



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

23 ноября 2020 г.  
г. Орёл

№ 1020

Об утверждении Порядка обеспечения лекарственными препаратами пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Орловской области от 25 декабря 2012 года № 1444-ОЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Орловской области», указом Губернатора Орловской области от 3 апреля 2020 года № 156 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Орловской области в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 года № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9 (26.10.2020)» (утвержденные заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Е. Г. Камкиным) в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Орловской области п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок обеспечения лекарственными препаратами пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях согласно приложению к настоящему приказу.

2. Главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь:

2.1. Организовать работу по доставке на дом лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.2. Назначить лицо, ответственное за обеспечение лекарственными препаратами для лечения на дому пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.3. Назначить ответственных медицинских работников по территориально-участковому принципу для доставки лекарственных препаратов для лечения на дому пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.4. Организовать:

2.4.1. Ведение реестра доставки на дом лекарственных препаратов пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.4.2. Доставку лекарственных препаратов ответственными медицинскими работниками по территориально-участковому принципу для лечения на дому пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.4.3. Целевое использование лекарственных препаратов, предназначенных для лечения на дому пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.4.4. Предоставление в еженедельном режиме (понедельник) в Департамент здравоохранения Орловской области информации о пациентах, которые обеспечены (не обеспечены) лекарственными препаратами для лечения на дому с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения Орловской области – начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.

Член Правительства Орловской области –  
руководитель Департамента здравоохранения  
Орловской области



И. А. Залогин

Внесено в реестр нормативных правовых актов  
органов исполнительной государственной власти  
специальной компетенции Орловской области

Дата 25 января 2020 г., № 458/202

Порядок  
обеспечения лекарственными препаратами пациентов с новой коронавирусной  
инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь  
в амбулаторных условиях

1. Настоящий Порядок (далее – порядок) определяет правила обеспечения лекарственными препаратами для лечения на дому пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – пациенты).

2. Медицинский работник (лечащий врач) медицинской организации Орловской области, подведомственной Департаменту здравоохранения Орловской области, при посещении пациента(-ов) на дому:

1) оценивает степень тяжести течения заболевания и осуществляет назначение пациенту(-ам) лекарственных препаратов в зависимости от медицинских показаний и рекомендованной схемы лечения в амбулаторных условиях в соответствии с пунктом 9 порядка;

2) вносит информацию в соответствии с подпунктом 1 пункта 2 порядка, в медицинскую карту пациента по форме 025/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (далее – медицинская карта);

3) оформляет согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) согласно приложению 1 к порядку, подписанный оригинал которого приобщается к медицинской карте пациента.

4) в случае отказа пациента от оформления согласия на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), лекарственное обеспечение ему не предоставляется. Информация об отказе пациента от оформления согласия на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) заносится в медицинскую карту пациента.

3. Обеспечение лекарственными препаратами осуществляется на срок лечения, на который пациенту(-ам) назначены лекарственные препараты, указанные в медицинской карте пациента.

4. В медицинских организациях Орловской области, подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, оказывающих первичную

медико-санитарную помощь назначается лицо, ответственное за лекарственное обеспечение пациента(-ов) для лечения на дому (далее – ответственный).

5. Медицинский работник (лечащий врач) в день посещения пациента(-ов) передает ответственному информацию о пациенте(-ах) для формирования реестра доставки лекарственных препаратов.

6. Ответственный в день получения информации о пациенте(-ах), нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами для лечения на дому формирует реестры доставки лекарственных препаратов на бумажном носителе согласно приложению 2 к порядку и передает их ответственным медицинским работникам медицинской организации Орловской области, подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, по территориально-участковому принципу для доставки лекарственных препаратов.

Доставка лекарственных препаратов осуществляется ответственным медицинским работником в срок не позднее дня, следующего за днем формирования реестра доставки лекарственных препаратов.

7. Ответственный медицинский работник медицинской организации Орловской области, подведомственной Департаменту здравоохранения Орловской области, по территориально-участковому принципу в день доставки получает в медицинской организации Орловской области лекарственные препараты в соответствии с реестром доставки лекарственных препаратов пациентам для лечения на дому.

8. После передачи ответственным медицинским работником медицинской организации Орловской области пациенту(-ам) лекарственных препаратов на дому, пациент ставит свою подпись в реестре доставки на дом лекарственных препаратов пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В случае отсутствия пациента(-ов) по адресу доставки лекарственных препаратов, ответственный медицинский работник делает соответствующую отметку в реестре доставки на дом лекарственных препаратов пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, передает ответственному в день доставки лекарственные препараты и информирует руководителя медицинской организации Орловской области в день доставки лекарственных препаратов об отсутствии пациента(-ов).

#### 9. Рекомендованные схемы лечения в амбулаторных условиях:

	№	Препарат	Режим дозирования
			Легкое течение
Схема 1	1	Фавипиравир	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- $\alpha$ интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
Схема 2	1	Гидроксихлоро хин	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
	2	ИФН- $\alpha$ интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
Схема 3	1	Умифеновир	200 мг 4 р/сут в течение 5 - 7 дней
	2	ИФН- $\alpha$ интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
Среднетяжелое течение (без пневмонии)			
Схема 1	1	Фавипиравир	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- $\alpha$ интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
	4	Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
		или	
	Апиксабан <*>	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней	

Схема 2	1	Гидроксихлорохин	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
	2	ИФН- $\alpha$ интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	3	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
	4	Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
		Апиксабан <*>	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней
<p>При появлении признаков бактериальной суперинфекции (лейкоцитоз <math>\geq 10</math> тыс./мкл, палочкоядерный сдвиг <math>\geq 6\%</math>, гнойная мокрота, повышение прокальцитонина <math>\geq 0.5</math> нг/мл) в схему 1 и 2 назначается антибактериальная терапия длительностью 5 - 10 дней</p>			
5	Амоксициллин + клавулановая кислота		0,5 г внутрь каждые 8 ч или 0,875 г внутрь каждые 12 ч или 2 г внутрь каждые 12 ч (таблетки с модифицированным высвобождением)
	или		
	Амоксициллин		0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч
	или		
	Азитромицин		0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс)
	или		
	Левифлоксацин		0,5 г внутрь каждые 12 ч или 0,75 г каждые 24 ч
	или		
	Моксифлоксацин		0,4 г внутрь каждые 24 ч
или			

		Кларитромицин	0,5 г внутрь каждые 12 ч
	Среднетяжелое течение (с пневмонией)		
Схема 1	1	Фавипиравир	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.
		Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
	2	или	
		Апиксабан <*>	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней
	3	Дексаметазон <*>	6 мг/сут в течение 5 - 10 дней
		или	
		Преднизолон <*>	45 мг/сут в течение 5 - 10 дней
		Метилпреднизолон <*>	36 мг/сут в течение 5 - 10 дней
	4	ИФН-α, интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
	5	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
Схема 2	1	Гидроксихлорохин	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
	2	Ривароксабан <*>	10 мг 1 р/сут в течение 30 дней
		или	
		Апиксабан <*>	2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней
3	Дексаметазон <*>	6 мг/сут в течение 5 - 10 дней	



	или	
	Преднизолон <*>	45 мг/сут в течение 5 - 10 дней
	или	
	Метилпреднизолон <*>	36 мг/сут в течение 5 - 10 дней
4	ИФН- $\alpha$ интраназальные формы	По 3 капли в каждый носовой ход (3000 МЕ) 5 р/сут в течение 5 дней; впрыскивание 5 - 6 раз
5	Парацетамол	1 - 2 табл. (500 - 1000 мг) 2 - 3 р/сут, не более 4 г в сутки
	<p>При появлении признаков бактериальной суперинфекции (лейкоцитоз <math>\geq 10</math> тыс./мкл, палочкоядерный сдвиг <math>\geq 6\%</math>, гнойная мокрота, повышение прокальцитонина <math>\geq 0.5</math> нг/мл) в схему 1 и 2 назначается антибактериальная терапия длительностью 5 - 10 дней</p>	
	Амоксициллин + клавулановая кислота	0,5 г внутрь каждые 8 ч или 0,875 г внутрь каждые 12 ч или 2 г внутрь каждые 12 ч (таблетки с модифицированным высвобождением)
	или	
	Амоксициллин	0,5 или 1 г (предпочтительно) внутрь каждые 8 ч
	или	
6	Азитромицин	0,5 г внутрь в 1-й день, затем по 0,25 г каждые 24 ч (5-дневный курс)
	или	
	Левифлоксацин	0,5 г внутрь каждые 12 ч или 0,75 г каждые 24 ч
	или	
	Моксифлоксацин	0,4 г внутрь каждые 24 ч
	или	
	Кларитромицин	0,5 г внутрь каждые 12 ч

-----  
<\*> При наличии факторов риска тромбообразования.

<\*\*\*> По показаниям (сочетание данных КТ (объем поражения более 50% (КТ3-4) с двумя и более признаками: снижение SpO2 < 93%; СРБ > 40 мг/л; лихорадка > 38 °С в течение 5 дней).

10. Обеспечение лекарственными препаратами пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях прекращается со дня, следующего за днем наступления срока, указанного в пункте 3 настоящего порядка.

Приложение 1 к Порядку  
обеспечения лекарственными препаратами  
пациентов с новой  
коронавирусной инфекцией (COVID-19),  
получающих медицинскую  
помощь в амбулаторных условиях

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)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по  
адресу: \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)  
в соответствии с частью 2 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября  
2011 года № 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 необходимости соблюдения режима изоляции при лечении новой  
коронавирусной инфекцию (COVID-19).

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи  
с течением 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:

1) получение медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому)  
по адресу: \_\_\_\_\_;

2) соблюдение амбулаторного режима на период лечения в указанном  
выше помещении.

Мне разъяснено, что я обязан(-а):

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

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

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

4) 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;

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

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 проинформирован(-а), что в случае нарушения мною режима изоляции я буду госпитализирован(-а) в медицинское учреждение для обеспечения режима изоляции и дальнейшего лечения в стационарных условиях.

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.

Медицинским сотрудником мне представлены информационные материалы по вопросам ухода за пациентами, больными ОРВИ, при наличии подозрения на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), а также с общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

---

(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)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата оформления)

