

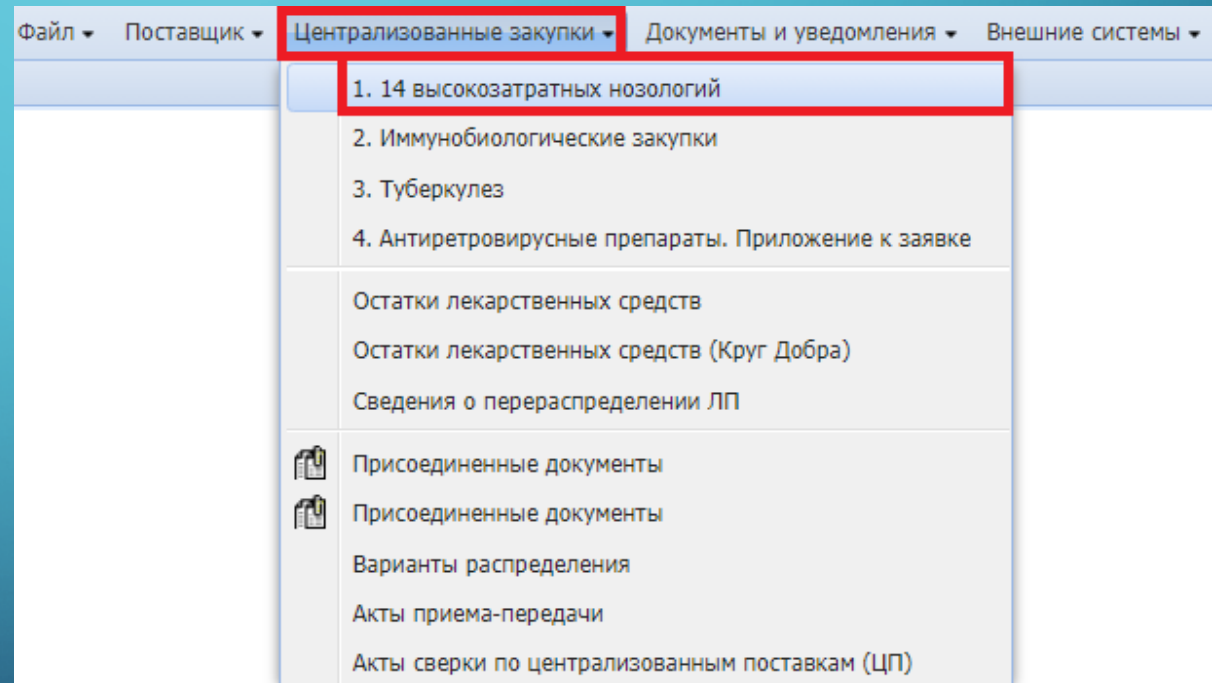
ПОДСИСТЕМА МОНИТОРИНГА
ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ ЗАКУПОК

14 ВЗН

РЕГИСТРАЦИЯ (РЕДАКТИРОВАНИЕ) ЗАЯВОК НА ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЕ ЗАКУПКИ

- Регистрация заявки на централизованную поставку осуществляется в разделе «Централизованные закупки»

В выпадающем меню необходимо выбрать пункт меню 14 Высокозатратных нозологий:



- Важно! Данные по потребности в лекарственных препаратах вносят только после формирования заявок в системе ЕГИСЗ.
- В разделе уже сформированы заявки по всем нозологиям на следующий год.
- Заявки сформированы в папке ЗАЯВКИ/ОТЧЕТЫ -> ЗАЯВКИ

Заявки на централизованные поставки: 14 высокозатратных нозологий

Иерархия

Каталоги Папки

- Заявки на централизованные поставки
 - ЗАЯВКИ I 2024 ВЗН ДЕТИ
 - ЗАЯВКИ 2021 ВЗН
 - ЗАЯВКИ 2022 ВЗН
 - ЗАЯВКИ 2023 ВЗН
 - ЗАЯВКИ 2024 ВЗН
 - ЗАЯВКИ/ОТЧЕТЫ
 - ЗАЯВКИ**
 - ОТЧЕТЫ
 - КОРР
 - Конвертация (СТАРЫЕ заявки на ЦП. Каталог не для добавления)

Заявки на централизованные поставки: 14 высокозатратных нозологий

Заявочная кампания	Диагноз по МКВ-10	Субъект РФ (наименование)	ОУЗ
<input checked="" type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Апластическая анемия неуточненная	АА неуточ	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Болезнь Гоше	БГ	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Гемолитико-уремический синдром	ГУС	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Гемофилия	Гемофилия	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Гипофизарный нанизм	Гип Нанизм	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-ЗНО	ЗНО	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Муковисцидоз	Муковисцидоз	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Мукополисахаридоз, тип I	МПС-I	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Мукополисахаридоз, тип II	МПС II	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Мукополисахаридоз, тип VI	МПС VI	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Наследственный дефицит факторов II	НДФ II	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Рассеянный склероз	Рас. склероз	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Трансплантация	Трансп	Алтайский край МЗ Алтайского края
<input type="checkbox"/>	14В3Н-2025-Юношеский артрит с сист. началом	Юн-артрит	Алтайский край МЗ Алтайского края

Планируемая потребность Комиссия по утверждению заявки История изменения статусов

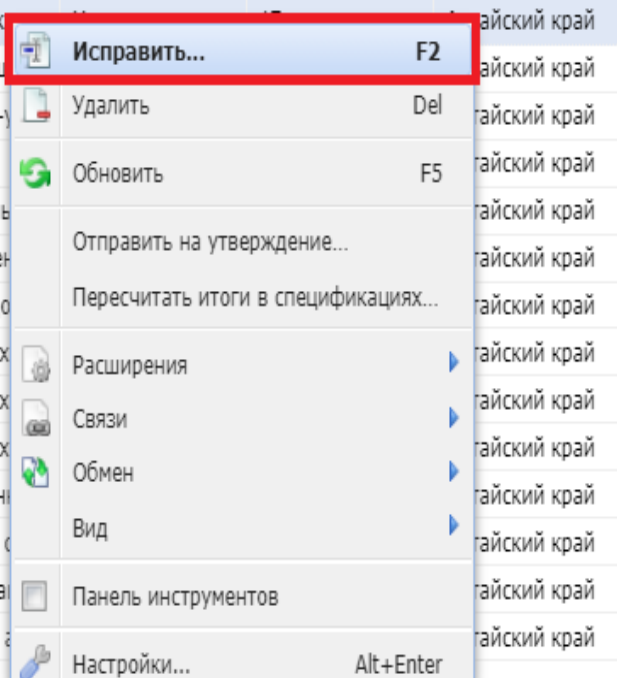
Планируемая потребность

Номенклатура	Наименование номенклатуры	Единица измерения	Порядковый номер
<input checked="" type="checkbox"/>	Циклоспорин, ...	ШТ	01.
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, капсулы, 100 мг	ШТ	02.
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, капсулы, 25 мг	ШТ	03.
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, капсулы, 50 мг	ШТ	04.
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, раствор для приема внутрь 100 мг/мл, 50 мл	МЛ	

- Для исправления реквизитов заявки (данные грузополучателя, адрес доставки) необходимо на строке заголовка установить курсор и нажать правую кнопку мыши / Исправить:

Заявки на централизованные поставки: 14 высокочатратных нозологий

✓	Направление мони	⚡ Заявочная кампания	Диагноз по МКВ-1	Диагноз по МКВ-1	Тип заявки	Субъект РФ	Субъект РФ (наим
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Апластическая анем...	АА неуточ	Апластическ			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Болезнь Гоше	БГ	Болезнь Гош			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гемолитико-уремиче...	ГУС	Гемолитико-			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гемофилия	Гемофилия	Гемофилия			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гипофизарный нанизм	Гип Нанизм	Гипофизарн			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-ЗНО	ЗНО	Злокаествен			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Муковисцидоз	Муковисцидоз	Муковисцидо			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз, ...	МПС-I	Мукополисах			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз, ...	МПС II	Мукополисах			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз, ...	МПС VI	Мукополисах			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Наследственный деф...	НДФ II	Наследствен			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Рассеянный склероз	Рас. склероз	Рассеянный с			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Трансплантация	Трансп	Транспланта			айский край
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Юношеский артрит с...	Юн-артрит	Юношеский а			айский край



Заявки на централизованные поставки: Исправление записи

Заявка

Направление мониторинга

14 ВЗН

Наименование:

14 высокочатратных нозологий

Тип заявки:

Не указан

Заявочная кампания

14ВЗН-2025-Апластическая анемия

Наименование:

ЗАЯВКА НА 2025 (Апластическая анемия неуточненная)

Диагноз по МКБ-10

AA неуточ

Наименование:

Апластическая анемия неуточненная

Субъект РФ

17

Наименование:

Алтайский край

ФО:

5 СФО

Наименование главного распорядителя бюджетных средств

ОУЗ

МЗ Алтайского края

Наименование:

Министерство здравоохранения Алтайского края

ФОИВ

Наименование:

Грузополучатель

Аптеки Алтай

Наименование:

Алтайское КГУП "Аптеки Алтай"

Адрес поставки:

Алтайский край, г. Барнаул, ул. Силикатная, зд. 16 А

Примечание

Автоматическое создание заявок



OK



Отмена

- Если по определенной нозологии не было утвержденной потребности, необходимо заявку по нозологии удалить. Для этого на заголовке нажимаем правую кнопку мыши / Удалить

Заявки на централизованные поставки: 14 высокозатратных нозологий					
✓	Направление мони	Заявочная кампания	Диагноз по МКВ-1	Диагноз по МКВ-1	Тип заявки
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Апластическая анем...	АА		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Болезнь Гоше	Б		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гемолитико-уремиче...	Г		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гемофилия	Г		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гипофизарный нанизм	Г		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-ЗНО	З		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Муковисцидоз	М		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз, ...	М		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз, ...	М		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз, ...	М		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Наследственный деф...	Н		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Рассеянный склероз	Р		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Трансплантация	Т		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Юношеский артрит с...	Ю		

Исправить... F2

Удалить Del

Обновить F5

Отправить на утверждение...

Пересчитать итоги в спецификациях...

Расширения ▶

Связи ▶

Обмен ▶

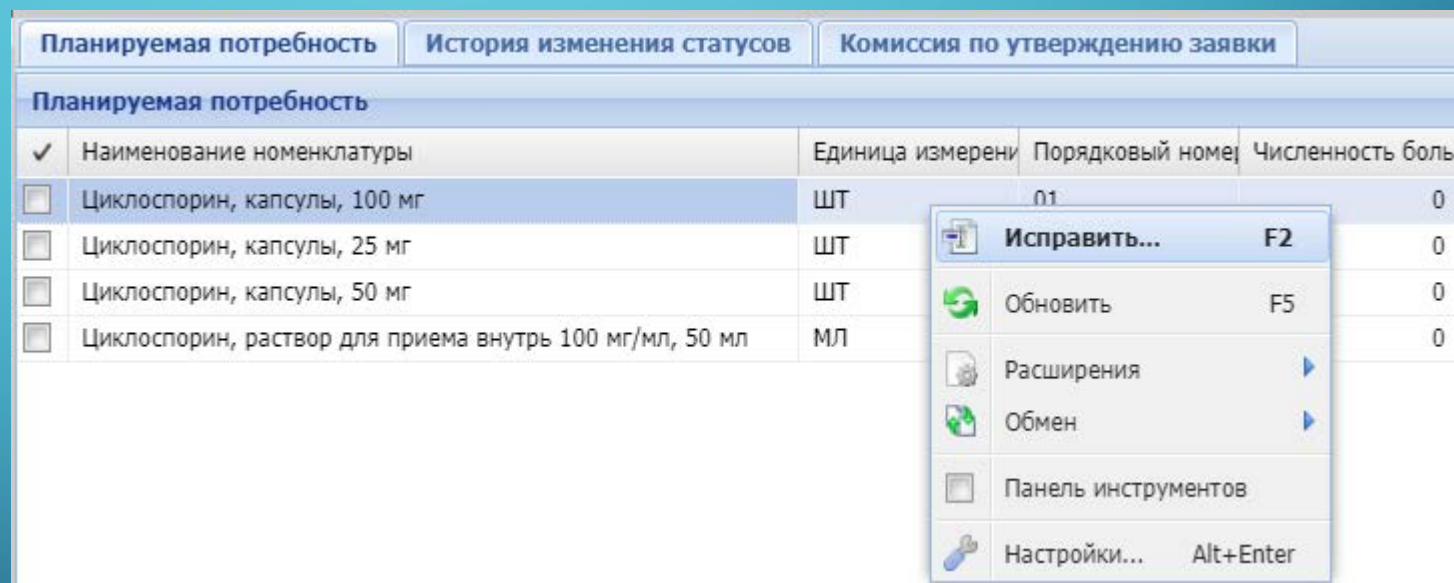
Вид ▶

Панель инструментов

Настройки... Alt+Enter

ЗАПОЛНЕНИЕ ПЛАНИРУЕМОЙ ПОТРЕБНОСТИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Выбрать запись планируемой потребности одним нажатием левой кнопкой мыши и выполнить команду контекстного меню (нажать правую клавишу мыши) и нажать на «Исправить»



Планируемая потребность | История изменения статусов | Комиссия по утверждению заявки

Планируемая потребность

✓	Наименование номенклатуры	Единица измерения	Порядковый номер	Численность боль
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, капсулы, 100 мг	ШТ	01	0
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, капсулы, 25 мг	ШТ		0
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, капсулы, 50 мг	ШТ		0
<input type="checkbox"/>	Циклоспорин, раствор для приема внутрь 100 мг/мл, 50 мл	МЛ		0

Исправить... F2
Обновить F5
Расширения
Обмен
Панель инструментов
Настройки... Alt+Enter

- Форма редактирования планируемой потребности состоит из 2-х блоков: **Взрослые** и **Дети**. В форме заполняем количественные поля.

Планируемая потребность: Исправление записи

▲ Номенклатура

Номенклатура: Циклоспорин, капсулы, 100 мг

Единица измерения: ШТ

Наименование номенклатуры:
Циклоспорин, капсулы, 100 мг

▲ Взрослые

Численность больных, получающих ЛП:	0
Потребность в ЛП на следующий календарный год:	0,000
Планируемый остаток ЛП на 1 января следующего календарного года:	0,000
Планируемая потребность в ЛП на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года:	0,000
Итоговая потребность в ЛП с учетом планируемого остатка лекарственного препарата:	0,000

▲ Дети

Численность больных, получающих ЛП:	0
Потребность в ЛП на следующий календарный год:	0,000
Планируемый остаток ЛП на 1 января следующего календарного года:	0,000
Планируемая потребность в ЛП на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года:	0,000
Итоговая потребность в ЛП с учетом планируемого остатка лекарственного препарата:	0,000

OK Отмена

- Поля Планируемая потребность в ЛП на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года и Итоговая потребность в ЛП с учетом планируемого остатка лекарственного препарата считаются автоматически.

Планируемая потребность: Исправление записи

Номенклатура

Номенклатура: Циклоспорин, капсулы, 100 мг

Единица измерения: ШТ

Наименование номенклатуры:
Циклоспорин, капсулы, 100 мг

Взрослые

Численность больных, получающих ЛП:	0
Потребность в ЛП на следующий календарный год:	0,000
Планируемый остаток ЛП на 1 января следующего календарного года:	0,000
Планируемая потребность в ЛП на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года:	0,000
Итоговая потребность в ЛП с учетом планируемого остатка лекарственного препарата:	0,000

Дети

Численность больных, получающих ЛП:	0
Потребность в ЛП на следующий календарный год:	0,000
Планируемый остаток ЛП на 1 января следующего календарного года:	0,000
Планируемая потребность в ЛП на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года:	0,000
Итоговая потребность в ЛП с учетом планируемого остатка лекарственного препарата:	0,000

OK Отмена

- После внесения количественных данных нажимает кнопку ОК.

Планируемая потребность: Исправление записи

Номенклатура

Номенклатура: Циклоспорин, капсулы, 100 мг

Единица измерения: ШТ

Наименование номенклатуры:
Циклоспорин, капсулы, 100 мг

Взрослые

Численность больных, получающих ЛП:	0
Потребность в ЛП на следующий календарный год:	0,000
Планируемый остаток ЛП на 1 января следующего календарного года:	0,000
Планируемая потребность в ЛП на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года:	0,000
Итоговая потребность в ЛП с учетом планируемого остатка лекарственного препарата:	0,000

Дети

Численность больных, получающих ЛП:	0
Потребность в ЛП на следующий календарный год:	0,000
Планируемый остаток ЛП на 1 января следующего календарного года:	0,000
Планируемая потребность в ЛП на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года:	0,000
Итоговая потребность в ЛП с учетом планируемого остатка лекарственного препарата:	0,000

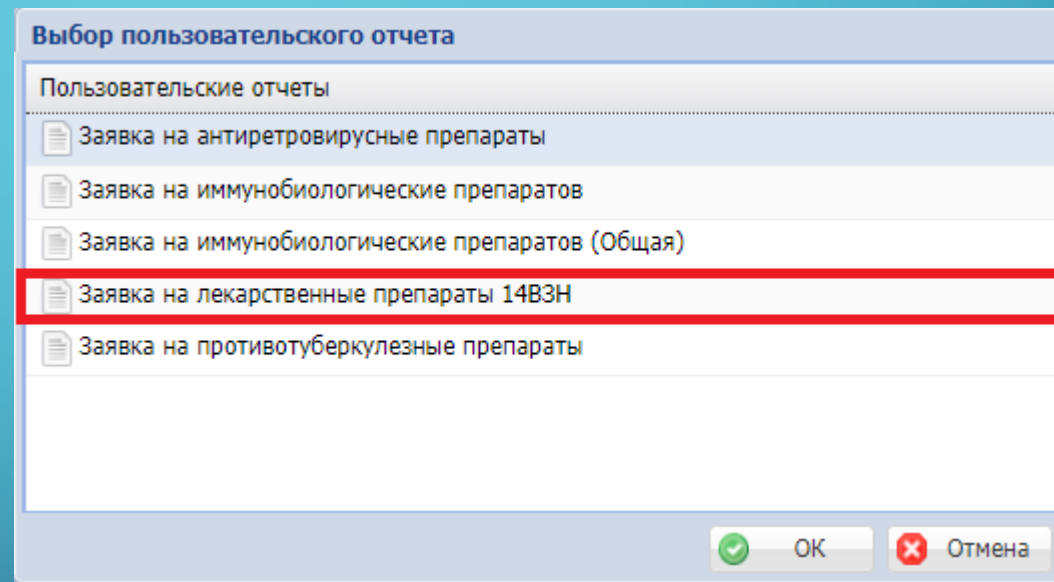
OK Отмена

ПЕЧАТНАЯ ФОРМА ЗАЯВКИ НА ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЕ ЗАКУПКИ

Выбираем заявку,
нажимаем правую
кнопку мыши /
Расширение /
Пользовательские
отчеты

Заявочная кампания	Диагноз по МКВ-1	Диагноз по МКВ-1	Тип заявки	Субъект РФ	Субъект РФ (наи
14ВЗН-2025-Апластическая анем...	Апластическая анемия	Апластическая анемия	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Болезнь Гоше	Болезнь Гоше	Болезнь Гоше	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Гемолитико-уремиче...	Гемолитико-уремическая анемия	Гемолитико-уремическая анемия	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Гемофилия	Гемофилия	Гемофилия	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Гипофизарный нанизм	Гипофизарный нанизм	Гипофизарный нанизм	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-ЗНО	Злокачественная опухоль	Злокачественная опухоль	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Муковисцидоз	Муковисцидоз	Муковисцидоз	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз,	Мукополисахаридоз	Мукополисахаридоз	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз,	Мукополисахаридоз	Мукополисахаридоз	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Мукополисахаридоз,	Мукополисахаридоз	Мукополисахаридоз	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Наследственный деф...	Наследственный дефект	Наследственный дефект	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Рассеянный склероз	Рассеянный склероз	Рассеянный склероз	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Трансплантация	Трансплантация	Трансплантация	Мультиазан	17	Алтайский край
14ВЗН-2025-Юношеский артрит с	Юношеский артрит	Юношеский артрит	Мультиазан	17	Алтайский край

- В списке Пользовательские отчеты выбираем отчет «Заявка на лекарственные препараты 14В3Н».



Заявка

на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей

Апластическая анемия неуточненная (Взрослые)

Алтайский край

Период поставки с "01" января 2025 года по "31" декабря 2025 года

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного препарата (при его отсутствии, группировочное или химическое наименование), лекарственная форма, дозировка	Единица измерения	Численность лиц, нуждающихся в обеспечении лекарственным препаратом	Потребность в лекарственном препарате на следующий календарный год	Планируемый остаток лекарственного препарата на 1 января следующего календарного года	Планируемая потребность в лекарственном препарате на следующий календарный год и I квартал следующего за ним календарного года	Итоговая потребность в лекарственном препарате на 1 января следующего календарного года с учетом планируемого остатка лекарственного препарата (графа 5 - графа 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
01.	Циклоспорин, капсулы, 100 мг	ШТ	0	0,000	0,000	0,000	0,000
02.	Циклоспорин, капсулы, 25 мг	ШТ	0	0,000	0,000	0,000	0,000
03.	Циклоспорин, капсулы, 50 мг	ШТ	0	0,000	0,000	0,000	0,000
04.	Циклоспорин, раствор для приема внутрь 100 мг/мл, 50 мл	МЛ	0	0,000	0,000	0,000	0,000

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья:

МП

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата составления заявки:

Взрослые

Дети

Общая



- Печатная форма заявки содержит 3 листа: Взрослые, Дети, Общая

ЗАВЕРШАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ПО РАБОТЕ С ЗАЯВКОЙ НА ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЕ ЗАКУПКИ

Выбираем заявку,
нажимаем правую
кнопку мыши /
Отправить на
утверждение

Заявки на централизованные поставки: 14 высокозатратных нозологий				
✓	Направление мони	Заявочная кампания	Диагноз по МКВ-1	Диагноз по МКВ-1
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Апластическая энем	ММ чертот	Апластическая
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Болезнь Гоше		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гемолитико-у		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гемофилия		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Гипофизарнь		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-ЗНО		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Муковисцидо		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисах		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисах		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Мукополисах		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Наследствен		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Рассеянный с		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Транспланта		
<input type="checkbox"/>	14 ВЗН	14ВЗН-2025-Юношеский а		

