



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

ПРИКАЗ

«11» ноября 2020 г.

№ 2908

г. Кемерово

Об утверждении временного порядка обеспечения лекарственными препаратами пациентов в амбулаторных условиях с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции

В соответствии с соглашением о предоставлении иного межбюджетного трансферта в целях финансового обеспечения мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации от 31.10.2020 г. № 056-17-2020-1209 между Министерством здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Кузбасса, временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 26.10.2020, в целях снижения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Кемеровской области – Кузбасса,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. временный порядок обеспечения лекарственными препаратами для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. форму Реестра выдачи лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому) согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. форму заявки потребности в лекарственных препаратах для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому) согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. форму отчета о лицах с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19) получивших амбулаторное лечение (на дому) согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. схемы лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в легкой и среднетяжелой форме, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому).

2. Руководителям государственных медицинских организаций Кемеровской области – Кузбасса, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее — медицинские организации), обеспечить:

2.1. лекарственными препаратами пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в легкой и среднетяжелой форме, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому);

2.2. создание в медицинской организации центра выдачи лекарственных препаратов пациентам с новой коронавирусной инфекцией, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2.3. назначение должностного лица, ответственного за сбор, оформление и еженедельное предоставление заявки – потребности в лекарственных препаратах по средам до 15.00 в информационную систему согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

2.4. выдачу лекарственных препаратов пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в легкой и среднетяжелой форме, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2.5. доставку на дом лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь на дому;

2.6. ведение реестра выдачи лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

2.7. целевое использование лекарственных препаратов, предназначенных для лечения с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

2.8. получение лекарственных препаратов, по доверенности в срок не позднее 2-х рабочих дней с даты выхода приказа министерства здравоохранения Кузбасса о распределении лекарственных препаратов на уполномоченный фармацевтический склад ОАО «Кузбассфарма»;

2.9. принятие лекарственных препаратов на учет, с обеспечением их сохранности и требований к маркировке лекарственных препаратов в ФГИС МДЛП;

2.10. информирование граждан в доступной форме о возможности бесплатного получения лекарственных препаратов пациентами, с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

3. Начальнику отдела организации и контроля фармацевтической деятельности обеспечить:

3.1. своевременное формирование разрядки ОАО «Кузбассфарма» о распределении лекарственных препаратов по заявкам медицинских организаций потребности в лекарственных препаратах для приказа министерства здравоохранения Кузбасса;

3.2. наличие лекарственных препаратов на уполномоченном фармацевтическом складе ОАО «Кузбассфарма» из расчета двухнедельной потребности и средне недельных объемов отгрузки лекарственных препаратов в медицинские организации.

4. И.о. директора ГАУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (ГАУЗ «КОМИАЦ») Березину Е.Н. обеспечить:

4.1. формирование отчётных форм:

- заявка потребности в лекарственных препаратах согласно приложению 3 в системе Парус;

- о лицах с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в легкой и среднетяжелой формах течения заболевания, получивших лечение на дому согласно приложению 4 в информационной системе Эпидемиологический Регистр;

4.2. работу службы технической поддержки для решения вопросов, возникающих при работе с информационной системой;

4.3. предоставление сводной информации по заявке-потребности в отдел организации и контроля фармацевтической деятельности еженедельно по четвергам до 8.00;

4.4. размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Кузбасса (www.kuzdrav.ru).

5. Приказ вступает в силу со дня опубликования в срок до 31.12.2020г.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра



Е.М. Зеленина

Временный порядок обеспечения лекарственными препаратами для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому)

1. Временный порядок разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с изменениями), временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации 26.10.2020 г.

2. Обеспечению лекарственными препаратами в амбулаторных условиях (на дому) подлежат лица с диагнозом коронавирусная инфекция COVID-19 (U07.1), в легкой и среднетяжелой форме, и внесенные в федеральный регистр лиц больных COVID-19.

3. Пациенты с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в зависимости от медицинских показаний по назначению лечащего врача подлежат обеспечению лекарственными препаратами согласно приложению 3 настоящего приказа, в соответствии со схемами лечения, определенными Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» версия 9, утвержденных Министерством здравоохранения России 26.10.2020 г.

4. При оказании медицинской помощи пациенту с коронавирусной инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях (на дому) оформляется информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19 согласно приложению к настоящему Временному порядку с приобщением оригинала подписанного согласия к медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

5. В медицинских организациях Кемеровской области – Кузбасса, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, приказом по учреждению назначаются должностные лица, ответственные за:

- обеспечение лекарственными препаратами пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях (на дому);

- формирование заявки – потребности в лекарственных препаратах согласно приложению № 3 к настоящему приказу еженедельно (по средам до 15-00) и размещение ее в информационной системе Парус по медицинской организации;

- еженедельное формирование отчета по средам до 15-00 о лицах с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, получивших лекарственные препараты путем заполнения данных в информационной системе Эпидемиологический Регистр с указанием наименования и количества выданных лекарственных препаратов медицинской организации по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

6. Лечащий врач, в день постановки диагноза коронавирусная инфекция COVID-19 (U07.1), передает ответственному лицу информацию о данных лицах, с указанием выбранной схемы лечения согласно приложению № 5 к настоящему приказу, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами в амбулаторных условиях (на дому), для формирования реестра случаев доставки лекарственных препаратов.

7. Ответственный за обеспечение лекарственными препаратами пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях (на дому), формирует реестры выдачи лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому) и заносит информацию в федеральный регистр пациентов с коронавирусной инфекцией.

8. Выдача препаратов пациентам осуществляется:
в «красной зоне» амбулаторно-поликлинического подразделения в день осмотра пациента и постановки диагноза COVID-19 (U07.1);
на дому.

9. Доставка лекарственных препаратов осуществляется в срок не позднее дня, следующего за днем формирования реестра.

10. Руководитель медицинской организации назначает ответственного по медицинской организации за доставку лекарственных препаратов пациентам на дом по территориально-участковому принципу.

Доставка препаратов пациентам на дом может осуществляться с привлечением волонтеров-медиков.

11. Ответственное лицо за доставку лекарственных препаратов в день доставки получает в медицинской организации лекарственные препараты в соответствии с реестром доставки лекарственных препаратов.

12. После получения лекарственных препаратов пациент (законный представитель) ставит свою подпись в реестре выдачи на бумажном носителе, с обязательной предварительной обработкой рук

дезинфицирующим средством. В случае отсутствия пациента по адресу доставки, медицинский работник (волонтер – медик) делает соответствующую отметку в реестре, передает лекарственные препараты ответственному за доставку в день доставки.

Ответственное лицо за доставку лекарственных препаратов информирует руководителя медицинской организации о нарушении режима изоляции пациентом.

Приложение к Временному порядку обеспечения лекарственными препаратами лиц с легкой и среднетяжелой формами течения заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID- 19) для лечения на дому, утвержденному приказом от У.Н.
№ 2908 2020

Согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, законного представителя)
« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по
адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя) в соответствии с частью 2 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(-а) медицинским работником

_____ (полное наименование медицинской организации)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)
о положительном результате лабораторного исследования моего биологического материала на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и постановке мне диагноза: заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией COVID- 19.

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с течением заболевания **в легкой / среднетяжелой (подчеркнуть)** форме течения заболевания медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому), после чего я выражаю свое согласие на:

- получение медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) по адресу:

_____ - соблюдение режима изоляции на период лечения в указанном выше помещении.

Мне разъяснено, что я обязан(-а):

- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате;

- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, иные общественные места и массовые скопления людей, не пользоваться общественным транспортом, не контактировать с третьими лицами;

- при невозможности избежать кратковременного контакта с третьими лицами в обязательном порядке использовать медицинскую маску;

- соблюдать врачебные и санитарные предписания, изложенные в памятках, врученных мне медицинским работником, а также предписания, которые будут выданы мне медицинскими работниками в течение всего срока лечения;

- при первых признаках ухудшения самочувствия (повышение температуры, кашель, затрудненное дыхание) обратиться за медицинской помощью и не допускать самолечения;

- сдать пробы для последующего лабораторного контроля при посещении меня медицинским работником на дому.

Медицинским работником мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте со мной третьи лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя
гражданина)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

2020 г.
(дата оформления)

Приложение № 3
к приказу Минздрава Кузбасса
от 11.11. № 2908
2020

ЗАЯВКА

потребности в лекарственных препаратах для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому)

(наименование медицинской организации)

№	Препарат	Количество упаковок	Количество пациентов
1	Фавипиравир 200 мг № 50		
2	ИФН-α, интраназальные формы 10 тыс МЕ. 10 мл		
3	Парацетамол 500 мг №20		
4	Гидроксихлорохин 200 мг № 30		
5	Умифеновир 200 мг №10		
6	Ривароксабан 10 мг №30*		
7	Апиксабан 2,5 мг №60*		
8	Амоксициллин +клавулановая кислота 0,875 мг № 15		
9	Азитромицин 500 мг №3		
10	Левифлоксацин 500 мг №10		
11	Моксифлоксацин 400 мг №10		
12	Амоксициллин 500 мг №20		
13	Дексаметазон 05 мг №50**		
14	Преднизолон 5 мг №60**		

*при наличии факторов риска тромбообразования

**по показаниям (сочетание данных КТ (объем поражения более 50% (КТЗ-4) с двумя и более признаками: снижение SpO₂ < 93%; СРБ > 40 мг/л; лихорадка > 38°С в течение 5 дней).

Приложение № 4
к приказу Минздрава Кузбасса
от 11.11.2020 № 2908

Отчет о лицах с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19) получивших амбулаторное лечение (на дому)

(наименование медицинской организации)

№	ФИО пациента	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес			Телефон	Выданы препараты		
			улица	дом	квартира		Наименование ЛП	Количество уп.	Дата выдачи

Схемы лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в легкой и среднетяжелой форме, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому)

	Препарат	Режим дозирования	Количество упаковок / флаконов	
Легкое течение заболевания				
Схема 1	Умифеновир 200 мг №10	200 мг 4 р/сут в течение 5-7 дней	2	
	ИФН-α, интраназальные формы 10 тыс МЕ. 10 мл	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	1	
	Парацетамол 500 мг №20	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	1	
Среднетяжелое течение (без пневмонии), при появлении признаков бактериальной суперинфекции назначается антибактериальная терапия длительностью 5-10 дней				
Схема 2	Фавипиравир 200 мг № 50	Для пациентов с массой тела <75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.	2	
	ИФН-α, интраназальные формы 10 тыс МЕ. 10 мл	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	1	
	Парацетамол 500 мг №20	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	1	
	Ривароксабан 10 мг №30* или Апиксабан 2,5 мг №60*	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней или 2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	1 1	
	Амоксициллин +клавулановая кислота 0,875 мг № 15 или Азитромицин 500 мг №3	0,875 г внутрь каждые 12 ч 0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс)	1 2	
	Левифлоксацин 500 мг №10 или Моксифлоксацин 400 мг №10 или Амоксициллин 500 мг №20	0,5 г внутрь каждые 12 ч 0,4 г внутрь каждые 24 ч 0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч	1 1 1	
	Схема 3	Гидроксихлорохин 200 мг № 30	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6-8 дней	0,33
		ИФН-α, интраназальные формы 10 тыс МЕ. 10 мл	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	1

	Парацетамол 500 мг №20	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	1	
	Ривароксабан 10 мг №30* или Апиксабан 2,5 мг №60*	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней или 2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	1 1	
	Амоксициллин +клавулановая кислота 0,875 мг № 15 или Азитромицин 500 мг №3 или Левифлоксацин 500 мг №10 или Моксифлоксацин 400 мг №10 или Амоксициллин 500 мг №20	0,875 г внутрь каждые 12 ч 0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс) 0,5 г внутрь каждые 12 ч 0,4 г внутрь каждые 24 ч 0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч	1 2 1 1 1	
Среднетяжелое течение (с пневмонией), при появлении признаков бактериальной суперинфекции назначается антибактериальная терапия длительностью 5-10 дней				
Схема 4	Фавипиравир 200 мг № 50	Для пациентов с массой тела <75 кг: по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут со 2 по 10 день. Для пациентов с массой тела 75 кг и более: по 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день.	2	
	ИФН-α, интраназальные формы 10 тыс МЕ. 10 мл	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	1	
	Парацетамол 500 мг №20	1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	1	
	Дексаметазон 05 мг №50** или Преднизолон 5 мг №60**	6 мг/сут в течение 5-10 дней 45 мг/сут в течение 5-10 дней	2 1	
	Ривароксабан 10 мг №30* или Апиксабан 2,5 мг №60*	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней или 2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	1 1	
	Амоксициллин +клавулановая кислота 0,875 мг № 15 или Азитромицин 500 мг №3 или Левифлоксацин 500 мг №10 или Моксифлоксацин 400 мг №10 или Амоксициллин 500 мг №20	0,875 г внутрь каждые 12 ч 0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс) 0,5 г внутрь каждые 12 ч 0,4 г внутрь каждые 24 ч 0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч	1 2 1 1 1	
	Схема 5	Гидроксихлорохин 200 мг № 30	400 мг в 1-й день (200 мг 2 р/сут), далее 200 мг в сутки (100 мг 2 р/сут), в течение 6-8 дней	0,5
		ИФН-α, интраназальные формы 10 тыс МЕ. 10 мл	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5-6 раз	1
Парацетамол 500 мг №20		1-2 табл. (500-1000 мг) 2-3 р/сут, не более 4 г в сутки	1	

	Дексаметазон 05 мг №50** или Преднизолон 5 мг №60**	6 мг/сут в течение 5-10 дней 45 мг/сут в течение 5-10 дней	2 1
	Ривароксабан 10 мг №30* или Апиксабан 2,5 мг №60*	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней или 2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	1 1
	Амоксициллин +клавулановая кислота 0,875 мг № 15 или Азитромицин 500 мг №3	0,875 г внутрь каждые 12 ч 0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс)	1 2
	или Левифлоксацин 500 мг №10 или Моксифлоксацин 400 мг №10 или Амоксициллин 500 мг №20	0,5 г внутрь каждые 12 ч 0,4 г внутрь каждые 24 ч 0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч	1 1 1

*при наличии факторов риска тромбообразования

**по показаниям (сочетание данных КТ (объем поражения более 50% (КТЗ-4) с двумя и более признаками: снижение SpO2 < 93%; СРБ > 40 мг/л; лихорадка > 38°C в течение 5 дней).