



Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Названия документа:	СОП «Правила обеспечения лекарственными средствами»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Провизор Провизор Фармацевт Клин фармаколог	Темиров Х.Б. Бегдуллаев Ш.Т.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г.		
Дата введения в действие	04.01.2024г.		
Версия №	Копия № _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г
 Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г



СОП «Правила обеспечения лекарственными средствами»

1. Определение:

Обеспечение лекарственными средствами граждан осуществляется:

- 1) при оказании скорой, стационарной и стационарозамещающей помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – в соответствии с лекарственным формуляром;
- 2) при оказании амбулаторно-поликлинической помощи в рамках ГОБМП – в соответствии с утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения перечнем лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного и (или) льготного обеспечения населения на амбулаторном уровне (далее – перечень);
- 3) при лечении лекарственными средствами, не включенными в лекарственный формуляр на платной основе:
 - список лекарственных средств изделий медицинского назначения, подлежащих закупке у единого дистрибьютора (далее – список единого дистрибьютора) – ежегодно разрабатываемый и утверждаемый уполномоченным органом в области здравоохранения документ, содержащий международные непатентованные наименования и технические характеристики закупаемых лекарственных средств, изделий медицинского назначения;
 - лекарственный формуляр – утвержденный руководителем организации здравоохранения и согласованный в порядке, определяемом уполномоченным органом в области здравоохранения, перечень лекарственных средств, сформированный для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с учетом профиля организации здравоохранения, наличие которых обязательно в достаточных количествах;

2. Процедуры:

Организация обеспечения лекарственными средствами включает:

- 1) определение потребности в лекарственных средствах;
- 2) закуп лекарственных средств, фармацевтических услуг по амбулаторному лекарственному обеспечению;
- 3) доставку, распределение (перераспределение), хранение и учет лекарственных средств;
- 4) использование (назначение) лекарственных средств в рамках ГОБМП;
- 5) осуществление мониторинга побочных действий лекарственных средств и представление отчетности об обеспечении лекарственными средствами.

Организация обеспечения лекарственными средствами при оказании скорой, стационарной и стационарозамещающей помощи в рамках ГОБМП

- 1) Формирование лекарственного формуляра и определение потребности в лекарственных средствах осуществляется формулярной комиссией медицинской организации в пределах бюджетных средств, предусмотренных администратором



бюджетной программы медицинской организации и утверждается руководителем медицинской организации.

2) В медицинских организациях постоянно осуществляется анализ использования (назначения) лекарственных средств, результатов мониторинга побочных реакций и регулирование вопросов рационального использования лекарственных средств.

3) Потребность в лекарственных средствах в медицинских организациях определяется:

- в соответствии с лекарственным формуляром медицинской организации;
- на основании данных динамики заболеваемости и эпидемиологической ситуации в регионе;
- с учетом регистров пролеченных больных;
- с учетом фактического потребления лекарственных средств за предыдущий год, прогнозируемого остатка на 1 января следующего финансового года;

4) Список для единого дистрибьютора формируется и утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения:

- на основании, представленной медицинскими организациями республики потребности в лекарственных средствах под международными непатентованными наименованиями, с указанием дозировки и лекарственной формы, а также изделий медицинского назначения необходимых при осуществлении медицинских процедур для обеспечения больных на стационарном уровне;
- в соответствии с республиканским лекарственным формуляром.

5) В обоснованных случаях (изменение динамики заболеваемости, перевод или переезд больного, смерть) допускается перераспределение лекарственных средств, приобретенных за счет средств местных и республиканского бюджетов в рамках соответствующих бюджетных программ, между организациями здравоохранения по решению администраторов бюджетных программ.

6) Лекарственные средства, предназначенные для оказания медицинской помощи в рамках ГОБМП, подлежат учету в медицинских организациях в суммовом и количественном выражениях в медицинской документации и в автоматизированной программе учета использования лекарственных средств.

7) Раздельному хранению и учету подлежат лекарственные средства, предназначенные для оказания медицинской помощи в рамках ГОБМП, и лекарственные средства, приобретенные за счет средств медицинской организации для оказания платных услуг.

8) Лекарственные средства, поступившие для оказания скорой, стационарной и стационарозаменяющей помощи в рамках ГОБМП, помечаются специальным штампом медицинской организации с указанием наименования медицинской организации, ее адреса и пометкой «Бесплатно».

9) По мере необходимости, но не реже одного раза в год проводится инвентаризация лекарственных средств, хранящихся в медицинских организациях.



10) При оказании скорой помощи информация об оказанной скорой помощи с указанием наименований и объемов использованных лекарственных средств отражается в медицинской документации по форме, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения. Информация передается организацией скорой помощи в медицинскую организацию, оказывающую амбулаторно-поликлиническую помощь по месту жительства больного.

11) Обеспечение граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, необходимыми для осуществления медицинских процедур, а также для введения, и контроля за введением лекарственных средств в медицинских организациях, оказывающих стационарную, стационар замещающую медицинскую помощь осуществляется на основании листов назначений, форма которых утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения. Лист назначений приобщается к истории болезни (санаторно-курортной карте) больного (оздоравливающегося).

12) При назначении лекарственных средств для оказания платных медицинских услуг в лист назначений вносится отметка «Платные медицинские услуги», а в историю болезни (санаторно-курортную карту) – запись «Платные медицинские услуги». Выданные (использованные) лекарственные средства медицинским персоналом отражаются в листе назначений.

Организация обеспечения лекарственными средствами при оказании амбулаторно-поликлинической помощи в рамках ГОБМП

1) Обеспечение лекарственными средствами граждан при оказании амбулаторно-поликлинической помощи в рамках ГОБМП (далее – амбулаторно-поликлиническая помощь) осуществляется в соответствии с Перечнем.

2) Перечень формируется и утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения.

3) Потребность в лекарственных средствах, входящих в Перечень, определяется медицинскими организациями:

- в зависимости от прогнозируемого количества отдельных категорий граждан и по видам заболеваний, указанных в Перечне, динамики заболеваемости и эпидемиологической ситуации в регионе;
- с учетом фактического потребления лекарственных средств (регистра пролеченных больных) за предыдущий год.

4) В периодических печатных изданиях, распространяемых на территории соответствующей административно-территориальной единицы, а также в местах наглядной информации медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и объектов в сфере обращения лекарственных средств, осуществляющих фармацевтические услуги в рамках ГОБМП, размещается следующая информация для пациентов, которая включает:

- перечень;



- адреса объектов в сфере обращения лекарственных средств, осуществляющих фармацевтические услуги в рамках ГОБМП;
- адреса организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, через которые осуществляется амбулаторное лекарственное обеспечение.

5) Обеспечение граждан лекарственными средствами по Перечню осуществляется во всех населенных пунктах через объекты в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, осуществляющие розничную реализацию лекарственных средств и изделий медицинского назначения по бесплатным и (или) льготным рецептам при предъявлении документа, удостоверяющего личность больного (свидетельства о рождении пациента) или его копии.

Допускается выдача аптек матери и ребенка новорожденным при выписке из родильного дома по решению администратора бюджетной программы в случае наличия в условиях договора, заключенного между администратором бюджетной программы и поставщиком, положения, согласно которому поставщик обязан поставить определенное количество аптек матери и ребенка, подлежащих выдаче. Обязательно вносится отметка о выдаче в «Историю развития новорожденного» и в Реестр выданных аптек матери и ребенка. Реестр выданных аптек матери и ребенка передается поставщику услуг.

6) Лекарственные средства, для обеспечения больных при амбулаторном лечении отпускаются через объекты в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, осуществляющие фармацевтические услуги в рамках ГОБМП.

Обеспечение лекарственными средствами, содержащими наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, осуществляется через объекты в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, имеющие лицензию на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. При отсутствии в населенном пункте объектов в сфере обращения лекарственных средств, имеющих лицензию на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, обеспечение может осуществляться через медицинские организации, имеющих лицензию на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

7) Граждане, страдающие туберкулезом, при амбулаторном лечении бесплатно обеспечиваются противотуберкулезными лекарственными средствами через противотуберкулезные учреждения. При отсутствии в населенном пункте противотуберкулезных учреждений обеспечение осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

8) При бесплатном амбулаторном лекарственном обеспечении отпускная цена поставщика фармацевтических услуг по амбулаторному лекарственному



обеспечению полностью возмещается местными органами управления здравоохранением.

При амбулаторном лекарственном обеспечении на льготной основе гражданами оплачивается разница между отпускной ценой лекарственных средств и суммой возмещения, определенными договором между поставщиком фармацевтических услуг по амбулаторному лекарственному обеспечению и местными органами управления здравоохранением.

9) Все лекарственные средства, приобретенные для оказания амбулаторно-поликлинической помощи, подлежат учету в суммовом и количественном выражении в автоматизированной программе учета использования лекарственных средств.

10) Ежемесячно, в срок до первого числа месяца, следующего за отчетным, по форме, установленной уполномоченным органом в области здравоохранения, местным органам управления здравоохранением представляются:

– медицинскими организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь – реестр выписанных рецептов для амбулаторного лекарственного обеспечения;

– поставщиками фармацевтических услуг – реестр рецептов, по которым осуществлен отпуск лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

11) Местные органы управления здравоохранением по итогам сверки представленных реестров рецептов возмещают расходы поставщиков фармацевтических услуг.

В случае выявления нарушений по оформлению рецептов, поставщиками фармацевтических услуг принимаются меры по уточнению достоверности данных таких рецептов и их надлежащему оформлению.

В этих случаях граждане обеспечиваются лекарственными средствами по Перечню бесплатно или на льготных условиях, а возмещение расходов производится после устранения нарушений.

12) С целью анализа обеспечения граждан лекарственными средствами, входящими в Перечень, ежемесячно к пятому числу месяца, следующего за отчетным, местные органы управления здравоохранением направляют в электронном виде данные по выписанным и отпущенным лекарственным средствам для амбулаторного лекарственного обеспечения в уполномоченный орган в сфере обращения лекарственных средств.

13) При обеспечении лекарственными средствами граждан в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, постоянно осуществляется анализ рационального использования и результатов мониторинга побочных действий лекарственных средств.

Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.



2. Нормативные ссылки:

1. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90;

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

