



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

## ПРИКАЗ

31.11.2019

№ 1428

Саранск

### Об обеспечении детей незарегистрированными в Российской Федерации психотропными лекарственными препаратами

В целях оказания медицинской помощи детям, нуждающимся по жизненным показаниям в назначении незарегистрированных в Российской Федерации психотропных лекарственных препаратов: Диазепам (раствор ректальный), Клобазам (капсулы, таблетки), Мидазолам (раствор оромукозальный), Фенобарбитал (эликсир, раствор для инъекций),

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Определить ГУП Республики Мордовия «Фармация» грузополучателем незарегистрированных в Российской Федерации психотропных лекарственных препаратов, передаваемых ФГУП «Московский эндокринный завод» Министерству здравоохранения Республики Мордовия: Диазепам (раствор ректальный), Клобазам (капсулы, таблетки), Мидазолам (раствор оромукозальный), Фенобарбитал (эликсир, раствор для инъекций) (далее – лекарственные препараты).

2. Определить ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» организацией, осуществляющей обеспечение детей лекарственными препаратами.

3. Утвердить прилагаемую форму расписки в получении лекарственного препарата.

4. И.о. Генерального директора ГУП Республики Мордовия «Фармация» А.В. Ладошкину:

1) принять запас лекарственных препаратов от ФГУП «Московский эндокринный завод» в соответствии с договором, заключенным между Министерством здравоохранения Республики Мордовия, ФГУП «Московский эндокринный завод»; ГУП Республики Мордовия «Фармация»;

2) организовать хранение, отпуск, перевозку, распределение, реализацию, уничтожение лекарственных препаратов в соответствии с действующим законодательством;

3) осуществлять ежеквартальную передачу лекарственных препаратов ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» в размере 3 месячной потребности в срок за 2 недели до окончания 3 месячного периода.

5. Главному врачу ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» О.М. Солдатову:

1) осуществлять ежеквартальный прием 3 месячного запаса лекарственных препаратов от ГУП Республики Мордовия «Фармация» в срок за 2 недели до окончания 3 месячного периода;

2) организовать хранение, перевозку, использование, уничтожение лекарственных препаратов в соответствии с действующим законодательством;

3) осуществлять выдачу лекарственных препаратов родителям/законным представителям детей в размере 3 месячной потребности при предъявлении паспорта родителя/законного представителя, свидетельства о рождении ребенка (паспорта ребенка), при необходимости – документа, подтверждающего права законного представителя;

4) оформлять расписку в получении лекарственного препарата, утвержденную пунктом 3 настоящего приказа, в 2 экземплярах на каждый лекарственный препарат отдельно. Один экземпляр расписки хранить в ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница», второй – выдавать родителю/законному представителю ребенка;

5) запрашивать в Министерстве здравоохранения Республики Мордовия ежеквартально за 2 недели до окончания 3 месячного периода, сведения о детях, нуждающихся по жизненным показаниям в назначении лекарственных препаратов;

6) организовать при необходимости направление ребенка в федеральную медицинскую организацию для проведения дополнительного обследования и/или рассмотрения вопроса о наличии показаний у ребенка к применению лекарственных препаратов.

6. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям:

1) организовать информирование родителей/законных представителей детей, нуждающихся по жизненным показаниям в назначении лекарственных препаратов, о месте и времени выдачи и правилах получения лекарственных препаратов на 3 месячный период лечения, в том числе при повторном получении лекарственных препаратов за 2 недели до окончания 3 месячного периода;

2) организовать наблюдение врача во время лечения ребенка лекарственными препаратами с ежеквартальным подтверждением необходимости продолжения лечения в первичной медицинской документации;

3) обеспечить проведение заседания врачебной комиссии медицинской организации для принятия решения о наличии или отсутствии у ребенка

медицинских показаний к назначению лекарственных препаратов в срок не позднее 1 рабочего дня с момента выявления ребенка;

4) обеспечить оформление протокола заседания врачебной комиссии, содержащего предлагаемую схему лечения лекарственным препаратом с указанием формы выпуска, дозировки и годовой потребности, и документа о согласии на обработку персональных данных, включая пересылку их по электронной почте, в срок не позднее 1 рабочего дня с момента проведения заседания врачебной комиссии;

5) организовать направление протокола заседания врачебной комиссии медицинской организации о выявлении ребенка, нуждающегося по жизненным показаниям в назначении лекарственных препаратов, в Министерство здравоохранения Республики Мордовия в срок не позднее 1 рабочего дня с момента оформления протокола заседания врачебной комиссии;

6) осуществлять передачу сведений о вновь выявленных детях нуждающихся по жизненным показаниям в назначении лекарственных препаратов, главному детскому неврологу Министерства здравоохранения Республики Мордовия Л.Г. Голышевой в срок не позднее 1 рабочего дня с момента оформления протокола заседания врачебной комиссии;

7) организовать при необходимости направление ребенка в ГБУЗ Республики Мордовия «Детская республиканская клиническая больница» или в федеральную медицинскую организацию для проведения дополнительного обследования и/или рассмотрения вопроса о наличии показаний у ребенка к применению лекарственных препаратов.

7. Главному детскому неврологу Министерства здравоохранения Республики Мордовия Л.Г. Голышевой:

1) вести учет детей, нуждающихся по жизненным показаниям в назначении лекарственных препаратов, на основании сведений, передаваемых медицинскими организациями;

2) оформлять при необходимости медицинские заключения на детей, нуждающихся по жизненным показаниям в назначении лекарственных препаратов, для их учета при проведении заседаний врачебных комиссий медицинских организаций.

8. Консультанту-педиатру отдела лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Мордовия О.В. Косынкиной:

1) осуществлять мониторинг детей, нуждающихся по жизненным показаниям в назначении лекарственных препаратов, на основании протоколов заседаний врачебных комиссий медицинских организаций;

2) осуществлять подготовительную работу для отправки протоколов врачебных комиссий медицинских организаций в Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок не позднее 2 рабочих дней с момента поступления протокола заседания врачебной комиссии медицинской организации в Министерство здравоохранения Республики Мордовия;

3) информировать медицинскую организацию, в которой наблюдается вновь выявленный ребенок, нуждающийся по жизненным показаниям в

назначении лекарственных препаратов, о результатах проведения заседания врачебной комиссии федеральной медицинской организации, поступлении лекарственного препарата, месте и времени его выдачи и правилах получения лекарственных препаратов.

9. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Республики Мордовия Н.Г. Юдину

Министр

О.В. Маркин

Утверждена  
приказом Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 11 2019 г. № 1428

Форма

**РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА (2 экз)**  
на основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 5 сентября 2019 г. № 1986-р

|  |                        |                      |
|--|------------------------|----------------------|
| Международное наименование                                     | непатентованное        | <input type="text"/> |
| Лекарственная форма  |                        | <input type="text"/> |
| Количество упаковок  |                        | <input type="text"/> |
| <b>ВЫДАНО</b>  |                        |                      |
| Наименование медицинской организации/аптечной организации      | <input type="text"/>   |                      |
| Код медицинской организации/аптечной организации (при наличии) | <input type="text"/>   |                      |
| Кем выдан  | Фамилия                | <input type="text"/> |
|  | Имя                    | <input type="text"/> |
|  | Отчество (при наличии) | <input type="text"/> |
| « <u>  </u> » <u>  </u> — <u>  </u> Г                          |                        |                      |
| Подпись выдавшего  |                        |                      |

**ПОЛУЧИЛ**

Фамилия

|                        |  |
|------------------------|--|
| Имя                    |  |
| Отчество (при наличии) |  |

Адрес фактического  
проживания

|             |       |                 |       |                     |
|-------------|-------|-----------------|-------|---------------------|
| Паспорт     | серия | [ ] [ ] [ ] [ ] | номер | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] |
| Дата выдачи | [ ]   | Кем выдан       | [ ]   |                     |

Паспорт серия [ ] [ ] [ ] [ ] номер [ ] [ ] [ ] [ ]

Дата выдачи [ ] Кем выдан [ ]

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Подпись получателя

Во время лечения ребенок должен находиться под наблюдением врача.

Полученный препарат следует давать ребенку в строгом соответствии с протоколом федерального консилиума, хранить в соответствии с инструкцией.

**Предупрежден, что**

Контроль качества препарата на территории Российской Федерации не осуществлялся.

Препарат запрещается передавать/продавать другим лицам, иначе возможно привлечение к административной либо уголовной ответственности.

При возникновении остатка препарата его следует возвратить в ту организацию, которая его выдала.

О случаях возникновения нежелательных реакций, а также при неэффективности лечения необходимо сообщать своему лечащему врачу (участковому педиатру, невропатологу). Также можно направить указанную информацию, заполнив форму обращения на сайте Росздравнадзора (<http://www.roszdravnadzor.ru/services/people>) или по почтовому адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь д. 4, строение 1.

При перевозке полученного препарата, например, при выезде на дачу, следует иметь при себе либо заключение врачебной комиссии, либо протокол федерального консилиума, либо данную расписку.

Препарат выдается на срок до 3-х месяцев. Через 2,5 месяца после получения препарата следует обратиться к своему лечащему врачу и сообщить о необходимости получения препарата на следующие 3 месяца. Врач передаст эту информацию в Министерство здравоохранения Республики Мордовия и Вас заблаговременно известят о месте и времени бесплатной выдачи препаратов.

С информацией ознакомлен

Подпись получателя /

Ф.И.О.  
Получателя