

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 4 апреля 2008 г. N 162н**

**О ПОРЯДКЕ ВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА
БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ
НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ
ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ,
РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ
ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#),
от 20.05.2009 [N 255н](#), от 01.12.2010 [N 1061н](#))

В соответствии со [статьей 56.2](#) Федерального закона от 19 декабря 2006 г. N 238-ФЗ "О федеральном бюджете на 2007 год" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 52, ст. 5504; 2007, N 21, ст. 2460; N 30, ст. 3746; N 48, ст. 5811) приказываю:

1. Утвердить:

[Порядок](#) ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей согласно приложению N 1;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

[форму N 01-ФР](#) "Направления на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 2;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[форму N 02-ФР](#) "Извещение об исключении из Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 3;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

[форму N 03-ФР](#) "Журнал учета выдачи направлений на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей и выдачи извещений об исключении из него" согласно приложению N 4;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[форму N 04-ФР](#) "Сведения о лекарственных средствах, отпущенных больным гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей аптечным учреждением" согласно приложению N 5;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

[форму N 05-ФР](#) "Сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 6;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[инструкцию](#) по заполнению формы N 05-ФР "Сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 7;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[форму N 06-ФР](#) "Сведения о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 8;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

[инструкцию](#) по заполнению формы N 06-ФР "Сведения о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" согласно приложению N 9;

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

абзац исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н.

Министр
Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1
к Приказу

**ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ,
МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ,
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ
И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ
ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#),
от 20.05.2009 [N 255н](#), от 01.12.2010 [N 1061н](#))

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок регулирует ведение Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее - Минздравсоцразвития России) Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - Регистр).

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

2. Регистр является государственным информационным ресурсом, функции оператора которого осуществляет Минздравсоцразвития России с использованием информационных технологий в целях учета лиц, имеющих право на дополнительные меры государственной социальной поддержки, и реализации права в соответствии со [статьей 56.2](#) Федерального закона от 19 декабря 2006 г. N 238-ФЗ "О федеральном бюджете на 2007 год" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 52, ст. 5504; 2007, N 21, ст. 2460; N 30, ст. 3746; N 48, ст. 5811).

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

3. Регистр ведется по сведениям, предоставляемым органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и Федеральным медико-биологическим агентством (далее - ФМБА России), в целях учета граждан, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - больные) при обеспечении лекарственными средствами, а также для эффективного планирования и расходования финансовых средств, направляемых на закупку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

4. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России,

Минздравсоцразвития России обеспечиваются конфиденциальность и безопасность информации о больных, которая в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31 (ч. I), ст. 3451) относится к персональным данным граждан (физических лиц).

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

Актами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России определяется список должностных лиц, ответственных за содержание, полноту, достоверность и своевременность внесения сведений в Регистр, а также объем доступных им сведений Регистра. (абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 01.12.2010 N 1061н)

II. Состав сведений, включенных в Регистр

5. Регистр содержит следующие сведения о больном:

а) уникальный номер регистрационной записи;

б) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования;

в) фамилия, имя, отчество;

г) дату рождения;

д) пол;

е) адрес;

ж) серию, номер документа, удостоверяющего личность, а также информацию о том, кем и когда выдан указанный документ;

з) сведения о направлении на включение (внесение изменений) в Регистр с информацией о включении в заявку субъекта Российской Федерации, принятую Минздравсоцразвития России для централизованной закупки лекарственных средств;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

и) сведения об исключении из Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

(пп. "и" введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н, в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

к) сведения о заболевании, в том числе код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) (далее - МКБ-10);

л) серию и номер полиса обязательного медицинского страхования;

м) сведения о включении больного в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в соответствии с Федеральным [законом](#) от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 48, ст. 4945; 2007, N 43, ст. 5084; 2008, N 9, ст. 817) за счет средств федерального бюджета;

н) сведения о включении больного в число лиц, имеющих право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами, в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, N 15, ст. 1791; 1995, N 29, ст. 2806; 1998, N 1, ст. 133; N 32, ст. 3917; 1999, N 14, ст. 1724; N 15, ст. 1824; 2000, N 39, ст. 3880; 2001, N 47, ст. 4448; 2002, N 7, ст. 699) и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации;

о) сведения о выписке лекарственных средств;

п) сведения об отпуске лекарственных средств.

III. Порядок предоставления сведений, необходимых для формирования и ведения Регистра

6. Учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации, муниципальные учреждения здравоохранения (при их отсутствии - медицинские организации, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ) и учреждения здравоохранения, подведомственные ФМБА России (далее - учреждения здравоохранения), направляют соответственно в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по

телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации направление на включение в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по форме согласно [приложению N 2](#) в случае впервые установленного диагноза не позднее пяти рабочих дней с момента его обращения в учреждение здравоохранения, а по больным, у которых установлен окончательный диагноз до введения в действие Приказа Минздравсоцразвития России от 4 апреля 2008 г. N 162н, - в сроки, установленные органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России, но не позднее 1 сентября 2008 г.
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

7. Учреждения здравоохранения направляют на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации извещение об исключении из Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, соответственно, в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России по форме согласно [приложению N 3](#) по мере поступления соответствующей информации.
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

8. Выдаваемые врачебными комиссиями учреждений здравоохранения направления на включение (внесение изменений) в Регистр, а также извещения об исключении из него учитываются в журнале, форма которого предусмотрена [приложением N 4](#).

Журнал заполняется секретарем врачебной комиссии и подписывается председателем врачебной комиссии учреждения здравоохранения.

(п. 8 в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

9. Аптечные учреждения, осуществляющие отпуск лекарственных средств, направляют, соответственно, в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации сведения о лекарственных средствах, отпущенных больным, по форме согласно [приложению N 5](#) не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

10. Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России для формирования и ведения Регистра направляют в Минздравсоцразвития России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации сведения о больных по форме согласно [приложениям N 6, 7](#) и сведения о выписке и отпуске лекарственных средств по форме согласно [приложениям N 8, 9](#) с использованием кодов, предусмотренных [приложением](#) к настоящему Порядку, не позднее десяти рабочих дней с момента поступления соответствующей информации.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

IV. Включение в Регистр сведений о больных

11. Минздравсоцразвития России проверяет соответствие представленных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России сведений о больных (их изменениях) и о выписке и отпуске им лекарственных средств (далее - сведения о больных) требованиям, предусмотренным [пунктом 10](#) настоящего Порядка. В случае нарушения порядка оформления сведений о больных Минздравсоцразвития России возвращает их органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России не позднее десяти рабочих дней с даты их получения с указанием причин возврата. При этом сведения о больных в Регистр не включаются, а срок включения в Регистр исчисляется с даты предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России сведений, соответствующих предъявляемым требованиям.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#))

12. Проверенные Минздравсоцразвития России сведения о больном, включенные в Регистр, образуют регистровую запись. Минздравсоцразвития России присваивает регистровой записи уникальный номер и включает ее в Регистр.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#))

Уникальный номер регистрационной записи имеет следующую структуру:

1, 2 - код субъекта Российской Федерации;

3 - цифра, обозначающая получателя средств бюджета ("1" - органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации; "2" - ФМБА России);

4, 5, 6, 7 - первые две цифры порядкового номера месяца и последние две цифры года, в котором сведения о больном были включены в Регистр;

8, 9, 10, 11, 12, 13 - порядковый номер регистрационной записи, присваиваемый в соответствии с нумерацией, осуществляемой в пределах календарного года.

13. В случае необходимости внесения изменений в регистрационную запись, включая изменение источника финансирования лекарственных средств, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России направляют вновь оформленные сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей по формам согласно [приложениям N 6, N 8](#) в Минздравсоцразвития России, где изменению присваивается порядковый номер и осуществляется изменение регистрационной записи.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

14. Не позднее пяти рабочих дней, следующих за датой включения в Регистр сведений о больных, Минздравсоцразвития России извещает органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России о включении их в Регистр или об изменении соответствующих сведений и указывает присвоенный уникальный номер регистрационной записи и порядковый номер изменений.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

15. Сведения о больном или их изменения, включенные в Регистр, сохраняются в Регистре в течение трех лет с даты исключения больного из Регистра.

Сведения о больных по истечении указанного срока хранятся в электронном виде и на бумажном носителе в порядке, установленном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

16. Исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н.

V. Лингвистические, организационные,
технологические требования к программным средствам,
которые обеспечивают ведение Регистра

17. Регистр ведется на государственном языке Российской Федерации.

18. В целях защиты сведений о больных, включенных в Регистр, Минздравсоцразвития России должен обеспечить:

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

а) применение средств антивирусной защиты;

б) ведение электронных журналов учета выполненных операций;

в) ограничение доступа к техническим средствам;

г) ежедневное копирование на резервный носитель содержащейся в информационной системе информации, обеспечивающее возможность ее восстановления;

д) контроль за целостностью сведений о больном и их защиту от несанкционированного изменения или уничтожения.

19. Информационная система должна обеспечивать:

а) бесперебойную работу по ведению Регистра, защиту информационных ресурсов от взлома и несанкционированного доступа, разграничение прав пользователей, сохранение истории изменений при обновлении регистрационной записи;

б) осуществление поиска сведений о больных согласно [приложениям N 6, 8](#), консолидацию регистровых записей и формирование обобщенных сведений о больных.

Приложение
к Порядку

КОДЫ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, УСТАНОВЛЕННЫЕ
В СООТВЕТСТВИИ С ПЕРЕЧНЕМ ЦЕНТРАЛИЗОВАННО

болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

1. Серия и номер страхового полиса ОМС

2. Фамилия, имя, отчество:

(заполняется печатными буквами)

3. Дата рождения: Число месяц год 4. Пол М Ж

5. Адрес места жительства (проживания):

6. Место работы, должность (профессия):

7. Код заболевания по МКБ-10 8. Документ, удостоверяющий личность:
серия N

Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____
число месяц год

9. Гражданин учтен в Федеральном регистре лиц, имеющих право на государственную социальную помощь в соответствии с Федеральным [законом](#) от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ: _____
да, нет (указать) _____ Если "да": код категории в соответствии с Федеральным [законом](#)

10. СНИЛС (если "да" в [п. 9](#))

11. Гражданин включен в число лиц, имеющих право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890: _____ да, нет (указать)

12. Обоснование направления: _____

Врач, выдавший направление: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Код врача: телефон: _____

Заведующий отделением: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Председатель врачебной комиссии учреждения здравоохранения: _____

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата: число месяц год

М.П.

Приложение N 3
к Приказу

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 N 255н, от 20.05.2009 N 255н)

Форма N 02-ФР

Министерство здравоохранения и социального
развития Российской Федерации

(наименование учреждения здравоохранения)

(адрес)

Код учреждения
здравоохранения
по ОКПО, по ОГРН

Извещение N

об исключении из Федерального регистра больных гемофилией,
муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше,
злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной
и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после
трансплантации органов и (или) тканей

1. Фамилия, имя, отчество больного: _____
(заполняется печатными буквами)

2. Дата рождения: число месяц год

3. Адрес места жительства (проживания): _____

4. Код заболевания по МКБ-10

5. Документ, удостоверяющий личность: _____

серия N

Кем, когда выдан: _____

6. Обоснование для исключения: _____

Врач, выдавший извещение: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Код врача: телефон:

Заведующий отделением: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Председатель врачебной комиссии
учреждения здравоохранения: _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата: число месяц год

М.П.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 03-ФР

ЖУРНАЛ

учета выдачи направлений на включение (внесение изменений)
в Федеральный регистр больных гемофилией, муковисцидозом,
гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными
новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им
тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации
органов и (или) тканей и выдачи извещений
об исключении из него <*>

(наименование учреждения здравоохранения субъекта Российской
Федерации, муниципального учреждения здравоохранения,
учреждений здравоохранения, подведомственных ФМБА России)

| N п/п | Дата | Ф.И.О. больного | Выданный документ (направление или извещение) | Номер направления (извещения) | Код или номер медицинской карты амбулаторного больного (истории развития ребенка) | Ф.И.О. врача, выдавшего направление (извещение) | Ф.И.О. секретаря врачебной комиссии, оформившего запись | Ф.И.О. председателя врачебной комиссии учреждения здравоохранения, выдавшего направление (извещение) |
|----------|------|--------------------|---|-------------------------------------|---|--|--|--|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| и т.д. | | | | | | | | |

<*> Журнал прошнуровывается, нумеруется, на титульном листе отмечаются даты начала и окончания ведения журнала, заверяется подписью
руководителей учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации, муниципальных учреждений здравоохранения (при их отсутствии -

| № п/п | Ф.И.О. больного | Серия и номер выписанного рецепта <*> | Дата выписки рецепта | Дата отпуска лекарственного средства | Название отпущенного лекарственного средства | Форма выпуска и доза лекарственного средства | Стоимость упаковки лекарственного средства | Отпущено упаковок лекарственных средств |
|-------|-----------------|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|--|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Сведения о больных гемофилией | | | | | | | | |
| 1.1 | | | | | | | | |
| 1.2 | | | | | | | | |
| и т.д. | | | | | | | | |
| 2. Сведения о больных муковисцидозом | | | | | | | | |
| 2.1 | | | | | | | | |
| 2.2 | | | | | | | | |
| и т.д. | | | | | | | | |
| 3. Сведения о больных гипопитарным нанизмом | | | | | | | | |
| 3.1 | | | | | | | | |
| 3.2 | | | | | | | | |
| и т.д. | | | | | | | | |
| 4. Сведения о больных болезнью Гоше | | | | | | | | |
| 4.1 | | | | | | | | |
| 4.2 | | | | | | | | |
| и т.д. | | | | | | | | |
| 5. Сведения о больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | | | | | | | | |
| 5.1 | | | | | | | | |
| 5.2 | | | | | | | | |
| и т.д. | | | | | | | | |
| 6. Сведения о больных рассеянным склерозом | | | | | | | | |
| 6.1 | | | | | | | | |
| 6.2 | | | | | | | | |
| и т.д. | | | | | | | | |
| 7. Сведения о больных после трансплантации органов и (или) тканей | | | | | | | | |
| 7.1 | | | | | | | | |
| 7.2 | | | | | | | | |
| ИТОГО | | | | | | | | |

Итого на общую сумму (прописью) _____ руб. _____ коп.

Руководитель _____

(Ф.И.О.)

(ПОДПИСЬ)

Дата " _ " _____ 200_ г.

 <*> Указываются в соответствии с формой рецептов, утвержденных [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания" (зарегистрирован Минюстом России 27 апреля 2007 г., регистрационный N 9364).

Приложение N 6
к Приказу

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 05-ФР

СВЕДЕНИЯ,
 передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования
 и ведения Федерального регистра больных гемофилией,
 муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше,
 злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной
 и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после
 трансплантации органов и (или) тканей

Орган исполнительной власти субъекта
 Российской Федерации (ФМБА России) _____

| N п/п | Наименование сведений | Содержание сведений |
|-------|---|---------------------|
| I | Персональные данные больного | |
| 1 | Фамилия | |
| 2 | Имя | |
| 3 | Отчество | |
| 4 | Пол | |
| 5 | Дата рождения | |
| 6 | Полис ОМС: | |
| 6.1 | Серия полиса ОМС | |
| 6.2 | Номер полиса ОМС | |
| 6.3 | Название страховой организации, выдавшей полис ОМС | |
| 7 | Код территории адреса больного по Общероссийскому классификатору административно-территориальных образований | |
| 8 | Адрес места жительства (проживания) | |
| 9 | Документ, удостоверяющий личность | |
| 10 | Серия документа, удостоверяющего личность | |
| 11 | Номер документа, удостоверяющего личность | |
| 12 | Кем выдан документ, удостоверяющий личность | |
| 13 | Когда выдан документ, удостоверяющий личность | |
| 14 | Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации | |
| 15 | Уникальный номер регистровой записи | |
| II | Сведения о заболевании | |
| 16 | Код заболевания | |
| 17 | Код учреждения здравоохранения, направившего сведения о больном для включения (внесения изменений) в Регистр (по ОКПО, по ОГРН) | |
| 18 | Дата включения (внесения изменений) в Регистр | |

| | | |
|----|--|--|
| 19 | Дата извещения о необходимости исключения из Регистра | |
| 20 | Код учреждения здравоохранения, направившего извещение об исключении из Регистра (по ОКПО, по ОГРН) | |
| 21 | Сведения о том, что больной учтен в Федеральном регистре лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" за счет средств федерального бюджета (код категории граждан, указанный в Федеральном законе) | |
| 22 | Сведения, о том, что больной имеет право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации | |
| 23 | Информация о включении больного в принятую заявку субъекта Российской Федерации для централизованной закупки лекарственных средств | |
| 24 | Уникальный номер регистрационной записи | |
| 25 | Код операции | |

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Дата " __ " _____ 20__ г.

Приложение N 7
к Приказу

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 05-ФР "СВЕДЕНИЯ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ И ВЕДЕНИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ,
ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ И РОДСТВЕННЫХ
ИМ ТКАНЕЙ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ ПОСЛЕ
ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ"**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

1. [Форма N 05-ФР](#) "Сведения, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" (далее - форма N 05-ФР) заполняется на каждый случай первичного обращения больных гемофилией по каждому больному муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - больные) в учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации, муниципальные учреждения здравоохранения (а при их отсутствии - в медицинские организации, в которых в

порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ) и в учреждения здравоохранения, подведомственные ФМБА России (далее - учреждения здравоохранения), за выпиской лекарственных средств по заключительному диагнозу, а также при внесении изменений в сведения о больном или его исключении из Регистра. [Форма N 05-ФР](#) подлежит передаче в Минздравсоцразвития России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

2. При заполнении формы N 05-ФР:

в строках: [1](#) "Фамилия", [2](#) "Имя", [3](#) "Отчество" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного в соответствии с документом, удостоверяющим личность, запись "неизвестно" не производится;

в [строке 4](#) "Пол" отмечается пол ("М" или "Ж");

в [строке 5](#) "Дата рождения" указываются день, месяц и год рождения в соответствии с данными документа, удостоверяющего личность (ДД/ММ/ГГГГ);

в [строке 6](#) "6. "Полис ОМС:" указываются данные, содержащиеся в полисе обязательного медицинского страхования;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 7](#) "Код территории адреса больного по Общероссийскому [классификатору](#) административно-территориальных образований" указывается код территории, соответствующей адресу больного;

в [строке 8](#) "Адрес места жительства (проживания)" указывается полный почтовый адрес;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#))

в [строке 9](#) "Документ, удостоверяющий личность" указывается документ, удостоверяющий личность, полностью на русском языке;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 10](#) "Серия документа, удостоверяющего личность" указывается серия документа, удостоверяющего личность;

в [строке 11](#) "Номер документа, удостоверяющего личность" указывается номер документа, удостоверяющего личность;

в [строке 12](#) "Кем выдан документ" указывается название организации, выдавшей документ, удостоверяющий личность;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 13](#) "Когда выдан документ, удостоверяющий личность" указывается дата выдачи документа, удостоверяющего личность;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 14](#) "Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации" указывается СНИЛС, если указано "да" в строке 21;

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 15](#) "Уникальный номер регистровой записи" указывается уникальный номер регистровой записи, присвоенный Минздравсоцразвития России (13 цифр) (указывается при внесении изменений);

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 16](#) "Код заболевания" указывается код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) (далее - МКБ-10);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 17](#) "Код учреждения здравоохранения, направившего сведения о больном для включения (внесения изменений) в Регистр" указывается код учреждения здравоохранения, направившего сведения о больном для включения (внесения изменений) в Регистр (по ОКПО, по ОГРН);

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 18](#) "Дата включения (внесения изменений) в Регистр" указывается дата, когда Минздравсоцразвития России принято решение о включении (о внесении изменений) больного в Регистр (ДД/ММ/ГГГГ);

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 19](#) "Дата извещения о необходимости исключения из регистра" указывается дата, когда Минздравсоцразвития России принято решение об исключении больного из Регистра (ДД/ММ/ГГГГ);

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 20](#) "Код учреждения здравоохранения, направившего извещение об исключении из Регистра" указывается код учреждения здравоохранения, направившего извещение об исключении

из Регистра (по ОКПО, по ОГРН);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 21](#) "Сведения о том, что больной учтен в Федеральном регистре лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии со [статьей 6.1](#) Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" за счет средств федерального бюджета (код категории граждан, указанный в Федеральном [законе](#))" указывается "да" или "нет" в соответствии со сведениями за текущий год. При отказе больного от набора социальных услуг в Регистр вносятся изменения с соответствующей записью о внесенных изменениях;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

абзац исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н;

в [строке 22](#) "Сведения о том, что больной имеет право на льготное и бесплатное обеспечение лекарственными средствами в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации" указывается "да" или "нет" в соответствии со сведениями за текущий год. При утрате вышеуказанного права вносятся изменения с соответствующей записью о внесенных изменениях;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 23](#) "Информация о включении больного в принятую заявку субъекта Российской Федерации для централизованной закупки лекарственных средств" указывается: включен больной в заявку субъекта Российской Федерации на централизованную закупку с записью "да" или "нет";

(в ред. [Приказов](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 24](#) "Уникальный номер регистрационной записи" указывается уникальный номер регистрационной записи, присвоенный Минздравсоцразвития России (13 цифр) (указывается при внесении изменений);

(в ред. [Приказов](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

в [строке 25](#) "Код операции" код "1" указывается при первичном обращении больного в учреждение здравоохранения; код "2" - при внесении изменений в Регистр; код "3" - при исключении больного из Регистра.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н, в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

В случае отсутствия информации соответствующие поля не заполняются.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

ПЕРЕЧЕНЬ

кодов по МКБ-10 заболеваний, предусмотренных
пунктом 3 части 1 статьи 10 Федерального закона
от 24 ноября 2008 г. N 204-ФЗ

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

| Название заболевания | Название заболевания по МКБ-10 | Код по МКБ-10 |
|---|---|---------------|
| 1. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | хронический миелоидный лейкоз | С 92.1 |
| | макроглобулинемия Вальденстрема | С 88.0 |
| | множественная миелома | С 90.0 |
| | фолликулярная (нодулярная) неходжкинская лимфома | С 82 |
| | мелкоклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома | С 83.0 |
| | мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная) неходжкинская лимфома | С 83.1 |
| | крупноклеточная (диффузная) неходжкинская лимфома | С 83.3 |
| | иммунобластная (диффузная) неходжкинская лимфома | С 83.4 |
| | другие типы диффузных неходжкинских лимфом | С 83.8 |
| | диффузная неходжкинская лимфома неуточненная | С 83.9 |
| 2. Муковисцидоз | другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы | С 85 |
| | хронический лимфоцитарный лейкоз | С 91.1 |
| | кистозный фиброз | Е 84 |

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

3. Гемофилия наследственный дефицит фактора VIII D 66
наследственный дефицит фактора IX D 67
болезнь Виллебранда D 68.0
(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))
4. Рассеянный склероз рассеянный склероз G 35
(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)
5. Гипофизарный нанизм гипопитуитаризм E 23.0
6. Болезнь Гоше другие нарушения накопления липидов E 75.5
7. Состояния после трансплантации органов и (или) тканей Наличие трансплантированной почки Z 94.0
Наличие трансплантированного сердца Z 94.1
Наличие трансплантированной печени Z 94.4
Наличие других трансплантированных органов и тканей Z 94.8
(п. 7 введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

Приложение N 8
к Приказу

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 06-ФР

СВЕДЕНИЯ

о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей,

на _____ 20__ г.

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации (ФМБА России) _____
Источник финансирования (федеральный бюджет, бюджет субъекта Российской Федерации) _____

| N п/п | Наименование сведений | Содержание сведений |
|-------|--|---------------------|
| 1 | Ф.И.О. больного | |
| 2 | Уникальный номер регистрационной записи | |
| 3 | Основной государственный регистрационный номер (по ОКПО, по ОГРН) учреждения здравоохранения, выдавшего рецепт на лекарственное средство | |

| | | |
|----|--|--|
| 4 | Идентификационный номер врача, выписавшего рецепт | |
| 5 | Серия и номер рецепта | |
| 6 | Дата выписки рецепта | |
| 7 | Международное непатентованное название выписанного лекарственного средства | |
| 8 | Выписанное количество доз лекарственного средства | |
| 9 | Код территории отпуска лекарственного средства по Общероссийскому классификатору административно-территориальных образований | |
| 10 | Основной государственный регистрационный номер аптечного учреждения, отпустившего лекарственное средство по рецепту | |
| 11 | Дата отпуска аптечным учреждением лекарственного средства | |
| 12 | Название отпущенного лекарственного средства | |
| 13 | Код заболевания по МКБ-10 | |
| 14 | Форма выпуска лекарственного средства | |
| 15 | Доза лекарственного средства, количество доз в упаковке | |
| 16 | Количество отпущенных по рецепту упаковок лекарственного средства | |
| 17 | Код операции | |

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата " __ " _____ 200_ г.

Приложение N 9
к Приказу

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ N 06-ФР "СВЕДЕНИЯ О ВЫПИСКЕ И ОТПУСКЕ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО
БЮДЖЕТА, БЮДЖЕТА СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
ПЕРЕДАВАЕМЫЕ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ
И ВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ,
МУКОВИСЦИДОЗОМ, ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ, БОЛЕЗНЬЮ ГОШЕ,
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ
И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ, РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ, А ТАКЖЕ
ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ"**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ
от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

1. [Форма N 06-ФР](#) "Сведения о выписке и отпуске лекарственных средств за счет средств федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, передаваемые Минздравсоцразвития России для формирования и ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей" (далее - форма N 06-ФР) заполняется при каждом случае обращения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (далее - больные) в учреждения здравоохранения субъектов Российской Федерации, в том числе аптечные учреждения, муниципальные учреждения здравоохранения (а при их отсутствии - в медицинские организации, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ) и в учреждения здравоохранения, подведомственные ФМБА

России (далее - учреждения здравоохранения), за выпиской лекарственных средств по заключительному диагнозу и (или) получением лекарственных средств и подлежит передаче в Минздравсоцразвития России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 [N 255н](#), от 20.05.2009 [N 255н](#))

Форма N 06-ФР заполняется специалистами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ФМБА России на бумажных носителях и (или) в виде электронного документа, с представлением на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи, с обязательным обеспечением защиты информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

2. При заполнении формы N 06-ФР:

в [строке 1](#) "Ф.И.О. больного" указываются полностью фамилия, имя, отчество больного в соответствии с документом, удостоверяющим личность, запись "неизвестно" не производится;

в [строке 2](#) "Уникальный номер регистрационной записи" указывается уникальный номер регистрационной записи, присвоенный Минздравсоцразвития России (13 цифр);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

в [строке 3](#) "Основной государственный регистрационный номер учреждения здравоохранения, выдавшего рецепт на лекарственное средство" указывается основной государственный регистрационный номер учреждения здравоохранения, выдавшего рецепт на лекарственное средство;

в [строке 4](#) "Идентификационный номер врача, выписавшего рецепт" указывается идентификационный номер врача по справочнику, формируемому субъектом Российской Федерации;

в [строке 5](#) "Серия и номер рецепта" указываются серия и номер рецепта по действующей в субъекте Российской Федерации нумерации рецептов, форма которых утверждена [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания" (зарегистрирован Минюстом России 27 апреля 2007 г., регистрационный N 9364);

в [строке 6](#) "Дата выписки рецепта" указываются соответствующие выписке рецепта число, месяц, год (ДД/ММ/ГГГГ);

в [строке 7](#) "Международное непатентованное название выписанного лекарственного средства" указывается код лекарственного средства, предусмотренный [приложением](#) к Порядку ведения Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 8](#) "Выписанное количество доз лекарственного средства" указывается выписанное количество доз лекарственного средства в соответствии с рецептом, форма которого утверждена [Приказом](#) Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 г. N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания" (зарегистрирован Минюстом России 27 апреля 2007 г., регистрационный N 9364);

в [строке 9](#) "Код территории отпуска лекарственного средства по Общероссийскому [классификатору](#) административно-территориальных образований" указывается код территории Российской Федерации (по [ОКАТО](#)), где находится аптечное учреждение, отпустившее лекарственное средство;

в [строке 10](#) "Основной государственный регистрационный номер аптечного учреждения, отпустившего лекарственное средство по рецепту" указывается основной государственный регистрационный номер аптечного учреждения, отпустившего лекарственное средство (по ОКПО);

в [строке 11](#) "Дата отпуска аптечным учреждением лекарственного средства" указывается дата отпуска аптечным учреждением лекарственного средства (ДД/ММ/ГГГГ);

в [строке 12](#) "Название отпускаемого лекарственного средства" указывается название отпускаемого лекарственного средства на русском языке;

абзацы четырнадцатый - пятнадцатый исключены. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н;

в [строке 13](#) "Код заболевания по МКБ-10" указывается код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр), соответствующий коду заболевания, указанному в рецепте;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 14](#) "Форма выпуска лекарственного средства" указывается форма выпуска лекарственного средства в соответствии с рецептом, по которому осуществлен отпуск лекарственного средства;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 15](#) "Доза лекарственного средства, количество доз в упаковке" указываются доза и количество доз в упаковке лекарственного средства в соответствии с рецептом, по которому осуществлен отпуск лекарственного средства;

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

в [строке 16](#) "Количество отпущенных по рецепту упаковок лекарственного средства" указывается количество отпущенных по рецепту упаковок лекарственного средства в соответствии со сведениями, указанными в рецепте, по которому осуществлен отпуск лекарственного средства (ед. штук);

(в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

абзац исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н;

в [строке 17](#) "Код операции" код "1" указывается при выписке лекарственного средства; код "2" - при отпуске лекарственного средства; код "3" - при выписке лекарственного средства и его отпуске; код "4" - указывается при внесении изменений.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н, в ред. [Приказа](#) Минздравсоцразвития РФ от 20.05.2009 N 255н)

В случае отсутствия информации соответствующие поля не заполняются.

(абзац введен [Приказом](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н)

Приложение N 10
к Приказу

Форма N 07-ФР

ОТЧЕТ

о ведении Федерального регистра больных гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей

Исключен. - [Приказ](#) Минздравсоцразвития РФ от 03.06.2008 N 255н.
