

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**15 февраля 2006 г.**

**N 93**

**ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ  
ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПЕРЕЧНЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ,  
ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) ПРИ ОКАЗАНИИ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА  
ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

В целях реализации статьи 6.2. Федерального закона от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 29, ст. 3699; 2004, N 35, ст. 3607) в соответствии с пунктом 5.2.101. Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898, 2005, N 2, ст. 162), приказываю:

1. Утвердить Положение об организации работы по формированию Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, согласно приложению.

2. Департаменту фармацевтической деятельности, обеспечения благополучия человека, науки, образования (Н.Н.Володин) при формировании Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, руководствоваться Положением, утвержденным настоящим Приказом.

3. Контроль за исполнением Приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И.Стародубова.

Министр  
М.Ю.ЗУРАБОВ

Приложение  
к Приказу Министерства

**ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ПЕРЕЧНЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА  
(ФЕЛЬДШЕРА) ПРИ ОКАЗАНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ БЕСПЛАТНОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН,  
ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ  
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

1. Настоящее Положение направлено на упорядочение работы по формированию Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи (далее - Перечень).

2. Перечень формируется с учетом предложений субъектов обращения лекарственных средств, органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, ученых и специалистов в сфере здравоохранения, содержащих сведения о:

- государственной регистрации лекарственного средства (копия регистрационного удостоверения);

- международном непатентованном наименовании лекарственного средства в соответствии с государственным реестром лекарственных средств, в случае, если лекарственное средство не имеет международного непатентованного наименования, указывается заменяющее его название (торговое, оригинальное, научное);

- лекарственных формах в соответствии с государственным реестром лекарственных средств;

- фармакотерапевтической группе лекарственного средства;

- клинической эффективности лекарственного средства (целевой контингент, режим дозирования, длительность применения, необходимость специальных навыков или условий при назначении, ссылки на клинические рекомендации, информация о доказательности представленных данных) с указанием источника опубликования (копии работ прилагаются);

- безопасности лекарственного средства с указанием источника опубликования (копии работ прилагаются);

- о терапевтической эквивалентности имеющимся в Перечне лекарственным средствам с указанием источника опубликования (копии работ прилагаются);

- результаты фармакоэкономических исследований.

3. По результатам анализа сведений, предусмотренных пунктом 2 настоящего Положения, принимается решение о возможности включения лекарственного средства в Перечень (исключения лекарственного средства из Перечня).

4. В целях получения информации о потребности отечественного здравоохранения в конкретных лекарственных препаратах могут запрашиваться предложения по формированию Перечня от органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

5. Перечень формируется на основании:

- оформленных надлежащим образом данных об эффективности и безопасности препарата при определенном заболевании, синдроме или клинической ситуации;

- оформленных надлежащим образом данных терапевтической эквивалентности препарата лекарственным средствам со схожими механизмами фармакологического действия;

- результатов фармакоэкономических исследований лекарственного средства в пределах одной фармакотерапевтической группы в соответствии с общепринятыми методиками оценки экономической эффективности применения препарата;

- необходимости применения лекарственного средства для лечения патологий, преобладающих в структуре заболеваемости льготных категорий граждан, характеризующихся высокими показателями смертности, и требующих значительных финансовых затрат;

- востребованности (социальной значимости) конкретного лекарственного средства практическим здравоохранением и населением;

- наличия лекарственного средства в утвержденных в установленном порядке стандартах медицинской помощи.

Лекарственные средства включаются в Перечень под соответствующими международными непатентованными наименованиями (в случае отсутствия международного непатентованного наименования указывается заменяющее его название).

6. Для получения оценки разрабатываемого Перечня могут привлекаться профессиональные медицинские сообщества, ассоциации в сфере обращения лекарственных средств, ведущие ученые и специалисты.

7. Проект Перечня представляется на рассмотрение в Фармакологический комитет Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (далее - Фармакологический комитет).

8. Фармакологический комитет по результатам рассмотрения проекта Перечня принимает рекомендации по включению лекарственных средств в Перечень (исключению лекарственных средств из Перечня).

9. В случае необходимости в Перечень могут быть внесены изменения, как правило, не ранее чем через шесть месяцев с момента его утверждения.