



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

15 сентября 2021

г. Барнаул

№ 495

О внесении изменений в приказ
Министерства здравоохранения
Алтайского края от 09.09.2020 № 397

Приказываю:

Внести в приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 09.09.2020 № 397 «Об организации обеспечения граждан лекарственными препаратами» (в ред. от 30.10.2020 № 538) следующие изменения:

в пункте 3 приказа слова «заместителю начальника отдела лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Поповой С.Ю.» заменить словами «начальнику отдела лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Хамрилову Т.А.»;

порядок организации обеспечения граждан лекарственными препаратами, утвержденный указанным приказом, изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

положение о краевой комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по рассмотрению вопросов обеспечения граждан лекарственными препаратами, утвержденное указанным приказом, изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

Министр

Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 15.09 2021 № 495

ПОРЯДОК

организации обеспечения граждан лекарственными препаратами

1. Настоящий порядок определяет процедуру обеспечения дорогостоящими лекарственными препаратами, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренными соответствующими клиническими рекомендациями, при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов, при оказании первичной медико-санитарной помощи (далее – «пациент»).

Настоящий порядок не распространяется на пациентов с установленным ранее диагнозом и назначенной терапией, а также с тяжелым жизнеугрожающим или хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо группам таких детей в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.05.2021 №769, за исключением случаев подбора альтернативного лечения.

Под дорогостоящими лекарственными препаратами в настоящем порядке понимаются лекарственные препараты, внесенные в перечень, утверждаемый распоряжением Министерства здравоохранения Алтайского края.

2. При подозрении у пациента диагноза либо необходимости подбора ему альтернативного лечения, требующего лечения дорогостоящими препаратами, краевая медицинская организация 1 и 2 уровня, оказывающая первичную медико-санитарную помощь (далее – «медицинская организация 1 и 2 уровня»):

организует в установленном действующим законодательством порядке проведение врачебной комиссии медицинской организации с участием клинического фармаколога, профильных специалистов для рассмотрения вопроса о направлении пациента в профильную медицинскую организацию 3 уровня с целью проведения обследования для уточнения диагноза и определения тактики ведения пациента или подбора альтернативного лечения;

оформляет направление в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения врачебной комиссии с приложением копии протокола врачебной комиссии, выписки из медицинской документации о течении заболевания, копии извещения о выявленных случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, направленного в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения, рекомендаций федеральных

центров и иных документов.

оформляет решения врачебной комиссии о назначении лекарственных препаратов в течение 3 рабочих дней со дня получения решения врачебного консилиума от медицинской организации 3 уровня и в течение 1 рабочего дня направляет его в Министерство здравоохранения Алтайского края;

организует альтернативное лечение до принятия решения о назначении лекарственного препарата и(или) об их закупке.

3. Краевая медицинская организация 3 уровня:

обеспечивает проведение пациенту необходимых обследований для уточнения диагноза с учетом документов, указанных в абзаце 3 пункта 2 настоящего порядка;

оформляет решением консилиума с участием главных внештатных специалистов, профильных специалистов заключение о диагнозе, рекомендованном лечении и плане динамического наблюдения, в течение 2 рабочих дней с момента его проведения;

направляет решение консилиума медицинской организации 3 уровня на рассмотрение в медицинские организации 1 и 2 уровня в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.

организует подбор аналогичной терапии до момента закупки лекарственного препарата.

4. Министерство здравоохранения Алтайского края проводит закупку лекарственных препаратов в соответствии с решением врачебной комиссии краевой медицинской организации 1 и 2 уровня.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 15.09. 2021 № 495

ПОЛОЖЕНИЕ
о краевой комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по
рассмотрению вопросов обеспечения граждан лекарственными препаратами

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет работу краевой комиссии Министерства здравоохранения Алтайского края по рассмотрению вопросов обеспечения граждан лекарственными препаратами, имеющими право на бесплатное получение лекарственных препаратов, при оказании первичной медико-санитарной помощи.

1.2. Краевая комиссия Министерства здравоохранения Алтайского края по рассмотрению вопросов обеспечения граждан лекарственными препаратами (далее – «комиссия») в своей работе руководствуется действующим законодательством и настоящим Положением.

2. Основные задачи комиссии

Основными задачами комиссии являются:

2.1. Осуществление контроля за обеспечением дорогостоящими лекарственными препаратами лиц, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов, при оказании первичной медико-санитарной помощи (далее – «отдельные категории граждан»).

2.2. Рассмотрение иных вопросов, связанных с лекарственным обеспечением населения Алтайского края.

3. Состав и порядок работы комиссии

3.1. Комиссия образуется в количестве 5 человек и ее состав утверждается распоряжением Министерства здравоохранения Алтайского края.

3.2. Председатель комиссии осуществляет оперативное руководство деятельностью комиссии, несет ответственность за деятельность комиссии, своевременность, обоснованность и объективность принятых решений комиссии, проводит заседания и дает соответствующие поручения.

3.3. Секретарь комиссии осуществляет:
подготовку материалов для заседания комиссии;
уведомление членов комиссии о дате и времени проведения комиссии;
оформление решений комиссии и ведение протокола, в котором учитываются принятые решения комиссии;

организацию хранения материалов работы комиссии.

3.4. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц, решение о дате проведения заседаний принимает председатель комиссии, при его отсутствии заместитель председателя комиссии.

3.5. На заседания могут приглашаться лечащий врач, руководитель краевой медицинской организации 3 уровня, главные штатные и внештатные специалисты Министерства здравоохранения Алтайского края по направлению деятельности.

3.6. Решения комиссии принимаются открытым голосованием простым большинством голосов его членов, присутствующих на заседании. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего.

3.7. Решение комиссии оформляется в течение 3 рабочих дней в виде протокола, который содержит следующие сведения:

- дата проведения заседания комиссии;
- список членов комиссии, присутствующих на заседании;
- перечень обсуждаемых вопросов;
- решение комиссии и его обоснование.

3.8. Копия протокола решения комиссии направляется в краевую медицинскую организацию 1 и 2 уровня, обслуживающую пациента, в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.