

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

3 мая 2021 г. № 43

**Об утверждении Инструкции о порядке
организации контролируемого лечения**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 декабря 2023 г. № 207 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/40955 от 04.01.2024 г.) <W22440955>

На основании абзаца девятнадцатого части третьей статьи 8, части второй статьи 38 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке организации контролируемого лечения (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 ноября 2017 г. № 94 «Об утверждении Инструкции о дополнительных мерах по организации обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями некоторых категорий пациентов».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 23 июля 2021 г.

Министр

Д.Л.Пиневиц

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Государственный пограничный комитет
Республики Беларусь

Комитет государственной безопасности
Республики Беларусь

Министерство внутренних дел
Республики Беларусь

Министерство обороны
Республики Беларусь

Министерство по чрезвычайным
ситуациям Республики Беларусь

Национальная академия наук Беларуси

Управление делами
Президента Республики Беларусь

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
03.05.2021 № 43

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации контролируемого лечения

1. Настоящей Инструкцией устанавливается порядок организации контролируемого лечения.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь от 20 июля 2006 г. № 161-З «Об обращении лекарственных средств».

3. При заболеваниях, указанных в перечне заболеваний, при которых гражданам Республики Беларусь может быть назначено контролируемое лечение в стационарных и (или) амбулаторных условиях, согласно приложению 1 (далее – перечень заболеваний) гражданам Республики Беларусь может быть назначено контролируемое лечение в виде регулярной выдачи лекарственных средств (далее – ЛС) с постоянным наблюдением за их медицинским применением.

4. Главные управления по здравоохранению областных исполнительных комитетов, Комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета определяют государственные организации здравоохранения, университетские клиники (далее – государственные организации здравоохранения), осуществляющие контролируемое лечение пациентов в стационарных и (или) амбулаторных условиях.

5. Руководителем государственной организации здравоохранения, в которой осуществляется контролируемое лечение пациентов в стационарных и (или) амбулаторных условиях, определяются медицинские работники, ответственные за организацию и осуществление контролируемого лечения пациентов.

6. В случае оказания пациенту с заболеваниями, указанными в перечне заболеваний, медицинской помощи в стационарных условиях информация о необходимости назначения ему контролируемого лечения в амбулаторных условиях не позднее чем за 7 календарных дней до предполагаемой даты выписки в письменном виде направляется больничной организацией в амбулаторно-поликлиническую организацию по месту регистрации (месту жительства или пребывания) пациента и главному внештатному специалисту по профилю заболевания главного управления по здравоохранению областного исполнительного комитета, Комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета.

7. Амбулаторно-поликлиническая организация после получения информации о пациенте с заболеванием, указанным в перечне заболеваний, нуждающемся в назначении контролируемого лечения, направляет в адрес больничной организации, на лечении в которой находится пациент, письменное уведомление о возможности (невозможности) назначения ему контролируемого лечения.

8. Лечащий врач перед выпиской из больничной организации информирует пациента с заболеванием, указанным в перечне заболеваний, либо лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», о:

необходимости продолжения контролируемого лечения в амбулаторных условиях;
сроках и схеме назначения ЛС в амбулаторных условиях;
последствиях для здоровья пациента перерыва или самостоятельного прекращения приема ЛС.

9. Срок назначения контролируемого лечения пациенту определяется нозологической формой заболевания.

10. Пациенту с хроническим вирусным гепатитом С и (или) болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека, проявляющейся в виде инфекционных и паразитарных болезней (далее – ВИЧ-инфекция), контролируемое лечение в амбулаторных условиях назначается врачами-специалистами на срок до 1 месяца с учетом уровня приверженности пациента к лечению и осуществляется под постоянным наблюдением медицинского работника при приеме в амбулаторно-поликлинической организации и (или) дистанционно с посещением амбулаторно-поликлинической организации в назначенное лечащим врачом время.

Пациенту с туберкулезом контролируемое лечение в амбулаторных условиях осуществляется под постоянным наблюдением медицинского работника по месту оказания пациенту медицинской помощи и (или) дистанционно.

Пациенту с рассеянным склерозом контролируемое лечение в стационарных и (или) амбулаторных условиях назначается врачом-специалистом на срок до 1 месяца при первичном назначении, в последующем – на срок до 3 месяцев и осуществляется под постоянным наблюдением медицинского работника в стационарных и (или) амбулаторных условиях по месту оказания пациенту медицинской помощи или дистанционно.

Пациенту, страдающему бесплодием и получающему лечение с бесплатным предоставлением одной попытки экстракорпорального оплодотворения, контролируемое лечение в амбулаторных условиях назначается врачом-специалистом на срок до 1 месяца с учетом уровня приверженности пациента к лечению и осуществляется под постоянным наблюдением медицинского работника при приеме в амбулаторно-поликлинической организации или дистанционно с посещением амбулаторно-поликлинической организации в назначенное лечащим врачом время.

11. Длительность контролируемого лечения, назначаемого пациенту с хроническим вирусным гепатитом С и (или) ВИЧ-инфекцией, врач-специалист определяет в индивидуальном порядке. По окончании срока контролируемого лечения в медицинских документах пациента делается соответствующая запись, после чего пациент с хроническим вирусным гепатитом С и (или) ВИЧ-инфекцией переводится на получение ЛС один раз в месяц в амбулаторно-поликлинической организации с увеличением интервалов посещений после оценки врачом-специалистом результатов оценки приверженности к лечению. По решению лечащего врача выдача ЛС на срок более одного месяца осуществляется пациентам с высокой приверженностью к лечению.

12. Для профилактики снижения приверженности пациента к контролируемому лечению врач-специалист с учетом мнения пациента определяет приемлемую тактику контролируемого лечения (посещение пациентом амбулаторно-поликлинической организации, и (или) посещение пациента медицинским работником на дому, и (или) направление пациента для оказания медицинской помощи в отделение дневного пребывания организации здравоохранения).

13. В случае необходимости оказания пациенту с заболеванием, указанным в перечне заболеваний, медицинской помощи в стационарных условиях, а также проведения лабораторного контроля состояния органов и систем без необходимости круглосуточного медицинского наблюдения контролируемое лечение осуществляется в условиях отделения дневного пребывания амбулаторно-поликлинической организации.

14. Медицинские работники, ответственные за организацию и осуществление контролируемого лечения пациентов, заполняют отчеты о ежемесячной и ежеквартальной выдаче пациенту ЛС при проведении контролируемого лечения в амбулаторных

и стационарных условиях в организациях здравоохранения по формам согласно приложениям 2 и 3 соответственно с последующим их хранением в медицинских картах амбулаторного больного и медицинских картах стационарного больного.

Приложение 1
к Инструкции о порядке организации
контролируемого лечения

ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний, при которых гражданам Республики Беларусь может быть назначено контролируемое лечение в стационарных и (или) амбулаторных условиях

№ п/п	Код в соответствии с МКБ-10*	Наименование болезни в соответствии с МКБ-10* (с учетом особенностей клинического течения болезни)
1	A15-A19	Туберкулез
2	B18.2	Хронический вирусный гепатит С
3	B20-B24	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), проявляющаяся в виде инфекционных и паразитарных болезней
4	G35	Рассеянный склероз
5	N97	Женское бесплодие

* Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

Приложение 2
к Инструкции о порядке организации
контролируемого лечения

Форма

ОТЧЕТ
о ежемесячной выдаче пациенту ЛС
за _____ 20__ года
при проведении контролируемого лечения пациента
в амбулаторных условиях в организациях здравоохранения

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), год рождения пациента)
индивидуальный номер в регистре _____

Дата посещения пациентом организации здравоохранения	Отметка о выдаче ЛС до _____ (указать дату)	Дата следующего посещения для получения ЛС	Подпись пациента

(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) медицинского
работника, ответственного за организацию
и осуществление контролируемого лечения)

(подпись)

Приложение 3
к Инструкции о порядке организации
контролируемого лечения

Форма

ОТЧЕТ
о ежеквартальной выдаче пациенту ЛС
за _____ 20__ года
при проведении контролируемого лечения пациента
в стационарных условиях в организациях здравоохранения

_____,
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), год рождения пациента)
индивидуальный номер в регистре _____

Дата посещения пациентом организации здравоохранения	Отметка о выдаче ЛС до _____ (указать дату)	Дата следующего посещения для получения ЛС	Подпись пациента

(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) медицинского
работника, ответственного за организацию
и осуществление контролируемого лечения)

(подпись)