



# ГУБЕРНАТОР МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от «26» июня 2020 г. № 206-р

г. Магадан

### **О формировании резерва лекарственных препаратов для лечения пациентов и тестов для определения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях**

В целях реализации Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019», указа губернатора Магаданской области от 02 апреля 2020 г. № 57-у «О введении режима повышенной готовности на территории Магаданской области», снижения распространения в Магаданской области новой коронавирусной инфекции (COVID-19):

1. Министерству здравоохранения и демографической политики Магаданской области (далее – Минздрав Магаданской области) обеспечить закупку лекарственных препаратов для лечения пациентов и тестов для определения в амбулаторных условиях (на дому) новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) через областное государственное автономное учреждение «Магаданфармация» министерства здравоохранения и демографической политики Магаданской области» (далее – ОГАУ «Магаданфармация» Минздрава Магаданской области)).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Минздраву Магаданской области, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинские организации), обеспечить:

- лекарственными препаратами пациентов, которым впервые установлен диагноз новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – пациенты);

- назначение должностного лица, ответственного за сбор, оформление и еженедельное (по пятницам) до 16 ч. 30 мин. предоставление в отдел лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Минздрава Магаданской области реестра об обеспечении пациентов лекарственными препаратами за предыдущую неделю (далее – реестр) по форме согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению;

- выдачу врачам-терапевтам и фельдшерам, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому), лекарственных препаратов пациентам и предоставление ими информации (по окончании приема пациентов) о количестве выданных препаратов ответственному лицу, указанному в абзаце третьем настоящего пункта.

3. Директору ОГАУ «Магаданфармация» Минздрава Магаданской области» Савченко А.Н. обеспечить:

- наличие лекарственных препаратов на складе ОГАУ «Магаданфармация» Минздрава Магаданской области» из расчета двухнедельной потребности и средне-недельных объемов отгрузки лекарственных препаратов в медицинские организации;

- своевременную поставку лекарственных препаратов в медицинские организации согласно указаниям Минздрава Магаданской области.

4. Начальнику отдела лекарственного обеспечения и фармацевтической деятельности Минздрава Магаданской области Мысковой И.В. обеспечить формирование указаний о распределении лекарственных препаратов по заявкам медицинских организаций

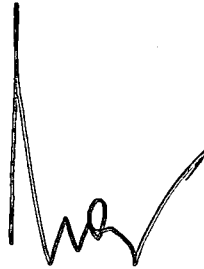
потребности в лекарственных препаратах по форме согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

5. Министерству финансов Магаданской области обеспечить выделение денежных средств в соответствии с потребностями медицинских организаций в лекарственных препаратах.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Правительства Магаданской области Савченко Т.А.

7. Настоящее распоряжение подлежит официальному опубликованию.

Губернатор  
Магаданской области



С.К. Носов

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к распоряжению губернатора  
Магаданской области  
от «26» июня 2020 г. № 206-р

Реестр выдачи лекарственных препаратов  
(с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.)

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	ФИО пациента	Адрес пациента (в случае, если осуществлена доставка на дом)				Номер телефона	Дата выдачи	Наименование препарата	Количество упаковок	Подпись пациента/социального работника о получении	Расшифровка подписи
			Населенный пункт	Улица	Дом (корпус/строение)	квартира						

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

**ПРИЛОЖЕНИЕ №2**  
**к распоряжению губернатора**  
**Магаданской области**  
**от «26» июня 2020 г. № 206-р**

Форма

**Заявка потребности в лекарственных препаратах**

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, подведомственной Минздраву Магаданской области)

Схема лечения	Число пациентов

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_