

Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей на территории Свердловской области.

№ п/п	Группы заболеваний	Лекарственные препараты, закупаемые централизованно Минздравсоцразвития России	Учреждение здравоохранения, осуществляющее назначение и выписку рецептов	Аптечная организация, осуществляющая обеспечение лекарственными препаратами	Ответственный
I	Возрастная категория: Дети*				
1	Гемофилия	Фактор свертывания крови VIII; Фактор свертывания IX; Октаког альфа; Эптаког альфа (активированный).	Жители области и г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница №1 (ГБУЗ СО «ОДКБ №1»)). Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «ОДКБ №1»	Аптечный пункт Аптеки ГБУЗ СО «ОДКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32.	Заместитель главного врача по онкологии и гематологии ГБУЗ СО «ОДКБ №1» Фечина Л.Г., Врач - гематолог ГБУЗ СО «ОДКБ №1» Перина Ф.Г.

2.	Муковисцидоз	Дорназа альфа.	<p>Жители области: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «ОДКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «ОДКБ №1»</p>	Уполномоченная аптека по месту жительства больного.	Главный внештатный специалист Минздрава СО, пульмонолог Шуляк И.П.
			<p>Жители г. Екатеринбурга: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «ОДКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «ОДКБ №1»</p>	ЕМУП «Аптека №6» г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 8.	
3	Гипофизарный нанизм	Соматропин.	<p>Жители области и г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО «ОДКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «ОДКБ №1»</p>	Аптечный пункт Аптеки ГБУЗ СО «ОДКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32	Главный внештатный специалист Минздрава СО, эндокринолог Кияев А.В.
4	Болезнь Гоше	Имиглюцераза.	<p>Жители области и г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО «ОДКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «ОДКБ</p>	Аптечный пункт Аптеки ГБУЗ СО «ОДКБ №1» г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 32.	Заместитель главного врача по онкологии и гематологии ГБУЗ СО «ОДКБ №1» Фечина Л.Г.,

			№1»		Врач - гематолог ГБУЗ СО «ОДКБ №1» Перина Ф.Г.
5	Миелолейкоз	Бортезомиб; Иматиниб; Ритуксимаб; Флударабин.	Жители области и г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО «ОДКБ №1». Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «ОДКБ №1»	Аптечный пункт Аптеки ГБУЗ СО «ОДКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32.	Заместитель главного врача по онкологии и гематологии ГБУЗ СО «ОДКБ №1» Фечина Л.Г.
6	Рассеянный склероз	Интерферон бета-1a; Интерферон бета 1-b; Глатирамера ацетат	Жители области: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста Областного центра рассеянного склероза ГБУЗ СО «СОКБ №1». Подтверждение назначенной терапии каждые 3-6 месяцев в Областном центре рассеянного склероза ГБУЗ СО «СОКБ №1». Жители г. Екатеринбурга: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста Областного центра рассеянного склероза ГБУЗ СО «СОКБ №1». Подтверждение назначенной терапии каждые 3-6 месяцев в Областном центре рассеянного склероза ГБУЗ СО «СОКБ №1».	Уполномоченная аптека по месту жительства больного. ООО МО «Новая больница», Аптека №362, г. Екатеринбург, ул. Шаумяна,105 ГУПСО «Фармация» аптечный пункт Аптеки №301 в ГБУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Волгоградская	Главный внештатный специалист Минздрава СО, невролог Волкова Л.И.

7	Трансплантация органов и (или) тканей	Микофеноловая кислота; Микофенолата мофетил; Циклоспорин; Такролимус**.	Костный мозг, почки, печень		
			Жители области и г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО «ОДКБ №1».	Аптечный пункт Аптеки ГБУЗ СО «ОДКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32.	Заместитель главного врача по онкологии и гематологии ГБУЗ СО «ОДКБ №1» Фечина Л.Г. Заведующий отделением диализа ГБУЗ СО «ОДКБ №1» Маслов О.Г. Главный внештатный специалист Минздрава СО, гастроэнтеролог Новожилова Е.П.
			Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «ОДКБ №1»		
II.	Возрастная категория: взрослые.				
1	Гемофилия	Фактор свертывания крови VIII; Фактор свертывания IX; Октаког альфа; Эптаког альфа (активированный).	Жители области: Медицинская организация по месту жительства больного в на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1 (далее ГБУЗ СО «СОКБ №1»).	Уполномоченная аптека по месту жительства больного.	Главный внештатный специалист Минздрава СО, гематолог Константинова Т.С.,
			Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»		

			<p>Жители г. Екатеринбурга: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГУЗ «СОКБ №1»</p>	<p>ГУПСО «Фармация» Аптека №1, г. Екатеринбург, Сибирский тракт, 49</p>	<p>Врач - гематолог ГБУЗ СО «СОКБ №1» Перица Ф.Г.</p>
2	Миелолейкоз	<p>Бортезомиб; Иматиниб; Ритуксимаб; Флударабин.</p>	<p>Жители области (больные с кодами по МКБ 10 С92.1, С88.0, С 90.0, С91.1, С82, С83.0, С83.1, С83.3, С83.4, С83.8, С83.9, С85): ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	<p>ГУПСО «Фармация» аптечный пункт Аптеки № 301 в ГБУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185.</p>	<p>Главный внештатный специалист Минздрава СО, гематолог Константинова Т.С,</p>

			<p>Жители г. Асбеста: ГБУЗ СО «ГБ №1 г. Асбеста» на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Жители г. Нижний Тагил: ГБУЗ СО «Демидовская ЦГБ» на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	<p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного</p> <p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного</p>	<p>Врач-гематолог ГБУЗ СО «ГБ №1 г. Асбеста» Строкина И.В.</p> <p>Врач-гематолог ГБУЗ СО «Демидовская ЦГБ» Павлова Л.Г.</p>
--	--	--	---	---	---

		<p>Иматиниб</p>	<p>Жители области (больные, достигшие полной цитогенетической ремиссии): Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	<p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного.</p>	<p>Главный внештатный специалист Минздрава СО, гематолог Константинова Т.С</p>
		<p>Бортезомиб; Иматиниб; Ритуксимаб; Флударабин.</p>	<p>Жители области и г. Екатеринбурга (больные, наблюдающиеся в ГБУЗ СО «СООД» с кодами по МКБ 10-С82, С83.0, С83.1, С83.3, С83.4, С83.8, С83.9, С85): ГБУЗ СО «СООД» По разнарядке главного внештатного специалиста Минздрава СО гематолога Константиновой Т.С.</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СООД»</p>	<p>ГУПСО «Фармация» аптечный пункт №2 Аптеки №301 в ГБУЗ СО «СООД» г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29</p>	<p>Главный внештатный онколог Минздрава СО Чайковский Г.Н.</p> <p>Заведующая отделением химиотерапии ГБУЗ СО «СООД» Булавина И.С.</p>

			<p>Жители г. Екатеринбурга (больные, наблюдающиеся в МУ «ЦГБ №7» с кодами по МКБ 10 - С92.1, С88.0, С90.0, С91.1, С82, С83.0, С83.1, С83.3, С83.4, С83.8, С83.9, С85): МУ «ЦГБ №7» По разрядке главного внештатного специалиста Минздрава СО гематолога Константиновой Т.С.</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в МУ «ЦГБ №7»</p>	<p>ГУПСО «Фармация» Аптека №1, г. Екатеринбург, Сибирский тракт, 49</p>	<p>Заведующий гематологическим отделением МУ «ЦГБ №7» Логинов А.Б.</p>
3.	Рассеянный склероз	Глатирамера ацетат; Интерферон бета-1a; Интерферон бета 1-b.	<p>Жители области: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста Областного центра рассеянного склероза ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3-6 месяцев в Областном центре рассеянного склероза ГУЗ «СОКБ №1».</p>	<p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного.</p>	<p>Главный внештатный специалист Минздрава СО, невролог Волкова Л.И.</p>

			<p>Жители г. Екатеринбурга: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста Областного центра рассеянного склероза ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 – 6 месяцев в Областном центре рассеянного склероза ГУЗ «СОКБ №1».</p>	<p>ООО МО «Новая больница», Аптека №362, г. Екатеринбург, ул. Шаумяна,105</p> <p>ГУПСО «Фармация» аптечный пункт Аптеки №301 в ГБУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185.</p>	
4	Болезнь Гоше	Имиглюцераза.	<p>Жители области: ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Жители г. Асбеста: ГБУЗ СО «ГБ №1 г. Асбеста» на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Жители г. Нижний Тагил: ГБУЗ СО «Демидовская ЦГБ» на основании рекомендаций</p>	<p>ГУПСО «Фармация» аптечный пункт Аптеки №301 в ГБУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185.</p> <p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного</p> <p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного</p>	<p>Главный внештатный специалист Минздрава СО, гематолог Константинова Т.С.,</p> <p>Врач-гематолог ГБУЗ СО «ГБ №1 г. Асбеста» Строкина И.В.</p> <p>Врач-гематолог ГБУЗ СО «Демидовская ЦГБ»</p>

			<p>специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Жители г. Екатеринбурга: МУ «ЦГБ №7» на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	<p>ГУПСО «Фармация» Аптека №1», г. Екатеринбург, Сибирский тракт, 49</p>	<p>Павлова Л.Г.</p> <p>Заведующий гематологическим отделением МУ «ЦГБ №7» Логинов А.Б.</p>
5	Муковисцидоз	Дорназа альфа.	<p>Жители области: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Жители г. Екатеринбурга: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	<p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного.</p> <p>ЕМУП «Аптека №6» г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 8.</p>	<p>Заведующая пульмонологическим отделением ГБУЗ СО «СОКБ №1» Пономарева Н.Д.</p>

6.	Трансплантация органов и (или) тканей	Микофеноловая кислота; Микофенолата мофетил; Циклоспорин; Такролимус**	Почки		
			<p>Жители области: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	Уполномоченная аптека по месту жительства больного.	Главный внештатный специалист Минздрава СО по оперативной нефрологии Злоказов В.Б.
			<p>Жители г. Екатеринбурга: МАУ «ГКБ №40» на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в МАУ «ГКБ №40»</p>	ООО МО «Новая больница», Аптека № 362, г. Екатеринбург, ул. Шаумяна,105.	
			Сердце, трахея		

			<p>Жители области и г. Екатеринбурга: ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГУЗ «СОКБ №1»</p>	<p>ГУПСО «Фармация» аптечный пункт Аптеки №301 в ГБУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185.</p>	<p>Заведующий кардиологическим отделением ГБУЗ СО «СОКБ №1» Иофин А.И.</p> <p>Заведующая пульмонологически м отделением ГБУЗ СО «СОКБ №1» Пономарева Н.Д.</p>
Костный мозг					
			<p>Жители области: ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГУЗ «СОКБ №1»</p>	<p>ГУПСО «Фармация» аптечный пункт Аптеки №301 в ГБУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185.</p>	<p>Главный внештатный специалист Минздрава СО, гематолог Константинова Т.С</p>

			<p>Жители г. Асбеста: ГБУЗ СО «ГБ №1 г. Асбеста» на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГУЗ «СОКБ №1»</p> <p>Жители г. Нижний Тагил: ГБУЗ СО «Демидовская ЦГБ» на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Жители г. Екатеринбурга: МУ «ЦГБ №7» на основании рекомендаций специалиста гематолога ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	<p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного</p> <p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного</p> <p>ГУПСО «Фармация» Аптека №1, г. Екатеринбург, Сибирский тракт, 49</p>	<p>Врач-гематолог ГБУЗ СО «ГБ №1 г. Асбеста» Строкина И.В.</p> <p>Врач-гематолог ГБУЗ СО «Демидовская ЦГБ» Павлова Л.Г.</p> <p>Заведующий гематологическим отделением МУ «ЦГБ №7» Логинов А.Б.</p>
			<p>Печень</p>		

			<p>Жители области: медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p> <p>Жители г. Екатеринбурга: Медицинская организация по месту жительства больного на основании рекомендаций специалиста ГБУЗ СО «СОКБ №1».</p> <p>Подтверждение назначенной терапии каждые 3 месяца в ГБУЗ СО «СОКБ №1»</p>	<p>Уполномоченная аптека по месту жительства больного</p> <p>ГУПСО «Фармация» аптечный пункт Аптеки №301 в ГБУЗ СО «СОКБ №1» г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185.</p> <p>ГУПСО «Фармация» Аптека №1, г. Екатеринбург, Сибирский тракт, 49</p>	<p>Главный внештатный специалист Минздрава СО, гастроэнтеролог Бессонова Е.Н.</p>
--	--	--	---	---	---

Примечание:

***Возрастная категория: Дети – по распоряжению Министерства здравоохранения Свердловской области допускается выписка и получение дорогостоящих лекарственных препаратов индивидуально по месту жительства больного.**

**** Препарат Такролимус не включен в стандарт медицинской помощи при трансплантации костного мозга.**