



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

22.01.2019 № 6

г. Красногорск

Об организации обеспечения граждан лекарственными препаратами
и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи
в стационарных условиях

В целях совершенствования обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи в стационарных условиях ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. алгоритм организации обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;

1.2. схему взаимодействия участников оборота лекарственных препаратов и медицинских изделий в стационарных условиях;

1.3. алгоритм действий врача, при отказе пациента от назначенного лекарственного препарата;

1.4. форму отказа от видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи;

1.5. форму журнала учета отказов от видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи.

2. Руководителям медицинских организаций:

2.1. назначить ответственное лицо за организацию обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в стационаре;

110325

2.2. данные о лице, указанном в подпункте 2.1 настоящего приказа (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты), передавать в Министерство здравоохранения Московской области, не позднее 2-х рабочих дней с даты назначения;

2.3. ежегодно, в срок до 15 июня, в соответствии с утвержденными стандартами лечения и клиническими рекомендациями (формулярным перечнем лекарственных препаратов и медицинских изделий медицинской организации) актуализировать потребность в лекарственных препаратах и медицинских изделиях необходимых для оказания медицинской помощи пациентам.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Утемову Е.Д.

Министр здравоохранения
Московской области



Д.А. Матвеев

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Московской области
от 22.01 2019 г. № 46

АЛГОРИТМ

организации обеспечения граждан лекарственными препаратами
и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи
в стационарных условиях

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», приказом Минздрава РФ от 20.12.2012 №1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», приказом Минздравсоцразвития России от 12.02.2007 № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов питания», при оказании медицинской помощи в стационарных условиях:

1. Лечащий врач осуществляет назначение и выписывание лекарственных препаратов по международному непатентованному наименованию (далее – МНН), а при его отсутствии - группировочному наименованию.
2. Сведения о назначенном лекарственном препарате (наименование лекарственного препарата, разовая доза, способ и кратность приема или введения, длительность курса, обоснование назначения лекарственного препарата) указывается в медицинской карте стационарного больного.
3. Перед назначением лекарственного препарата по МНН, лечащий врач должен убедиться в наличии данного лекарственного препарата в отделении/стационаре либо в аптеке медицинской организации.
4. При отсутствии требуемого лекарственного препарата по МНН, лечащий врач решает вопрос о возможности назначения лекарственного препарата с аналогическими фармакологическими свойствами (аналоговая замена).
5. При отсутствии требуемого лекарственного препарата или аналоговой замены, или медицинского изделия лечащий врач информирует заведующего отделения, зам.главного врача медицинской организации.
6. Назначение лекарственных препаратов производится лечащим врачом единолично, за исключением следующих случаев:

- одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту;

- назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее - перечень ЖНВЛП), при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, 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.

7. В случаях, указанных в п. 6 настоящего Алгоритма, назначение лекарственных препаратов проводится по согласованию с заведующим отделением, ответственным дежурным врачом либо с врачом – клиническим фармакологом. Такие назначения лекарственных препаратов фиксируются в медицинских документах пациента и заверяются подписью лечащего (ответственного дежурного) врача и заведующего отделением.

8. Назначение лекарственных препаратов, не включенных в перечень ЖНВЛП, осуществляется по решению врачебной комиссии в случае замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

9. Назначение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующие стандарты медицинской помощи и утвержденные в соответствии с требованием федерального законодательства клинические рекомендации по лечению, осуществляется, в случае медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

10. При отказе пациента от назначенного врачом лечения, пациент подписывает отказ от видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи.

11. Сведения об отказе от проводимой терапии фиксируются в журнале учета отказов от видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи.

12. В случаях обследования и лечения гражданина в стационарных условиях в рамках предоставления медицинских услуг на возмездной основе за счет личных

средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договора добровольного медицинского страхования, ему могут быть назначены лекарственные препараты, не входящие в перечень ЖНВЛП, если это оговорено условиями договора.

13. В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 № 681, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема пациентом до 5 дней.

14. После оказания медицинской помощи в стационарных условиях пациенту на руки выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного с результатами проведенного обследования и лечения, рекомендациями по дальнейшей тактике наблюдения, обследования и лечения.

15. В выписном эпикризе пациента необходимо указывать МНН лекарственного препарата, торговое наименование лекарственного препарата, которое использовалось в стационаре, дополняя обязательной фразой: «или взаимозаменяемый лекарственный препарат».

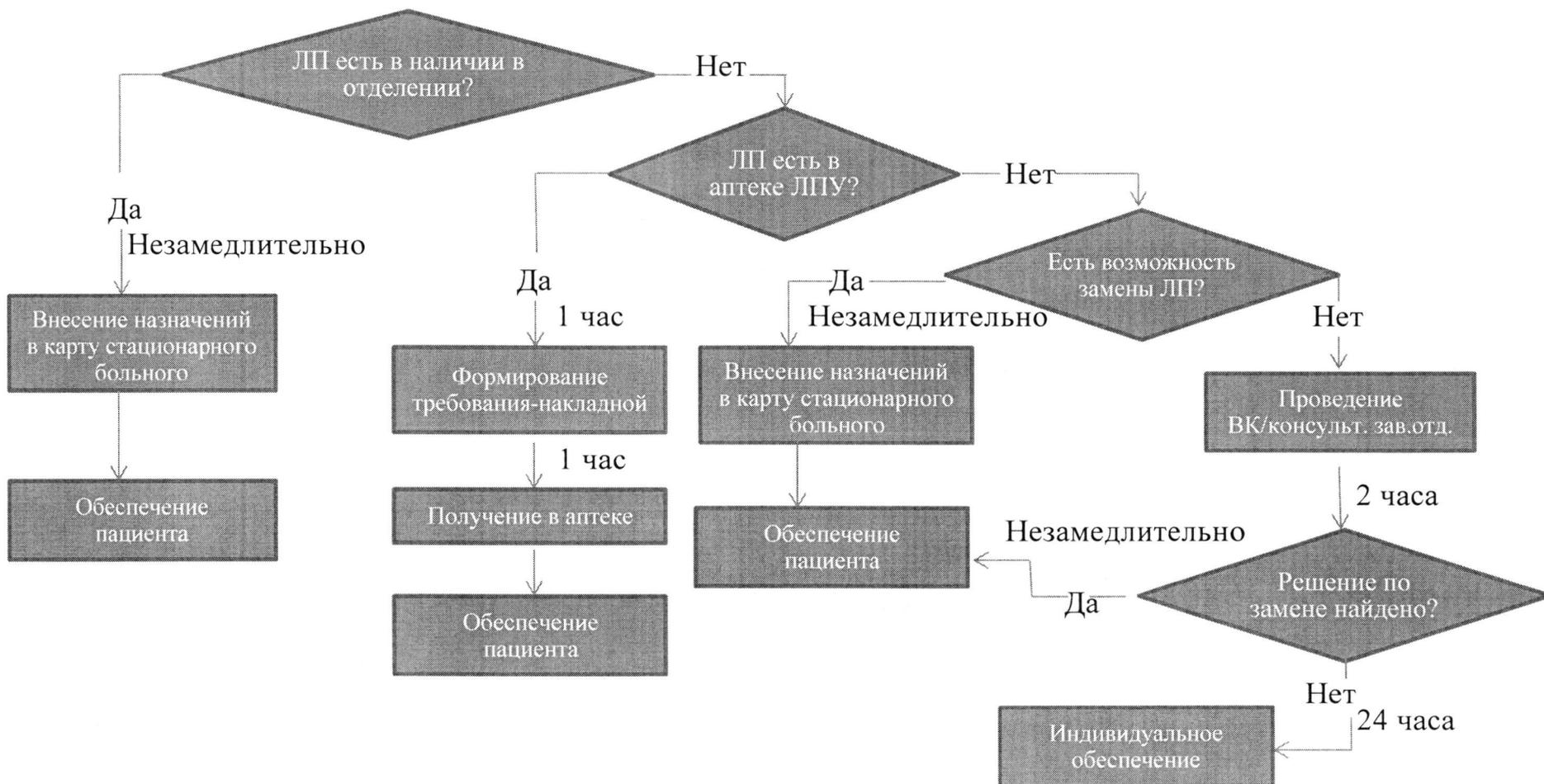
16. Для обеспечения лечебно-диагностического процесса отделения получают лекарственные препараты и медицинские изделия из аптеки медицинской организации по требованиям-накладным, утвержденным в установленном порядке.

17. Требование-накладная на получение из аптеки медицинской организации лекарственного препарата должна иметь штамп, круглую печать, подпись руководителя или его заместителя по медицинской части.

18. В требовании-накладной указывается номер, дата составления документа, отправитель и получатель лекарственного средства, наименование лекарственного средства (с указанием дозировки, формы выпуска (таблетки, ампулы, мази, суппозитории и т.п.), вид упаковки (коробки, флаконы, тубы и т.п.) способ применения (для инъекций, для наружного применения, приема внутрь, глазные капли и т.п.), количество затребованных лекарственных препаратов, количество и стоимость отпущенных лекарственных препаратов.

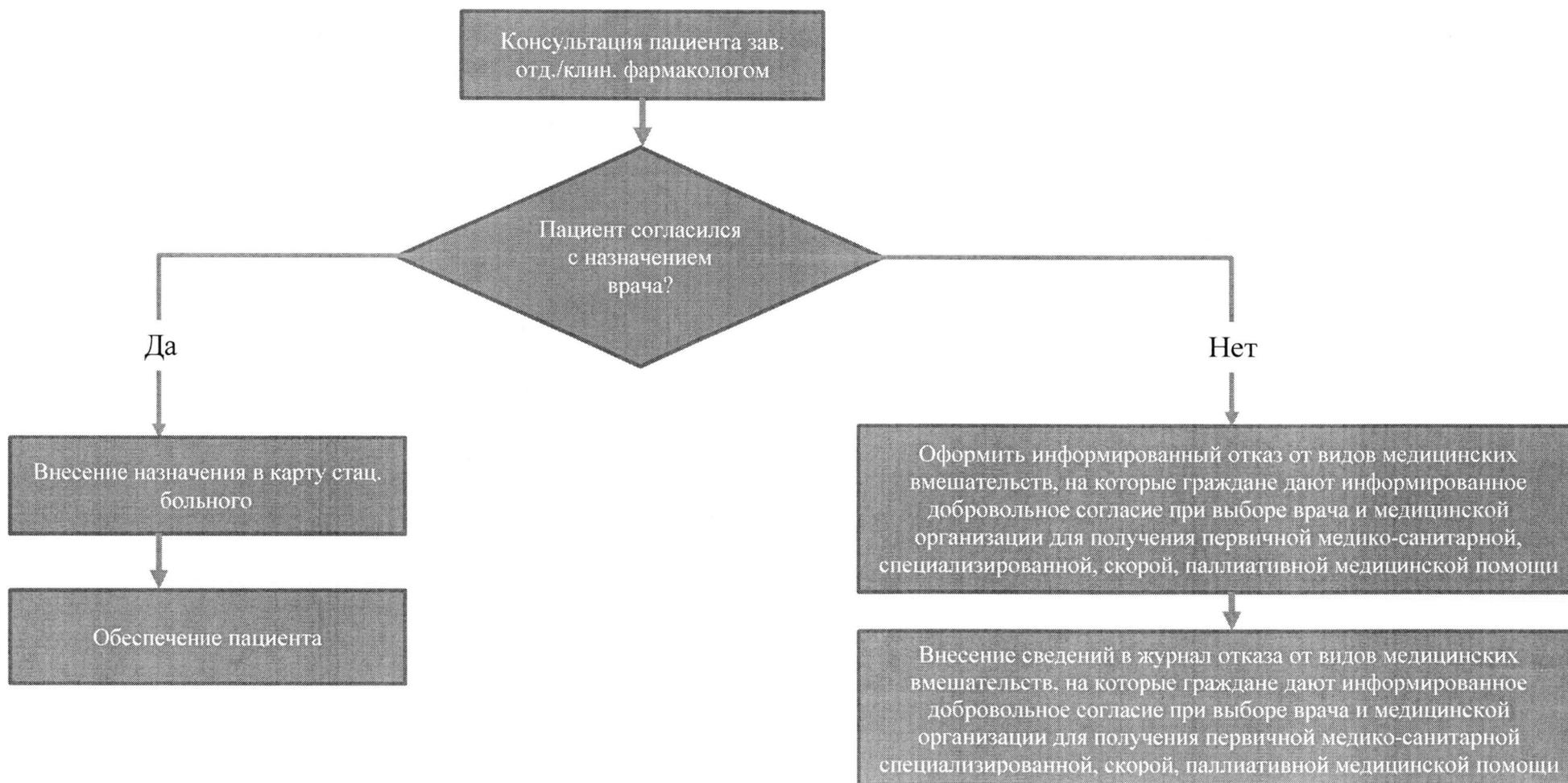
19. Все ответственные лица, участвующие в обороте лекарственных препаратов и медицинских изделий обязаны строго руководствоваться нормативно-правовыми актами в сфере учета, хранения и отпуска лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

СХЕМА
взаимодействия участников оборота лекарственных препаратов и медицинских изделий
при оказании медицинской помощи в стационарных условиях



УТВЕРЖЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Московской области
от _____ 2019 г. № _____

АЛГОРИТМ
действий врача, при отказе пациента от назначенного лекарственного препарата



УТВЕРЖДЕНА
приказом
Министерства здравоохранения
Московской области
от 22 08 2019 г. № 46

Форма

Отказ от видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи

Я, _____

(Ф.И.О. гражданина либо законного представителя)

" _____ " _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

при оказании мне первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи в

(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств:

(наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" ___ " _____ г. (дата оформления)

УТВЕРЖДЕНА
приказом
Министерства здравоохранения
Московской области
от 22.01 2019 г. № 46

Форма

ЖУРНАЛ УЧЕТА

отказов от видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Дата отказа	№ истории болезни	ФИО пациента	Диагноз пациента	Краткое описание причин отказа
1	2	3	4	5	6