

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИКАЗ

от 01 октября 2020 г.

№ 309-П

**О внесении изменений в приказ Минздрава КБР от 04.09.2020 № 292-П
«О формировании заявок для обеспечения льготных категорий граждан в
Кабардино-Балкарской Республике лекарственными препаратами,
медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного
питания на 2021 год»**

Внести в приказ Минздрава КБР от 04.09.2020 № 292-П следующие изменения:

1. Приложения № 4 - № 6 изложить в новой редакции согласно приложениям № 1 - № 3 к настоящему приказу.

2. Помощнику министра здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики Шомаховой Л.М. обеспечить публикацию настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики в сети «Интернет».

3. Отделу государственной службы, кадров и делопроизводства Минздрава КБР довести настоящий приказ до сведения заинтересованных.

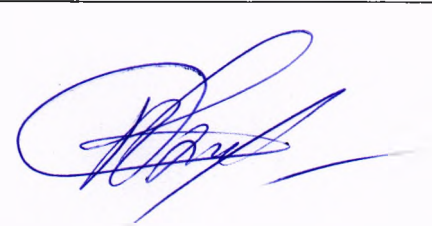
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики Аникушину Т.В.

Министр



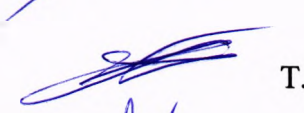
Р. Калибатов

Заместитель министра здравоохранения
Кабардино-Балкарской Республики



А. Кауфов

Заместитель министра здравоохранения
Кабардино-Балкарской Республики



Т. Аникушина

Главный специалист-эксперт правового обеспечения



Ф. Начоева

Начальник отдела организации
лекарственного обеспечения



А. Ахохова

Приложение N 1
Утвержден
приказом
Министерства здравоохранения
Кабардино-Балкарской Республики
от 01 октября 2020 г. N 309 -П

Утверждаю

" " 2020 г.

МП

Заявка
(дополнительная заявка) на лекарственные препараты,
медицинские изделия, специализированные продукты
лечебного питания на планируемый/текущий год
за счет средств федерального бюджета

N	Международное непатентованное название	Код по МКБ-10	Лекарственная форма	Дозировка	Фасовка	Цена	Фармакологичес- кая группа	Заявлено кол-во	Заявлена сумма, руб.	Утв. кол- во	Утв. сумма, руб.

Ответственное лицо за формирование заявки _____
(Ф.И.О., должность, контактный телефон)

Приложение N 2
Утверждена
приказом
Министерства здравоохранения
Кабардино-Балкарской Республики
от 01 октября 2020 г. N 309 -П

Утверждаю

" " 2020 г.

МП

Заявка
(дополнительная заявка)
на лекарственные препараты, медицинские изделия,
специализированные продукты лечебного питания
на планируемый/текущий год за счет средств
бюджета субъекта Российской Федерации

N	Международное непатентованное название	Код по МКБ-10	Лекарственная форма	Дозировка	Фасовка	Цена	Фармакологическая группа	Заявлено кол-во	Заявлена сумма, руб.	Утв. кол- во	Утв. сумма, руб.

Ответственное лицо за формирование заявки _____
(Ф.И.О., должность, контактный телефон)

Приложение N 3
Утверждена
приказом
Министерства здравоохранения
Кабардино-Балкарской Республики
от 01 октября 2020 г. N 309 -П

Утверждаю

" " 2020 г.

МП

Заявка

(дополнительная заявка) на лекарственные препараты,
медицинские изделия, на планируемый/текущий год,
не входящие в стандарты медицинской помощи, либо
назначенные по торговым наименованиям при наличии
медицинских показаний (индивидуальная непереносимость,
по жизненным показаниям) по решению врачебной
комиссии медицинской организации <*>

N п/п	Ф.И.О.	Международное непатентованно е наименование	Код по МКБ-10	Предпочтительное торговое наименование	Лекарст венная форма	Дозиров ка	Количество в потребительско й упаковке	Цена за упаковку (руб.)	Месячная потребнос ть (количес тво упаковок)	Месячна я потребн ость (сумма, руб.)	Годовая потребнос ть (количес тво упаковок)	Годовая потребнос ть (сумма, руб.)
1												

<*> К заявке необходимо приобщать протокол(ы) врачебной(ых) комиссии(й)
медицинской(их) организации(й).

Ответственное лицо за формирование заявки _____
(Ф.И.О., должность, контактный телефон)