

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**

На основании части пятой 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. 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

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	Стафилококковая инфекция неуточненной локализации	A49.0	MRSA-инфекция (инфекция, вызванная метициллин-резистентным золотистым стафилококком)
3	Staphylococcus aureus как причина болезней, классифицированных в других рубриках	B95.6	
4	Острый вирусный гепатит В	B16.0-B16.1	
5	Хронический вирусный гепатит В	B18.0-B18.1	
6	Острый вирусный гепатит С	B17.1	
7	Хронический вирусный гепатит С	B18.2	
8	Протозойные болезни	B50-B64, B58	
9	Злокачественное новообразование бронхов и легкого	C34	ROS-мутация
10	Злокачественное новообразование молочной железы	C50	HER 2 позитивный рак с метастазами в головном мозге
11	Злокачественное новообразование предстательной железы	C61	Третья линия после прогрессирования на фоне лечения антиандрогенами и доцетакселом
12	Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	C64	Вторая–третья линия после прогрессирования на фоне лечения ингибиторами тирозинкиназы
13	Лимфома Ходжкина	C81	
14	Неходжкинская лимфома	C82.0-C82.7 C85.1, C85.2, C85.7, C85.9	
15	Множественная миелома	C90.0	
16	Острый лимфобластный лейкоз	C91.0	
17	Хронический лимфоцитарный В-клеточный лейкоз	C91.1	
18	Миелоидный лейкоз (миелолейкоз)	C92	
19	Острый панмиелоз с миелофиброзом	C94.4	
20	Полицитемия истинная	D45	
21	Эссенциальная (геморрагическая) тромбоцитемия	D47.3	
22	Хроническая миелопролиферативная болезнь	D47.1	
23	Остеомиелофиброз	D47.4	
24	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели)	D59.5	
25	Наследственный дефицит фактора VIII (Гемофилия А)	D66	
26	Наследственный дефицит фактора IX (Гемофилия В)	D67	
27	Другая тромбофилия	D68.6	Антифосфолипидный синдром у беременных
28	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	D69.3	

29	Синдром гипериммуноглобулина Е (IgE)	D82.4	
30	Иммунодефицит, связанный с другими уточненными значительными дефектами	D82.8	
31	Дефект в системе комплимента	D84.1	
32	Другие уточненные иммунодефицитные нарушения (WHIM синдром)	D84.8	
33	Другие формы гипогликемии	E16.1	
34	Нарушение внутренней секреции поджелудочной железы неуточненное	E16.9	
35	Гиперпаратиреоз и другие нарушения паращитовидной (околощитовидной) железы	E21	
36	Гипопитуитаризм	E23.0	
37	Синдром Иценко-Кушинга	E24	
38	Другие уточненные нарушения надпочечников (псевдогипоальдостеронизм)	E27.8	
39	Другие сфинголипидозы	E75.2	Болезнь Гоше
40	Наследственная эритропоэтическая порфирия	E80.0	
41	Порфирия кожная медленная	E80.1	
42	Другие порфирии	E80.2	
43	Кистозный фиброз с легочными проявлениями	E84.0	
44	Кистозный фиброз с кишечными проявлениями	E84.1	
45	Кистозный фиброз с другими проявлениями	E84.8	
46	Кистозный фиброз неуточненный	E84.9	
47	Амилоидоз	E85	
48	Гипопитуитаризм, возникший после медицинских процедур	E89.3	
49	Кататоническая шизофрения	F20.2	
50	Болезнь Гентингтона	G10	
51	Наследственная спастическая параплегия	G11.4	
52	Рассеянный склероз	G35	
53	Оптическое неврит (болезнь Девика)	G36.0	
54	Эпилепсия	G40	
55	Воспалительная полиневропатия	G61	
56	Синдром Гийена-Барре	G61.0	
57	Сывороточная невропатия	G61.1	
58	Другие воспалительные полиневропатии	G61.8	
59	Воспалительная полиневропатия неуточненная	G61.9	
60	Церебральный паралич	G80	
61	Острый эндокардит неуточненный	I33.9	
62	Кардиомиопатия	I42	
63	Цереброваскулярные болезни	I60-I69	
64	Вирусная пневмония, не классифицированная в других рубриках	J12	
65	Аденовирусная пневмония	J12.0	
66	Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом	J12.1	
67	Другая хроническая обструктивная легочная болезнь	J44	
68	Астма	J45	
69	Язва желудка	K25	
70	Язва двенадцатиперстной кишки	K26	
71	Пептическая язва неуточненной локализации	K27	
72	Болезнь Крона (регионарный энтерит)	K50	
73	Язвенный колит	K51	
74	Эритема многоформная	L51	
75	Эритема узловатая	L52	
76	Другие эритематозные состояния	L53	
77	Эритема при болезнях, классифицированных в других рубриках	L54	
78	Синдром дуги аорты (Такаясу)	M31.4	
79	Микроскопический полиангиит	M31.7	
80	Синдром Тернера	Q96	
81	Злокачественная гипертермия, вызванная анестезией	T88.3	
82	Отторжение трансплантата костного мозга	T86.0	

83	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 10 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 _____

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)