(Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 08.02.2024, 8/41118)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
31 января 2024 г. № 19

О порядке обеспечения граждан Республики Беларусь лекарственными средствами, не включенными в Республиканский формуляр лекарственных средств

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 августа 2025 г. № 75 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 11-2/43731 от 01.09.2025 г.) <W22543731>

На основании части пятой статьи 38 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «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. Установить перечень заболеваний, при оказании медицинской помощи по жизненным показаниям при которых граждане Республики Беларусь в случае доказанной неэффективности или непереносимости лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств, обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов иными лекарственными средствами, согласно приложению.

2. Утвердить Положение о порядке обеспечения граждан Республики Беларусь при оказании медицинской помощи по жизненным показаниям в случае доказанной неэффективности или непереносимости лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств, за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов иными лекарственными средствами (прилагается).

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр **А.В.Ходжаев**

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

Приложение
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
31.01.2024 № 19
(в редакции постановления
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
12.08.2025 № 75)

ПЕРЕЧЕНЬ
заболеваний, при оказании медицинской помощи по жизненным показаниям при которых граждане Республики Беларусь в случае доказанной неэффективности или непереносимости лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств, обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов иными лекарственными средствами

№ п/п	Наименование заболевания	Код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра	Примечание
1	Энтероколит, вызванный Clostridioides difficile	A04.7	
2	Сепсис, вызванный другими грамотрицательными микроорганизмами	A41.5	
3	Другой уточненный сепсис	A41.8	
4	Сепсис неуточненный	A41.9	
5	Стафилококковая инфекция неуточненной локализации	A49.0	MRSA-инфекция (инфекция, вызванная метициллин-резистентным золотистым стафилококком)
6	Staphylococcus aureus как причина болезней, классифицированных в других рубриках	B95.6	
7	Инфекции, вызванные вирусом герпеса [herpes simplex]	B00	
8	Острый вирусный гепатит B	B16.0-B16.1	
9	Хронический вирусный гепатит B	B18.0-B18.1	
10	Острый вирусный гепатит C	B17.1	
11	Хронический вирусный гепатит C	B18.2	
12	Цитомегаловирусная болезнь (CMV-инфекция, резистентная форма)	B25	
13	Аспергиллез	B44	
14	Оппортунистические микозы	B48.7	
15	Протозойные болезни	B50-B64, B58	
16	Другие уточненные бактериальные агенты как причина болезней, классифицированных в других рубриках	B96. B96.0-B96.8	
17	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	C34	ROS-мутация
18	Злокачественное новообразование молочной железы	C50	HER 2 позитивный рак с метастазами в головном мозге
19	Злокачественное новообразование предстательной железы	C61	Третья линия после прогрессирования на фоне лечения антиандрогенами и доцетакселом
20	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	C64	Вторая–третья линия после прогрессирования на фоне лечения ингибиторами тирозинкиназы
21	Саркомы костей и мягких тканей	C.22.4, C38, C40-C41, C47-C49, C76	

22	Нейробластома, рецидивы и прогрессирование Нейробластома, высокая группа риска	C38, C47-C48, C74, C76	
23	Лимфома Ходжкина	C81	
24	Неходжкинская лимфома	C82.0-C82.7, C85.1, C85.2, C85.7, C85.9	
25	Малоклеточная лимфома В-клеток	C83.0	
26	Лимфома клеток мантии	C83.1	
27	Лимфобластная (диффузная) лимфома	C83.5	Проведение CAR-T клеточной терапии, осложнение синдром высвобождения цитокинов
28	Макроглобулинемия Вальденстрема	C88.0	
29	Множественная миелома	C90.0	
30	Острый лимфобластный лейкоз	C91.0	
31	Хронический лимфоцитарный В-клеточный лейкоз	C91.1	
32	Миелоидный лейкоз (миелолейкоз)	C92	
33	Острый миелобластный лейкоз	C92.0	Рецидивирующий или рефрактерный CD33-позитивный
34	Острый панмиелоз с миелофиброзом	C94.4	
35	Феохромоцитома	D35.0	
36	Полицитемия истинная	D45	
37	Эссенциальная (геморрагическая) тромбоцитемия	D47.3	
38	Хроническая миелопролиферативная болезнь	D47.1	
39	Остеомиелофиброз	D47.4	
40	Новообразование неопределенного или неизвестного характера соединительных и других мягких тканей (Гигантоклеточная опухоль головчатой и трапециевидной костей правой кисти)	D48.1	
41	Гемолитико-уремический синдром	D59.3	
42	Другие неаутоиммунные гемолитические анемии	D59.4	
43	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия [Маркиафавы-Микели]	D59.5	
44	Наследственный дефицит фактора VIII (Гемофилия А)	D66	
45	Наследственный дефицит фактора IX (Гемофилия В)	D67	
46	Другая тромбофилия	D68.6	Антифосфолипидный синдром у беременных
47	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	D69.3	
48	Вторичная тромбоцитопения	D69.5	
49	Тромбоцитопения неуточненная	D69.6	
50	Синдром гипериммуноглобулина Е (IgE)	D82.4	
51	Иммунодефицит, связанный с другими уточненными значительными дефектами	D82.8	
52	Дефект в системе комплимента	D84.1	
53	Другие уточненные иммунодефицитные нарушения (WHIM синдром)	D84.8	
54	Сахарный диабет 1 тип	E10	При доказанной лекарственной непереносимости препаратов инсулина, зарегистрированных в Республике Беларусь
55	Другие формы гипогликемии	E16.1	
56	Нарушение внутренней секреции поджелудочной железы неуточненное	E16.9	
57	Гиперпаратиреоз и другие нарушения паращитовидной (околощитовидной) железы	E21	

58	Гипопитуитаризм	E23.0	
59	Синдром Иценко-Кушинга	E24	
60	Другие уточненные нарушения надпочечников (псевдогипоальдостеронизм)	E27.8	
61	Другие сфинголипидозы	E75.2	Болезнь Гоше
62	Чистая гиперхолестеринемия (Семейная гиперхолестеринемия, Гиперлипопортеинемия Фредриксона, тип IIa, Гипер-бета-липопротеинемия, Гиперлипидемия, группа А, Гиперлипопротеинемия с липопротеинами низкой плотности)	E78.0	
63	Наследственная эритропоэтическая порфирия	E80.0	
64	Порфирия кожная медленная	E80.1	
65	Другие порфирии	E80.2	
66	Кистозный фиброз с легочными проявлениями	E84.0	
67	Кистозный фиброз с кишечными проявлениями	E84.1	
68	Кистозный фиброз с другими проявлениями	E84.8	
69	Кистозный фиброз неуточненный	E84.9	
70	Амилоидоз	E85	
71	Синдром лизиса опухоли	E88.3	
72	Гипопитуитаризм, возникший после медицинских процедур	E89.3	
73	Кататоническая шизофрения	F20.2	
74	Болезнь Гентингтона	G10	
75	Наследственная спастическая параплегия	G11.4	
76	Рассеянный склероз	G35	
77	Оптиконевромиелит (болезнь Девика)	G36.0	
78	Эпилепсия	G40	
79	Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов	G40.4	
80	Воспалительная полиневропатия	G61	
81	Синдром Гийена-Барре	G61.0	
82	Сывороточная невропатия	G61.1	
83	Другие воспалительные полиневропатии	G61.8	
84	Воспалительная полиневропатия неуточненная	G61.9	
85	Церебральный паралич	G80	
86	Параплегия и тетраплегия	G82	При установленной баклофеновой помпе
87	Наследственные ретинальные дистрофии. Пигментный ретинит	H35.5	
88	Другие уточненные ретинальные нарушения. Врожденный амавроз Лебера	H35.8	
89	Нестабильная стенокардия	I20.0	
90	Острый инфаркт миокарда	I21.0-I21.9	
91	Повторный инфаркт миокарда	I22.0-I22.9	
92	Коронарный тромбоз, не приводящий к инфаркту миокарда	I24.0	
93	Острый и подострый эндокардит	I33	
94	Острый и подострый инфекционный эндокардит	I33.0	
95	Острый эндокардит неуточненный	I33.9	
96	Кардиомиопатия	I42	
97	Цереброваскулярные болезни	I60-I69	
98	Вирусная пневмония, не классифицированная в других рубриках	J12	

99	Аденовирусная пневмония	J12.0	
100	Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом	J12.1	
101	Бактериальная пневмония, не классифицированная в других рубриках	J15	
102	Другая хроническая обструктивная легочная болезнь	J44	
103	Астма	J45	
104	Язва желудка	K25	
105	Язва двенадцатиперстной кишки	K26	
106	Пептическая язва неуточненной локализации	K27	
107	Болезнь Крона (регионарный энтерит)	K50	
108	Язвенный колит	K51	
109	Веноокклюзионная болезнь печени	K76.5	
110	Эритема многоформная	L51	
111	Эритема узловатая	L52	
112	Другие эритематозные состояния	L53	
113	Эритема при болезнях, классифицированных в других рубриках	L54	
114	Болезнь Стилла, развившаяся у взрослых	M06.1	
115	Идиопатическая подагра	M10.0	
116	Синдром дуги аорты (Такаясу)	M31.4	
117	Микроскопический полиангиит	M31.7	
118	Полимиозит, осложненный туморальным кальцинозом	M33.2	
119	Миозит оссифицирующий прогрессирующий	M61.1	
120	Другие болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период	O99.1	
121	Туберозный склероз	Q85.1	
122	Синдром Тернера	Q96	
123	Злокачественная гипертермия, вызванная анестезией	T88.3	
124	Отторжение трансплантата костного мозга	T86.0	
125	Инфекция и воспалительная реакция, обусловленная другими внутренними протезными устройствами, имплантатами и трансплантатами	T85.7	

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
31.01.2024 № 19

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке обеспечения граждан Республики Беларусь при оказании медицинской помощи по жизненным показаниям в случае доказанной неэффективности или непереносимости лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств, за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов иными лекарственными средствами

1. Настоящим Положением определяется порядок обеспечения граждан Республики Беларусь (далее – граждане) при оказании медицинской помощи по жизненным показаниям в случае доказанной неэффективности или непереносимости лекарственных средств,

включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств, за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов иными лекарственными средствами.

2. В настоящем Положении 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. Граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местного бюджета лекарственными средствами, не включенными в Республиканский формуляр лекарственных средств, при наличии у них заболеваний согласно приложению к постановлению, утвердившему настоящее Положение (далее – Перечень заболеваний), в случаях:

установления доказанной неэффективности лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств;

непереносимости лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств.

4. Рассмотрение вопроса об обеспечении граждан за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов лекарственными средствами, не включенными в Республиканский формуляр лекарственных средств, зарегистрированными в Республике Беларусь, в том числе прошедшими условную государственную регистрацию, осуществляется комиссиями, создаваемыми в государственных организациях здравоохранения, определяемых Министерством здравоохранения, управлениями по здравоохранению областных исполнительных комитетов и комитетом по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета из числа подчиненных организаций.

Рассмотрение вопроса об обеспечении граждан за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов лекарственными средствами, не включенными в Республиканский формуляр лекарственных средств, не зарегистрированными в Республике Беларусь, в том числе не прошедшими условную государственную регистрацию, осуществляется комиссией Министерства здравоохранения.

5. В состав комиссий, указанных в пункте 4 настоящего Положения, входят специалисты по профилю заболеваний, включенных в Перечень заболеваний, а также клинический фармаколог. Комиссию возглавляет заместитель руководителя государственного органа (организации), в котором(ой) создана комиссия.

6. Для рассмотрения вопроса об обеспечении граждан за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов лекарственными средствами, не включенными в Республиканский формуляр лекарственных средств, государственной организацией здравоохранения, в которой оказывается медицинская помощь гражданину, в комиссии, указанные в пункте 4 настоящего Положения, направляется запрос об использовании лекарственного препарата, не включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств (далее, если не указано иное, – Запрос), по форме согласно приложению с указанием наименования заболевания, включенного в Перечень заболеваний, лекарственного препарата, который рекомендован пациенту, режима дозирования.

К Запросу прилагается заключение врачебного консилиума о необходимости назначения пациенту лекарственного средства, не включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств.

Направление Запроса в комиссию Министерства здравоохранения допускается с согласия гражданина, упомянутого в этом Запросе.

7. Рассмотрение документов, указанных в частях первой и второй пункта 6 настоящего Положения, и принятие решения по результатам их рассмотрения осуществляется комиссиями, указанными в пункте 4 настоящего Положения, не позднее 30 календарных дней с даты их поступления. Решение комиссии в течение 5 рабочих дней направляется в государственную организацию здравоохранения, направившую Запрос, для организации обеспечения гражданина лекарственным препаратом, не включенным в Республиканский формуляр лекарственных средств.

Приложение
к Положению о порядке обеспечения граждан Республики Беларусь при оказании медицинской помощи по жизненным показаниям в случае доказанной неэффективности или непереносимости лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств, за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов иными лекарственными средствами

Форма

ЗАПРОС
об использовании лекарственного препарата, не включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств

1. Международное непатентованное наименование лекарственного средства, при отсутствии – химическое наименование по систематической или заместительной номенклатуре _____

2. Лекарственная форма, дозировка, форма выпуска _____
_____

3. Способ применения, режим дозирования, планируемая длительность лечения
_____

4. Аргументированное обоснование для применения лекарственного средства
_____

5. Сведения о доказанной неэффективности или непереносимости терапевтически эквивалентных лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств, в том числе извещения о нежелательной реакции на лекарственный препарат (при наличии) _____
_____

6. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) пациента
_____

7. Клинический диагноз* _____
_____

* Клинический диагноз указывается с кодом по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра.

8. Наименование государственной организации здравоохранения, в которой оказывается медицинская помощь пациенту _____
_____

Дата _____

Руководитель государственной организации здравоохранения или его заместитель _____ _____
(подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)