



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00, Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdrav@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

18.09.2012 № 10-02-7808

На № _____ от _____

Руководителям государственных и
муниципальных учреждений
здравоохранения Волгоградской
области

О предоставлении Формуляра
лекарственных препаратов
учреждениями здравоохранения

Во исполнение приказа министерства здравоохранения Волгоградской области от 22.08.2012 № 1910 «О формулярной системе Волгоградской области» учреждениям здравоохранения в срок до 01.10.2012 необходимо предоставить Формуляр лекарственных препаратов учреждений здравоохранения в электронном формате MS Excel по форме приложения 8 вышеназванного приказа на электронный адрес: formular@vomiac.ru.

В целях предоставления полной и достоверной информации по Формуляру лекарственных препаратов сотрудниками государственного казенного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр», Волгоград (далее – ГКУЗ «ВОМИАЦ») разработана форма таблицы для заполнения, которая размещена на официальном сайте www.vomiac.ru в разделе «новости для ЛПУ за 18.09.2012».

Министерство здравоохранения Волгоградской области направляет пояснения по заполнению указанной формы:

- сохранить файл на компьютер. (Для работы с файлом рекомендуется включить макросы);
- указать полное наименование учреждения здравоохранения и ОГРН;
- формирование Формуляра лекарственных препаратов начинается с указания в графе № 3 «Включать в Формуляр/Не вкл.(1/0)» признака включать в Формуляр путем проставления «1»;
- одновременно в графе № 7 «Входит в Территориальную программу (1/0)» проставляется признак входит в Территориальную программу – «1», не входит в Территориальную программу – «0» (по умолчанию);
- после заполнения граф: № 3, №7 Формуляр лекарственных препаратов учреждения здравоохранения необходимо сохранить и направить на электронный адрес: formular@vomiac.ru;
- для печати Формуляра лекарственных препаратов необходимо нажать на зеленое окно «Отфильтровать выбранное для печати Формуляра» и стандартную кнопку «печать в MS Excel».

Копию утвержденного Формуляра лекарственных препаратов учреждения здравоохранения на бумажном носителе предоставить в срок до 01.10.2012 в отдел мониторинга программ обеспечения лекарственными препаратами и медицинской техникой ГКУЗ «ВОМИАЦ» (Волгоград, пр-т им. В.И.Ленина, 56а, 6 этаж, 31 кабинет).

По всем вопросам заполнения таблицы Формуляра лекарственных препаратов учреждения здравоохранения можно обратиться в отдел мониторинга программ обеспечения лекарственными препаратами и медицинской техникой ГКУЗ «ВОМИАЦ» (контактное лицо – Санникова Елена Евгеньевна, телефон (8442) 24-86-95).

Заместитель министра
здравоохранения
Волгоградской области



В.П.Гончаренко

Ефремова Наталья Борисовна
(8442) 24-85-22

