



**Комунальне некомерційне підприємство
«ОБЛАСНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ м. МАРІУПОЛЬ»**

Н А К А З

від « 2 » червня 2026 р.
м. Київ

№ 233

«Про затвердження локального формуляра
лікарських засобів та створення
фармакотерапевтичної комісії»

На виконання наказу МОЗ України від 22.07.2009 р. № 529 «Про створення формулярної системи забезпечення лікарськими засобами закладів охорони здоров'я» (zareestrovano u MinIust Ukraini vid 29.10.2009 p. № 1003/17019), наказу МОЗ України від 28.10.2010р. №918 «Про затвердження методичних рекомендацій щодо моніторингу та оцінки дієвості формулярної системи», наказу МОЗ України від 26 вересня 2016 року №996 «Про внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України», положення про фармакотерапевтичну комісію.

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Положення про фармакотерапевтичну комісію КНП «Обласна лікарня інтенсивного лікування м.Мріуполь» (Додаток 1).
2. Створити та затвердити склад фармакотерапевтичної комісії КНП «Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь» (Додаток2)
3. Медичному директору з лікувальної частини Павлуша О.В.:
 - 3.1. Забезпечити наявність локальних формулярів у підпорядкованих підрозділах.
 - 3.2. Забов'язати завідувачів структурних підрозділів організувати та контролювати проведення лікувальних заходів лікарями підпорядкованих структурних підрозділів згідно локального формуляру лікарських засобів.
4. Фармакотерапевтичній комісії:
 - 4.1 Забезпечити не рідше ніж один раз на квартал перегляд і оновлення локального формуляра лікарських засобів шляхом голосування після складання формулярного списку препаратів і робити подання пропозицій Регіональному формулярному комітету Департаменту Донецької облдержадміністрації про включення в локальний формуляр і виключення з локального формуляра лікарських засобів за формою заявки (Додаток 3), затвердженої наказом МОЗ України від 22.07.2009 № 529. Засідання комісії протоколювати.
 - 4.2 Здійснювати моніторинг дотримання лікарями закладу затвердженого Локального формуляра та клінічних протоколів.
 - 4.3 Кожен випуск локального формуляра затверджувати наказом директора.
 - 4.4 Забезпечити проведення моніторингу ефективності лікарських засобів і побічних реакцій при їх використанні відповідно до наказу МОЗ України від 27.12.2007 р. № 898 «Про затвердження порядку здійснення нагляду за побічними реакціями лікарських засобів, дозволених до медичного застосування».
5. Завідувачам відділень забезпечити суворе дотримання призначень лікарських засобів відповідно до затвердженого Локального формуляра.

6. Інженеру-програмісту Юрію Єсипчуку забезпечити розміщення тексту цього наказу та затвердженого Локального формуляра на сайті закладу.
7. Визнати таким, що втратив чинність, наказ КНП «ОЛІЛ м. Маріуполь» від 21.02.2025р. № 75 «Про затвердження локального формуляра лікарських засобів та створення фармакотерапевтичної комісії»
8. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Директор

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'K. Vishnevskaya', written over a faint rectangular stamp.

Катерина ВИШНЕВСЬКА

Затверджую

Директор КНП «ОЛІЛ м.Маріуполь»

Катерина ВИЩНЕВСЬКА



Додаток №1

до наказу від 02.06.2026р. №233

Склад фармакотерапевтичної комісії
КНП «Обласна лікарня інтенсивного лікування м. Маріуполь»

Голова Комісії:

Медичний директор з лікувальної частини

Павлуша О.В.

Заступник голови Комісії:

Завідувачка аптекою

Прокопенко Т.С.

Секретар Комісії:

Головна медична сестра

Ситник І.В.

Члени Комісії:

Завідувач хірургічного відділення:

Дубров Є.О.

Завідувач терапевтичного відділення:

Водолазська Г.А.

Завідувач відділення серцево-судинної
та рентгеноваскулярної хірургії
інтервенційної радіології та нейрорадіології
(рентгенохірургічний блок)

Узун Д.Ю.

Завідувач інформаційно-аналітичний відділу
медичної статистики

Сорокіна С.Є.

Затверджую

Директор КНП «ОЛІЛ м.Маріуполь»

Катерина ВИШНЕВСЬКА



Додаток №2

до наказу від 02.06.2026р. №233

ПОЛОЖЕННЯ **про фармакотерапевтичну комісію** **КНП «Обласна лікарня інтенсивного лікування м.Маріуполь»**

1. Загальні положення

На виконання наказів Міністерства охорони здоров'я України від 22.07.2009 №529 (zareestrovano Ministerstvom yustitsii Ukrainy 29.10.2009r. №1009/17025) «Pro stvorennia formulirnoi systemy zabezpechennia likarskimi zasobami zakladiv oхoroni zdorov'ya», від 28.10.2010р. № 918 «Pro zatverdzhennia Metodichnih rekomendatsii shodo monitoringu ta oцiнки дієвості формулярної системи на етапі її впровадження» від 13.09.2010 р. №769 «Pro zatverdzhennia Konceptsii rozvutku farmatsevtichnogo sektoru galuzi oхoroni zdorov'ya Ukrainy na 2011-2020 roki», від 0108.2011 р №454 «Pro zatverdzhennia Konceptsii upravlinnia yakistiu medichnoi dopomogi u galuzi oхoroni zdorov'ya Ukrainy na period do 2020 roku», від 19.09.2011р. №597 «Pro zatverdzhennia Galuzevoi program standartizatsii medichnoi dopomogi na period do 2020 roku».

1. Фармакотерапевтична комісія КНП «Обласна лікарня інтенсивного лікування м.Маріуполь» (далі - Комісія) створюється з метою розробки і постійного оновлення локального формуляра лікарських засобів лікарні.
2. Комісія у своїй роботі керується чинним законодавством України, Департаментом охорони здоров'я, відповідного регіонального формулярного комітету та чинним регіональним формуляром лікарських засобів, наказами головного лікаря лікарні.
3. Комісія здійснює свою діяльність на громадських засадах.

2. Завдання Комісії

1. Розробка локального формуляра лікарських засобів лікарні на основі відповідного регулярного формуляра лікарських засобів.
2. Розгляд пропозицій з включення/виключення лікарських засобів до/з локального формуляра лікарні, про внесення змін і доповнень до локального формуляра лікарні.
3. Оптимізація використання лікарських засобів в лікарні за допомогою оцінки їх застосування, безпеки, удосконалення призначення лікарських засобів.
4. Забезпечення інформацією з питань раціональної фармакотерапії серед лікарів закладу.
5. Відбір лікарських засобів до локального формуляра лікарських засобів лікарні на основі відповідного регіонального формуляра лікарських засобів.
6. Перегляд та оновлення локального формуляра лікарських засобів лікарні в міру потреби, але не рідше одного разу на рік.
7. Аналіз статистичних даних щодо захворюваності, статистики госпіталізованих до стаціонару, фармакоепідемологічний, ABC-, VEN- аналіз використання лікарських засобів, визначення раціональності закупівлі лікарських засобів та її відповідності пріоритетам лікування.
8. Аналіз ускладнень та помилок фармакотерапії.
9. Надання консультацій фахівцям клінічних адміністративних підрозділів і фармацевтичних закладів з питань, пов'язаних з використанням лікарських засобів.

10. Організація і проведення лекцій та семінарів для лікарів з питань використання лікарських засобів.

3.Формування складу Комісії та порядок її роботи

1. Персональний склад Комісії затверджується наказом директора лікарні.
2. До складу Комісії входять:
 - Медичний директор з лікувальної частини закладу охорони здоров'я, відповідальний за надання медичної допомоги.
 - Провізор клінічний (у разі його відсутності – особа з вищою медичною або фармацевтичною освітою, на яку покладено здійснення моніторингу ефективності та безпеки лікарських засобів у стаціонарі).
 - Завідувачі відділень лікувального профілю закладу охорони здоров'я
 - Завідувач організаційно – методичного (статистичного) підрозділу закладу.
3. Головою Комісії є медичний директор з лікувальної частини закладу охорони здоров'я, відповідальний за надання медичної допомоги. Голова Комісії організовує роботу Комісії забезпечує прозорість і публічність діяльності Комісії.
4. Заступником голови Комісії є провізор клінічний (у разі його відсутності – особа з вищою медичною або фармацевтичною освітою на яку покладено здійснення моніторингу ефективності та безпеки лікарських засобів у стаціонарі).
5. Члени Комісії беруть участь у роботі Комісії з правом голосу, розглядають матеріали, представлені для локального формуляра лікарських засобів лікарні.
6. Секретар Комісії веде протоколи засідань Комісії, забезпечує діловодство Комісії.
7. Порядок роботи Комісії:
 - Засідання Комісії проводяться один раз на квартал. У разі потреби голова Комісії призначає позачергове засідання.
 - Рішення Комісії вважаються правочинними. Якщо в засіданні Комісії брали участь більш ніж дві третини членів Комісії.
 - Рішення Комісії приймається відкритим голосуванням простою більшістю голосів членів Комісії, присутніх на засіданні. При рівній кількості голосів голос голови є ухвальним. Рішення Комісії оформляється протоколом, який підписують її голова та секретар.
8. У разі наявності фінансових або інших інтересів щодо заявленого лікарського засобу, член комісії має повідомити про це голову Комісії та відсторонитися від обговорення і голосування, що стосуються рішень відносно даного питання.
9. Комісія надає всі необхідні матеріали з використання лікарських засобів у закладі охорони здоров'я щодо результатів своєї діяльності на запити МОЗ України, управління охорони здоров'я обласних та міських державних адміністрацій відповідного регіонального формулярного комітету.
10. Комісія має право:
 - Звертатися до МОЗ України, відповідного управління охорони здоров'я обласних та міських державних адміністрацій для отримання додаткових матеріалів, необхідних для прийняття рішення щодо включення/виключення лікарського засобу до/з локального формуляра лікарських засобів закладу охорони здоров'я.
 - Звертатися до Міністерства охорони здоров'я, відповідного управління охорони здоров'я обласних та міських державних адміністрацій для проведення консультацій, рецензування й експертизи локального формуляра лікарських засобів закладу охорони здоров'я.
 - Запрошувати на свої засідання фахівців, які не є членами Комісії, для консультацій.
 - Брати участь в організації просвітницьких заходів для медичних працівників і пацієнтів у сфері раціональної фармакотерапії.
 - Проводити моніторинг використання лікарських засобів у закладі охорони здоров'я.

Додаток
до Положення про локальний формуляр
лікарських засобів закладу охорони здоров'я

Голові фармакотерапевтичної комісії

(прізвище, ім'я, по батькові)

**Заявка щодо включення/виключення
лікарського засобу до/з Локального формуляра**

(Заповнюється лікарем)

1. Назва лікарського засобу:

1.1. Торгова назва лікарського засобу _____

1.2. Міжнародна непатентована назва лікарського засобу _____

2. Лікарська форма і дозування _____

3. Показання для медичного застосування

(продовжити, скільки потрібно)

4. Заява про наявність фінансових або інших інтересів щодо заявленого лікарського засобу

5. Заявка подана

(заклад охорони здоров'я, відділення, лікар - П.І.Б.)

(дата)

(підпис)

6. Висновок фармакотерапевтичної комісії закладу охорони здоров'я

(дата)

Голова фармакотерапевтичної
комісії

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

Лист ознайомлення

З наказом від 02 червня 2026р. № 233 ознайомлені:

Павлуша О.В.	
Прокопенко Т.С.	
Ситник І.В.	
Дубров Є.О.	
Водолазська Г.А.	
Узун Д.Ю.	
Сорокіна С.Є.	