



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 05.11.2024

г. Мурманск

№ 694

О внесении изменений в Порядок взаимодействия субъектов организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов

В целях повышения качества обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов отдельных категорий граждан **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменения в Порядок взаимодействия субъектов организующих и осуществляющих обеспечение отдельных категорий граждан по рецептам лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального и регионального бюджетов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 28.08.2013 № 483 следующие изменения:

1.1. В Приложении 1 таблицу Перечня отдельных категорий граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания за счет средств федерального бюджета, дополнить пунктом 333 следующего содержания:

«333	Дети, в отношении которых Фондом "Круг добра" (далее - Фонд) реализуется обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, до достижения ими 18-летнего возраста и льготное обеспечение которым осуществляется Фондом в течение одного года после достижения ими 18-летнего возраста
------	--

1.2. В подпункте 2.28 пункта 2 исключить слова «- форму Обоснования (приложение № 6 к настоящему Порядку) к назначению жизненно необходимых ЛП, МИ, СПП, не входящих в стандарт лечения, клинические рекомендации и/или льготные перечни, утвержденные федеральными и региональными нормативными правовыми актами, не входящих в утвержденную заявку медицинской организации и по торговым наименованиям, а также по показаниям, не входящим в инструкцию по медицинскому применению;».

1.3. Изложить Приложение № 5 в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

1.4. Исключить Приложение № 6.

1.5. Подпункт 6.1 пункта 6 изложить в следующей редакции:

«6.1. Потребность в жизненно необходимых ЛП, которые утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, МО направляет по форме заявки согласно приложению № 10 к настоящему Порядку в Отдел ГОБУЗ МОКБ через Единую информационную систему или на бумажном носителе в день поступления к уполномоченному лицу МО документов в соответствии с пункта 2.7 настоящего Порядка.».

2. Руководителям медицинских организаций:

- обеспечить ознакомление с настоящим приказом всех заинтересованных специалистов и установить строгий контроль за его исполнением;

3. Отделу административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Суркова Н.В.) обеспечить:

- размещение приказа в сети Интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» pravo.gov.ru, и в Официальном электронном бюллетене Правительства Мурманской области;

- направление настоящего приказа в прокуратуру Мурманской области, Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Мурманской области, Мурманскую областную Думу в соответствии с абзацами пятым, шестым и восьмым пункта 11.15 раздела 11 Регламента Правительства Мурманской области и иных исполнительных органов Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 30.01.2014 № 32-ПП.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 декабря 2024 года.

**И. о. заместителя Губернатора
Мурманской области - министра
здравоохранения Мурманской области**



Д.В. Панычев

Приложение к приказу
Министерства
здравоохранения
Мурманской области
от 05.11.24 № 694

«Приложение № 5
к Порядку

**Форма протокола
врачебной комиссии медицинской организации
для обоснования назначения ЛП, ИМН, СГЛП
в медицинской организации
все пункты (учётные данные) обязательны к заполнению**

Критерии		Учётные данные
Наименование медицинской организации (МО)/код медицинской организации/печать МО		
Ф.И.О. пациента (полностью)		
Дата рождения пациента		
Код категории льготы – федеральной		
Код категории льготы - региональной		
Диагноз, по которому назначается ЛП, МИ, СГЛП в соответствии с кодом категории льготы		
КОД МКБ-10 по которому назначается ЛП, МИ, СГЛП		
Анамнез заболевания (по сути!)		
Международное непатентованное наименование назначаемого ЛП, МИ, СГЛП		
Торговое наименование ЛП (заполняется только в случае решения ВК)		
Форма выпуска ЛП (таблетки, флаконы, ампулы)		
Количество в упаковке		
Дозировка ЛП (мг, мл, МЕ, % и т.д.)		

Наличие в утверждённом перечне ЖНВЛП(подчеркнуть)	ДА/ НЕТ
Консультативное заключение (указать специальность, медицинская организация и ФИО) с рекомендацией приема лекарственного препарата, ИМН, СПЛП. Указать дату консультации/рекомендации:	Специальность МО ФИО дата
Номер протокола врачебной комиссии	
Дата заседания врачебной комиссии	
Цель проведения врачебной комиссии: обоснование назначения ЛП, МИ, СПЛП:	
не включенных в перечень ЖНВЛП и перечень МИ, в случае их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям, основание указать стандарт (номер, дата), клинические рекомендации (как указано в рубрикаторе МЗРФ), официальная инструкция по применению	
назначенных ЛП не в соответствии с инструкцией off-label (по показаниям, лекарственной форме, возрастной группе, режиму дозирования и др.) указать обоснование, а также наличие информированного добровольного согласия пациента/опекуна о применении лекарственного препарата	
по торговым наименованиям (краткое и убедительное обоснование):	
номер и дата Карты-извещения в РЗН в случаях, регламентированных федеральными и локальными приказами	
при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении ЛС, МИ, ЛП, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента	
при одновременном назначении одному пациенту пяти и более наименований лекарственных препаратов для приема в течение одних суток или свыше десяти наименований для приема в течение тридцати дней	

при назначении СПЛП указывать нутритивный статус (индекс массы тела, наличие гастростомы/зонда, другие признаки белково-энергетической недостаточности)	
В случае смены терапии указать отмененный ЛП/МИ/СПЛП, который был утвержден ранее данному пациенту в рамках льготного обеспечения	
ранее назначенный ЛП, МИ, СПЛП, получаемый пациентом по льготе в части которого <u>требуется коррекция режима дозирования (увеличение, уменьшение)/отмена</u> с учетом его неэффективности лечения, непереносимости или другой нежелательной реакции!!!	
Разовая доза ЛП, МИ, СПЛП в единицах измерения (указать количество в таблетках, ампулах и т.д. согласно указанной выше дозировке)	
Суточная доза ЛП, МИ, СПЛП в единицах измерения (указать количество в таблетках, ампулах и т.д. согласно указанной выше дозировке)	
Месячная доза ЛП, МИ, СПЛП в единицах измерения (указать количество в таблетках, ампулах и т.д. согласно указанной выше дозировке)	
Длительность курса (количество дней) должна соответствовать рекомендациям/консультации профильного специалиста	
Курсовая доза ЛП, МИ, СПЛП в единицах измерения (указать количество в таблетках, ампулах и т.д. согласно указанной выше дозировке)	
При изменении потребности ЛП, МИ, СПЛП данного пациента, ранее утвержденной в рамках льготного обеспечения, указать необходимое дополнительное количество в упаковках	
Решение врачебной комиссии: Показано/не показано назначение ЛП, МИ, СПЛП	
Полноту и достоверность представленных данных подтверждаем.	
Дата отправки пакета документов в ГОБУЗ	

«МОКБ им. П.А. Баяндина»	
--------------------------	--

Состав врачебной комиссии:

МП

Контактный телефон председателя ВК:

Электронная почта: