



МІНІСТЭРСТВА  
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ  
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*Душой М.А.  
Для рассмотрения  
1.11.2017*

форму карты экспертной оценки рациональности фармакотерапии, проведенной пациенту в организации здравоохранения согласно приложению 6 к настоящему приказу;

форму акта оценки рациональности использования лекарственных средств в организации здравоохранения согласно приложению 7 к настоящему приказу;

форму карты оценки фармакотерапии случая с летальным исходом согласно приложению 8 к настоящему приказу;

форму для представления результатов ABC-VEN-анализа потребления лекарственных средств и финансовых расходов в организации здравоохранения согласно приложению 9 к настоящему приказу;

форму для представления результатов DDD - анализа потребления антибактериальных препаратов резерва в организации здравоохранения согласно приложению 10 к настоящему приказу;

форму годового отчета врача-клинического фармаколога организации здравоохранения согласно приложению 11 к настоящему приказу;

форму протокола заседания фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения согласно приложению 12 к настоящему приказу;

порядок комиссионного назначения отдельных лекарственных средств в организации здравоохранения согласно приложению 13 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 8 декабря 2010 г. № 1310 «О работе с лекарственным формуляром».

3. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, (главного управления здравоохранения Миноблисполкома), председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения обеспечить выполнение настоящего приказа.

Министр *Малашко* В.А.Малашко

*Заведующий кабинетом, М.М.С.  
и ее заместители и члены комиссии  
Заваренко А.Г. Для проверки  
проекти. 02.11.2017*

**ЗАГАД**

30.10.2017 № 1246

г.Мінск

Об организации работы врача-клинического фармаколога организации здравоохранения

**ПРИКАЗ**

г.Мінск

На основании абзаца пятнадцатого подпункта 8.8<sup>5</sup> пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», в целях развития и совершенствования службы клинической фармакологии, управления качеством оказания медицинской помощи, рационального использования лекарственных средств в организациях здравоохранения

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

положение о враче-клиническом фармакологе организации здравоохранения согласно приложению 1 к настоящему приказу;

табель оснащения кабинета врача клинического фармаколога организации здравоохранения согласно приложению 2 к настоящему приказу;

форму на использование лекарственного средства, включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств с пометкой «назначается на основании заключения врачебного консилиума (за исключением бригад скорой медицинской помощи, отделений реанимации и интенсивной терапии)» согласно приложению 3 к настоящему приказу;

форму заявки на закупку и использование лекарственного средства, не включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств согласно приложению 4 к настоящему приказу;

положение о фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения согласно приложению 5 к настоящему приказу;

БелМАПО  
31.10.2017  
№ 10338/01-02

Приложение 1  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

ПОЛОЖЕНИЕ  
о враче-клиническом фармакологе  
организации здравоохранения

ГЛАВА 1  
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Врач-клинический фармаколог – это специалист, имеющий специальную подготовку по вопросам клинической фармакологии и лекарственной терапии.

2. Врач-клинический фармаколог – врач по специальностям высшего медицинского образования согласно Общегосударственного классификатора Республики Беларусь 011-2001 «Специальности и квалификации» (далее – ОКРБ 011-2001) Лечебное дело (1-79 01 01) и Педиатрия (1-79 01 02), прошедший переподготовку по специальности Клиническая фармакология (1-81 02 82) с присвоением квалификации «врач-клинический фармаколог» или свидетельство об окончании клинической ординатуры, аспирантуры по специальности Клиническая фармакология.

3. Врач-клинический фармаколог в своей деятельности руководствуется законодательством Республики Беларусь, в том числе нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Министерство), настоящим положением о враче-клиническом фармакологе организации здравоохранения Положением, квалификационными требованиями к врачу-клиническому фармакологу, положением об организации здравоохранения, должностными инструкциями, приказами и иными действующими нормативными правовыми актами.

ГЛАВА 2  
КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ  
К ВРАЧУ-КЛИНИЧЕСКОМУ ФАРМАКОЛОГУ

1. Врач-клинический фармаколог должен уметь:  
1.1. осуществлять консультации врачей и пациентов с целью

рационализации проводимой фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем организма, генетических и возрастных особенностей пациента, а также результатов лекарственного фармакокинетического мониторинга;

1.2. участвовать в курации пациентов, у которых диагностированы нежелательные реакции на лекарственные средства или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии;

1.3. участвовать в консилиумах при анализе фармакотерапии пациентов, имеющих тяжелые заболевания, множественную сопутствующую патологию;

1.4. осуществлять экспертную оценку качества фармакотерапии пациентов в организации здравоохранения;

1.5. организовывать и/или проводить для врачей организации здравоохранения лекции, практические занятия, семинары, круглые столы, научно-практические конференции по клинической фармакологии;

1.6. организовывать систему информирования по рациональному выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым нежелательным реакциям, по терапевтической и экономической целесообразности различных видов лекарственной терапии;

1.7. участвовать в формировании клинических протоколов диагностики и лечения, а также инструкций на методы лечения;

1.8. организовывать и проводить клинико-экономический анализ потребления лекарственных средств в организации здравоохранения, проводить ABC/VEN- DDD-анализ;

1.9. осуществлять проведение фармакокинетического лекарственного мониторинга лекарственных средств с узким терапевтическим индексом;

1.10. осуществлять регистрацию нежелательных и побочных реакций лекарственных средств и проводить их анализ, осуществлять контроль за своевременным информированием в установленном порядке о выявленных (подозреваемых) нежелательных побочных реакциях лекарственных средств;

1.11. организовывать и участвовать в разборах ошибок по применению лекарственных средств;

1.12. участвовать в проведении и/или осуществлении контроля соблюдения правил надлежащей клинической практики при проведении клинических испытаний лекарственных средств в организации здравоохранения.

2. Врач-клинический фармаколог должен знать:

2.1. законодательство о здравоохранении;

2.2. нормативные правовые акты по вопросам здравоохранения и

лекарственного обращения;

2.3. правила проведения клинических испытаний в соответствии с требованиями надлежащей клинической практики;

2.4. принципы работы контрольно-разрешительной системы по регистрации лекарственных средств;

2.5. принципы работы системы фармаконадзора;

2.6. основы трудового законодательства, принципы биоэтики, врачебной этики и деонтологии.

3. Врач-клинический фармаколог должен уметь проводить:

3.1. лечебно-консультативную работу по рациональной фармакотерапии и преодолению полипрагмазии;

3.2. информационную работу по клинической фармакологии и рациональному применению лекарственных средств в организации здравоохранения;

3.3. ABC/VEN/DDD - анализ потребления лекарственных средств в организации здравоохранения;

3.4. экспертную работу по оценке фармакотерапии пациентам в организации здравоохранения;

3.5. организационно-методическую работу.

### ГЛАВА 3

#### ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК РАБОТЫ ВРАЧА-КЛИНИЧЕСКОГО ФАРМАКОЛОГА ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Врач-клинический фармаколог принимается на должность и освобождается от должности руководителем организации здравоохранения в порядке, установленном действующим трудовым законодательством.

2. Врач-клинический фармаколог подчиняется непосредственно руководителю организации здравоохранения.

3. Для организации работы врач-клинический фармаколог обеспечивается отдельным кабинетом, оснащенный в соответствии с табелем оснащения кабинета врача-клинического фармаколога согласно приложению 2 к настоящему приказу.

4. Врач-клинический фармаколог организации здравоохранения:

4.1. осуществляет:

4.1.1. консультации врачей и пациентов с целью рациональности фармакотерапии с учетом клинико-патологических, физиологических (возраст, пол, периоды беременности и кормления грудью) и генетических особенностей пациента, результатов лекарственного фармакокинетического мониторинга и/или результатов фармакогенетического тестирования (при наличии соответствующего

оборудования и лаборатории генетического тестирования в организации здравоохранения);

4.1.2. согласование назначения лекарственных средств, отмеченных в пределах Республиканского формуляра лекарственных средств пометкой «назначается на основании заключения врачебного консилиума (за исключением бригад скорой медицинской помощи, отделений реанимации и интенсивной терапии)» с заполнением формы согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4.1.3. проведение фармакокинетического лекарственного мониторинга лекарственных средств с узким терапевтическим индексом (при наличии соответствующего оборудования в организации здравоохранения);

4.2. участвует:

4.2.1. в курации пациентов, у которых диагностированы нежелательные реакции на лекарственные средства или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии;

4.2.2. в назначении лекарственных средств, не включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств с заполнением формы согласно приложению 4 к настоящему приказу;

4.2.3. во врачебных консилиумах при анализе фармакотерапии пациентов при назначении антибиотиков резерва, комбинаций лекарственных средств, повышающих частоту неблагоприятных лекарственных взаимодействий, при наличии фармакогенетических особенностей у пациента;

4.2.4. в работе фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения согласно приложению 5 к настоящему приказу;

4.3. организует:

4.3.1. систему информирования врачей организации здравоохранения по рациональному выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым нежелательным побочным реакциям на лекарственные средства на основании клинических протоколов диагностики и лечения, утвержденных в установленном законодательством порядке;

4.3.2. систему сбора информации в организации здравоохранения о выявленных или подозреваемых нежелательных реакциях на лекарственные средства;

4.3.3. своевременное информирование РУП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» о выявленных или подозреваемых нежелательных реакциях на лекарственные средства;

4.3.4. доведение до сведения врачей организации здравоохранения новой информации по изменению профиля безопасности лекарственных средств;

4.3.5. систему анализа и разбора ошибок по применению лекарственных средств в организации здравоохранения;

4.3.6. работу фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения;

4.4. согласовывает:

4.4.1. список лекарственных средств организации здравоохранения для закупки лекарственных средств на следующий календарный год на основании Республиканского формуляра лекарственных средств и в соответствии с профилем, структурой заболеваемости пациентов, помещенных на лечение в стационарных условиях;

4.4.2. требования отделений об отпуске лекарственных средств из аптеки организации здравоохранения;

4.5. формирует список лекарственных средств, расходуемых в организации здравоохранения для проведения ABC/VEN-анализа за прошедший календарный год;

4.6. систематически проводит, с обязательным представлением результатов на заседание фармакотерапевтической комиссии и медико-санитарный совет организации здравоохранения:

4.6.1. экспертную оценку качества фармакотерапии выписанных пациентов с оформлением «Карты экспертной оценки рациональности фармакотерапии, проведенной в организации здравоохранения» согласно приложению 6 к настоящему приказу;

4.6.2. анализ рациональности фармакотерапии по структурным подразделениям с заполнением «Акта оценки рациональности использования лекарственных средств в организации здравоохранения» согласно приложению 7 к настоящему приказу;

4.6.3. экспертизу проведенной фармакотерапии умерших пациентов с заполнением «Карты оценки фармакотерапии случая с летальным исходом» согласно приложению 8 к настоящему приказу;

4.6.4. ABC/VEN-анализ расхода бюджетных финансовых средств на лекарственные средства в организации здравоохранения за прошедший календарный год с оформлением «Результатов ABC-VEN-анализа» согласно приложению 9 к настоящему приложению;

4.6.5. DDD-анализ потребления антибактериальных препаратов резерва в соответствии с Республиканским формуляром лекарственных средств за прошедший календарный год с оформлением «Результатов DDD-анализ потребления антибактериальных препаратов резерва» согласно приложению 10 к настоящему приказу;

Все указанные в пункте 4.6 формы оформляются в печатном виде и хранятся в материалах фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения, в электронном виде – в отчетных материалах врача-клинического фармаколога организации здравоохранения или

специалиста, исполняющего его обязанности;

4.7. осуществляет мониторинг хранения, использования лекарственных средств во всех структурных подразделениях организации здравоохранения.

5. Ежегодно представляет отчет врача-клинического фармаколога главному внештатному специалисту по клинической фармакологии по форме годового отчета врача-клинического фармаколога организации здравоохранения согласно приложению 11 к настоящему приказу.

6. Врач-клинический фармаколог имеет право:

6.1. организовывать и участвовать в работе семинаров, конференций, симпозиумов, конгрессов по вопросам рациональной фармакотерапии и улучшения оказания лекарственной помощи пациентам;

6.2. вносить предложения администрации организации здравоохранения по вопросам улучшения оказания лекарственной помощи пациентам;

7. Врач-клинический фармаколог несет ответственность за организацию клинической деятельности в соответствии с действующим законодательством и иными нормативными правовыми актами.

Приложение 2  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

ТАБЕЛЬ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА  
ВРАЧА-КЛИНИЧЕСКОГО ФАРМАКОЛОГА

Для организации работы врач-клинический фармаколог обеспечивается отдельным кабинетом, оснащенный согласно примерному таблице.

| 1. организационная техника       |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| №п/п                             | наименование                           | примечания   |
| 1                                | компьютер                              | С доступом в Интернет, к локальной сети и организации здравоохранения, к электронным базам данных медицинской документации пациентов, программа по учету лекарственных средств, к справочной информации о наличии лекарственных средств на складе ТП РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ» |
| 2                                | Сенсорный монитор                      |  |
| 3                                | Принтер                                |  |
| 4                                | Сканер                                 |  |
| 5                                | Копировальное устройство               |  |
| 6                                | Телефон                                |  |
| 7                                | Факс                                   |  |
| 2. мебель для оснащения кабинета |  |  |
| 1                                | Письменный (компьютерный) стол, стулья |  |
| 2                                | Шкаф для одежды                        |  |
| 3                                | Шкаф для хранения документации         |  |

Приложение 3  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

ФОРМА

Форма на использование лекарственного (-ых) средства (-в), включенного (-ых) в Республиканский формуляр лекарственных средств с пометкой «назначается на основании заключения врачебного консилиума (за исключением бригад скорой медицинской помощи, отделений реанимации и интенсивной терапии)»

|  |   |                     |
|--|---|---------------------|
| ФИО пациента возраст   | Отделение   | Медицинская карта № |
| Рост (см)  | Вес (кг)  | ИМТ                 |
| Клинический диагноз  |   |                     |
| Аллергологический анамнез  |   |                     |
| Скорость клубочковой фильтрации - СКФ (при наличии нарушения функции почек)            | Класс тяжести по Чайлд-Пью (при наличии нарушения функции печени) |                     |
| МНН (торговое название) лекарственного(-ых) средства(-в), по консилиуму:               | Режим дозирования и предполагаемая длительность лечения*          |                     |
| 1  |   |                     |
| 2  |   |                     |
| Лечащий врач (подпись)   | Заведующий отделением (подпись)                                   |                     |
| Заключение и рекомендации по оптимизации фармакотерапии врача-клинического фармаколога |   |                     |
| Дата   | Врач-клинический фармаколог (подпись)                             |                     |

Форма на продление использования лекарственного средства, включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств с пометкой «назначается на основании заключения врачебного консилиума (за исключением бригад скорой медицинской помощи, отделений реанимации и интенсивной терапии)» \*\*

Приложение 4  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

|   |  |
|---|--|
| Обоснование необходимости продолжения терапии | Режим дозирования и предполагаемая длительность лечения* |
| Лечащий врач (подпись)                        | Заведующий отделением (подпись)                          |
| Дата  | Врач-клинический фармаколог (подпись)                    |

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации  
здравоохранения  
подпись, дата, печать

ЗАЯВКА  
НА ЗАКУПКУ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА,  
НЕ ВКЛЮЧЕННОГО В РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ФОРМУЛЯР  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

\*- Для гепаринов указывается, назначена лечебная или профилактическая доза, в случае антибиотикотерапии - прилагаются результаты микробиологического исследования (при наличии)

\*\* - Заполняется при необходимости

|   |                     |
|---|---------------------|
| Международное непатентованное наименование лекарственного средства, при отсутствии – химическое наименование по систематической или заместительной номенклатуре |                     |
| Лекарственная форма, Дозировка, Форма выпуска   |                     |
| Способ применения, Режим дозирования  |                     |
| Планируемая длительность лечения  |                     |
| Аргументированное обоснование для применения лекарственного средства  |                     |
| Ф.И.О. пациента, номер медицинской карты стационарного пациента   |                     |
| Клинический диагноз   |                     |
| Отделение   |                     |
| Дата запроса  |                     |
| Лечащий врач  | Подпись      Ф.И.О. |
| Заведующий отделением   | Подпись      Ф.И.О. |
| Заместитель главного врача по медицинской части   | Подпись      Ф.И.О. |
| Врач-клинический фармаколог государственной организации здравоохранения (при его отсутствии - специалист, исполняющего его                                      | Подпись      Ф.И.О. |

|  |  |  |
|--|--|--|
| - специалист, исполняющий его обязанности) |  |  |
|--|--|--|

|  |         |        |
|--|---------|--------|
| Решение (заключение) консилиума  |         |        |
| Дата проведения консилиума   |         |        |
| Состав консилиума:   |         |        |
| Главный внештатный специалист по профилю   | Подпись | Ф.И.О. |
| Председатель фармакотерапевтической комиссии государственной организации здравоохранения или его заместитель                           | Подпись | Ф.И.О. |
| Должность  | Подпись | Ф.И.О. |
| Должность  | Подпись | Ф.И.О. |
| Должность  | Подпись | Ф.И.О. |
| Врач-клинический фармаколог государственной организации здравоохранения (при его отсутствии - специалист, исполняющий его обязанности) | Подпись | Ф.И.О. |

Приложение 5  
к приказу  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

ПОЛОЖЕНИЕ  
о фармакотерапевтической комиссии  
организации здравоохранения

## ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Фармакотерапевтическая комиссия организации здравоохранения (далее – фармакотерапевтическая комиссия) создается с целью рационального использования лекарственных средств и исключения полипрагмазии, оптимизации мер по снижению антибактериальной резистентности ключевых возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

2. Фармакотерапевтическая комиссия в своей работе руководствуется законодательством Республики Беларусь, в том числе нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Беларусь (далее – Министерство) и настоящим Положением.

## ГЛАВА 2 СТРУКТУРА ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

3. Положение и персональный состав фармакотерапевтической комиссии, утверждается приказом главного врача (руководителя) организации здравоохранения.

4. В состав фармакотерапевтической комиссии входят заместители руководителя организации здравоохранения, ответственные за оказание медицинской помощи, врач-клинический фармаколог (или специалист, исполняющий его обязанности), заведующие отделениями организации здравоохранения, заведующий аптекой, представители государственных учреждений, обеспечивающих получение медицинского (фармацевтического) образования и (или) повышение квалификации и переподготовку медицинских (фармацевтических) работников; государственных медицинских (фармацевтических) научных организаций, расположенных на базе организации здравоохранения.

5. Председателем фармакотерапевтической комиссии является заместитель главного врача (руководителя) организации здравоохранения по медицинской части, заместителем – врач-клинический фармаколог или

врач-специалист, исполняющий обязанности врача-клинического фармаколога.

### ГЛАВА 3 ПОРЯДОК РАБОТЫ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ОЗ

6. Заседания фармакотерапевтической комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал.

7. Фармакотерапевтическая комиссия правомочна принимать решения при условии присутствия на ее заседании не менее двух третей из численного состава.

8. Основными задачами фармакотерапевтической комиссии являются:

оценка рациональности использования лекарственных средств в организации здравоохранения по результатам проводимого врачом-клиническим фармакологом периодического (планового и внепланового) анализа использования лекарственных средств в лечебно-диагностических подразделениях организации здравоохранения с составлением акта оценки рациональности использования лекарственных средств по форме согласно приложению 7 к настоящему приказу;

проведение регулярной оценки распространенности ключевых возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, уровня и динамики их антибиотикорезистентности, разработки конкретных мер по снижению антибактериальной резистентности ключевых возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи по каждой организации здравоохранения.

формирование предложений по улучшению организации лекарственного обеспечения в организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях на основании анализа статистических сведений в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи по заболеваемости, инвалидности, смертности за прошедший год, рациональности использования лекарственных средств с учетом результатов ABC/VEN-анализа результатов ABC-VEN-анализа потребления лекарственных средств и денежных расходов и DDD-анализа потребления антибактериальных препаратов резерва в организации здравоохранения согласно приложениям 9 и 10;

выработка мероприятий по обеспечению безопасности применения лекарственных средств на основании сведений о выявленных в организации здравоохранения нежелательных (побочных) реакциях лекарственных средств и новых сведений о важных изменениях в профиле

безопасности лекарственных средств, о новых предостережениях по безопасности, а также рекомендациях по предупреждению развития осложнений фармакотерапии;

формирование списка лекарственных средств минимального резерва с учетом профильности оказания медицинской помощи, в том числе лекарственных средств, назначаемых по консилиуму, на выходные и праздничные дни.

9. Решение фармакотерапевтической комиссии:

принимается простым большинством голосов, путем открытого голосования в ходе заседания, если иная форма голосования не была принята на заседании фармакотерапевтической комиссии;

оформляется протоколом согласно приложению 12 к настоящему приказу, который подписывается председателем фармакотерапевтической комиссии или его заместителем (при отсутствии председателя) и секретарем фармакотерапевтической комиссии;

в случае равенства голосов принятым считается решение, за которое проголосовал председатель фармакотерапевтической комиссии.

10. Председатель фармакотерапевтической комиссии:

проводит заседания фармакотерапевтической комиссии;

осуществляет руководство фармакотерапевтической комиссией;

формирует предложения по составу фармакотерапевтической комиссии для утверждения руководителем организации здравоохранения;

несет ответственность за своевременность и объективность рассматриваемой информации.

11. Заместитель председателя фармакотерапевтической комиссии (врач-клинический фармаколог или врач-специалист, исполняющий его обязанности):

проводит заседания фармакотерапевтической комиссии в отсутствие председателя;

запрашивает информацию, необходимую для выполнения задач фармакотерапевтической комиссии, и привлекает иных специалистов организации здравоохранения к работе по мере необходимости;

несет ответственность за своевременность и объективность оценки предоставляемой информации;

12. Члены фармакотерапевтической комиссии:

участвуют в работе фармакотерапевтической комиссии с правом высказывания особого мнения;

несут ответственность за своевременность и объективность предоставляемой информации.

13. Секретарь фармакотерапевтической комиссии (заведующий аптекой организации здравоохранения):

организует проведение плановых и внеплановых заседаний фармакотерапевтической комиссии;

оформляет протоколы заседаний фармакотерапевтической комиссии в течение 10 дней после даты заседания. Протоколы заседания хранятся: в печатном виде - в материалах фармакотерапевтической комиссии постоянно, в электронном виде - в отчетных материалах врача-клинического фармаколога организации здравоохранения или специалиста, исполняющего его обязанности.

14. Решение о назначении пациенту лекарственного средства, включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств с пометкой «назначается на основании заключения врачебного консилиума (за исключением бригад скорой медицинской помощи, отделений реанимации и интенсивной терапии)», принимается на основании аргументированных письменных обоснований необходимости применения данного лекарственного средства врачебным консилиумом с участием лечащего врача, заведующего отделением, врача-клинического фармаколога (при его отсутствии - специалиста, исполняющего его обязанности) и оформляется по форме в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

15. Решение о назначении пациенту лекарственного средства, не включенного в действующий Республиканский формуляр лекарственных средств принимается врачебным консилиумом с участием главных внештатных специалистов (областных или республиканских), в том числе в режиме видеоконференции, председателя фармакотерапевтической комиссии или его заместителя, врача-клинического фармаколога (при его отсутствии - специалиста, исполняющего его обязанности), по согласованию с вышестоящим органом управления здравоохранения. Заявка на закупку и использование лекарственного средства, не включенного в Республиканский формуляр лекарственных средств оформляется по форме в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу и направляется в аптеку для исполнения.

Приложение 6  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

### КАРТА ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ РАЦИОНАЛЬНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ, ПРОВЕДЕННОЙ ПАЦИЕНТУ В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

|  |  |
|--|--|
| 1. ФИО пациента  |  |
| 2. Год рождения  |  |
| 3. Пол   |  |
| 4. Организация здравоохранения   |  |
| 5. Номер медицинской карты стационарного пациента  |  |
| 6. Дата поступления _____; выписки _____.  |  |
| 7. Койко-день _____.   |  |
| 8. Клинический диагноз (по «Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем», десятый пересмотр (МКБ — 10), Всемирная Организация Здравоохранения, 1995) |  |
| основной   |  |
| осложнения   |  |
| сопутствующий  |  |
| 9. Обращение по данному заболеванию в текущем году: первичное, повторное.  |  |
| 10. Госпитализация по данному заболеванию в текущем году: первичная, повторная.  |  |
| 11. Особенности объективного статуса, клинико-лабораторных и инструментальных обследований:  |  |
| 12. Отражен ли аллергологический и фармакологический анамнез в медицинской карте стационарного пациента?   |  |
| 13. Использованы ли клинические протоколы диагностики и лечения,   |  |

13. Использованы ли клинические протоколы диагностики и лечения, утвержденные Министерством Здравоохранения Республики Беларусь, или инструкции на методы (указать, согласно каким протоколам проводилось лечение с перечислением приказов и/или постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь)?

14. Лекарственные средства, выбор и применение которых для данного пациента был обоснован (перечисляется каждое лекарственное средство согласно листа назначений, режим дозирования, продолжительность лечения, критерии обоснования).

| МНН и/или торговое название лекарственного средства | режим дозирования | длительность терапии (даты) | критерии обоснования |
|---|-------------------|-----------------------------|----------------------|
|   |                   |                             |                      |

\*для отделений анестезиологии и реанимации требуется ежедневное описание проведенной фармакотерапии, в том числе инфузионной терапии

| Дата | МНН и/или торговое название лекарственного средства, режим дозирования (согласно листа назначения) |
|------|--|
|      | 1.<br>2.<br>3.   |

15. Лекарственные средства, выбор и применение которых для данного пациента был неадекватным, сомнительным или потенциально опасным (указывается лекарственное средство и критерии отнесения к неадекватным, сомнительным или потенциально опасным).

| МНН и/или торговое название лекарственного средства | режим дозирования | длительность терапии | Замечания (отнесение к неадекватным, сомнительным или потенциально опасным) |
|---|-------------------|----------------------|---|
|   |                   |                      |   |

16. Указаны ли причины отмены, замены, изменения режима дозирования лекарственных средств в медицинской карте стационарного пациента?

17. Обосновано ли парентеральное введение лекарственных средств (включая внутривенное капельное введение)?

18. Общее количество назначенных за весь срок лечения (пребывания) в организации здравоохранения составило \_\_\_\_\_ лекарственных средств, из них оригинальных \_\_\_\_\_, генерических \_\_\_\_\_; одновременно применялось максимально \_\_\_\_\_ лекарственных средств.

19. Под каким наименованием (МНН или торговым) рекомендованы лекарственные средства для продолжения лечения на амбулаторном этапе для льготных категорий пациентов?

20. Было ли обоснованным назначение лекарственных средств, не входящих в Республиканский формуляр (критерии обоснования)? Оформлена ли медицинская документация на использование «неформулярного» лекарственного средства в соответствии с требованиями настоящего приказа?

21. Была ли обоснованной и целесообразной комбинированная фармакотерапия (критерии обоснованности)?

22. Имела ли место полипрагмазия? В чем заключалась? Какие лекарственные средства были назначены необоснованно?

23. В случае развития у пациента серьезных или неожиданных нежелательных (побочных) реакций или осложнений фармакотерапии, зарегистрированы ли они в медицинской карте стационарного пациента и отправлено ли Извещение в республиканское унитарное предприятие «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» в рамках исполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 апреля 2015 года № 48 «Об утверждении Инструкции о порядке представления информации о выявленных нежелательных реакциях на лекарственные средства»?

Выводы по рациональности фармакотерапии:

Дата \_\_\_\_\_

врач-клинический фармаколог  
 (или специалист, исполняющий его обязанности) \_\_\_\_\_  
 результаты экспертизы доведены до сведения: \_\_\_\_\_  
 доложены на заседании фармакотерапевтической комиссии  
 организации здравоохранения (№ протокола, дата): \_\_\_\_\_

Приложение 7  
 к приказу  
 Министерства здравоохранения  
 Республики Беларусь  
 № \_\_\_\_\_

АКТ  
 ОЦЕНКИ РАЦИОНАЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
 ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ОРГАНИЗАЦИИ  
 ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Организация здравоохранения \_\_\_\_\_

наименование государственной организации здравоохранения

2. Отделение \_\_\_\_\_

наименование отделения

3. Дата оценки \_\_\_\_\_

4. Проведена оценка \_\_\_\_\_ медицинских карт  
 стационарного пациента (указываются номера проанализированных  
 медицинских карт и прилагаются карты экспертной оценки  
 проведенной фармакотерапии пациента, оформленные согласно  
 приложению 6 к настоящему приказу).

5. Нозология \_\_\_\_\_

указывается основная нозология, по которой проводится оценка

6. Оценка качества фармакотерапии:

| № | Наименование показателей   | Да | Нет | Не в<br>полной<br>мере |
|---|--|----|-----|------------------------|
| 1 | Соответствие клиническим протоколам диагностики и лечения, инструкциям на методы, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь (указать каким соответствует и в чем заключается несоответствие, если выявлено) |    |     |                        |
| 2 | Соответствие Республиканскому формуляру лекарственных средств  |    |     |                        |
| 3 | Рациональность выбора базового(-ых) лекарственного(-ых) средства(-в)   |    |     |                        |
| 4 | Рациональность выбора комбинаций лекарственных средств.  |    |     |                        |
| 5 | Наличие потенциально опасных лекарственных взаимодействий (с обязательным перечислением)   |    |     |                        |
| 6 | Наличие полипрагмазии (в чем заключается)  |    |     |                        |
| 7 | Адекватность дозового режима (указать для каких лекарственных препаратов не соблюдался дозовый режим при выявлении такового)   |    |     |                        |
| 8 | Адекватность курсового режима (указать для каких   |    |     |                        |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 8  | Адекватность курсового режима ((указать для каких лекарственных препаратов не соблюдался курсовой режим при выявлении такового)  |  |  |  |
| 9  | Наличие нежелательных (побочных) реакций   |  |  |  |
| 10 | При выявлении ожидаемых нежелательных (побочных) реакций – мероприятия, проводимые по предупреждению прогнозируемых нежелательных (побочных) реакций (указывается перечень проведенных мероприятий или указывается, что мероприятия не были проведены)   |  |  |  |
| 11 | Оценка эффективности и безопасности проводимой фармакотерапии лечащим врачом (клиническая эффективность, сроки проведения необходимого комплекса диагностических и лабораторных исследований) (указывается, проводилась ли лечащим врачом оценка эффективности и безопасности фармакотерапии и каким образом, или указывается, что оценка эффективности и безопасности не проводилась) |  |  |  |

**Заключение:** Проводимая фармакотерапия:

- 1 - не требует коррекции,
  - 2 - требует частичной коррекции: указать конкретно
  - 3 - требуется изменение схемы лечения: указать конкретно.
7. Основные замечания:

указываются выявленные недостатки при проведении фармакотерапии и осуществлении контроля за ее эффективностью и безопасностью

8. Рекомендации по оптимизации фармакотерапии в отделении:

указываются меры, необходимые для устранения выявленных недостатков с целью оптимизации рационального использования лекарственных средств

Дата \_\_\_\_\_  
врач-клинический фармаколог  
(или специалист, исполняющий его обязанности) \_\_\_\_\_  
результаты доведены до сведения: \_\_\_\_\_  
доложены на заседании фармакотерапевтической комиссии  
организации здравоохранения (№ протокола, дата): \_\_\_\_\_

Приложение 8  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№ \_\_\_\_\_

КАРТА ОЦЕНКИ  
ФАРМАКОТЕРАПИИ СЛУЧАЯ С ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ

|  |   |   |
|--|---|---|
| Организация здравоохранения  |   |   |
| Отделение  |   |   |
| Номер медицинской карты стационарного пациента   |   |   |
| Ф.И.О. лечащего врача  |   |   |
| Ф.И.О. заведующего отделением  |   |   |
| Ф.И.О. пациента  |   |   |
| Возраст пациента   |   |   |
| Дата госпитализации  |   |   |
| Дата смерти  |   |   |
| Койко-день   |   |   |
| Клинический диагноз, послуживший причиной летального исхода  |   |   |
| Патологоанатомический диагноз  |   |   |
| Проведенная фармакотерапия в отделении   |   |   |
| МНН и/или торговое название лекарственного средства (согласно листа назначений)                        | Режим дозирования                                     | Длительность терапии (даты)                   |
|  |   |   |
|  |   |   |
| Для отделения анестезиологии и реанимации рекомендуется ежедневное описание проведенной фармакотерапии |   |   |
| Дата   | МНН и/или торговые наименования лекарственных средств | Режим дозирования (согласно листа назначений) |
|  |   |   |
|  |   |   |
| Соответствие проводимой фармакотерапии диагнозу (да, нет, не в полной мере, в чем несоответствие)      |   |   |
| Учет сопутствующей патологии   |   |   |

|   |  |
|---|--|
| Учет сопутствующей патологии при назначении лечения (да, нет, не в полной мере)   |  |
| Контроль эффективности проводимой фармакотерапии (да, нет, не в полной мере, в чем заключался)  |  |
| Соответствие фармакотерапии возникшим осложнениям заболевания (лечение начато своевременно, несвоевременно, в полном объеме, не в полном объеме)  |  |
| Рациональность использованных комбинаций лекарственных средств (наличие потенциально опасных, нежелательных комбинаций лекарственных средств с перечислением)   |  |
| В случае развития нежелательных (побочных) реакций на лекарственные средства  |  |
| Контроль нежелательных реакций лекарственных средств (осуществлялся, осуществлялся недостаточно, не осуществлялся)  |  |
| Оценка возможной причинно-следственной связи назначенных лекарственных средств (комбинаций лекарственных средств) с нежелательными реакциями и летальным исходом  |  |
| Зарегистрированы ли нежелательные реакции на лекарственные средства в медицинской карте пациента и отправлено ли Извещение о подозреваемых нежелательных реакциях лекарственных средств в республиканское унитарное предприятие «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» в рамках исполнения постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 апреля 2015 г. № 48 «Об утверждении Инструкции о порядке представления информации о выявленных нежелательных реакциях на лекарственные средства» |  |

|   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| Анализ адекватности проведенных реанимационных мероприятий (с описанием проведенной фармакотерапии)                         |   |                 |
| Качество оформления медицинской документации и листа лекарственных назначений   |   |                 |
| Заключение  |   |                 |
| Дата  |   |                 |
| Врач-клинический фармаколог (или специалист, исполняющий его обязанности – заместитель главного врача по медицинской части) | _____<br>Подпись                                | _____<br>Ф.И.О. |
| Результаты доведены до сведения   | Администрация<br>организации<br>здравоохранения | _____<br>Дата   |
| Доложены на заседании фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения   | № протокола                                     | _____<br>Дата   |
| Доложены на патолого-анатомической конференции организации здравоохранения  | № протокола                                     | _____<br>Дата   |

Приложение 9  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации  
здравоохранения  
подпись, дата, печать

РЕЗУЛЬТАТЫ ABC-VEN-АНАЛИЗА ПОТРЕБЛЕНИЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ФИНАНСОВЫХ РАСХОДОВ  
В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ГЛАВА 1  
РЕЗУЛЬТАТЫ ABC-АНАЛИЗА

| №                        | Международное<br>непатентованное<br>наименование<br>лекарственного средства | Затраты на лекарственное<br>средство за<br>анализируемый период<br>времени | Накопительный % |
|--------------------------|---|--|-----------------|
|                          |   | руб.   | %               |
| <b>Группа «А»</b>        |   |  |                 |
| 1<br>...<br>33           |   |  |                 |
| $\Sigma_{1-33} = 80\%$   |   |  |                 |
| <b>Группа «В»</b>        |   |  |                 |
| 34<br>...<br>62          |   |  |                 |
| $\Sigma_{1-62} = 95\%$   |   |  |                 |
| <b>Группа «С»</b>        |   |  |                 |
| 63<br>...<br>185         |   |  |                 |
| $\Sigma_{1-185} = 100\%$ |   |  |                 |

ГЛАВА 2

ГЛАВА 2  
VEN-АНАЛИЗ\* ПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И  
ДЕНЕЖНЫХ РАСХОДОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ\*\*

| VEN-оценка<br>лекарственно<br>средства | денежные затраты в<br>белорусских рублях<br>(все затраты) | процент от общей суммы затрат |
|--|---|-------------------------------|
| V                                      |   |                               |
| E                                      |   |                               |
| N                                      |   |                               |
| всего                                  |   |                               |

| VEN-оценка<br>лекарственно<br>средства | денежные затраты в<br>белорусских рублях<br>(затраты по группе «А») | процент от общей суммы затрат<br>(затраты по группе «А») |
|--|---|--|
| V                                      |   |  |
| E                                      |   |  |
| N                                      |   |  |
| всего                                  |   |  |

| VEN-оценка<br>лекарственно<br>средства | денежные затраты в<br>белорусских рублях<br>(затраты по группе «В») | процент от общей суммы затрат<br>(затраты по группе «В») |
|--|---|--|
| V                                      |   |  |
| E                                      |   |  |
| N                                      |   |  |
| всего                                  |   |  |

| VEN-оценка<br>лекарственно<br>средства | денежные затраты в<br>белорусских рублях<br>(затраты по группе «С») | процент от общей суммы затрат<br>(затраты по группе «С») |
|--|---|--|
| V                                      |   |  |
| E                                      |   |  |
| N                                      |   |  |
| всего                                  |   |  |

\* - VEN-анализ проводится как для всех расходованных за год лекарственных препаратов так, так и отдельно для групп «А», «В» и «С».

\*\* - В обязательном порядке прилагаются таблицы соответствия лекарственных средств категориям V, E и N по торговым названиям.

**ГЛАВА 3**  
**АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА ПОТРЕБЛЕНИЯ**  
**ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ДЕНЕЖНЫХ РАСХОДОВ**  
**В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД**

1. Представляется аналитическая справка с оценкой результатов проведенного ABC-VEN-анализа с обязательным указанием использованного программного пакета. Анализ проводится с учетом количества пролеченных пациентов за год, структуры коечных отделений, структуры нозологий пролеченных пациентов, профиля оказываемой помощи и т. д.

2. В аналитической справке указывается состав экспертов для проведения VEN анализа.

3. Представляется анализ обоснованности затрат на каждое лекарственное средство группы «А».

4. Показатели каждого последующего года сравниваются с результатами предыдущего.

5. Выводы и предложения по рационализации использования лекарственных средств в организации здравоохранения.

|  |  |
|--|--|
| Дата   |  |
| Врач-клинический фармаколог (или специалист, исполняющий его обязанности)  |  |
| Результаты доложены на заседании фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения (№ протокола, дата) |  |

Приложение 10  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

Утверждаю  
Руководитель организации  
здравоохранения  
подпись, дата, печать

**ГЛАВА 1**  
**РЕЗУЛЬТАТЫ DDD-АНАЛИЗА ПОТРЕБЛЕНИЯ**  
**АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕЗЕРВА\***  
**В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

| МНН антибактериального препарата | DDD | Количество расходуемого антибактериального препарата за год, г | Количество DDD на 100 пролеченных пациентов |
|----------------------------------|-----|--|---|
|                                  |     |  |   |
|                                  |     |  |   |
|                                  |     |  |   |
|                                  |     |  |   |
|                                  |     |  |   |
|                                  |     |  |   |

\*к резервным антибактериальным препаратам относятся антибактериальные препараты с отметкой «Назначается на основании заключения врачебного консилиума (за исключением бригад скорой медицинской помощи, отделений реанимации и интенсивной терапии)» в пределах Республиканского формуляра лекарственных средств, а также антибактериальные препараты, не входящие в Республиканский формуляр лекарственных средств.

**ГЛАВА 2**  
**АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА ПОТРЕБЛЕНИЯ**  
**ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ДЕНЕЖНЫХ РАСХОДОВ**  
**В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД**

1. Представляется анализ расхода антибактериальных препаратов резерва с учетом профиля организации здравоохранения, оказывающей стационарную помощь пациентам, структуры пролеченных пациентов, результатов микробиологического мониторинга резистентности патогенных микроорганизмов.

мониторинга резистентности патогенных микроорганизмов.

2. Предложения для оптимизации антибиотикотерапии в структурных подразделениях организации здравоохранения, оказывающей стационарную помощь пациентам

Дата \_\_\_\_\_

врач-клинический фармаколог (или специалист, исполняющий его обязанности) \_\_\_\_\_

доложены на заседании фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения (№ протокола, дата) \_\_\_\_\_

Приложение 11  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№ \_\_\_\_\_

Утверждаю  
Главный врач  
Организация здравоохранения  
Подпись дата печать

## ОТЧЕТ ВРАЧА-КЛИНИЧЕСКОГО ФАРМАКОЛОГА ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

1. Характеристика врача-клинического фармаколога организации здравоохранения:

- 1.1. занятость на полную ставку или совместительство и др.;
- 1.2. специальность основного образования и стаж работы по основной специальности;
- 1.3. врачебная категория (дата присвоения);
- 1.4. при наличии – ученая степень и звание;
- 1.5. первичная переподготовка по специальности Клиническая фармакология или клиническая ординатура, магистратура, аспирантура;
- 1.6. повышение квалификации, в том числе по клинической фармакологии, по правилам проведения клинических испытаний, по фармакоэкономике, по фармаконадзору и др.

2. Материально-техническая база, организация рабочего места врача-клинического фармаколога в организации здравоохранения:

- 2.1. наличие кабинета, персонального компьютера, подключение к интернету, использование информационных технологий;
- 2.2. связь с аптекой;
- 2.3. программное обеспечение проведения ABC/VEN/DDD анализа;
- 2.4. проблемные вопросы по организации рабочего места врача-клинического фармаколога в организации здравоохранения.

3. Лечебно-консультативная работа врача-клинического фармаколога по рациональной фармакотерапии в организации здравоохранения.

3.1. отделения, в которых осуществлялась лечебно-консультативная работа, профиль пациентов;

3.2. участие в консилиумах, в том числе в иных организациях здравоохранения.

Рекомендовано ведение журнала по прилагаемой форме:

Рекомендовано ведение журнала по прилагаемой форме:

Журнал консультаций и консилиумов по заявкам.

| Дата | ФИО пациента, № мед/карты | Отделение | Диагноз | Причина обращения | Рекомендации |
|------|---------------------------|-----------|---------|-------------------|--------------|
|      |                           |           |         |                   |              |

4. Информационная работа врач-клинического фармаколога в организации здравоохранения:

4.1. сколько организовано мероприятий (наименование) по вопросам клинической фармакологии, рациональной фармакотерапии, фармаконадзора в организации здравоохранения.

Рекомендовано ведение журнала по прилагаемой форме:

Журнал регистрации организационно-методической работы врача-клинического фармаколога организации здравоохранения.

| Дата | Мероприятие | Тема | Место проведения | Исполнитель | Примечание |
|------|-------------|------|------------------|-------------|------------|
|      |             |      |                  |             |            |

5. Информация окупаемых/расходованных в организации здравоохранения за текущий год лекарственных средств:

5.1. анализ соответствиякупаемых лекарственных средств в организации здравоохранения Республиканскому формуляру лекарственных средств, профилю оказываемой медицинской помощи;

5.2. анализ закупок лекарственных средств, не включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств: наименования, количество за год, обоснованность назначения;

Рекомендовано ведение журнала по прилагаемой форме:

Журнал закупок лекарственных средств, не вошедших в Республиканский формуляр лекарственных средств.

| Дата | ФИО пациента, № мед/карты | Отделение | Диагноз | Наименование ЛС | Обоснование назначения ЛС |
|------|---------------------------|-----------|---------|-----------------|---------------------------|
|      |                           |           |         |                 |                           |

5.3. проблемные вопросы по работе фармакотерапевтической комиссии организации здравоохранения.

6. Результаты ABC-VEN-анализа потребления лекарственных средств и денежных расходов в государственной организации здравоохранения (приложение 9), с выводами по рациональности расходования денежных средств на лекарственные средства и

предложениями по оптимизации лекарственного обеспечения стационара, созданию локальных клинических протоколов и др. мер.

7. Результаты DDD-анализа потребления антибактериальных препаратов резерва в государственной организации здравоохранения (приложение 10); а также, при наличии – результаты других видов фармакоэкономических исследований в организации здравоохранения с выводами и предложениями по оптимизации антибиотикотерапии в структурных подразделениях организации здравоохранения, оказывающей стационарную помощь пациентам.

8. Экспертная работа врача-клинического фармаколога: сравнительный анализ рациональности фармакотерапии по структурным подразделениям организации здравоохранения или по нозологиям на основании:

8.1. актов оценки рациональности использования лекарственных средств в организации здравоохранения по основным группам нозологий в соответствии с МКБ-10 или в зависимости от места проведения оценки фармакотерапии (отделение, стационар, поликлиника);

8.2. карт оценки проведенной фармакотерапии;

8.3. карт оценки фармакотерапии с летальным исходом.

9. Разработанные (и внедренные в организации здравоохранения) врачом-клиническим фармакологом мероприятия по улучшению качества фармакотерапии в организации здравоохранения (заполняется при наличии):

9.1. локальные клинические протоколы диагностики, лечения, профилактики;

9.2. инструкции по применению метода (методов) рационального применения лекарственных средств при различных заболеваниях, по внедрению новых лекарственных средств отечественного и зарубежного производства в клиническую практику в организации здравоохранения.

10. Сведения о работе врача-клинического фармаколога по выявлению и регистрации нежелательных побочных реакций лекарственных средств, контролю за своевременным информированием в установленном порядке о зарегистрированных побочных реакциях лекарственных средств:

10.1. на какие лекарственные средства и какие виды нежелательных реакций зарегистрированы за текущий год в организации здравоохранения:

a. серьезные нежелательные реакции,

b. неожиданные, не описанные в инструкции по медицинскому применению нежелательные реакции,

c. нежелательные реакции, причиной которых подозревается применение некачественного лекарственного средства,

d. отсутствие у лекарственного средства заявляемой терапевтической эффективности

10.2. сколько извещений направлено в республиканское унитарное предприятие «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» (в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 апреля 2015 № 48 «Об утверждении инструкции о порядке представления информации о выявленных побочных реакциях на лекарственные средства и контроля за побочными реакциями на лекарственные средства»).

11. Участие в проведении и/или осуществлении контроля за соблюдением правил надлежащей клинической практики при проведении клинических испытаний лекарственных средств в организации здравоохранения, или участие в работе независимых этических комитетов организации здравоохранения.

12. Публикации, участие в конференциях, семинарах.

13. Выводы и предложения по совершенствованию работы врача-клинического фармаколога в организации здравоохранения.

врач-клинический фармаколог (при его отсутствии - специалист, исполняющего его обязанности).

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

Приложение 12  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№ \_\_\_\_\_

### ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОМИССИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

|   |  |
|---|--|
| номер протокола заседания фармакотерапевтической комиссии |  |
| дата  |  |
| присутствовали  |  |
| повестка заседания  |  |
| слушали   |  |
| решили  |  |

Председатель фармакотерапевтической комиссии \_\_\_\_\_

Секретарь фармакотерапевтической комиссии \_\_\_\_\_

Приложение 13  
к приказу  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
№

ПОРЯДОК КОМИССИОННОГО НАЗНАЧЕНИЯ  
ОТДЕЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Настоящий порядок распространяется на организации здравоохранения, имеющие в штате врача-клинического фармаколога или специалиста, исполняющего обязанности врача-клинического фармаколога.

2. Отменить комиссионное назначение 5 и более лекарственных средств в организациях здравоохранения консилиумом в составе заместителя главного врача по медицинской части, заведующего отделением и лечащего врача.

3. Определить назначение в составе лечащего врача, заведующего отделением и врача-клинического фармаколога (специалиста, исполняющего его обязанности) лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств с пометкой «назначается на основании заключения врачебного консилиума (за исключением бригад скорой медицинской помощи, отделений анестезиологии и реанимации)», в выходные и праздничные дни - консилиумом в составе лечащего врача и ответственного дежурного по организации здравоохранения.

4. Определить назначение в составе лечащего врача, заведующего отделением, врача-клинического фармаколога (специалиста, исполняющего его обязанности) и заместителя главного врача по медицинской части лекарственных средств, не включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств.