственные средства.
10. Централизованная база данных информационных ресурсов ОНЛС Республики Карелии - единая республиканская база данных, включающая взаимно согласованную нормативно-справочную информацию, сведения о региональном сегменте Федерального регистра лиц, имеющих право на получение НСУ, и текущую (регламентную) информацию от участников ОНЛС, в том числе – по выписанным рецептам и отпущенным ЛС, с учетом ретроспективных сведений за период времени не менее 1 года.

11. Участниками информационного взаимодействия в системе обеспечения необходимыми лекарственными средствами являются:

– Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия;

– Государственное учреждение здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»;

– Фармацевтические организации независимо от организационно-правовых форм собственности, участвующие в реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами отдельных категорий граждан;

– Лечебно-профилактические учреждения, врачи (фельдшеры) которых имеют установленное законодательством право на выписку льготных рецептов.

## III. Принятые сокращения

- Министерство – Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
- РМИАЦ – ГУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»
- ЛПУ - Лечебно-профилактический учреждения, участвующие в реализации Федерального закона от 17 июля 1999 г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в части обеспечения необходимыми лекарственными средствами отдельных категорий
- Поставщик – Фармацевтическая организация, поставляющая лекарственные средства, на основании Государственных контрактов
- БД – база данных
- ГСП - государственная социальная помощь
- ОНЛС – обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача (фельдшера) граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг
- ЛС - лекарственные средства
- АУ - аптечное учреждение (пункт отпуска лекарственных средств)
- НСИ – нормативно-справочная информация
- НСУ – набор социальных услуг
- Регламент – Регламент информационного обмена данными о льготных рецептах и лекарственных средствах в рамках реализации льготного лекарственного обеспечения в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (в редакции Федерального закона от 22.08.2004 N 122-ФЗ) на территории Республики Карелия.

## IV. Информационное взаимодействие участников ОНЛС в Республике Карелия

12. Министерство организует информационное взаимодействие участников ОНЛС в Республике Карелия на основе настоящего Регламента и отдельных соглашений, заключенных между ЛПУ и РМИАЦ.
13. Основанием для формирования централизованной БД ОНЛС в части выписанных рецептов и отпущенных ЛС, служит информация, представляемая участниками информационного обмена, которые несут ответственность за достоверность информации.
14. Для обработки принимаются и включаются в централизованную БД ОНЛС только те данные, структура, форма и порядок предоставления которых соответствуют требованиям настоящего Регламента.
15. Предоставляемая информация обеспечивается документированным подтверждением достоверности сведений в форме, установленной настоящим Регламентом.
16. Для общей координации деятельности по информационному взаимодействию в каждом участнике информационного обмена, назначается ответственный представитель, сведения о котором предоставляются в РМИАЦ в течение 3 рабочих дней после подписания приказа руководителя о назначении.
17. Участники информационного обмена обязаны:

- осуществлять информационное взаимодействие на основе настоящего Регламента;
- обеспечивать достоверность электронных сведений и документов;
- принимать необходимые меры по защите информации и выполнять требования по информационной безопасности (конфиденциальность, целостность, достоверность и другое) в соответствии с действующим законодательством и использовать информацию, полученную в процессе осуществления централизованной обработки данных и информационного обмена только в целях проведения ОНЛС;
- обеспечивать хранение и своевременную актуализацию информации в процессе осуществления информационного обмена.

18. Участники информационного обмена несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями заключенных договоров и соглашений в рамках реализации ОНЛС в случаях:

- несоблюдения требований настоящего Регламента и заключенных договоров и соглашений по ОНЛС;
- предоставления заведомо ложных сведений, а также допущения по их вине несоответствия электронных сведений и документов;
- отказа в предоставлении или несвоевременного предоставления электронных сведений и (или) документов, запрошенных другими участниками ОНЛС в рамках настоящего Регламента;
- несвоевременной актуализации информации;
- нарушения требований по конфиденциальности при работе с персонифицированной информацией и ее хранении, а также противоправной передачи информации третьим лицам.

19. Участники выполняют требования по информационной безопасности в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации по защите информации, нормативных, правовых и методических актов соответствующих федеральных органов исполнительной власти
20. Исключение из состава участников информационного взаимодействия осуществляется при утрате статуса участника ОНЛС.

## V. Общая схема информационного взаимодействия участников ОНЛС.

21. В информационном обмене участников системы обеспечения необходимыми лекарственными средствами отдельных категорий граждан используется следующая информация:

- нормативно-справочная информация (НСИ):
  - Справочник лекарственных средств, в том числе - справочники цен на ЛС по результатам аукциона;
  - Справочники государственных контрактов на поставку лекарственных средств;
  - Справочник лечебно-профилактических учреждений;
  - Справочник врачей и фельдшеров, имеющих право на выписку льготных рецептов;
  - Справочник аптечных учреждений.
- база данных отдельных категорий граждан (БД);
- персонифицированные реестры выписанных рецептов;
- персонифицированные реестры рецептов лекарственных средств, отпущенных по рецептам отдельным категориям граждан;
- персонифицированные реестры отпущенных по рецептам лекарственных средств, по которым имеются отказы в оплате;
- регламентированная статистическая и финансово-экономическая информация.

22. Базу данных отдельных категорий граждан формирует Министерство и передает его в РМИАЦ.

23. Справочник лекарственных средств, отпускаемых по льготным рецептам, формирует Министерство и направляет его в РМИАЦ.

24. Поставщик после подписания государственного контракта в течение 2-х календарных дней передает в Министерство перечень пунктов отпуска (Перечень АУ), отвечающих требованиям Государственного контракта

25. РМИАЦ получает от ЛПУ сведения о врачах (фельдшерах), имеющих право выписки рецептов, формирует и актуализирует Справочник врачей (фельдшеров), имеющих право на выписку рецептов, также актуализирует Справочник лечебно-профилактических учреждений и передает Справочники Поставщику.

26. РМИАЦ передает НСИ и Базу данных отдельных категорий граждан, имеющих право на получение ГСП в ЛПУ (на основании отдельного соглашения).

27. РМИАЦ на основе полученной НСИ, обеспечивает медико-экономический контроль (далее - МЭК) реестров отпущенных рецептов.

## VI. Общая схема, сроки и форматы передачи данных в рамках информационного взаимодействия.

28. Министерство (отдел информатизации) ежемесячно, в срок до 10 числа текущего месяца передает РМИАЦ Базу данных отдельных категорий граждан по состоянию на 01 число текущего месяца по форме Приложения №1 и Приложения №16 к настоящему Регламенту.

РМИАЦ ежемесячно, в срок до 15 числа текущего месяца передает Поставщику Базу данных отдельных категорий граждан по состоянию на 01 число текущего месяца по форме Приложения №1 и Приложения №16 к настоящему Регламенту

29. РМИАЦ еженедельно передает Поставщику Справочник врачей и фельдшеров, имеющих право на выписку льготных рецептов гражданам по форме Приложения №2 к настоящему Регламенту.

30. РМИАЦ еженедельно передает Поставщику Справочник лечебно-профилактических учреждений, имеющих право на выписку льготных рецептов гражданам по форме Приложения №3 к настоящему Регламенту.
31. Министерство (отдел информатизации) в течение 10 рабочих дней после заключения Контракта передает РМИАЦ электронный реестр лекарственных средств по форме Приложения №11 и Приложения №16 к настоящему Регламенту. РМИАЦ в течение 15 рабочих дней после заключения Контракта передает Поставщику электронный реестр лекарственных средств по форме Приложения №11 и Приложения №16 к настоящему Регламенту.
32. Поставщик, в соответствии с условиями заключенного Государственного контракта, передает РМИАЦ Справочник пунктов отпуска (Перечень АУ) по форме Приложения №5 и данные о Поставщике по форме Приложения №6 к настоящему Регламенту.
33. Поставщик в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным передает РМИАЦ реестр рецептов лекарственных средств, отпущенных граждан на бумажном и электронном носителях. Электронный реестр рецептов представляется по форме Приложения №7 к настоящему Регламенту. Бумажный реестр рецептов представляется по форме Приложения №8 к настоящему Регламенту.
34. Поставщик еженедельно в понедельник до 10-00 часов утра, передает РМИАЦ информацию об объемах доставленных в муниципальные районы (городские округа) Республики Карелия лекарственных средств в рамках выполнения Государственного контракта в электронном виде. Электронный реестр доставки представляется по форме Приложения №9 к настоящему Регламенту.
35. Министерство (отдел информатизации) ежемесячно передает РМИАЦ актуализированный Справочник Государственных контрактов на поставку лекарственных средств по форме Приложения №10 и Приложения №16 к настоящему Регламенту.
36. РМИАЦ осуществляет МЭК в порядке согласно Приложению №11 к настоящему Регламенту.
37. РМИАЦ ежемесячно в срок с 11 до 15 числа текущего месяца передает справочную информацию в ЛПУ, на основании заключенных с ЛПУ Соглашений об обмене информацией по ОНЛС отдельных категорий граждан.
38. РМИАЦ ежемесячно передает в Министерство (отдел лекарственного обеспечения):

- данные о врачах (фельдшерах), имеющих право выписку льготных рецептов по состоянию на 01 число текущего месяца по форме Приложения №12 к настоящему Регламенту;
- информацию по счетам, предъявленных Поставщиком к оплате и прошедших МЭК по форме Приложения №13 к настоящему Регламенту;
- информацию о поставках ЛС с нарастающим итогом по форме Приложения №14 к настоящему Регламенту;
- сведения о поставленных и отпущенных ЛС по форме Приложения №15 к настоящему Регламенту;
- сведения о результатах экспертизы подлинников рецептов, отклоненных по результатам МЭК по форме Приложения №17 и Приложения №18 к настоящему Регламенту.

.

## VII. Условия передачи данных

39. Имена передаваемых таблиц, полей, пакетов; формат таблиц, форматы и размеры полей; должны соответствовать настоящему Регламенту.
40. Все поля в передаваемых таблицах должны быть заполнены, если иное не оговорено в Регламенте.
41. Значения в полях с нормированной информацией должны соответствовать НСИ.

42. В случае нарушения условий, изложенных в пунктах. 39-41, настоящего Регламента данные считаются недостоверными, не принимаются и не используются для дальнейшей обработки.

## VIII. Способы передачи данных

43. Данные между участниками информационного обмена передаются с использованием технологии VipNET. При отсутствии технологии VipNET у участника, последний обеспечивает доставку и получение данных, предусмотренных Регламентом, доверенным лицом на машиночитаемых носителях с сопроводительным письмом, подписанным руководителем участника.

Приложение №1 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**базы данных отдельных категорий граждан**

Электронный реестр Базы данных отдельных категорий граждан в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

**reg1_gsp.dbf**

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | SS | Char | 14 | Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного Фонда РФ (СНИЛС) |
| 2. | SN_POL | Char | 25 | Страховой номер обязательного медицинского страхования |
| 3. | FAM | Char | 40 | Фамилия |
| 4. | IM | Char | 40 | Имя |
| 5. | OT | Char | 40 | Отчество |
| 6. | W | Char | 1 | Пол (М/Ж) |
| 7. | DR | Char | 10 | Дата рождения: ГГГГ/ММ/ДД |
| 8. | S_DOC | Char | 8 | Серия документа, удостоверяющего личность |
| 9. | N_DOC | Num | 8 | Номер документа, удостоверяющего личность |
| 10. | C_DOC | Num | 2 | Код документа, удостоверяющего личность |
| 11. | NAME_P | Char | 80 | Наименование документа, удостоверяющего личность |
| 12. | DATE_VP | Char | 10 | Дата выдачи документа, удостоверяющего личность: ГГГГ/ММ/ДД |
| 13. | NAME_VP | Char | 80 | Наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность |
| 14. | ADRES | Char | 200 | Адрес места регистрации |
| 15. | OKATO | Num | 5 | Код территории постоянной регистрации гражданина (по ОКАТО) |
| 16. | DB_EDV | Char | 10 | Дата включения в федеральный регистр: ГГГГ/ММ/ДД |
| 17. | DE_EDV | Char | 10 | Дата исключения из федерального регистра: ГГГГ/ММ/ДД |

**reg2_gsp.dbf**

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | SS | Char | 14 | Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного Фонда РФ (СНИЛС) |
| 2. | C_KATL | Char | 3 | Код категории, в соответствии с которой гражданин имеет право на ГСП |
| 3. | NAME_DL | Char | 80 | Наименование документа, подтверждающего право на ГСП |
| 4. | S_DL | Char | 8 | Серия документа, подтверждающего право на ГСП |
| 5. | N_DL | Num | 8 | Номер документа, подтверждающего право на ГСП |
| 6. | DATE_BL | Char | 10 | Дата начала действия права на ГСП: ГГГГ/ММ/ДД |

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 7. | DATE_EL | Char | 10 | Дата окончания действия права на ГСП: ГГГГ/ММ/ДД |

Приложение №2 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**справочника врачей и фельдшеров, имеющих право на выписку льготных рецептов гражданам**

**Справочник врачей и фельдшеров, имеющих право на выписку льготных рецептов гражданам** представляется РМИАЦ Поставщику лекарственных средств в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | TF_OKATO | Num | 5 | ОКАТО ЛПУ |
| 2. | MCOD | Char | 7 | Идентификационный номер (код) ЛПУ в кодировке КТФОМС |
| 3. | PCOD | Char | 22 | Идентификационный номер (код) врача |
| 4. | FAM_V | Char | 30 | Фамилия |
| 5. | IM_V | Char | 20 | Имя |
| 6. | OT_V | Char | 20 | Отчество |
| 7. | C_OGRN | Char | 15 | ОГРН ЛПУ |
| 8. | PRVD | Num | 4 | Код врачебной должности |
| 9. | D_JOB | Char | 50 | Занимаемая должность |
| 10. | D_PRIK | Date | | Дата приема на работу |
| 11. | D_SER | Date | | Дата выдачи сертификата |
| 12. | PRVS | Char | 9 | Код специальности медицинского работника |
| 13. | KV_KAT | Num | 1 | Квалификационная категория<br>заполняется по следующим правилам:<br>0 - без категории;<br>1 - первая категория;<br>2 - вторая категория;<br>3 - высшая категория;<br>9 - фельдшер. |
| 14. | DATE_B | Date | | Дата включения в регистр врачей и фельдшеров, имеющих право на выписку льготных рецептов |
| 15. | DATE_E | Date | | Дата исключения из регистра врачей и фельдшеров, имеющих право на выписку льготных рецептов |
| 16. | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

Приложение №3 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**справочника лечебно-профилактических учреждений, имеющих право на выписку льготных рецептов гражданам**

**Справочник лечебно-профилактических учреждений, имеющих право на выписку льготных рецептов гражданам** представляется РМИАЦ Поставщику лекарственных средств в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | TF_OKATO | Num | 5 | Код территории по ОКАТО |
| 2. | C_OGRN | Char | 15 | ОГРН ЛПУ |
| 3. | MCOD | Char | 7 | Идентификационный номер (код) ЛПУ |
| 4. | M_NAMES | Char | 50 | Краткое наименование |
| 5. | M_NAMEF | Char | 150 | Полное наименование |
| 6. | POST_ID | Num | 6 | Почтовый индекс |
| 7. | ADRES | Char | 200 | Почтовый адрес |
| 8. | FAM_GV | Char | 40 | Фамилия главного врача |
| 9. | IM_GV | Char | 40 | Имя главного врача |
| 10. | OT_GV | Char | 40 | Отчество главного врача |
| 11. | FAM_BUX | Char | 40 | Фамилия главного бухгалтера |
| 12. | IM_BUX | Char | 40 | Имя главного бухгалтера |
| 13. | OT_BUX | Char | 40 | Отчество главного бухгалтера |
| 14. | TEL | Char | 40 | Телефон |
| 15. | FAX | Char | 40 | Факс |
| 16. | E_MAIL | Char | 30 | Адрес электронной почты |
| 17. | DATE_B | Date | | Дата включения в справочник |
| 18. | DATE_E | Date | | Дата исключения из справочника |

Приложение №4 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**электронного реестра лекарственных средств по ОНЛС**

Электронный реестр лекарственных средств представляется в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

**1. Перечень лекарственных средств**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | NOMK_LS | Num | 13 | Номенклатурный код лекарственного средства |
| 2 | NAME_MED | Char | 255 | Наименование медикамента |
| 3 | C_TRN | Num | 13 | Код лекарственного средства по торговому наименованию |
| 4 | C_MNN | Num | 13 | Код лекарственного средства по международному непатентованному наименованию (МНН) |
| 5 | C_LF | Num | 4 | Код лекарственной формы |
| 6 | D_LS | Char | 20 | Дозировка действующего вещества |
| 7 | C_DLS | Num | 3 | Код единицы измерения дозировки |
| 8 | N_DOZA | Num | 3 | Количество доз |
| 9 | V_LF | Num | 7.3 | Объем лекарственной формы (заполняется для растворов, сиропов, суспензий, аэрозолей, мазей) |
| 10 | C_VLF | Num | 3 | Код единицы объема лекарственной формы (заполняется для растворов, сиропов, суспензий, аэрозолей, мазей) |
| 11 | M_LF | Num | 7.3 | Вес лекарственной формы |
| 12 | C_MLF | Num | 3 | Код единицы веса лекарственной формы |
| 13 | N_FV | Num | 5 | Фасовка (№ упаковки) |
| 14 | NAME_FCT | Char | 150 | Сокращенное название производителя |
| 15 | NAME_CNF | Char | 25 | Сокращенное название страны производителя |
| 16 | NAME_PCK | Char | 150 | Сокращенное название упаковщика |
| 17 | NAME_CNP | Char | 25 | Сокращенное название страны упаковщика |
| 18 | COMPL | Char | 170 | Комплектность |
| 19 | C_FARG | Num | 5 | Код ФГ по Государственному реестру лекарственных средств |
| 20 | FLAG_KEK | Num | 1 | Признак «Требуется протокол ВК» |
| 21 | FLAG1 | Num | 1 | Признак «Входит в список ЖНВЛС» |
| 22 | FLAG2 | Num | 1 | Признак «Запрещен к отпуску» |
| 23 | DATE_B | Date | | Дата включения в справочник |
| 24 | DATE_E | Date | | Дата исключения из справочника |
| 25 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |
| 26 | C_RLP | Num | 3 | Код раздела Перечня |
| 27 | Spec | Num | 3 | Код специфики (нозологии) |
| 28 | Nark | Num | 3 | Наркотик |
| 29 | OKATO | Num | 5 | Код ОКАТО |

Признак «Требуется протокол ВК» (поле FLAG_KEK) заполняется в соответствии со следующими правилами:
 0 – не требуется;
 1 – требуется.
Признак «Входит в список ЖНВЛС» (поле FLAG1) заполняется в соответствии со следующими правилами:
 0 – не входит;
 1 – входит.
Признак «Запрещен к отпуску» (поле FLAG2) заполняется в соответствии со следующими правилами:
 0 – не запрещен;
 1 – запрещен.
Признак «Наркотик» (поле Nark):
 0 - Обычное ЛС.
 1 – Наркотик.
 2 – Сильнодействующее.
 3 – ПКУ.

**2. Справочник торговых наименований лекарственных средств**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C_TRN | Num | 13 | Код лекарственного средства по торговому наименованию |
| 2 | NAME_ TRN | Char | 255 | Полное торговое наименование лекарственного средства |
| 3* | NAME_TRN_L | Char | 255 | Полное латинское торговое наименование лекарственного средства |
| 4 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

**3. Справочник международных непатентованных наименований лекарственных средств**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C_MNN | Num | 13 | Код лекарственного средства по международному непатентованному наименованию (МНН) |
| 2 | NAME_MNN | Char | 200 | Полное международное непатентованное наименование лекарственного средства |
| 3* | NAME_MNN_L | Char | 200 | Полное латинское международное непатентованное наименование лекарственного средства |
| 4 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

***-** Поля обязательны к заполнению в тех случаях, если в программе ЛПУ-ЛР рецепт печатаются латинские наименования в рецепте.

**4. Классификатор лекарственных форм**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C_LF | Num | 4 | Код лекарственной формы |
| 2 | NAME_LF | Char | 150 | Наименование лекарственной формы |
| 3 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

**5. Классификатор единиц измерения дозировки**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C_DLS | Num | 3 | Код единицы измерения дозировки |
| 2 | NAME_DLS | Char | 50 | Наименование единицы измерения дозировки |
| 3 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

**6. Классификатор единиц объема лекарственных форм**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C_VLF | Num | 3 | Код единицы объема лекарственной формы |
| 2 | NAME_VLF | Char | 50 | Наименование единицы объема лекарственной формы |
| 3 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

**7. Классификатор единиц веса лекарственных форм**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C_MLF | Num | 3 | Код единицы веса лекарственной формы |
| 2 | NAME_MLF | Char | 50 | Наименование единицы веса лекарственной формы |
| 3 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

**8. Классификатор фармакологических групп (ФГ) препаратов**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FNAME_FRG | Char | 200 | Полное название ФГ |
| 2 | SNAME_FRG | Char | 50 | Сокращенное название ФГ |
| 3 | C_FARG | Num | 5 | Код ФГ по Государственному реестру лекарственных средств |
| 4 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

**9. Справочник разделов Перечня лекарственных средств**

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C_RLP | Num | 3 | Код раздела Перечня |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | N_RAZD | Num | 3 | Номер раздела по Перечню |
| 3 | NAME_RAZD | Char | 150 | Раздел Перечня |
| 4 | N_PRAZD | Char | 5 | Номер подраздела по Перечню |
| 5 | NAME_PRAZD | Char | 150 | Подраздел Перечня |
| 6 | MSG_TEXT | Char | 100 | Примечание |

Для загрузки цен и количества лекарственных средств, поставляемых аптечным учреждениям в рамках заключенных контрактов по обеспечению льготников необходимыми лекарственными средствами, используются две таблицы:

- таблица с записями файла типа «ПЦЛС»;
- таблица с записями файла типа «Контракт».

Первый файл определяет цены лекарственных средств по каждому контракту, второй – список заключенных контрактов по ОНЛС на территории региона. Поля «F_OGRN» (ОГРН фармацевтической организации поставщика ЛС) и «Num_Kon» (номер контракта) являются уникальным ключом, связывающим две таблицы.

**10. Справочник предельных цен возмещения лекарственных средств по контрактам.** «ПЦЛС»

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | NOMK_LS | Num | 13 | Номенклатурный код лекарственного средства |
| 2 | PR_REG_LIM | Num | 11.2 | Предельная цена возмещения упаковки лекарственного средства (с учетом торговой надбавки и НДС) (руб. / коп.) |
| 3 | MSG_TEXT | Char | 254 | Примечание |
| 4 | C_PFS | Num | 8 | Код позиции перечня Федеральной службы (Росздравнадзор) |
| 5 | F_OGRN | Char | 15 | ОГРН фармацевтической организации поставщика |
| 6 | Num_Kon | Char | 20 | Номер контракта |
| 7 | DATE_KON | Date | | Дата контракта |
| 8 | Amount_Kon | Num | 11. 2 | Количество ЛС по контракту (упаковок) |
| 9 | DOZ_ME | Num | 5 | Дозировка ЛС в одной отпущенной упаковке в международных единицах (МЕ) или в единицах действия (ЕД) |

**11. Справочник контрактов.**

«Контракт».

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | F_OGRN | Char | 15 | ОГРН фармацевтической организации поставщика |
| 2 | Num_Kon | Char | 20 | Номер контракта |
| 3 | DATE_Kon | Date | | Дата контракта |
| 4 | DATE_BP | Date | | Дата начала действия контракта |
| 5 | DATE_EP | Date | | Дата окончания действия контракта |
| 6 | MSG_TEXT | Char | 254 | Примечание |
| 7 | C_FINL | Num | 1 | Источник финансирования (1 – Федеральный; 2 – Субъект РФ; 3 – муниципальный) |

## 12. Справочник специфик (основных нозологий)

| Но-мер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Spec | Num | 3 | Код специфики |
| 2 | Spec_name | Char | 254 | Наименование специфики |
| 3 | MSG_TEXT | Char | 254 | Примечание |

Приложение №5 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**Справочника пунктов отпуска (аптечных организаций)**

**Справочник пунктов отпуска (аптечных организаций)** представляется Поставщиком РМИАЦ в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | TF_OKATO | Num | 5 | Код территории по ОКАТО |
| 2 | A_COD | Char | 20 | Код аптечной организации, отпустившей лекарственное средство |
| 3 | AU_NAMES | Char | 50 | Наименование аптечной организации (краткое) |
| 4 | AU_NAMEF | Char | 150 | Наименование аптечной организации |
| 5 | C_AU | Num | 1 | Признак «Принадлежность аптечной организации к собственной сети фарморганизации» |
| 6 | POST_ID | Num | 6 | Почтовый индекс адреса аптечной организации |
| 7 | R_NAME | Char | 150 | Наименование района |
| 8 | G_NAME | Char | 150 | Наименование города |
| 9 | NP_NAME | Char | 150 | Наименование населенного пункта |
| 10 | UL_NAME | Char | 150 | Наименование улицы |
| 11 | DOM | Char | 7 | Номер дома (владение) |
| 12 | RUK_FIO | Char | 140 | Руководитель аптечной организации (ФИО) |
| 13 | TEL | Char | 40 | Телефон |
| 14 | FAX | Char | 40 | Факс |
| 15 | DATE_B | Date | | Дата включения в справочник |
| 16 | DATE_E | Date | | Дата исключения из справочника |

Приложение №6 к Регламенту

**ФОРМАТ**

**Справочник фармацевтических организаций**

**Данные о поставщике** представляется Поставщиком РМИАЦ виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | TF_OKATO | Num | 5 | Код территории по ОКАТО |
| 2 | FO_OGRN | Char | 15 | ОГРН фармацевтической организации |
| 3 | FO_NAMES | Char | 50 | Наименование фармацевтической организации (краткое) |
| 4 | FO_NAMEF | Char | 150 | Наименование фармацевтической организации |
| 5 | POST_ID | Num | 6 | Почтовый индекс адреса фармацевтической организации |
| 6 | ADRES | Char | 200 | Почтовый адрес (субъект РФ – район – город – сельсовет – населенный пункт – улица – номер дома (владение) – номер корпуса/строения) |
| 7 | FAM_RUK | Char | 40 | Фамилия руководителя |
| 8 | IM_RUK | Char | 40 | Имя |
| 9 | OT_RUK | Char | 40 | Отчество |
| 10 | FAM_BUX | Char | 40 | Фамилия главного бухгалтера |
| 11 | IM_BUX | Char | 40 | Имя |
| 12 | OT_BUX | Char | 40 | Отчество |
| 13 | TEL | Char | 40 | Телефон (с кодом города) |
| 14 | FAX | Char | 40 | Факс (с кодом города) |
| 15 | E_MAIL | Char | 30 | Адрес электронной почты |
| 16 | DATE_BL | Date | | Дата начала действия полномочий по поставке лекарственных средств |
| 17 | DATE_EL | Date | | Дата окончания действия полномочий по поставке лекарственных средств |

Приложение №7 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**электронного реестра рецептов лекарственных средств, по которым был осуществлен отпуск лекарственных средств гражданам**

**Электронный реестр рецептов лекарственных средств, по которым был осуществлен отпуск лекарственных средств гражданам** представляется Поставщиком РМИАЦ в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | SS | Char | 14 | Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного Фонда РФ (СНИЛС) |
| 2. | OKATO_REG | Num | 5 | Код территории постоянной регистрации гражданина (по ОКАТО) |
| 3. | C_OGRN | Char | 15 | ОГРН ЛПУ, выдавшего льготный рецепт |
| 4. | MCOD | Char | 7 | Код ЛПУ в кодировке КТФОМС |
| 5. | PCOD | Char | 22 | Идентификационный номер (код) врача, выписавшего рецепт |
| 6. | DS | Char | 7 | Код заболевания (по МКБ-10) |
| 7. | S_LR | Char | 3 | Серия рецепта |
| 8. | N_LR | Char | 20 | Номер рецепта |
| 9. | DATE_VR | Date | | Дата выписки рецепта |
| 10. | A_COD | Char | 20 | Код аптечного учреждения (пункта отпуска ЛС)<br>формируется из двух составных частей, разделенных пробелом:<br>– ОГРН аптечного учреждения;<br>– внутреннего учетного номера пункта отпуска лекарственных средств. |
| 11. | TF_OKATO | Num | 5 | Код территории по ОКАТО |
| 12. | NOMK_LS | Num | 13 | Номенклатурный код лекарственного средства |
| 13. | DOZ_ME | Num | 5 | Дозировка ЛС в одной отпущенной упаковке в международных единицах (МЕ) или единицах действия (ЕД) |
| 14. | DATE_OBR | Date | | Дата обращения пациента в пункт отпуска лекарственных средств |
| 15. | DATE_OTP | Date | | Дата отпуска лекарственного средства |
| 16. | TYPE_SCHET | Num | 1 | Тип счета: 0 –основной, 1 –дополнительный, 2 – скорректированный |
| 17. | FO_OGRN | Char | 15 | ОГРН фарморганизации |
| 18. | P_KEK | Num | 10 | Признак наличия протокола ВК (резервное поле) |
| 19. | D_TYPE | Char | 12 | Признак «Особый случай» |
| 20. | KO_ALL | Num | 7.3 | Отпущенное количество упаковок лекарственного средства |
| 21. | SL_ALL | Num | 11.2 | Сумма возмещения, предъявленная к оплате (руб./коп.) |
| 22. | NOM_KON | Num | 8 | Номер контракта |
| 23. | DATE_KON | Date | | Дата контракта |

Приложение №8 к Регламенту

Реестр
рецептов лекарственных средств, отпущенных при оказании
дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным
атегориям граждан, имеющим право на получение
государственной социальной помощи
на _____ 200__ года

Форма РР-1 коды
по ОКУД _____
Дата _____
Учреждение-отправитель_____ по ОКПО _____
Наименование учреждения_____по ОГРН _____
Вид деятельности _____ по ОКВЭД _____
Организационно-правовая форма/
форма собственности _____ по ОКОПФ/ОКФС _____
Учреждение-получатель _____ по ОКПО _____
Наименование
учреждения по ОГРН _____
Периодичность: ежемесячная _____ по ОКУД _____
Единица измерения (руб.) _____ по ОКЕИ _____

| N п/п | Рецепт серия, номер | Дата | | | Ф.И.О. и дата рождения гражданина, | СНИЛС гра | Код территории постоянной регист- | Код ЛПУ по ОГРН | Код врача (фельдшера), | Торговое наиме- | Кол-во отпущенных ЛС, упако- | Предельная цена возмещения за отпущенные | Сумма за отпущен- | Код аптечного учреждения, отпустив- |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Выписки ре- | Обращения в ап- | Отпуска | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | Итоговая сумма по странице | | | | | | | | | | | | | |
| | Итого по реестру | | | | | | | | | | | | | |

Руководитель учреждения ___ _____ _____
(Ф.И.О.)
М.П. Главный бухгалтер _____ _____

Приложение №9 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**электронного реестра лекарственных средств, доставленных в муниципальные районы (городские округа) Республики Карелия**

**Электронный реестр лекарственных средств, доставленных в муниципальные районы (городские округа) Республики Карелия** представляется Поставщиком лекарственных средств РМИАЦ в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | DATE_POST | Date | | Дата поставки |
| 2. | NOM_KON | Num | 8 | Номер контракта |
| 3. | DATE_KON | Date | | Дата контракта |
| 4. | A_COD | Char | 20 | Код аптечного учреждения (пункта отпуска ЛС)<br>формируется из двух составных частей, разделенных пробелом:<br>– ОГРН аптечного учреждения;<br>– внутреннего учетного номера пункта отпуска лекарственных средств. |
| 5. | NOMK_LS | Num | 13 | Номенклатурный код лекарственного средства |
| 6. | NAME_TRN | Char | 255 | Полное торговое наименование |
| 7. | AMOUNT_KON | Num | 11. 2 | Количество упаковок по Государственному контракту |
| 8. | KO_ALL | Num | 11.2 | Поставленное количество упаковок лекарственного средства |
| 9. | SL_ALL | Num | 11.2 | Цена (руб./коп.) |
| Первичный ключ обеспечивается полями NOM_KON, DATE_KON, A_COD, NOMK_LS, SL_ALL | | | | |

Приложение №10 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**справочника государственных контрактов на поставку лекарственных средств**

Справочник государственных контрактов на поставку лекарственных средств, представляется Министерством РМИАЦ в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| Номер | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1 | F_OGRN | Char | 15 | ОГРН фармацевтической организации поставщика |
| 2 | NUM_KON | Char | 20 | Номер контракта |
| 3 | DATE_KON | Date | | Дата контракта |
| 4 | DATE_BP | Date | | Дата начала действия контракта |
| 5 | DATE_EP | Date | | Дата окончания действия контракта |
| 6 | MSG_TEXT | Char | 254 | Примечание |
| 7 | C_FINL | Num | 1 | Источник финансирования (1 – Федеральный; 2 – Субъект РФ; 3 – муниципальный) |

Приложение №11 к Регламенту

Порядок

проведения медико-экономического контроля документов (реестров рецептов лекарственных средств, отпущенных гражданам) по отпуску лекарственных средств и изделий медицинского назначения аптечными учреждениями гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», на основании Государственных контрактов, заключенных между Министерством и Поставщиками.

Медико-экономический контроль осуществляется на основе экспертизы счетов, реестров рецептов отпущенных лекарственных средств отдельным категориям граждан, имеющим право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, подтверждающих фактический отпуск лекарственных средств.

1. Первый этап медико-экономического контроля (далее - МЭК) осуществляется в течение 2-х рабочих дней после поступления документов (счет и реестр рецептов отпущенных лекарственных средств) в РМИАЦ и включает в себя проверку на:

– наличие представленных документов (комплектность);
– правильность заполнения реквизитов Поставщика и Министерства;
– наличие подписи уполномоченных лиц (руководителя и главного бухгалтера) Поставщика;
– наличие печати;
– соответствие показателей представленных документов в бумажном и электронном виде;
– соответствие отпущенных лекарственных средств, указанных в электронном реестре, условиям Государственного контракта, заключенного между Министерством и Поставщиком (наименование, форма выпуска, доза, количество доз в упаковке, цена);

2. Документы, оформленные ненадлежащим образом, возвращаются Поставщику.

3. Второй этап МЭК осуществляется в течение 5-ти рабочих дней после поступления документов в РМИАЦ и включает в себя проверку:
– соответствия лиц, получивших лекарственные средства, базе данных отдельных категорий граждан;
– отсутствия превышения суммарного количества лекарственных средств, предъявленных к оплате Поставщиком и принятых к оплате по представленным ранее документам и текущему проверяемому реестру, над количеством лекарственных средств, указанным в Государственном контракте;
– факта отпуска лекарственных средств по рецептам, оформленным с нарушением установленного порядка;
– факта отпуска лекарственных средств по рецептам с истекшим сроком действия;
– факта отпуска лекарственных средств по рецептам неустановленного образца;
– факта отпуска лекарственных средств по рецептам врачей (фельдшеров), не имеющих право на выписку льготных рецептов;
– факта отпуска лекарственных средств по рецептам врачей (фельдшеров) лечебно-профилактических учреждений, не имеющих право на выписку льготных рецептов;
– факта отпуска лекарственных средств аптечными учреждениями, не имеющими право на отпуск лекарственных средств;
– факта включения в реестр двойных или ранее предъявленных и принятых к оплате рецептов.

4. По результатам второго этапа МЭК РМИАЦ формируются сведения о результатах медико-экономического контроля реестров рецептов отпущенных лекарственных средств, содержащие в том числе, информацию о рецептах на лекарственные средства, отклоненных

от оплаты, по форме Приложения №1 к Порядку и направляет их Поставщику для доработки в части устранения ошибок в соответствии с кодами причин отказа в оплате.

Поставщик в течение 5-ти рабочих дней на основании представленного РМИАЦ реестра рецептов лекарственных средств, содержащего сведения о рецептах отклоненных от оплаты, проводит его доработку в части устранения ошибок в соответствии с кодами причин отказа в оплате.

5. РМИАЦ принимает от Поставщика доработанный с учетом полученных замечаний электронный реестр рецептов лекарственных средств и в течение 3-х рабочих дней проводит заключительный этап МЭК.

По результатам заключительного этапа медико-экономического контроля РМИАЦ формирует и представляет в фармацевтическую организацию реестр рецептов лекарственных средств принятых к оплате по форме Приложении № 7 к Регламенту и реестр отклоненных от оплаты рецептов по форме согласно Приложению 1 к Порядку и оформляет в 2-х экземплярах (для каждой из сторон) Акт экспертизы по форме Приложения №2 к настоящему Порядку и направляет его Поставщику.

Поставщик в течение 3-х рабочих дней передает подписанный Акт экспертизы и Счет -фактуру на принятую к оплате сумму.

РМИАЦ в течение 2-х рабочих дней после окончания заключительного этапа медико-экономического контроля счетов направляет в Министерство полный пакет документов:

- счет;
- реестр рецептов за отпущенные лекарственные средства отдельным категориям граждан;
- Акт экспертизы подписанный РМИАЦ и Поставщиком;
- Счет-фактуру.

6. В течение 30–ти дней после получения Поставщиком Акта экспертизы счета за лекарственные средства, отпущенные при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, и реестра рецептов лекарственных средств, не подлежащих оплате, Поставщик при несогласии с неполным акцептом документов, представленных на оплату, по каждому рецепту из реестра, не принятому к оплате, готовит письменное обоснование о причинах несогласия и подлинники рецептов, подтверждающие фактический отпуск лекарственных средств и направляет сформированный пакет документов в РМИАЦ для рассмотрения.

РМИАЦ:

- проводит экспертизу подлинников представленных Поставщиком рецептов;
- не позднее 20-ти рабочих дней с момента получения пакета документов, направляет Поставщику Результаты экспертизы подлинников рецептов отклоненных от оплаты, по результатам МЭК по форме Приложения № 17 и Приложения № 18 к настоящему Регламенту.

Поставщик в течение 5-ти дней согласовывает результаты экспертизы подлинников рецептов и формирует пакет документов для проведения окончательного расчета по счету (счет на возмещение суммы за отпущенные лекарственные средства, счет-фактура, реестр рецептов принятых по результатам рассмотрения подлинников рецептов).

В случае несогласия Поставщика с результатами экспертизы подлинников рецептов, проведенной РМИАЦ, Поставщик направляет письменное уведомление в РМИАЦ о необходимости вынесения спорного вопроса на Согласительную комиссию.

По результатам заседания Согласительной комиссии оформляется "Протокол заседания".

На основании решения Согласительной Комиссии, Поставщик направляет в РМИАЦ пакет документов для проведения окончательного расчета по счету:

- результаты экспертизы подлинников рецептов по форме Приложения № 17 и Приложения

№ 18 к настоящему Регламенту.

- Решение Согласительной Комиссии;

- счет на возмещение суммы за отпущенные лекарственные средства;

- реестр принятых к оплате рецептов по результатам рассмотрения Согласительной комиссии;

- Счет-фактуру.

Приложение №1 к Порядку

**ФОРМАТ ОБМЕНА**
**сведениями о результатах медико-экономического контроля реестров рецептов отпущенных лекарственных средств**

**Сведения о результатах медико-экономического контроля реестров рецептов отпущенных лекарственных средств** представляются РМИАЦ Поставщику лекарственных средств в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | SS | Char | 14 | Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного Фонда РФ (СНИЛС) |
| 2. | OKATO_REG | Num | 5 | Код территории постоянной регистрации гражданина (по ОКАТО) |
| 3. | C_OGRN | Char | 15 | ОГРН ЛПУ, выдавшего льготный рецепт |
| 4. | MCOD | Char | 7 | Код ЛПУ в кодировке КТФОМС |
| 5. | PCOD | Char | 22 | Идентификационный номер (код) врача, выписавшего рецепт |
| 6. | DS | Char | 7 | Код заболевания (по МКБ-10) |
| 7. | S_LR | Char | 3 | Серия рецепта |
| 8. | N_LR | Char | 20 | Номер рецепта |
| 9. | DATE_VR | Date | | Дата выписки рецепта |
| 10. | A_COD | Char | 20 | Код аптечного учреждения (пункта отпуска ЛС) |
| 11. | TF_OKATO | Num | 5 | Код территории по ОКАТО |
| 12. | NOMK_LS | Num | 13 | Номенклатурный код лекарственного средства |
| 13. | DOZ_ME | Num | 5 | Дозировка ЛС в одной отпущенной упаковке в международных единицах (МЕ) или единицах действия (ЕД) |
| 14. | DATE_OBR | Date | | Дата обращения пациента в пункт отпуска лекарственных средств |
| 15. | DATE_OTP | Date | | Дата отпуска лекарственного средства |
| 16. | TYPE_SCHET | Num | 1 | Тип счета: 0 –основной, 1 –дополнительный, 2 – скорректированный |
| 17. | FO_OGRN | Char | 15 | ОГРН фарморганизации |
| 18. | P_KEK | Num | 10 | Признак наличия протокола ВК (резервное поле) |
| 19. | D_TYPE | Char | 12 | Признак «Особый случай» |
| 20. | KO_ALL | Num | 7.3 | Отпущенное количество упаковок лекарственного средства |
| 21. | SL_ALL | Num | 11.2 | Сумма возмещения, предъявленная к оплате (руб. / коп.) |
| 22. | NOM_KON | Num | 8 | Номер контракта |
| 23. | DATE_KON | Date | | Дата контракта |
| 24. | SL_OP | Num | 11.2 | Сумма, принятая к оплате (руб. /коп.) |
| 25. | N_SCHET | Num | 10 | Номер счета, выписанного Поставщиком |
| 26. | DATE_SCHET | Date | | Дата выписки счета Поставщиком |
| 27. | ERR_TYPE | Char | 3 | Код причины отказа в оплате* |

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 28. | ERR_TYPE1 | Char | 3 | Код причины отказа в оплате* (резерв) |
| 29. | ERR_TYPE2 | Char | 3 | Код причины отказа в оплате* (резерв) |
| 30. | MSG_OTKAZ | Char | 150 | Пояснение причины (причин) отказа в оплате |

***Перечень ошибок:**

| Код ошибки | Краткое описание ошибки |
|---|---|
| 0001 | Двойной рецепт (в текущем реестре присутствует более 1 записи с указанными серией и номером рецепта) |
| 0002 | ВНИМАНИЕ ЭКСПЕРТОВ: несуществующий диагноз (указанный код заболевания не найден в справочнике МКБ-10) |
| 0003 | Указанный код лекарственного средства отсутствует в справочнике лекарственных средств или период действия цены не соответствует дате отпуска ЛС |
| 0005 | Указанный номер СНИЛС не включен в регистр ГСП |
| 0006 | Отсутствует номер СНИЛС или СНИЛС не соответствует установленному формату |
| 0007 | Указанные в рецепте ФИО и/или дата рождения пациента не соответствуют ФИО и дате рождения, указанным в записи регистра ГСП, соответствующей указанному в рецепте номеру СНИЛС |
| 0008 | Код категории льготности не достоверен (не соответствует ни кодам МЗ РФ, ни кодировке ПФР) |
| 0011 | В файле с записями типа "П" отсутствует запись, соответствующая по номеру СНИЛС записи типа "Л" |
| 0012 | Отсутствует ОГРН ЛПУ или ОГРН ЛПУ не соответствует установленному формату |
| 0013 | Указанный ОГРН ЛПУ не найден в справочнике ЛПУ |
| 0014 | Отсутствует идентификационный номер врача или указанный код не соответствует установленному формату «КодОгрнЛПУ КодВрача» |
| 0015 | Указанный идентификационный номер врача не найден в справочнике врачей |
| 0016 | ВНИМАНИЕ ЭКСПЕРТОВ: указанный код врача не числится за ЛПУ с указанным ОГРН |
| 0017 | Дата выписки рецепта больше даты отпуска ЛС или даты обращения / дата обращения больше даты отпуска |
| 0018 | Дата отпуска лекарственного средства (год и/или месяц)не соответствует отчетному периоду, за который представляется реестр |
| 0019 | Нарушены правила заполнения одного или нескольких полей из следующего списка: PR_LR, C_FINL, MCOD, DOZ_ME, P_KEK, OKATO_REG, FO_OGRN, TYPE_SHET |

| | |
|---|---|
| 0022 | Нулевое количество и/или сумма к оплате |
| 0024 | На момент выписки рецепта отсутствует право гражданина на льготу |
| 0025 | Серия и номер рецепта не соответствуют установленному формату («Серия Номер») |
| 0026 | В номере рецепта присутствуют недопустимые символы |
| 0027 | Между датой выписки рецепта и датой обращения пациента в АУ больше 30 дней (рецепт просрочен) |
| 0028 | Информация в поле D_TYPE отсутствует, не равна "000" или "001". |
| 0029 | Бланк рецепта с указанными серией и номером указанному ЛПУ не выдавался |
| 0030 | Дата выписки рецепта не соответствует периоду, в который указанный врач имел право выписывать рецепты |
| 0031 | Рецепт с указанными серией и номером рецепта был оплачен ранее |
| 0032 | В период, указанный в дате выписки рецепта, указанное ЛПУ в системе ДЛО не работало |
| 0033 | Указанный случай выписки (отпуска) рецепта уже оплачивался под другим номером рецепта (СНИЛС+ОГРН+КодВрача+КодЛС+ДатаВып+ДатаОтп) |
| 0035 | ВНИМАНИЕ ЭКСПЕРТОВ: рецепт с указанным уникальным кодом записи RECIPEID был представлен на экспертизу ранее с другим счетом |
| 0036 | Указанное количество единиц МЕ превышает максимально допустимое количество единиц МЕ для указанного лекарственного средства |
| 0039 | ВНИМАНИЕ ЭКСПЕРТОВ: Между датой обращения и датой отпуска более 10 дней |
| 0040 | Указанный случай выписки (отпуска) рецепта (СНИЛС+ОГРН+КодВрача+КодЛС+ДатаВып+ДатаОтп) встречается в текущем реестре более одного раза |
| 0041 | ВНИМАНИЕ ЭКСПЕРТОВ: рецепт с указанным RECIPEID встречается более одного раза в текущем реестре |
| 0044 | ВНИМАНИЕ ЭКСПЕРТОВ: дата выписки рецепта ранее даты начала использования в указанном ЛПУ указанного диапазона рецептов |
| 0046 | Рецепт с данным серией и номером не найден в справочнике допустимых диапазонов серий и номеров рецептов |
| 0047 | Отсутствует отметка наличия протокола врачебной комиссии, наличие которой обязательно для указанного ЛС |
| 0048 | Указанный гражданин (по фамилии, имени, отчеству и дате рождения) в регистре ГСП не найден |
| 0050 | Код региона не соответствует значению 86000 (пациент проживает вне территории Республики Карелия) |
| 0051 | Указанный в поле NOMK_LS код ЛС не соответствует контракту |
| 0052 | Дата отпуска ЛС не соответствует датам начала/окончания действия контракта |

| | |
|---|---|
| 0053 | Предъявленная к оплате сумма не соответствует контракту |
| 0054 | Суммарное количество ЛС (рассчитанное по всем ранее обработанным и принятым к оплате реестрам и текущему реестру, включая проверяемую позицию реестра) превышает количество, указанное в соответствующей позиции справочника контрактов на поставку ЛС |

Приложение №2 к Порядку

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГУЗ «РМИАЦ»

_____

«_____» _____200__ г.

**АКТ № ___**
**экспертизы по результатам медико-экономического контроля персонифицированных реестров обслуженных рецептов лекарственных средств при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, в соответствии с Государственным контрактом №_____**
**за _____200___ года**

ГУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГУЗ «РМИАЦ») провел экспертизу

**счета № _____ от «____» _____ 200__г.**

на основании реестра персонифицированного учета рецептов лекарственных средств, отпущенных при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, полученного от _____ «___» _____ **200__г.,**

**за период с «__» _____ 200__г. по «___» _____ 200__г.**

По результатам экспертизы установлено:

Предъявлено к экспертизе _____ рецепт на сумму _____ **руб. __ коп.**

**Принято к оплате ___ рецепт на сумму _____ руб. __ коп.**

**Неоплаченная сумма превышения по рецептам, выставленным по ценам, превышающим цены, зарегистрированные в Государственном контракте _____ руб. ____ коп., по _____ рецептам.**

**Отклонено от оплаты ____ рецептов на сумму _____ руб. __ коп.**

в том числе:

- по лицам, не включенным в региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи –
__ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам, ранее оплаченным –
___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам не входящих в пере- чень ЛС государственного контракта –
___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам, оформленным с нарушением установленного порядка –
___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам с истекшим сроком действия -
___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам неустановленного образца –
___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам врачей (фельдшеров), не имеющих право на выписку льготных рецептов – ___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам врачей (фельдшеров) ЛПУ не входящих в состав участников информационного обмена - ___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

- по рецептам на лекарственные средства, суммарное количество которых, превышает количество, указанное в Государственном Контракте –
___ рецептов на сумму _____ **руб. __ коп.**

**Сумма оплаты по счету по результатам медико-экономического контроля _____ руб. ___ коп.**

Уполномоченное лицо
ГУЗ «РМИАЦ»

_____

«__» _____ 200__г.

Уполномоченное лицо
Фармацевтической организации

_____

« » _____ 200__г.

Приложение №12 к Регламенту

**ФОРМАТ**

данных о врачах (фельдшерах), имеющих право выписку льготных рецептов по состоянию на 01 число текущего месяца представляется РМИАЦ в Министерство в виде xls-файлов следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ITOG | Num | 4 | Количество врачей (фельдшеров) участвующих в ОНЛС |
| 2. | REG_VRAC | Num | 4 | Из них фельдшеров, акушерок, зубных врачей |
| 3. | LPU | Num | 3 | Количество ЛПУ участвующих в реализации ФЗ – 122 в части льготного лекарственного обеспечения граждан, имеющим право на набор социальных услуг |

Приложение №13 к Регламенту

**ФОРМАТ**

данных по счетам, предъявленных Поставщиком к оплате и прошедших МЭК (по мере формирования формы №1, №2, №3, №4 представляются РМИАЦ в Министерство в формате Excel следующей структуры:

Форма №1

по состоянию на _____

| № счета | Дата счета | месяц | Дата принятия счетов | Кол-во счетов | Предъявлено | | Подлежит оплате | | Не подлежит оплате по итогам МЭК | | Передано в Министерство на оплату | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | рецептов (штук) | на сумму (руб.) | рецептов (штук) | на сумму (руб.) | рецептов (штук) | на сумму (руб.) | Дата передачи счетов в МЗРК | Количество счетов | на сумму (руб.) |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| **Выгрузка №1** | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка № 2** | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за I полугодие** | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за II полугодие** | | | | | | | | | | | | | |
| **ИТОГО** | | | | | | | | | | | | | |
| **Согласительные** | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за I полугодие** | | | **По результатам экспертизы подлинников рецептов, отклоненных от оплаты в связи с несогласием фо с неполным акцептом счетов, предъявленных к оплате, принято к оплате:** | | | | | | | | | | |
| **Итого за II полугодие** | | | | | | | | | | | | | |
| **ИТОГО за 2009г.** | | | **Итого по состоянию на_____ подлежит оплате:** | | | | | | | | | | |

Форма №2

**Информация по итогам экспертизы отклоненных от оплаты рецептов, проведенной ГУЗ "РМИАЦ" в связи с несогласием Поставщика с неполным акцептом счетов, предъявленных фарморганизацией к оплате по состоянию на 2009г.**

| № счета | Дата счета | месяц | Не подлежит оплате по итогам МЭК | | Дата принятия счетов | Кол-во счетов | Предъявлено на экспертизу повторно | | Подлежит оплате по итогам повторной экспертизы | | Не подлежит оплате по итогам повторной экспертизы | | Передано в Министерство на оплату | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | рецептов (штук ) | на сумму (руб.) | | | рецептов (штук ) | на сумму (руб.) | рецептов (штук ) | на сумму (руб.) | рецептов (штук ) | на сумму (руб.) | Дата передачи счетов в МЗРК | Кол-во счетов | на сумму (руб.) |
| **Выгрузка №1** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка №2** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка №3** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка №4** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка №5** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка №6** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка №7** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка № 8** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгрузка № 9** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за I полугодие** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за II полугодие** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИТОГО** | | | | | | | | | | | | | | | |

Форма №3

***Информация по отклоненным от оплаты рецептам за 2009г.***

| | *Первое полугодие* | | *Второе полугодие* | | *2009г.* |
|---|---|---|---|---|---|
| *Причина отказа* | *Количество отклоненных от оплаты рецептов* | *Сумма отказа (руб.)* | *Количество отклоненных от оплаты рецептов* | *Сумма отказа* | *Общая сумма* |
| **Неоплаченная сумма превышения цены, зарегистрированной в Государственном контракте** | | | | | |
| **Лица не включены в региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи** | | | | | |
| **Ранее оплаченные рецепты** | | | | | |
| **Рецепты, не входящие в перечень ЛС для данной ФО** | | | | | |
| **Рецепты оформлены с нарушением установленного порядка:** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **- оформлены с нарушением установленного порядка** | | | | | |
| **- стоимость отпущенных лекарственных средств превышает цены, указанные в Государственном контракте** | | | | | |
| **Рецепты с истекшим сроком действия** | | | | | |
| **Рецепты неустановленного образца** | | | | | |
| **Рецепты врачей (фельдшеров), не имеющих права на выписку льготных рецептов** | | | | | |
| **Рецепты врачей (фельдшеров) ЛПУ, не имеющих права на выписку льготных рецептов** | | | | | |
| **Суммарное количество ЛС превышает количество, указанное в Государственном контракте** | | | | | |
| **Итого** | | | | | |

***Обоснование причин отказа:***

| | |
|---|---|
| **Рецепты с истекшим сроком действия** | **дата выписки рецепта больше даты отпуска или даты обращения** |
| | **между датой выписки и датой обращения пациента в АУ больше 30 дней (просроченный рецепт)** |
| **Рецепт оформлен с нарушением установленного порядка** | **отсутствует номер СНИЛС или СНИЛС не соответствует установленному формату,** |
| | **отсутствует ОГРН ЛПУ или ОГРН ЛПУ не соответствует установленному формату,** |
| | **отсутствует идентификационный номер врача или не соответствует формату,** |
| | **серия и номер рецепта не соответствуют формату,** |
| | **в номере рецепта присутствуют недопустимые символы.** |
| | **в номере рецепта присутствуют недопустимые символы.** |
| | **бланк с указанной серией и N ЛПУ не выдавался** |
| **Лица не включены в региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи** | **нет права на льготу на момент выписки** |
| | **Лица не включены в региональный сегмент федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи** |
| **Раннее оплаченные рецепты** | **Ранее оплаченные рецепты** |
| | **Двойной рецепт в текущем реестре** |
| **Рецепты неустановленного образца** | **рецепт с данной серией и номером не найден в справочнике допустимых диапазонов серий и номеров рецептов.** |

Форма №4

**Информация о количестве рецептов лекарственных средств, предъявленных к оплате в соответствии с Государственными контрактами в 2009 году**

**по состоянию на "__"_____2009г.**

| № счета | Дата счета | месяц | Дата принятия счета | Предъявлено | | Дата | | Подлежит оплате | | Не подлежит оплате по итогам МЭК | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | рецептов (штук) | на сумму (руб.) | начала МЭК | окончания МЭК | рецептов (штук) | на сумму (руб.) | рецептов (штук) | на сумму (руб.) | из них по причине превышения цены ГК | |
| | | | | | | | | | | | | рецептов (штук) | на сумму (руб.) |
| **Госконтракт №1** | | | | | | | | | | | | | |
| **Госконтракт №2** | | | | | | | | | | | | | |
| **Госконтракт №3** | | | | | | | | | | | | | |
| **Госконтракт № X** | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за первое полугодие:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Госконтракт №1** | | | | | | | | | | | | | |
| **Госконтракт №2** | | | | | | | | | | | | | |
| **Госконтракт №3** | | | | | | | | | | | | | |
| **Госконтракт № X** | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за второе полугодие:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Итого за 2009г.:** | | | | | | | | | | | | | |

Приложение №14 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**электронного реестра лекарственных средств, доставленных в муниципальные районы (городские округа) Республики Карелия**

**Электронный реестр сведений** о поставках лекарственных средств с нарастающим итогом представляется РМИАЦ Министерству в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | NOM_KON | Num | 8 | Номер контракта |
| 2. | DATE_KON | Date | | Дата контракта |
| 4. | NOMK_LS | Num | 13 | Номенклатурный код лекарственного средства |
| 5. | NAME_TRN | Char | 255 | Полное торговое наименование |
| 6. | AMOUNT_KON | Num | 11. 2 | Количество упаковок по Государственному контракту |
| 7. | KO_ALL | Num | 11.2 | Поставленное количество упаковок лекарственного средства |
| 8. | SL_ALL | Num | 11.2 | Сумма (руб./коп.) |

Приложение №15 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**электронного реестра поставленных и отпущенных лекарственных средствах**

**Электронный реестр** сведений поставленных и отпущенных лекарственных средствах представляется РМИАЦ Министерству в виде dbf-файлов (866 кодовая страница) следующей структуры:

| № п/п | Имя поля | Тип | Размер | Содержание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | NOM_KON | Num | 8 | Номер контракта |
| 2. | DATE_KON | Date | | Дата контракта |
| 3. | NOMK_LS | Num | 13 | Номенклатурный код лекарственного средства |
| 4. | NAME_TRN | Char | 255 | Полное торговое наименование |
| 5. | AMOUNT_KON | Num | 11. 2 | Количество упаковок по Государственному контракту |
| 6. | KO_ALL | Num | 11.2 | Поставленное количество упаковок лекарственного средства |
| 7. | OPL_ALL | Num | 11.2 | Оплаченное количество упаковок лекарственного средства |
| 8. | SL_ALL | Num | 11.2 | Сумма (руб./коп.) |

Приложение №16 к Регламенту

**ФОРМАТ**
**Акта приема-передачи баз данных**

# АКТ ПРИЕМА ПЕРЕДАЧИ

_____

на «___»_____2009г.
(месяц)

_____
(передающее учреждение)

_____
(принимающее учреждение)

_____

Представлено:

| № п/п | Наименование файла | Дата создания, физический размер файла | CRC32 | Тип информации |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |

Сдал: Принял:

«___» _____ 2009 г. « ___» _____ 2009 г.
М.П. М.П.

Приложение №17 к Регламенту

**ФОРМАТ**

**сведения о результатах экспертизы подлинников рецептов, отклоненных по результатам МЭК**

**РЕЗУЛЬТАТЫ**

**экспертизы отклоненных от оплаты рецептов, проведенной ГУЗ "РМИАЦ" в связи с несогласием Поставщика с неполным акцептом счета № _____**

| Код ошибки | Расшифровка | Кол-во рецептов, отклоненных по результатам автоматизиров. экспертизы | Сумма по рецептам, отклоненным по результатам автоматизиров. экспертизы | Кол-во рецептов, представленных фарм. организацией | Сумма по рецептам, предъявленным фарм. организацией | Кол-во рецептов, принятых к оплате | Сумма по рецептам, принятым к оплате | % | Кол-во рецептов, отклоненных от оплаты | Сумма по рецептам, отклоненным от оплаты | % | Комментарии отказа в оплате |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Итого:** | | | | | | | | | | | | |

Дата

Зав. информационно-аналитическим отделом ГУЗ "РМИАЦ" _____

дата

СОГЛАСОВАНО Генеральный директор Поставщика _____

Исполнитель: Ф.И.О.

дата

Приложение №18 к Регламенту

**ФОРМАТ**

**сведения о результатах экспертизы подлинников рецептов, отклоненных по результатам МЭК (свод)**

**РЕЗУЛЬТАТЫ**

**экспертизы отклоненных от оплаты рецептов, проведенной ГУЗ "РМИАЦ" в связи с несогласием Поставщика с неполным акцептом счетов №№……**

| Код ошибки | Расшифровка | Кол-во рецептов, отклоненных по результатам автоматизиров. экспертизы | Сумма по рецептам, отклоненным по результатам автоматизиров. экспертизы | Кол-во рецептов, представленных фарм. организацией | Сумма по рецептам, предъявленным фарм. организацией | Кол-во рецептов, принятых к оплате | Сумма по рецептам, принятым к оплате | % | Кол-во рецептов, отклоненных от оплаты | Сумма по рецептам, отклоненным от оплаты | % | Комментарии отказа в оплате |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | |
| | Указанный номер СНИЛС не включен в регистр ГСП | | | | | | | | | | | |
| | Отсутствует право пациента на льготу на момент выписки рецепта | | | | | | | | | | | |
| | В номере рецепта присутствуют недопустимые символы | | | | | | | | | | | |
| | Между датой выписки рецепта и датой обращения пациента в АУ больше 30 дней | | | | | | | | | | | |
| | Бланк рецепта с указанными серией и номером указанному ЛПУ не выдавался | | | | | | | | | | | |
| | Рецепт с указанными серией и номером рецепта был оплачен ранее | | | | | | | | | | | |
| | Предъявленная к оплате сумма не соответствует ГК | | | | | | | | | | | |
| | Суммарное количество ЛС превышает указанное в ГК | | | | | | | | | | | |
| **Итого:** | | | | | | | | | | | | |

Дата

Зав. информационно-аналитическим отделом ГУЗ "РМИАЦ" _____

дата

СОГЛАСОВАНО Генеральный директор Поставщика _____

дата

Исполнитель: Ф.И.О.

НЕ СОГЛАСОВАНО №№.. РЕЦЕПТОВ по счету №№ _____

дата