

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16 ноября 2020 года N 1486

О порядке обеспечения граждан с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 лекарственными препаратами в амбулаторных условиях и внесении изменений в [приказ управления здравоохранения Липецкой области от 02.11.2020 N 1416](#)

С целью оказания в амбулаторных условиях медицинской помощи гражданам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее - НКВИ) в соответствии с [распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.10.2020 N 2805-р](#) и [Законом Липецкой области от 02.12.2004 N 141-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области"](#) приказываю:

1. Утвердить Порядок обеспечения граждан с НКВИ (далее - граждане) лекарственными препаратами в амбулаторных условиях (далее - Порядок) (приложение).

2. Главным врачам медицинских организаций Липецкой области, оказывающим медицинскую помощь гражданам в амбулаторных условиях:

2.1. Назначить приказом лицо (лица), ответственное (ответственные) в медицинской организации за формирование заявок, получение, хранение, учет и отпуск гражданам лекарственных препаратов в амбулаторных условиях.

2.2. Организовать обеспечение лекарственными препаратами граждан в соответствии с Порядком.

3. Пункт 4 приказа управления здравоохранения Липецкой области (далее - управление) [от 02.11.2020 N 1416 "Об организации медицинского наблюдения и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на дому"](#) признать утратившим силу.

4. Приложение 2 к приказу управления [от 02.11.2020 N 1416 "Об организации медицинского наблюдения и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на дому"](#) изложить в новой редакции.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления Г.Н. Левакову.

Начальник управления
Ю.Ю.ШУРШУКОВ

Приложение 1. Порядок обеспечения граждан с НКВИ лекарственными препаратами в амбулаторных условиях

Приложение 1
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области
"О порядке обеспечения граждан
с новой коронавирусной инфекцией
COVID-19 лекарственными
препаратами в амбулаторных условиях
и внесении изменений в приказ
управления здравоохранения
Липецкой области
от 02.11.2020 N 1416"

ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН С НКВИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

1. Медицинские организации формируют заявки на лекарственные препараты (далее - Заявки), используемые в схемах лечения граждан с легкой и средней тяжестью течения НКВИ в соответствии с Временными методическими рекомендациями "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции" (далее - Схемы) Минздрава России (далее - Препараты), и направляют заявки в управление в срок и по форме, установленные управлением.

2. Управление подвергает Заявки экспертизе, консолидирует Заявки, направляет ОГУП "Липецкфармация" разрядку на отпуск Препаратов медицинским организациям (далее - Разрядка).

3. Медицинские организации в соответствии с Разрядкой получают Препараты со склада ОГУП "Липецкфармация", осуществляют хранение, учет, назначение Препаратов гражданам в соответствии со Схемами, выписку гражданам рецептов на Препараты, обеспечение граждан Препаратами в амбулаторных условиях на дому на основании выписанных рецептов.

4. Выписку рецептов на Препараты медицинские организации должны осуществлять с использованием компьютерной программы "Льгота" на рецептурном бланке формы N 148-1/у-04 (л) в соответствии с [приказом Минздрава России от 14.01.2019 N 4н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"](#).

5. Обеспечение гражданина Препаратом в амбулаторных условиях на дому должно быть осуществлено в течение суток с момента посещения на дому врачом и выписки рецепта, подтверждено соответствующей отметкой гражданина на бумажном носителе рецепта на Препарат.

6. Передачу лекарственного препарата пациенту может осуществлять медицинский работник, волонтер, социальный работник (для пациентов, находящихся на социальном обслуживании).

7. Бумажный носитель рецепта на Препарат с отметкой гражданина об обеспечении Препаратом в амбулаторных условиях на дому должен содержаться в амбулаторной карте гражданина.

8. Учет обеспечения граждан Препаратами в амбулаторных условиях на дому должен осуществляться медицинскими организациями в компьютерной программе "Льгота" на основании рецептов, выписанных в соответствии с настоящим Порядком.

9. Ответственность за организацию обеспечения граждан Препаратами по рецептам в амбулаторных условиях на дому несут руководители медицинских организаций.

Приложение 2. Согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19

Приложение 2
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области
"О порядке обеспечения граждан
с новой коронавирусной инфекцией
COVID-19 лекарственными
препаратами в амбулаторных условиях
и внесении изменений в приказ
управления здравоохранения
Липецкой области
от 02.11.2020 N 1416"

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 21.11.2011
N 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 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 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.

Я согласен на проведение консультаций медицинским работником по видеосвязи с использованием _____ (указать используемый для видеосвязи мессенджер или приложение)

Мною получены лекарственные препараты:

_____ в количестве _____

_____ в количестве _____

_____ в количестве _____

_____ в количестве _____

Медицинским сотрудником мне предоставлены информационные материалы по вопросам ухода за пациентами, больными новой коронавирусной инфекцией, и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина)
(подпись)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)
"__" _____ г. (дата оформления)	