

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

№ 1296

« 03 » ноября 2020 г.

**Об организации обеспечения лекарственными препаратами в амбулаторных условиях лиц с новой коронавирусной инфекцией.**

В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации №2805-р от 29.10.2020 в целях реализации мероприятий по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекцией, приказом Минздрава России 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», 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 16.11.2020 N056-17-2020-1175, Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19), а также в соответствии с письмом Министерства Здравоохранения Российской Федерации №30-4/И/2-17324 от 12.11.2020 **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственным министерству здравоохранения Калужской области и оказывающим первичную медико - санитарную помощь:

1.1. Организовать лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях гражданам в первый день обращения за медицинской помощью больным с подтвержденным случаем COVID-19, а также всем пациентам с подозрительным и вероятным (клинически подтвержденным) случаем COVID-19 с характерными симптомами не дожидаясь результатов лабораторных исследований, подтверждающих диагноз COVID-19, и внесения их в Федеральный регистр лиц , больных COVID-19 при легкой и средней степени тяжести течения заболевания.

1.2. Определить ответственных за получение, хранение, отпуск и учет лекарственных препаратов, закупленных и распределенных министерством здравоохранения Калужской области за счет средств трансферта из федерального бюджета, для обеспечения амбулаторных больных с новой коронавирусной инфекцией.

1.3. Определить место хранения и выдачи лекарственных препаратов в лечебно-профилактическом учреждении (далее - ЛПУ) и организовать:

1.3.1. Учет лекарственных препаратов осуществлять в «Журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных препаратов для медицинского применения» для ЛПУ.

1.4. Организовать выдачу лекарственных препаратов на дом, на основании назначений лечащего врача (в зависимости от медицинских показаний в соответствии со схемой лечения, определенной временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.4.1. Назначение лекарственных препаратов осуществлять в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется бесплатно для лечения граждан в период подъема заболеваемости в 2020 - 2021 году новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях, согласно приложению №1 к настоящему приказу.

1.4.2. В обязательном порядке оформлять добровольное информированное согласие (далее - ИС) пациента на лечение в амбулаторных условиях (в двух экземплярах), в котором должны быть указаны выданные лекарственные средства и их количество. Один экземпляр ИС приобщается к медицинской карте, второй - для ведения учета отпущенных препаратов, согласно приложению №2 к настоящему приказу.

1.5. Доставку лекарственных препаратов пациентам осуществлять выездными бригадами, осуществляющими лечение и мониторинг пациентов с COVID-19 и внебольничными пневмониями, возможна доставка волонтерами при соблюдении всех мер инфекционной безопасности.

1.6. Ежедневно актуализировать Регистр больных с новой коронавирусной инфекцией, находящихся на амбулаторном лечении.

1.7. Осуществлять контроль за использованием лекарственных препаратов в соответствии с врачебными назначениями и предоставлять информацию в министерство здравоохранения Калужской области еженедельно по пятницам до 14 часов о расходовании препаратов для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией в амбулаторных условиях с указанием наименования препарата и количества выданных упаковок на адрес электронной почты [matveva\\_il@adm.kaluga.ru](mailto:matveva_il@adm.kaluga.ru).

2. Рекомендовать главным врачам:

ФГБУЗ КБ № 8 ФМБА России г. Обнинск, УЗ «МСЧ № 1», УЗ «МСЧ № 2 г. Калуга», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калуга», оказывающих медицинскую помощь населению в рамках Программы Государственных гарантий:

2.1. Организовать лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях гражданам в первый день обращения за медицинской помощью больным с подтвержденным случаем COVID-19, а также всем пациентам с подозрительным и вероятным (клинически подтвержденным) случаем COVID-19 с характерными симптомами не дожидаясь результатов лабораторных исследований, подтверждающих диагноз COVID-19, и внесения их в Федеральный регистр лиц, больных COVID-19 при легкой и средней степени тяжести течения заболевания.

2.2. Определить ответственных за получение, хранение, отпуск и учет лекарственных препаратов, закупленных и распределенных министерством здравоохранения Калужской области за счет средств трансферта из федерального бюджета, для обеспечения амбулаторных больных с новой коронавирусной инфекцией.

2.3. Определить место хранения и выдачи лекарственных препаратов в лечебно-профилактическом учреждении (далее-ЛПУ) и организовать:

2.3.1. Хранение лекарственных средств осуществлять в соответствии с требованиями к их хранению, указанными на вторичной (потребительской) упаковке;

2.3.2. Учет лекарственных препаратов осуществлять в «Журнале учета операций, связанных с обращением лекарственных препаратов для медицинского применения» для ЛПУ;

2.4. Организовать выдачу лекарственных препаратов на дом, на основании назначений лечащего врача (в зависимости от медицинских показаний в соответствии со схемой лечения, определенной временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2.4.1. назначение лекарственных препаратов осуществлять в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется бесплатно для лечения граждан в период подъема заболеваемости в 2020 - 2021 году новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в амбулаторных условиях, согласно приложению №1 к настоящему приказу.

2.4.2. В обязательном порядке оформлять добровольное информированное согласие (далее - ИС) гражданина на лечение в амбулаторных условиях (в двух экземплярах), в котором должны быть указаны выданные лекарственные средства и их количество. Один экземпляр ИС приобщается к медицинской карте, второй - для ведения учета отпущенных препаратов, согласно приложению №2 к настоящему приказу.

2.5. Доставку лекарственных препаратов пациентам осуществлять выездными бригадами, осуществляющими лечение и мониторинг пациентов с COVID-19 и внебольничными пневмониями, возможна доставка волонтерами при соблюдении всех мер инфекционной безопасности;

2.6. Ежедневно актуализировать Регистр больных с новой коронавирусной инфекцией, находящихся на амбулаторном лечении.

2.7. Осуществлять контроль за использованием лекарственных препаратов в соответствии с врачебными назначениями и предоставлять информацию в министерство здравоохранения Калужской области еженедельно по пятницам до 14 часов о расходовании препаратов для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией в амбулаторных условиях с указанием наименования препарата и количества выданных упаковок на адрес электронной почты [matveva\\_il@adm.kaluga.ru](mailto:matveva_il@adm.kaluga.ru).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления лицензирования и лекарственного обеспечения Матвееву И.Л.

Министр

А.Ю. Цкаев

Приложение № 1 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 03.11.2020 № 1296

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ  
МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОТОРЫМИ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН  
В ПЕРИОД ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ  
В 2020 - 2021 ГОДУ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ  
ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19) В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

№ п/п	Наименование лекарственного препарата	Форма выпуска, дозировка
1	Амоксициллин	таблетки или капсулы 500 мг
2	Амоксициллин + клавулановая кислота	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 875 мг+125 мг
3	Азитромицин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой или капсулы 250 мг
4	Кларитромицин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой или капсулы 500 мг
5	Левифлоксацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 500 мг
6	Ривароксарбан	таблетки покрытые пленочной оболочкой 10 мг
7	Апиксабан	таблетки покрытые пленочной оболочкой 2,5 мг
8	Парацетамол	таблетки 500 мг
9	Интерферон альфа-2b	капли назальные 10000 МЕ./мл
10	Умифеновир	Таблетки или капсулы 100 мг
11	Умифеновир	Таблетки или капсулы 200 мг
12	Фавипиравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 200 мг

Приложение № 2 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 03.11.2020 № 1296

СОГЛАСИЕ  
НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ  
УСЛОВИЯХ И СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМА ИЗОЛЯЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) В  
ПЕРИОД ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ в 2020 - 2021  
ГОДУ

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 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(-а) медицинским работником \_\_\_\_\_

(полное наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество медицинского работника)

о положительном результате лабораторного исследования моего биологического материала на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) и постановке мне диагноза (или предварительного диагноза): заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с течением заболевания в легкой (средней) форме, 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.

Медицинским работником мне предоставлены информационные сведения по вопросам ухода за пациентами - больными новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и общим рекомендациям по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

Я проинформирован(а) о том, что в случае отказа от подписания настоящего согласия, за мной сохраняется право повторно обратиться в медицинскую организацию по месту жительства для предоставления лекарственного обеспечения для лечения новой коронавирусной инфекцию (COVID-19).

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество гражданина или законного представителя гражданина)

Оборотная сторона согласия:

Мною получены следующие лекарственные препараты для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется бесплатно в амбулаторных условиях:

№ п/п	Наименование лекарственного препарата	Форма выпуска, дозировка	Количество отпущенных препаратов*
1	Амоксициллин	таблетки или капсулы 500 мг	
2	Амоксициллин + клавулановая кислота	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 875 мг+125 мг	
3	Азитромицин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой или капсулы 250 мг	
4	Кларитромицин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой или капсулы 500 мг	
5	Левифлоксацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 500 мг	
6	Ривароксарбан	таблетки покрытые пленочной оболочкой 10 мг	
7	Апиксабан	таблетки покрытые пленочной оболочкой 2,5 мг	
8	Парацетамол	таблетки 500 мг	
9	Интерферон альфа-2б	капли назальные 10000 МЕ./мл	
10	Умифеновир	Таблетки или капсулы 100 мг	
11	Умифеновир	Таблетки или капсулы 200 мг	
12	Фавипиравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 200 мг	

\* на не отпущенных препаратах ставится знак Z

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество мед.работника, отпустившего препарат)