



Аппарат Губернатора
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Управление государственной регистрации
нормативных правовых актов
Внесен в государственной реестр правовых
актов исполнительных органов
государственной власти
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
№ 5716 от 22.10.21

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

**Об организации обеспечения граждан лекарственными препаратами
для лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
в амбулаторных условиях**

от 20 октября 2021 года
Ханты-Мансийск

№ 10-нп

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», 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)», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Временный порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях (приложение 1).

1.2. Форму ведомости выдачи лекарственных препаратов гражданам для лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях (приложение 2).

1.3. Форму информированного согласия на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и использование лекарственного препарата по жизненным показаниям, отличающимся от показаний для применения, которые указаны в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата (приложение 3).

1.4. Форму отчета о количестве лиц с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих лечение в амбулаторных условиях (приложение 4).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

3. Настоящий приказ распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2021 года, и действует до 1 января 2022 года.

Исполняющий обязанности
директора Департамента



Е.В. Касьянова

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 20 октября 2021 года № 10-нп

Временный порядок
обеспечения граждан лекарственными препаратами
для лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
в амбулаторных условиях

1. Настоящий Временный порядок регулирует обеспечение лекарственными препаратами лиц с заболеванием новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее соответственно – пациенты, НКВИ) при их лечении на дому, получающих амбулаторно-поликлиническую помощь в медицинских организациях независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании.

2. Обеспечению лекарственными препаратами на дому подлежат лица с подтвержденным диагнозом НКВИ, внесенные в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения НКВИ (код МКБ-10: U07.1, U07.2, B34.4).

3. Пациенты по назначению лечащего врача обеспечиваются лекарственными препаратами в соответствии с назначенной схемой лечения, рекомендованной Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

4. При обращении гражданина в медицинскую организацию за амбулаторно-поликлинической помощью (в том числе при вызове врача на дом) либо для оказания неотложной помощи (при обращении в приемное отделение стационара) медицинский работник, наделенный функциями лечащего врача:

4.1. Определяет схему лекарственной терапии НКВИ в амбулаторных условиях.

4.2. Оформляет информированное согласие пациента на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и использование лекарственного препарата по жизненным показаниям, отличающимся от показаний для применения, которые указаны в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. Оригинал данного согласия, подписанный пациентом, приобщается к амбулаторной карте пациента.

4.3. Выдает лекарственные препараты с внесением соответствующей информации в ведомость, подтверждающую

их передачу пациенту, и внесением назначения в амбулаторную карту пациента.

4.4. Контролирует ежедневно, в том числе дистанционно, состояние пациента, по результатам контроля – принимает решение о продолжении лечения по назначенной схеме либо ее корректировке.

5. При передаче медицинским работником пациенту лекарственных препаратов пациент ставит свою подпись в ведомости на бумажном носителе с обязательной предварительной обработкой рук дезинфицирующим средством.

6. Пациент и лица, совместно проживающие с ним, обеспечиваются информационными материалами по вопросам ухода за пациентами, больными НКВИ, и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем.

Приложение 3 к приказу
 Департамента здравоохранения
 Ханты-Мансийского
 автономного округа – Югры
 от 20 октября 2021 года № 10-нп

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому)
 и использование лекарственного препарата по жизненным показаниям,
 отличающимся от показаний для применения, которые указаны
 в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата

Я, _____
 (Ф.И.О. пациента)

Дата рождения: « _____ » _____ года, зарегистрированный
 по адресу: _____
 (адрес места жительства пациента либо законного представителя)

Получил(-а) _____ от _____ медицинского _____ работника

_____ (полное наименование медицинской организации)

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

сведения о лекарственном(-ых) препарате (-ах) _____

_____ (наименование препарата (-ов))

а также подробную информацию о нижеследующем:

о том, что показания к применению «новая коронавирусная инфекция (COVID-19)» не соответствуют или не указаны в инструкции к применению, но имеются данные об его эффективности в научной печати;

о способах введения препарата, его дозировке и лекарственной форме;

о возможности появления аллергической реакции и/или побочных эффектов при использовании препарата (-ов);

имеются достаточные научные данные (в том числе в зарубежных научных источниках) полагать, что при применении указанного лекарственного препарата у меня может быть достигнут лечебный эффект;

указанный лекарственный препарат включен во Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Мне разъяснено также мое право отказаться от проведения мне терапии вышеуказанным лекарственным препаратом.

Я, _____
 (Ф.И.О. пациента)

с применением вышеуказанным (-ых) лекарственным (-ых) препаратом (-ов)

подписью «согласен(-на)»/«не согласен (-на)»

(подпись с расшифровкой)

Я, _____

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

свидетельствую, что разъяснил(-а) пациенту суть, риск и альтернативу применения лекарственного (-ых) препарата (-ов), дал(-а) ответы на все вопросы.

Медицинский работник: _____

(подпись медицинского работника)

Дата: « _____ » _____ 20__ г.

Приложение 4 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 20 октября 2021 года № 10-нп

Отчет о количестве лиц с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19),
получающих лечение в амбулаторных условиях

« » _____ 2021 год

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами				Всего пациентов		
		Легкое течение заболевания		Среднетяжелое течение заболевания (без пневмонии)			Среднетяжелое течение заболевания (с пневмонией)	
		Схема лечения 1 ¹	Схема лечения 2 ²	Схема лечения 1 ³			Схема лечения 1 ⁴	

Примечание (схемы лечения, рекомендованные действующими временными методическими рекомендациями):

- 1- Фавипиравир + Интерферон альфа, интраназальная форма + Парацетамол
- 2- Умифеновир + Интерферон альфа, интраназальная форма + Парацетамол
- 3- Фавипиравир + Интерферон альфа, интраназальная форма + Ривароксабан (или Аликсабан)
- 4- Фавипиравир + Интерферон альфа, интраназальная форма + Парацетамол + Ривароксабан (или Аликсабан)+Будесонид (антибактериальная терапия

назначается при наличии убедительных признаков бактериальной инфекции (повышение уровня прокальцитонина выше 0,5 нг/мл, появление гнойной мокроты, лейкоцитоз более 12 тыс. (при отсутствии терапии глюкокортикостероидами), повышение числа палочкоядерных нейтрофилов более 10%)