

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ РАСПОРЯЖЕНИЕ

0910.2015

Nº 1123-h

О порядке индивидуального обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения

В целях своевременного и гарантированного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения:

- 1. Определить, что порядок и сроки проведения заявочной кампании для лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, утверждаются ежегодно распорядительным документом Департамента здравоохранения города Москвы.
- 2. Утвердить порядок индивидуального обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям): не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи; по торговым наименованиям, а также изделиями медицинского назначения (приложение к настоящему распоряжению).
 - 3. Установить, что:
- 3.1. Руководители медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, несут дисциплинарную и другие виды ответственности в случае неисполнения пункта 1 Порядка, утвержденного настоящим распоряжением.
- 3.2. Директор Государственного казенного учреждения города Москвы "Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы" (ГКУ ДКД МО ДЗМ) (Белостоцкий А.В.) и и.о. директора Государственного казенного



учреждения города Москвы "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Троицкого Новомосковского административных округов города Москвы" (ГКУ ТиНАО) (Жигалина **B.B.**) несут ответственность представленных медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающими первичную медикодокументов обеспечения санитарную помощь, ДЛЯ индивидуального категорий отдельных граждан, имеющих право получение государственной социальной помощи, в соответствии с пунктом 2 Порядка, утвержденного настоящим распоряжением.

- 4. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы (Старшинин А.В.) ежемесячно организовывать проверки медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросу целесообразности назначения лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям): не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи; по торговым наименованиям, а также изделий медицинского назначения.
- 5. Начальнику Управления фармации Департамента здравоохранения города Москвы (Кокушкин К.А.) осуществлять контроль обеспечения категорий отдельных граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения в соответствии с заключенными государственными контрактами.
- 6. Считать утратившим силу распоряжение Департамента здравоохранения города Москвы от 21 января 2015 года N 54-р «Об утверждении порядка лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи».
- 7. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Потекаева Н.Н.**

Министр Правительства Москвы, руководитель Департамента здравоохранения города Москвы

А.И. Хрипун

Приложение к распоряжению Департамента здравоохранения города Москвы от 0910. 2015 г. N

Порядок

индивидуального обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными препаратами при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям): не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи; по торговым наименованиям, а также изделиями медицинского назначения

- 1. Руководитель медицинской организации (юридического лица) государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее медицинская организация):
- 1.1. Осуществляет в установленном порядке проведение врачебной комиссии медицинской организации для принятия решения о назначении лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, в том числе лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям): не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи; по торговым наименованиям (далее отдельные категории граждан при наличии медицинских показаний).
- 1.2. Имеет право привлекать клинического фармаколога, внештатных окружных и других специалистов для принятия решения на врачебной комиссии медицинской организации о назначении лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения согласно п.1.1. настоящего Порядка.
- 1.3. Направляет в ГКУ ДКД МО ДЗМ или соответственно в ГКУ ДЗ ТиНАО в течение 1 рабочего дня с даты подписания решения врачебной комиссии медицинской организации:
- 1.3.1. Документы на пациента (ов), в том числе с указанием наименования препарата его дозировки, фасовки, формы выпуска (согласно Государственному реестру лекарственных средств) необходимых количеств (на месяц и на курс лечения), протокола врачебной комиссии медицинской организации (по форме согласно приложению к настоящему порядку).
- 1.3.2. Копию извещения о побочных действиях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов для медицинского применения (при их наличии), направленного в Федеральную службу по надзору в сфере



здравоохранения в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010г. № 757н «Об утверждении порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского применения».

- 1.4. Организует на период проведения закупки лекарственных препаратов альтернативное лечение пациентов по медицинским показаниям.
- 2. ГКУ ДКД МО ДЗМ и ГКУ ДЗ ТиНАО в соответствии с пунктом 1.3. настоящего Порядка:
- 2.1. В течение 3 рабочих дней с даты поступления документов от медицинской организации (юридического лица) государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, проверяют полноту представленных документов (проверяется также внесение соответствующей информации в медицинские документы пациента, в журнал врачебной комиссии медицинской организации) и направляет обращение о необходимости индивидуального обеспечения пациента (ов) в ГБУЗ «ЦЛО ДЗМ».
- 2.2. Направляют в ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» копии документов, поступивших медицинской организации (юридического государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, для организации экспертной и методической работы по фармакотерапевтической экспертизе и анализу доказательной эффективности, базы критериев безопасности экономической обоснованности назначения лекарственных препаратов.
- 3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ЦЛО ДЗМ») при получении обращений из ГКУ ДКД МО ДЗМ и (или) ГКУ ДЗ ТиНАО готовит в течение 3 рабочих дней аналитические справки по обоснованию начальной (максимальной) цены контракта и направляет в Управление фармации Департамента здравоохранения города Москвы.
- 4. Управление фармации Департамента здравоохранения города Москвы осуществляет проверку аналитических справок по обоснованию начальной (максимальной) цены контракта, подготовленных ГБУЗ «ЦЛО ДЗМ», и в течение 1 рабочего дня направляет документы на закупку лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для индивидуального обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в Управление экономического планирования и организации закупок Департамента здравоохранения города Москвы.



Москвы.

- 5. Управление экономического планирования и организации закупок Департамента здравоохранения города Москвы в установленном порядке осуществляет процедуру закупки лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для индивидуального обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи.
 - 5. ГБУЗ «ЦЛО ДЗМ»:
- 5.1. По результатам закупки (в день поступления лекарственного препарата, изделия медицинского назначения в учреждение) информирует руководителя медицинской организации о поступлении лекарственного препарата, изделия медицинского назначения.
- 5.2. Организует обеспечение пациентов по рецептам, выписанным медицинским работником, в установленном Минздравом России порядке.
- 6. Данный порядок не распространяется на обеспечение больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации тканей, а также, лиц, страдающих заболеваниями, органов и (или) включенными перечень жизнеугрожающих хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

Начальник Управления фармации Департамента здравоохранения города Москвы

К.А. Кокушкин



ПРОТОКОЛ РЕШЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Наименование медицинской организации	
Протокол N от ""	20 г.
Состав комиссии: Председатель: Главный врач "ГБУЗ ГП	•
N ДЗМ"(ФИО)	
Члены комиссии: Зам. гл. врача по мед. части	
(41/0)	
(ФИО) Внештатный специалист округа по профилю	
(ФИО) Клинический фармаколог	
Ф.И.О. пациента:	
Дата рождения пациента: "" г. Код льготы:	
Диагноз: основной:	
сопутствующий:	4 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20
осложнения:	
Консультации специалистов:	
Консультация главного (окружного) внештатного специа по профилю (заключение-обоснование):	
Консультация клинического фармаколога (заключение- обоснование)	
Характеристика случая экспертизы: ЛП (торговое название)	
(должна быть представлена официально утвержденная МЗ Подчеркните нужный пункт и ответьте на вопросы: 1. ПРИЧИНОЙ НЕОБХОДИМОЙ ЗАМЕНЫ ЛП ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО НЕЭФО Представлена Карта извещения о развитии не реакции или неэффективности лекарственного средс Нет/Да (заполнена и информативна)/Да (заполнена, Клинические методы, подтверждающие неэффективненее ЛП (в т.ч. отсутствие положительной динамижизни):	рЕКТИВНОСТЬ: Нет/Да еблагоприятной побочной ства не информативна) ность ранее назначенного ики со стороны качества
Лабораторные методы, подтверждающие неэффективыЛП:	
ранее ЛП:	ективность назначаемого
Проведена консультация аллерголога (в случаях аллергии): Нет/Да ФИО аллерголога, дата и место консультирования	к развития лекарственной н:

Закл	ичение аллерголога:	FW)		
		едицинской до	кументации (амбулаторная
	выписка), в которой	зафиксирован ф	акт неэффектив	ности ранее
	иенного ЛП: Нет/Да			
	иной необходимой заме	ны лп является	PASBUTUE HEB	ЙОНТКИЧПОТАП
	РЕАКЦИИ (НПР): Нет/Да			
		ния о развитии		ой побочной
	и или неэффективности			
	з (заполнена и информат			
	еские методы, подтве	рждающие НПР п	ри применении	назначенного
ранее	ли: торные методы, подтв	ерждающие НПР		
ранее	лп:		при применении	назначенного
Инстру	ментальные методы,	подтверждающи	е НПР при	применении
назнач	енного ранее ЛП:			
net management			кументации (а	
	выписка), в которой за			
	но-следственная связь		ым ранее ЛП и ра	азвитием НПР
	а по шкале Наранжо: Не	38 - 51558	and the second second	
3 7		вязь: ОПРЕДЕ	ленная/вероятна	Я/ВОЗМОЖНАЯ/
	RAHARI	## ###################################		
	ЮЙ НЕОБХОДИМОЙ ЗАМЕНЫ			
ВЗАИМОДЕЙО	4.00	оп иминнаринка	показаниям лег	карственными
ПРЕПАРАТАМ		a a		
	ные потенциально опа			
	ругих применяемых ЛП (юй МЗ инструкции по ме			гурировать в
	ом но инструкции по ме значены другие взаимод			UIAGNA:
Kem ha	значены другие взаимод	еиствующие ли и	no kakum nokasai	MRIVIA.
	I Survey			ľ
мнн	Торговое название ЛП	Назначивший	Сроки приема	
6		специалист		
		специалист		
3				
			40 300 000 Nova (400 000)	8
į				
	South Edit Standard Miles I		900000000000000000000000000000000000000	
				a a
4. ПРИЧИ	ной необходимой зам	ены лп являетс	я выявление	ГЕНЕТИЧЕСКИХ
ПРЕДИКТОРО	В НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ИЛ	оаоп китивску и	чных реакций пр	и применении
PAHEE HASH	АЧАЕМОГО ЛЕКАРСТВЕННОГ	О ПРЕПАРАТА: Нет	/Да	
	выявлены генетически			с развитием
НПР/неэффе	ктивности ЛП (указать	генотипы):		
	когда выполнялось фарм			
4 7 7	авлено официальное за	ключение фармако	генетического т	естирования:
Нет/Да				
	ЮЙ НЕОБХОДИМОЙ ЗАМЕН			
	тических концентраци		Е ПРИ ЕГО ДО	ЗИРОВАНИИ В
	ВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО МЕ			
	ие концентрации ЛП в п		м референтных з	начений:
	когда выполнялось иссл			
	авлено официальное з	аключение об оп	ределении конце	нтрации ЛП в
	е: Нет/Да			
	ЮЙ НЕОБХОДИМОЙ ЗАМЕН	ы является непе	PEHOCUMOCTS BCII	ЭМОТ'АТЕЛЬНЫХ
ВЕЩЕСТВ ЛП: Нет/Да Непереносимые пациентом вспомогательные вещества (в соответствии с				
	П, регламентированным		ержденнои МЗ):	***
	а непереносимости указ Й ЗАМЕНЫ ЛП ЯВЛЯЮТСЯ Д		от/Па	
i. HEMANINC	Д KOIUMKRAN III и инагис и	EATME HEMANUDE H	⊂1/Да	
		T. 6 3 WH		
22	7 7 7 7	\$ \$		



Обеспечение лекарственным препаратом (должна быть представлена официально
утвержденная МЗ инструкция) ОБОСНОВАНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ ДАННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА: 1. Критерии эффективности: У пациента имеется показание для применения ЛП, регламентированное инструкцией: Нет/Да ' Указать показание:
Применение ЛП рекомендовано руководствами/рекомендациями российских, международных профессиональных медицинских ассоциаций: Нет/Да Указать, какими руководствами/рекомендациями (приложить копию титульного листа и страницы с рекомендациями данного ЛП):
Указать уровень доказательности эффективности в руководстве/рекомендации: Указать другие источники доказательства эффективности ЛП: Систематический обзор рандомизированных клинических исследований: Нет/Да Мета-анализ рандомизированных клинических исследований: Нет/Да Рандомизированные клинические исследования: Нет/Да Результаты дополнительных источников об эффективности ЛП (в виде публикаций) представлены Нет/Да 2. Критерии безопасности: Имеются ли у пациента противопоказания для применения ЛП, регламентированного инструкцией: Нет/Да 3. Фармакоэкономический профиль Проведен фармакоэкономический анализ и доказана экономическая эффективность ЛП по сравнению с ранее назначаемым ЛП: Нет/Да Результаты фармакоэкономического анализа (в виде публикаций) представлены: Нет/Да РЕШЕНИЕ: На основании вышеизложенного просим разрешить выписку ЛП (указать торговое наименование, дозу, форму выпуска, кратность приема в сутки, пути введения,
длительность приема лекарственного препарата):
Расчет количества препарата на: курс приема, месяц, квартал, год, другое (количество таблеток, капсул, ампул, небул и т.д нужное подчеркнуть)
Количество упаковок препарата сроком на (месяц, квартал, год)
по клиническим (жизненным) показаниям.
Подписи членов комиссии: Главный врач "ГБУЗ ГП N ДЗМ" (подпись, дата)
Зам. гл. врача по мед. части подпись, дата)
(При необходимости приглашенные специалисты) Внештатный специалист округа по профилю
Клинический фармаколог
(подпись, дата) М.П.
Начальник Управления организации

Начальник Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы



А В Жолинский

