Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 27 февраля 2010 г. N 85-п**

**ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН,**

**ПРОЖИВАЮЩИХ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ - ЮГРЕ,**

**ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ**

**И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ,**

**ОТПУСКАЕМЫМИ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО**

**ИЛИ СО СКИДКОЙ, ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2010 N 353-п,от 23.12.2011 N 501-п, от 22.12.2012 N 533-п, от 20.12.2013 N 562-п,от 29.12.2014 N 539-п, от 30.04.2015 N 130-п, от 19.06.2015 N 179-п,от 12.02.2016 N 29-п, от 22.12.2016 N 548-п, от 22.12.2017 N 548-п,от 24.12.2018 N 497-п, от 11.10.2019 N 366-п, от 27.12.2019 N 537-п,от 10.04.2020 N 127-п, от 11.09.2020 N 388-п, от 29.12.2020 N 633-п,от 20.03.2021 N 76-п, от 27.08.2021 N 330-п, от 22.10.2021 N 460-п,от 14.01.2022 N 2-п, от 04.02.2022 N 40-п, от 29.04.2022 N 173-п) |  |

В соответствии со статьями 15, 16, 29 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлениями Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", от 1 декабря 2004 года N 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", Законами Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 7 июля 2004 года N 45-оз "О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре", от 7 ноября 2006 года N 115-оз "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре", от 9 июня 2009 года N 86-оз "О дополнительных гарантиях и дополнительных мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновителей, приемных родителей в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре", от 26 июня 2012 года N 86-оз "О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре", руководствуясь федеральными стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в целях реализации меры социальной поддержки по обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет средств бюджета автономного округа Правительство автономного округа постановляет:

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2010 N 353-п, от 23.12.2011 N 501-п, от 22.12.2012 N 533-п, от 20.12.2013 N 562-п, от 29.12.2014 N 539-п, от 22.12.2016 N 548-п, от 22.12.2017 N 548-п)

1. Утвердить:

1.1. [Объем](#Par58) меры социальной поддержки, предоставляемой отдельным категориям граждан, проживающим в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями за счет средств бюджета автономного округа (приложение 1).

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2010 N 353-п, от 20.12.2013 N 562-п, от 29.12.2014 N 539-п)

1.2. [Перечень](#Par136) категорий заболеваний и объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, которые отпускаются по рецептам бесплатно или со скидкой, за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры при амбулаторном лечении граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре (приложение 2).

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 20.12.2013 N 562-п, от 29.12.2014 N 539-п)

1.3. [Перечень](#Par608) лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, применяемых при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, которым предоставляются меры социальной поддержки (приложение 3).

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2010 N 353-п, от 29.12.2014 N 539-п)

1.4. [Перечень](#Par1017) лекарственных препаратов, применяемых при амбулаторном лечении детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет, детей до 3 лет жизни, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях опекунов или попечителей, приемных семьях (приложение 4).

(пп. 1.4 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 23.12.2011 N 501-п; в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п, от 22.12.2017 N 548-п)

1.5. [Порядок](#Par1388) обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания по рецептам врачей бесплатно или со скидкой за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (приложение 5).

(пп. 1.5 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 20.12.2013 N 562-п; в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п)

2. Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры обеспечить реализацию настоящего постановления.

(п. 2 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 20.12.2013 N 562-п)

3. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 26 декабря 2006 года N 311-п "О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре по обеспечению лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания, отпускаемыми по рецептам бесплатно или с 50-процентной скидкой, за счет средств бюджета автономного округа";

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 24 декабря 2007 года N 331-п "О внесении изменений в постановление Правительства автономного округа от 26 декабря 2006 года N 311-п";

постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 24 июня 2008 года N 136-п "О внесении изменений в постановление Правительства автономного округа от 26 декабря 2006 года N 311-п".

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2010 года.

5. Настоящее постановление опубликовать в газете "Новости Югры".

6. Утратил силу с 1 января 2012 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 23.12.2011 N 501-п.

Председатель Правительства

автономного округа

А.В.ФИЛИПЕНКО

Приложение 1

к постановлению Правительства

Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

от 27 февраля 2010 года N 85-п

**ОБЪЕМ**

**МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ,**

**ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИМ**

**В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ - ЮГРЕ,**

**ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**

**И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА**

**АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 16.12.2010 N 353-п,от 23.12.2011 N 501-п, от 20.12.2013 N 562-п, от 29.12.2014 N 539-п,от 22.12.2017 N 548-п, от 24.12.2018 N 497-п) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Код категории льготы | Категории граждан | Объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |
| 1. | 501 | Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий | обеспечение очками для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области (1000 руб. в год) |
| (п. 1 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п) |
| 2. | 502 | Участники Великой Отечественной войны | обеспечение очками для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области (1000 руб. в год) |
| (п. 2 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п) |
| 3. | 503 | Дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с [приложениями 3](#Par608), [4](#Par1017) к настоящему постановлению |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 23.12.2011 N 501-п) |
| 4. | 504 | Дети до трех лет жизни | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с [приложениями 3](#Par608), [4](#Par1017) к настоящему постановлению |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 23.12.2011 N 501-п) |
| 5. | 505 | Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в семьях опекунов или попечителей, приемных семьях | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с [приложениями 3](#Par608), [4](#Par1017) к настоящему постановлению |
| (в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 23.12.2011 N 501-п, от 22.12.2017 N 548-п) |
| 6. | 506 | Кормящие матери из семей со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума в автономном округе | бесплатное обеспечение витаминами, лекарственными препаратами, содержащими железо, в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |
| 7. | 507 | Труженики тыла (лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, а также лица, награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны) | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |
| 8. | 508 | Неработающие одинокие граждане (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет), не относящиеся к льготным категориям | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |
| (п. 8 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.12.2018 N 497-п) |
| 9. | 509 | Граждане, проживающие в семьях, состоящих из неработающих граждан (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет), один из которых либо оба не относятся к льготным категориям. | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |
| (п. 9 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.12.2018 N 497-п) |
| 10. | 510 | Реабилитированные лица | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |
| 11. | 511 | Граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |

Приложение 2

к постановлению Правительства

Ханты-Мансийского

автономного округа - Югры

от 27 февраля 2010 года N 85-п

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**КАТЕГОРИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОБЪЕМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ**

**ПРЕПАРАТАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ**

**ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, КОТОРЫЕ ОТПУСКАЮТСЯ**

**ПО РЕЦЕПТАМ БЕСПЛАТНО ИЛИ СО СКИДКОЙ, ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

**БЮДЖЕТА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

**ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ**

**В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ - ЮГРЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 14.01.2022 N 2-п,от 04.02.2022 N 40-п, от 29.04.2022 N 173-п) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Код категории льготы | Код по МКБ-10 [<1>](#Par596) | Категории заболеваний | Объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с [приложением 3](#Par608) к настоящему постановлению |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Раздел I |
| 1. | 512 | C00-C97 | Злокачественные новообразования | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, перевязочными средствами по [перечню](#Par608) приложения 3 к настоящему постановлению в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи амбулаторным больным по нозологии |
| 2. | 513 | J45 | Бронхиальная астма (не инвалиды взрослые) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: сальбутамол, формотерол, будесонид, будесонид + формотерол, салметерол + флутиказон, ипратропия бромид + фенотерол, тиотропия бромид, беклометазон, преднизолон, цетиризин, лоратадин, амброксол, беклометазон + формотерол, вилантерол + флутиказона фуроат, кромоглициевая кислота, мометазон, аминофиллин, ипратропия бромид |
| (п. 2 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п) |
| 3. | 514 | J45 | Бронхиальная астма (инвалиды взрослые) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: сальбутамол, формотерол, будесонид, будесонид + формотерол, салметерол + флутиказон, ипратропия бромид + фенотерол, тиотропия бромид, беклометазон, преднизолон, цетиризин, лоратадин, амброксол, беклометазон + формотерол, вилантерол + флутиказона фуроат, кромоглициевая кислота, мометазон, аминофиллин, ипратропия бромид, омализумаб [<\*>](#Par593), бенрализумаб [<\*>](#Par593), дупилумаб [<\*>](#Par593), меполизумаб [<\*>](#Par593) |
| 4. | 515 | J45 | Бронхиальная астма (дети до 18 лет инвалиды и не инвалиды) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: сальбутамол, формотерол, будесонид, будесонид + формотерол, салметерол + флутиказон, ипратропия бромид + фенотерол, тиотропия бромид, беклометазон, преднизолон, цетиризин, амброксол, беклометазон + формотерол, вилантерол + флутиказона фуроат, кромоглициевая кислота, мометазон, аминофиллин, ипратропия бромид |
| 5. | 516 | I21 - I22 | Инфаркт миокарда для инвалидов первые 12 месяцев;для не инвалидов первые 24 месяца | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:для инвалидов: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор, метопролол, карведилол, каптоприл, периндоприл, эналаприл, ивабрадин, аторвастатин, ривароксабан [<\*>](#Par593), дабигатрана этексилат [<\*>](#Par593), варфарин, прокаинамид, лаппаконитина гидробромид;для не инвалидов [<\*\*\*>](#Par595):ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор, метопролол, карведилол, каптоприл, периндоприл, эналаприл, ивабрадин, аторвастатин, варфарин, прокаинамид, лаппаконитина гидробромид |
| 6. | 517 | F00 - F09 F20 - F29 F30 - F32 F34.0 F70 - F79 F84.0 F99 | Психические расстройства и расстройства поведения | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: галантамин, пиридостигмина бромид, ривастигмин, бензобарбитал, вальпроевая кислота, клоназепам, карбамазепин, ламотриджин, леветирацетам, окскарбазепин, топирамат, фенитоин, фенобарбитал, амантадин, леводопа + карбидопа, леводопа + бенсеразид, пирибедил, прамипексол, тригексифенидил, алпразолам, бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин, аминофенилмасляная кислота, диазепам, галоперидол, зуклопентиксол, кветиапин, левомепромазин, перициазин, перфеназин, рисперидон, сертиндол, сульпирид, амисульприд, тиоридазин, трифлуоперазин, флупентиксол, флуфеназин, хлорпромазин, агомелатин, амитриптилин, имипрамин, кломипрамин, пипофезин, флуоксетин, зопиклон, бетагистин, винпоцетин, тизанидин, толперизон, тиаприд [<\*>](#Par593), палиперидон, оланзапин, оксазепам, лоразепам, гидроксизин, нитразепам, пароксетин, флуоксетин, пирацетам, фонтурацетам (для кодов F00-F03), мемантин, сертралин, карипразин [<\*>](#Par593), луразидон [<\*>](#Par593) |
| 7. | 518 | A15-A19 | Туберкулез | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: аминосалициловая кислота, рифабутин, рифампицин, циклосерин, рифапентин, изониазид, протионамид, этионамид, бедаквилин, пиразинамид, теризидон, тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат, этамбутол, изониазид + пиразинамид, изониазид + пиразинамид + рифампицин, изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол, изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин, изониазид + рифампицин, изониазид + этамбутол, ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин, линезолид, изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин, деламанид |
| B90 R76.1Z20.1 Z03.0 Z11.1 |  | изониазид, этамбутол, пиразинамид, рифампицин |
| (п. 7 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 8. | 519 | E10: E10.2 - E10.9 | Инсулинзависимый сахарный диабет (сахарный диабет 1 типа) | бесплатное обеспечение медицинскими изделиями в соответствии с [разделом III](#Par987) приложения 3, а также лекарственными препаратами: инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный), инсулин лизпро, инсулин аспарт, инсулин изофан (человеческий генно-инженерный), инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный), инсулин аспарт двухфазный, инсулин лизпро двухфазный, инсулин гларгин, инсулин детемир, инсулин глулизин, глюкагон [<\*>](#Par593), инсулин деглудек |
|  | E10.4 | Осложнение инсулинзависимого сахарного диабета | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амитриптилин, карбамазепин, трамадол |
| E10.5 | Осложнение инсулинзависимого сахарного диабета | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: клопидогрел, дигоксин, индапамид, фуросемид, бисопролол, карведилол, амлодипин, нифедипин, каптоприл, лизиноприл, периндоприл, эналаприл, лозартан, аторвастатин, симвастатин, левофлоксацин, ципрофлоксацин, ацетилсалициловая кислота |
| 9. | 520 | E11: E11.2 - E11.9 | Инсулиннезависимый сахарный диабет (сахарный диабет 2 типа) | бесплатное обеспечение медицинскими изделиями в соответствии с [разделом III](#Par987) приложения 3, а также лекарственными препаратами: инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный), инсулин лизпро, инсулин аспарт, инсулин изофан (человеческий генно-инженерный), инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный), инсулин аспарт двухфазный, инсулин лизпро двухфазный, инсулин гларгин, инсулин детемир, инсулин глулизин, инсулин деглудек [<\*\*>](#Par594), инсулин деглудек + инсулин аспарт [<\*\*>](#Par594), метформин, глибенкламид, гликлазид, алоглиптин, вилдаглиптин, линаглиптин, репаглинид, каптоприл, эналаприл, лизиноприл, периндоприл, эналаприл + гидрохлоротиазид, фозиноприл, индапамид, спиронолактон, фуросемид, периндоприл + индапамид, гидрохлоротиазид, метопролол, бисопролол, карведилол, амлодипин, верапамил, нифедипин, лозартан, симвастатин, аторвастатин, моксонидин, доксазозин, клопидогрел, амиодарон, ацетилсалициловая кислота, гозоглиптин, ситаглиптин, саксаглиптин, дапаглифлозин [<\*\*>](#Par594), эмпаглифлозин [<\*\*>](#Par594), ликсисенатид [<\*\*>](#Par594), фенофибрат, инсулин гларгин + ликсисенатид [<\*\*>](#Par594), дулаглутид [<\*\*>](#Par594), ипраглифлозин [<\*\*>](#Par594), эвоглиптин, семаглутид [<\*\*>](#Par594), эртуглифлозин [<\*\*>](#Par594) |
| E11.4 | Осложнение инсулиннезависимого сахарного диабета (сахарного диабета 2 типа) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амитриптилин, карбамазепин, трамадол, нимодипин |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 10. | 521 | E12.2 - E12.8 E13.2 - E13.8 E14.2 - E14.8 | Другие типы сахарного диабета | бесплатное обеспечение медицинскими изделиями в соответствии с [разделом III](#Par987) приложения 3, а также лекарственными препаратами в соответствии с объемом, утвержденным для лечения сахарного диабета 2 типа (код 520) |
| 11. | 522 | G80 | Детские церебральные параличи | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ботулинический токсин типа A-гемагглютинин комплекс [<\*>](#Par593), ацетазоламид, вальпроевая кислота, пиритинол, холина альфосцерат (для кода G93.4), полипептиды коры головного мозга скота |
| 12. | 523 | B18.0 B18.1 | Гепатит B (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом), дети до 18 лет | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом интерферон альфа 2b |
| 13. | 524 | E84 | Муковисцидоз | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: омепразол, урсодезоксихолевая кислота [<\*>](#Par593), панкреатин [<\*>](#Par593), ко-тримоксазол, ципрофлоксацин, амброксол [<\*>](#Par593), ацетилцистеин [<\*>](#Par593), амоксициллин + клавулановая кислота [<\*>](#Par593), ранитидин, эзомепразол, ретинол, макрогол, тобрамицин [<\*>](#Par593), адеметионин, ампициллин, ломефлоксацин, моксифлоксацин, бензилпенициллин, канамицин, стрептомицин, цефазолин, цефотаксим, цефалексин, цефтриаксон, ампициллин + сульбактам, клиндамицин, цефтазидим, цефуроксим, цефепим, цефоперазон + сульбактам, джозамицин, ванкомицин [<\*>](#Par593), дорназа альфа [<\*>](#Par593), маннитол [<\*>](#Par593), ивакафтор + лумакафтор [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 14. | 525 | B18.2 | Гепатит C (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом), дети до 18 лет | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом интерферон альфа 2b, велпатасвир + софосбувир (для детей старше 12 лет) [<\*>](#Par593), глекапревир+пибрентасвир (для детей старше 12 лет) [<\*>](#Par593) |
| 15. | 526 | B20-B24 | Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:атазанавир, дарунавир, нарлапревир, ритонавир, саквинавир, фосампренавир, абакавир, диданозин, зидовудин, ламивудин, ставудин, фосфазид, эмтрицитабин, невирапин, элсульфавирин, этравирин, эфавиренз, абакавир + ламивудин, абакавир + зидовудин + ламивудин, зидовудин + ламивудин, лопинавир + ритонавир, рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин, тенофовир + эмтрицитабин, долутегравир, маравирок, ралтегравир, кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин, доравирин, биктегравир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин, доравирин + ламивудин + тенофовир |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 16. | 527 |  |  | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: |
| D45 D47.1 D47.3 | Гемобластозы (миелопролиферативные заболевания) | гидроксикарбамид, меркаптопурин, интерферон альфа, ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, аллопуринол, варфарин |
| D47.1 | Хроническая миелопролиферативная болезнь, первичный миелофиброз | эпоэтин альфа, эпоэтин бета, метилпреднизолон, преднизолон, дексаметазон, деферазирокс [<\*>](#Par593), филграстим [<\*>](#Par593), этопозид |
| D46 D50 - D64 (за исключением D59.3, D59.5, D61.9) D69.6, D70 | Цитопения | варфарин, железа (III) гидроксид сахарозный комплекс, клопидогрел, фолиевая кислота, циклоспорин [<\*>](#Par593) (для кода D70), деферазирокс [<\*>](#Par593) (для кода D56.1), филграстим [<\*>](#Par593) (для кода D70), эмпэгфилграстим [<\*>](#Par593) (для кода D70) |
| D66 D67 D68.0 | Наследственные коагулопатии | фактор свертывания крови VIII [<\*>](#Par593), фактор свертывания крови IX [<\*>](#Par593), эптаког альфа (активированный) [<\*>](#Par593), фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда [<\*>](#Par593), нонаког альфа [<\*>](#Par593), мороктоког альфа [<\*>](#Par593), октоког альфа [<\*>](#Par593), симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный) [<\*>](#Par593), эфмороктоког альфа [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 17. | 528 | B18.0 B18.1 | Гепатит B (не инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2a [<\*>](#Par593), пэгинтерферон альфа 2b [<\*>](#Par593), энтекавир [<\*>](#Par593), урсодезоксихолевая кислота, тенофовир [<\*>](#Par593), телбивудин [<\*>](#Par593), булевиртид [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594) |
| (п. 17 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п) |
| 18. | 529 | B18.0 B18.1 | Гепатит B (инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2a [<\*>](#Par593), пэгинтерферон альфа 2b [<\*>](#Par593), энтекавир [<\*>](#Par593), урсодезоксихолевая кислота, тенофовир [<\*>](#Par593), телбивудин [<\*>](#Par593), булевиртид [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 19. | 530 | B18.2 | Гепатит C (не инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом и морфологически) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2a [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594), пэгинтерферон альфа 2b [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594), цепэгинтерферон альфа 2b [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594), рибавирин [<\*>](#Par593), урсодезоксихолевая кислота, гразопревир + элбасвир [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594), даклатасвир [<\*>](#Par593), софосбувир [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594), дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594), гразопревир + элбасвир [<\*>](#Par593), [<\*\*>](#Par594) |
| (п. 19 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п) |
| 20. | 531 | B18.2 | Гепатит C (инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом и морфологически | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2a [<\*>](#Par593), пэгинтерферон альфа 2b [<\*>](#Par593), цепэгинтерферон альфа 2b [<\*>](#Par593), рибавирин [<\*>](#Par593), урсодезоксихолевая кислота, даклатасвир [<\*>](#Par593), софосбувир [<\*>](#Par593), дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир [<\*>](#Par593), велпатасвир + софосбувир [<\*>](#Par593), глекапревир + пибрентасвир [<\*>](#Par593), гразопревир + элбасвир [<\*>](#Par593) |
| 21. | 532 |  | Системные хронические заболевания кожи: | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: |
| L93.0 | дискоидная красная волчанка | преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон, бетаметазон, метотрексат, пеницилламин, гидроксихлорохин |
| L10 | пузырчатка | метотрексат, бетаметазон, дексаметазон, преднизолон, гидроксихлорохин |
| L94.0 L94.1 | склеродермия | бензатина бензилпенициллин, гидроксихлорохин, пеницилламин, преднизолон, бетаметазон, гидроксихлорохин |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п) |
| 22. | 533 | L40.5 (M07.0 - M07.3 M09.0) | Системные хронические заболевания кожи: псориаз артропатический | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб [<\*>](#Par593), этанерцепт [<\*>](#Par593) (для кода М09.0), апремиласт [<\*>](#Par593), ретинол, иксекизумаб [<\*>](#Par593) (для инвалидов), нетакимаб [<\*>](#Par593), секукинумаб [<\*>](#Par593), рисанкизумаб [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 23. | 534 |  | Ревматизм (не инвалиды) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: |
| I00 I0 - I09 (исключая: I01.9 I05.9 I06.9 I07.9 I08.9 I09.9) |  | бензатина бензилпенициллин |
| M05.0 M05.2 M05.3 + M05.8 M06.0 M06.1 M06.4 M06.8 M08.0 M08.1M08.3 M08.4 M08.8 | Ревматоидный артрит (не инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон |
| M45 | Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) (не инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон |
| M32.1; M32.8 | Системная красная волчанка (не инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, микофеноловая кислота [<\*>](#Par593), микофенолата мофетил [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п) |
| 24. | 535 |  |  | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: |
| I00 I01 - I09 (исключая: I01.9 I05.9 I06.9 I07.9 I08.9 I09.9) | Ревматизм (инвалиды) | бензатина бензилпенициллин |
| M05.0 M05.2 M05.3 + M05.8 M06.0 M06.1 M06.4 M06.8 M08.0 M08.1M08.3 M08.4 M08.8 | Ревматоидный артрит (инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон |
| M45 | Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) (инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, иксекизумаб [<\*>](#Par593) |
| M32.1 M32.8 | Системная красная волчанка (инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, микофеноловая кислота [<\*>](#Par593), микофенолата мофетил [<\*>](#Par593) |
| 25. | 536 | M05.0 M05.2 M05.3 + M05.8 M06.0 M06.1 M06.4 M06.8 M08.0 M08.1M08.3 M08.4 M08.8 | Ревматоидный артрит (инвалиды и не инвалиды) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб [<\*>](#Par593), этанерцепт [<\*>](#Par593) (для кодов M08.0, M08.1, M08.3, M08.4, M08.8); абатацепт [<\*>](#Par593), голимумаб [<\*>](#Par593), тоцилизумаб [<\*>](#Par593), барицитиниб [<\*>](#Par593), цертолизумаба пэгол [<\*>](#Par593), сарилумаб [<\*>](#Par593), упадацитиниб [<\*>](#Par593), тофацитиниб [<\*>](#Par593), левилимаб [<\*>](#Par593), анакинра [<\*>](#Par593) (для кода M06.1) |
| М08.2 | Юношеский артрит с системным началом (инвалиды и не инвалиды) | циклоспорин [<\*>](#Par593), тофацитиниб [<\*>](#Par593), метотрексат, эзомепразол, канакинумаб [<\*>](#Par593), анакинра [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 26. | 537 | M45 | Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) (инвалиды и не инвалиды) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб [<\*>](#Par593), этанерцепт [<\*>](#Par593), секукинумаб [<\*>](#Par593), тоцилизумаб [<\*>](#Par593), голимумаб [<\*>](#Par593) |
| 27. | 538 | Z95.2 - Z95.4 | Состояние после операции по протезированию клапанов сердца | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом варфарин |
| 28. | 539 | Z94.0 Z94.1 Z94.4 Z94.8 | Пересадка органов и тканей | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: эверолимус [<\*>](#Par593), преднизолон, метилпреднизолон, ципрофлоксацин, ко-тримоксазол, флуконазол, ацикловир, рибавирин, альфакальцидол, кальцитриол, эпоэтин альфа (для кода Z94.8), эпоэтин бета (для кода Z94.8), железа (III) гидроксид сахарозный комплекс, клопидогрел, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, фозиноприл, лизиноприл, периндоприл, лозартан, эналаприл, каптоприл, эналаприл + гидрохлоротиазид, метопролол, бисопролол, амлодипин, верапамил, нифедипин, омепразол, метоклопрамид, панкреатин, урсодезоксихолевая кислота, вориконазол [<\*>](#Par593), валганцикловир [<\*>](#Par593), такролимус [<\*>](#Par593), фамотидин |
| 29. | 540 | I10 - I13.9 | Артериальная гипертония (гражданам старше 50 лет, не являющимся пенсионерами) | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов |
|  | I10 - I13.9 | Артериальная гипертония (гражданам старше 50 лет, являющимся пенсионерами) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами |
|  | I10 | Эссенциальная [первичная] гипертензия (АГ 1, 2, 3 степени) | амлодипин, лизиноприл, бисопролол, лозартан, верапамил, гидрохлоротиазид, индапамид, каптоприл, карведилол, метопролол, периндоприл, эналаприл, периндоприл + индапамид, доксазозин, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, метилдопа, клонидин, урапидил, пропранолол, соталол, атенолол |
|  | I11 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца | амлодипин, лизиноприл, бисопролол, карведилол, метопролол, лозартан, дигоксин, изосорбида динитрат, изосорбида мононитрат, каптоприл, нитроглицерин, нифедипин, эналаприл, периндоприл, фозиноприл, периндоприл + индапамид, эналаприл + гидрохлоротиазид, спиронолактон, индапамид, фуросемид, верапамил, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, варфарин, апиксабан [<\*\*>](#Par594) |
|  | I12 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек (N 18) | амлодипин, лизиноприл, метопролол, карведилол, бисопролол, верапамил, каптоприл, нифедипин, периндоприл, эналаприл, фозиноприл, лозартан, доксазозин, моксонидин, ацетилсалициловая кислота, симвастатин |
|  | I13 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек | амлодипин, лизиноприл, метопролол, бисопролол, карведилол, гидрохлоротиазид, дигоксин, индапамид, каптоприл, нитроглицерин, периндоприл, эналаприл, фозиноприл, периндоприл + индапамид, спиронолактон, фуросемид, эналаприл + гидрохлоротиазид, лозартан, ацетилсалициловая кислота, симвастатин |
| (п. 29 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п) |
| 30. | 541 | G35 | Рассеянный склероз | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: диазепам, алпразолам, флуоксетин, амитриптилин, имипрамин, бетагистин, пиридостигмина бромид, тизанидин, толперизон, ламотриджин, карбамазепин, винпоцетин, преднизолон, метилпреднизолон, финголимод [<\*>](#Par593), тиоктовая кислота, инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота, бисакодил, терифлуномид, интерферон бета-1а [<\*>](#Par593), диметилфумарат [<\*>](#Par593), пэгинтерферон бета-1а [<\*>](#Par593), глатирамера ацетат [<\*>](#Par593), кладрибин [<\*>](#Par593), сипонимод [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 31. | 542 | G70.2 | Миастения | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: галантамин, пиридостигмина бромид, преднизолон, метилпреднизолон, неостигмина метилсульфат |
| 32. | 543 | E23.0 | Гипофизарный нанизм (гипопитуитаризм) (дети до 18 лет) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: соматропин [<\*>](#Par593), левотироксин натрия, гидрокортизон |
| 33. | 544 | G20 | Болезнь Паркинсона | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амантадин, леводопа + карбидопа, леводопа + бенсеразид, пирибедил, прамипексол, зопиклон, тригексифенидил, амитриптилин, флуоксетин, эзомепразол, тиоктовая кислота, сеннозиды A и B, бисакодил, менадиона натрия бисульфит, этамзилат, пропранолол, флудрокортизон |
| 34. | 545 | A54.0 A54.3 A54.5 A54.6A64 | Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амоксициллин, бензатина бензилпенициллин, оксациллин, азитромицин, кларитромицин |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п) |
| 35. | 546 | A50 - A53 | Сифилис | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензатина бензилпенициллин |
| 36. | 547 |  |  | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: |
| H25 - H26 | Катаракта | таурин, дексаметазон, ципрофлоксацин |
| H40 | Глаукома | дексаметазон, ципрофлоксацин, пилокарпин, бетаксолол, тимолол, ацетазоламид, дорзоламид, латанопрост, метилэтилпиридинол, нифедипин, винпоцетин, тафлупрост, бутиламиногидроксипропоксифеноксиметил-метилоксадиазол |
| 37. | 548 | G40 | Эпилепсия | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензобарбитал, карбамазепин, вальпроевая кислота, клоназепам, ламотриджин, леветирацетам, топирамат, окскарбазепин, фенобарбитал, гопантеновая кислота (для детей), ацетазоламид, прегабалин [<\*>](#Par593), лакосамид [<\*>](#Par593), этосуксимид, перампанел, бриварацетам, бипериден, нитразепам, пароксетин, флуоксетин, пирацетам, зонисамид [<\*>](#Par593), руфинамид [<\*>](#Par593), диазепам [<\*>](#Par593) (для детей), мидазолам [<\*>](#Par593) (для детей), клобазам [<\*>](#Par593) (для детей) |
| 38. | 549 | E22.0 | Акромегалия | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом октреотид, ланреотид [<\*>](#Par593), пэгвисомант [<\*>](#Par593) |
| 39. | 550 | E23.2 | Несахарный диабет | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом десмопрессин |
| 40. | 551 | I27.8 | Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности (дети до 18 лет) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: силденафил [<\*>](#Par593), бозентан [<\*>](#Par593) |
| 41. | 552 | I20, I24, I25 | Состояние после операций на коронарных сосудах: операции аортокоронарного шунтирования и баллонной вазодилятации и установки стента в сосуд для инвалидов первые 12 месяцев;для не инвалидов первые 24 месяца | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:для инвалидов: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, метопролол, бисопролол, аторвастатин, ривароксабан [<\*>](#Par593) [<\*\*>](#Par594), дабигатрана этексилат [<\*>](#Par593) [<\*\*>](#Par594), варфарин;для не инвалидов [<\*\*\*>](#Par595): ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, метопролол, бисопролол, аторвастатин, варфарин |
| 42. | 553 | B34.2 | Коронавирусная инфекция (2019-nCoV) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа 2b |
| 43. | 554 | I50.0, I50.1, I50.9 | Хроническая сердечная недостаточность (со сниженной фракцией выброса левого желудочка) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: гидрохлоротиазид, спиронолактон, бисопролол, метопролол, карведилол, каптоприл, лизиноприл, периндоприл, эналаприл, лозартан, валсартан + сакубитрил [<\*\*>](#Par594), апиксабан [<\*\*>](#Par594), дабигатрана этексилат [<\*\*>](#Par594), ривароксабан [<\*\*>](#Par594), дапаглифлозин [<\*\*>](#Par594), эмпаглифлозин [<\*\*>](#Par594), ивабрадин [<\*\*>](#Par594) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 44. | 555 | D61.9 | Апластическая анемия неуточненная | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: элтромбопаг [<\*>](#Par593), деферазирокс [<\*>](#Par593) |
| 45. | 556 | D68.2 | Наследственный дефицит факторов 2 (фибриногена), 7 (лабильного), 10 (Стюарта-Прауэра) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: фактор свертывания крови VII [<\*>](#Par593) |
| Раздел II |
| 1. | 602 | D59.5 | Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: экулизумаб [<\*>](#Par593), деферазирокс [<\*>](#Par593) |
| 2. | 605 | D69.3 | Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ромиплостим [<\*>](#Par593), элтромбопаг [<\*>](#Par593), даназол [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 3. | 606 | D84.1 | Дефект в системе комплемента | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом даназол [<\*>](#Par593), транексамовая кислота [<\*>](#Par593), ингибитор С-1 эстеразы [<\*>](#Par593), икатибант [<\*>](#Par593) |
| (в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 04.02.2022 N 40-п) |
| 4. | 607 | E22.8 | Преждевременная половая зрелость центрального происхождения | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом трипторелин [<\*>](#Par593) |
| 5. | 608 | E70.0 E70.1 | Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гипер-фенилаланинемии) | бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа;бесплатное обеспечение лекарственным препаратом сапроптерин [<\*>](#Par593) |
| 6. | 609 | E70.2 | Тирозинемия | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом: нитизинон [<\*>](#Par593) |
| 7. | 610 | E71.0 | Болезнь "кленового сиропа" | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 8. | 611 | E71.1 | Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 9. | 612 | E71.3 | Нарушения обмена жирных кислот | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 10. | 613 | E72.1 | Гомоцистинурия | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 11. | 614 | E72.3 | Глютарикацидурия | бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 12. | 615 | E74.2 | Галактоземия | бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 13. | 616 | E75.2 | Другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-Пика | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов |
| 14. | 620 | E80.2 | Острая перемежающая (печеночная) порфирия | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов |
| 15. | 621 | E83.0 | Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом пеницилламин, цинка сульфат [<\*>](#Par593) |
| 16. | 622 | Q78.0 | Незавершенный остеогенез | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Департамента здравоохранения автономного округа по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов |
| 17. | 623 | I27.0 | Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бозентан [<\*>](#Par593), силденафил [<\*>](#Par593), риоцигуат [<\*>](#Par593), амбризентан [<\*>](#Par593), мацитентан [<\*>](#Par593), селексипаг [<\*>](#Par593) |

--------------------------------

<\*> Средства, которые назначают главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по профилю, оформляются решением врачебных комиссий (ВК) медицинских организаций.

<\*\*> Назначение по модели пациента.

<\*\*\*> При наличии персональных данных пациента в соответствующем регистре в ходе реализации регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями", утвержденного постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 31 октября 2021 года N 467-п "О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Современное здравоохранение".

<1> Международная классификация болезней 10 пересмотра, принята 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения.

Приложение 3

к постановлению Правительства

Ханты-Мансийского

автономного округа - Югры

от 27 февраля 2010 года N 85-п

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ**

**И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ,**

**ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ**

**ГРАЖДАН, КОТОРЫМ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 27.12.2019 N 537-п,от 10.04.2020 N 127-п, от 11.09.2020 N 388-п, от 29.12.2020 N 633-п,от 27.08.2021 N 330-п, от 14.01.2022 N 2-п) |  |

**Раздел I. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 14.01.2022 N 2-п)

Обеспечение осуществляется в соответствии с действующей Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, в объемах, утвержденных [приложениями 1](#Par58), [2](#Par136) к настоящему постановлению, а также по следующему перечню, не включенных в действующий перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Коды АТХ и анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ) | Наименование лекарственного препарата | Форма выпуска | Примечание |
| A | Пищеварительный тракт и обмен веществ |
| A12 | Минеральные добавки |
|  | А12С | Другие минеральные добавки |
|  | А12СВ | Препараты цинка |
|  |  | А12СВ01 | Цинка сульфат <\*\*> | таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кода 621 |
| B | Кроветворение и кровь |
|  | B06 | Другие гематологические препараты |
|  | B06AC | Препараты, применяемые при наследственном отеке |
|  |  | B06AC01 | Ингибитор С1-эстеразы человека <\*\*> | лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения | для кода 606 |
|  |  | B06AC02 | Икатибант | раствор для подкожного введения | для кода 606 |
| C | Сердечно-сосудистая система |
| C02 | Антигипертензивные средства |
| C02К | Другие антигипертензивные средства |
| C02KX | Антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии |
| C02KX01 | Силденафил <\*> | таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кодов 551, 623 |
| C09 | Средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему |
| C09A | Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ) |
| C09AA | Ингибиторы АПФ |
| C09AA09 | Фозиноприл | таблетки |  |
| C09B | Ингибиторы АПФ в комбинации с другими препаратами |
| C09BA | Ингибиторы АПФ в комбинации с диуретиками |
|  | C09BA02 | Эналаприл + Гидрохлоротиазид | таблетки |  |
|  | C09BA04 | Периндоприл + Индапамид | таблетки |  |
| G | Мочеполовая система и половые гормоны |
| G03 | Половые гормоны и модуляторы функции половых органов |
| G03Х | Прочие половые гормоны и модуляторы половой системы |
| G03ХА | Антигонадотропины |
|  | G03ХА01 | Даназол <\*>, <\*\*> | капсулы | для кодов: 605, 606 |
| J | Противомикробные препараты для системного действия |
| J04 | Препараты, активные в отношении микобактерий |
| J04A | Противотуберкулезные препараты |
| J04AB | Антибиотики |
|  | J04AB05 | Рифапентин | таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кода 518 |
| J05 | Противовирусные препараты системного действия |
| J05A | Противовирусные препараты прямого действия |
| J05AB | Нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы |
|  | J05AB11 | Валацикловир | таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кода 512 |
| J05AR | Комбинации противовирусных препаратов, активных в отношении ВИЧ |
|  |  | J05AR03 | Тенофовир + эмтрицитабин | таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кода 526 |
| L | Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы |
| L01 | Противоопухолевые препараты |
| L01B | Антиметаболиты |
| L01BC | Аналоги пиримидина |
|  | L01BC03 | Тегафур <\*> | капсулы |  |
| L02BG | Ингибиторы ферментов |
|  | L02BG04 | Летрозол | таблетки, покрытые пленочной оболочкой, таблетки, покрытые оболочкой | Для кода 512 |
|  | L02BG06 | Эксеместан | таблетки, покрытые пленочной оболочкой, таблетки, покрытые оболочкой | Для кода 512 |
| L01X | Другие противоопухолевые препараты |
|  | L01XB | Производные гидрозина |
|  |  | Гидразина сульфат | таблетки, покрытые оболочкой |  |
| M | Костно-мышечная система |
| M01 | Противовоспалительные и противоревматические препараты |
| M01A | Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты |
| M01AC | Оксикамы |
|  | M01AC06 | Мелоксикам | таблетки |  |
| M03 | Миорелаксанты |
| M03B | Миорелаксанты центрального действия |
| M03BX | Другие миорелаксанты центрального действия |
|  | M03BX04 | Толперизон | таблетки, покрытые пленочной оболочкой |  |
| N 02 | Анальгетики |
| N 02A | Опиоиды |
| N 02AA | Природные алкалоиды опия |
|  | N 02AA08 | Дигидрокодеин | таблетки пролонгированного действия | для кода 512 |
| N 03 | Противоэпилептические препараты |
| N 03A | Противоэпилептические препараты |
|  | N 03AF | Производные карбоксамида |
|  | N 03AF03 | Руфинамид | таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кода 548 |
|  | N 03AX | Другие противоэпилептические препараты |
|  |  | N 03AX09 | Ламотриджин | таблетки |  |
|  |  | N 03AX15 | Зонисамид | капсулы | для кода 548 |
| N 05 | Психотропные средства |
| N 05A | Антипсихотические средства |
| N 05AF | Производные тиоксантена |
| N 05AL | N 05AF01 | Флупентиксол | таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кода 517 |
| Бензамиды |
| N 05AL03 | Тиаприд | таблетки | для кода 517 |
| N 05AL05 | Амисульприд | таблетки; таблетки, покрытые оболочкой | для кода 517 |
| N 05B | Анксиолитики |
| N 05BA | Производные бензодиазепина |
|  | N 05BA01 | Диазепам | ректальный раствор | для кода 548 детям до 18 лет |
|  | N 05BA09 | Клобазам | таблетки | для кода 548 детям до 18 лет |
|  | N 05BA12 | Алпразолам | таблетки |  |
| N 05C | Снотворные и седативные средства |
| N 05CD | Производные бензодиазепина |
|  | N 05CD08 | Мидазолам | раствор защечный | для кода 548 детям до 18 лет |
| N 05BX | Другие анксиолитики |
|  |  | Аминофенилмасляная кислота | таблетки | для кода 517 |
| N 06 | Психоаналептики |
| N 06A | Антидепрессанты |
| N 06B | Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты |
|  |  | Гопантеновая кислота | таблетки | для кода 548 детям до 18 лет |
| N 06BX | Другие психостимуляторы и ноотропные препараты |
|  | N 06BX02 | Пиритинол | суспензия для приема внутрь | для кода 522 (G96.8, G93.4) |
| S | Органы чувств |
| S01 | Офтальмологические препараты |
| S01B | Противовоспалительные препараты |
| S01BA | Кортикостероиды |
|  | S01BA01 | Дексаметазон | капли глазные |  |
| S01E | Противоглаукомные препараты и миотические средства |
| S01ED | Бета-адреноблокаторы |
|  | S01ED02 | Бетаксолол | капли глазные |  |
|  | S01EE | Простагландин аналоги |
|  | S01EE01 | Латанопрост | капли глазные |  |
| S01X | Другие препараты для лечения заболеваний глаз |
|  |  | Таурин | капли глазные |  |
| S01XA | Прочие препараты для лечения заболеваний глаз |
|  |  | Метилэтилпиридинол | капли глазные |  |

**Раздел II. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ**

**ДЛЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЯМИ ОБМЕНА АРОМАТИЧЕСКИХ АМИНОКИСЛОТ**

**НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Код категории льготы | Общая характеристика специализированного продукта лечебного питания |
| 608 | смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без фенилаланина) |
| 609 | смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без тирозина и фенилаланина) |
| 610 | смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без валина, лейцина, изолейцина) |
| 611 | смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без валина, метионина, треонина) |
| 612 | смесь масел глицеролтриолеата (GTO) и глицеролтриэруката (GTE) |
| 613 | смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без метионина) |
| 614 | смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без лизина и триптофана) |
| 608, 609, 610, 611, 613, 614 | диетические низкобелковые продукты, в том числе: молочный напиток, макаронные изделия, заменитель муки, крупы, заменитель яиц |
| 615 | специализированные смеси на основе изолята соевого белка |
| специализированные смеси на основе гидролизата казеина |
| специализированные смеси на основе гидролизованного сывороточного белка - казеинпредоминантные молочные смеси |

**Раздел III. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ И СРЕДСТВА ДИАГНОСТИКИ**

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 29.12.2020 N 633-п)

Игла для автоинъектора (игла к шприц-ручке) (детям до 18 лет - в соответствии со схемой лечения, занесенной в Федеральный регистр больных сахарным диабетом, в числе, равном кратности суточного введения лекарственных препаратов, за исключением пациентов, получающих помповую терапию) (для кода 519)

Калоприемники (для кода 512)

Мочеприемники (для кода 512)

Перевязочные средства (для кода 512)

Тест-полоски для определения глюкозы в крови - глюкоза ИВД, реагент (не более 29,2 упаковок на 1 больного в год, для детей - не более 58 упаковок на 1 больного в год для кода 519, не более 29,2 упаковок на 1 больного в год при условии назначения инсулинотерапии для кодов 520, 521, не более 4 упаковок на 1 больного в год для кодов 520, 521)

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 27.08.2021 N 330-п)

При наличии признаков осложнения сахарного диабета, появлении дополнительных факторов риска, а также на основании дневника самоконтроля уровня глюкозы по решению врачебной комиссии медицинской организации устанавливается норматив обеспечения медицинскими изделиями (тест-полоски) индивидуально с учетом стандартов медицинской помощи при сахарном диабете

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 27.08.2021 N 330-п)

Шприц-ручка - автоинъектор, используемый со сменным картриджем, механический (детям до 18 лет - 1 в 3 года)

Шприцы одноразовые (для кода 512)

Изделия очковой оптики - очки корригирующие (для кодов 501, 502).

Датчик к системе флеш-мониторинга (300910 - датчик системы чрескожного мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости) - 26 датчиков в год для кода 519 (дети до 18 лет, совершеннолетние лица в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очным программам высшего и среднего образования).

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 14.01.2022 N 2-п)

Инфузионные наборы к инсулиновой помпе (351940 - набор для введения инсулина амбулаторный), резервуары к инсулиновой помпе (207670 - резервуар для амбулаторной инсулиновой инфузионной помпы) - для кода 519 (не инвалиды) по решению врачебной комиссии медицинской организации устанавливается норматив обеспечения медицинскими изделиями индивидуально, с учетом стандартов медицинской помощи при сахарном диабете.

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 14.01.2022 N 2-п)

Приложение 4

к постановлению Правительства

Ханты-Мансийского

автономного округа - Югры

от 27 февраля 2010 года N 85-п

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ**

**ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ ИЗ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 ЛЕТ,**

**ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ЖИЗНИ, ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ**

**БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХСЯ В СЕМЬЯХ ОПЕКУНОВ**

**ИЛИ ПОПЕЧИТЕЛЕЙ, ПРИЕМНЫХ СЕМЬЯХ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 27.12.2019 N 537-п) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Коды АТХ и анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ) | Наименование лекарственного средства | Форма выпуска | Примечание |
| A | Пищеварительный тракт и обмен веществ |
| A03 | Препараты для лечения функциональных нарушений ЖКТ |
| A03A | Препараты для лечения функциональных нарушений ЖКТ |
| A03AX | Препараты для лечения нарушений функций кишечника другие |
|  |  | Симетикон | эмульсия для приема внутрь |  |
| A03F | Стимуляторы моторики ЖКТ |
| A03FA | Стимуляторы моторики ЖКТ |
|  | A03FA03 | Домперидон | суспензия для приема внутрь |  |
| A06 | Слабительные препараты |
| A06A | Слабительные препараты |
| A06AD | Осмотические слабительные средства |
|  | A06AD11 | Лактулоза | сироп |  |
| A07 | Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты |
| А07В | Адсорбирующие кишечные препараты |
|  |  | Полиметил-силоксана полигидрат | гель для приготовления суспензии для приема внутрь; паста для приема внутрь |  |
|  | A07BC05 | Смектит диоктаэдрический | порошок для приготовления суспензии для приема внутрь |  |
| A07C | Электролиты с углеводами |
|  | A07CA | Декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат | порошок для приготовления раствора для приема внутрь |  |
| B | Кровь и система кроветворения |
| В03 | Антианемические препараты |
|  | B03A | Препараты железа |
|  |  | B03AB05 | Железа (III) гидроксид полимальтозат | капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь; сироп; |  |
|  | B03AE | Препараты железа в комбинации с другими препаратами |
|  | B03AE10 | Препараты железа в комбинации с другими препаратами |
|  |  |  | Железа сульфат + Серин | сироп; капли |  |
| D | Дерматологические препараты |
| D07 | Глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии |
| D07A | Глюкокортикоиды |
| D07AC | Глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III) |
|  | D07AC14 | Метилпреднизолона ацепонат | крем для наружного применения; мазь для наружного применения; эмульсия для наружного применения |  |
| D11 | Другие дерматологические препараты |
| D11A | Другие дерматологические препараты |
| D11AH | Средства для лечения заболеваний кожи, за исключением кортикостероидов |
|  | D11AH01 | Такролимус | мазь для наружного применения |  |
|  | D11AX | Другие дерматологические препараты |
|  |  | D11AX15 | Пимекролимус | крем для наружного применения |  |
| J | Противомикробные препараты системного действия |
| J01 | Антибактериальные препараты системного действия |
| J01C | Бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины |
| J01CA | Пенициллины широкого спектра действия |
|  | J01CA04 | Амоксициллин | порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки диспергируемые |  |
| J01CR | Комбинации пенициллинов, включая комбинацию и ингибиторами бета-лактамаз |
|  | J01CR02 | Амоксициллин + Клавулановая кислота | порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой |  |
| M | Костно-мышечная система |
| M01 | Противовоспалительные и противоревматические препараты |
| M01A | Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты |
| M01AE | Производные пропионовой кислоты |
|  | M01AE01 | Ибупрофен | суспензия для приема внутрь; гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь (для детей) |  |
| N | Нервная система |
| N02 | Анальгетики |
| N02B | Анальгетики и антипиретики |
| N02BE | Анилиды |
|  | N02BE01 | Парацетамол | раствор для приема внутрь; суспензия для приема внутрь; суппозитории ректальные; гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; раствор для приема внутрь (для детей); суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь (для детей) |  |
| N05 | Психотропные средства |
| N05B | Анксиолитики |
| N05BX | Прочие анксиолитики |
|  |  | Аминофенил-масляная кислота | таблетки |  |
| N06 | Психоаналептики |
| N06B | Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты |
| N06BX | Другие психостимуляторы и ноотропные препараты |
|  |  | Гопантеновая кислота | таблетки |  |
|  |  | N06BX02 | Пиритинол | суспензия для приема внутрь | МКБ-10 G96.8, G93.4 |
|  |  | N06BX | Глицин | таблетки защечные; таблетки подъязычные |  |
|  |  | N06BX | Полипептиды коры головного мозга скота | лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения |  |
| N07 | Другие препараты для лечения заболеваний нервной системы |
|  | N07A | Парасимпатомиметики |
|  | N07AX | Прочие парасимпатомиметики |
|  |  | N07AX02 | Холина альфосцерат | капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения | МКБ-10 G93.4 |
| P02 | Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты |
|  | P02C | Препараты для лечения нематодоза |
|  | P02CA | Производные бензимидазола |
|  |  | P02CA01 | Мебендазол | таблетки |  |
|  | P02CC | Производные тетрагидропиримидина |
|  |  | P02CC01 | Пирантел | таблетки; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кодов: 503, 505 от 3 - 6 лет; для кода 504 с 6 месяцев |
|  | P02CE | Производные имидазотиазола |
|  |  | P02CE01 | Левамизол | таблетки | для детей от 3 - 6 лет |
| R | Дыхательная система |
| R01 | Назальные препараты |
| R01A | Деконгестанты и другие препараты для местного применения |
| R01AA | Адреномиметики |
|  | R 01AA07 | Ксилометазолин | гель назальный; капли назальные (для детей); спрей назальный; спрей назальный дозированный (для детей); капли назальные; спрей назальный дозированный |  |
|  | R01AA05 | Оксиметазолин | капли назальные |  |
| R01AX | Другие препараты для местного применения при заболеваниях носа |
|  |  | R01AX08 | Фрамицетин | спрей назальный |  |
| R05 | Противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваниях |
| R05C | Отхаркивающие препараты, кроме комбинации с противокашлевыми средствами |
| R05CB | Муколитические препараты |
|  | R05CB01 | Ацетилцистеин | таблетки шипучие; таблетки; раствор для приема внутрь |  |
|  | R05CB06 | Амброксол | сироп; таблетки; раствор для приема внутрь и ингаляций; раствор для приема внутрь |  |
|  | R05F | Противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими препаратами |
|  | R05FB | Прочие противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими препаратами |
|  |  | R05FB02 | Бутамират + Гвайфенезин | капли для приема внутрь | с 6-ти месяцев |
| R06 | Антигистаминные препараты для системного действия |
|  | R06AX | Другие антигистаминные препараты для системного применения |
|  |  | R06AX13 | Лоратадин | сироп; суспензия для приема внутрь | для детей с 2 лет |
| S | Органы чувств |
| S01 | Офтальмологические препараты |
| S01A | Противомикробные препараты |
| S01AA | Антибиотики |
|  | S01AA12 | Тобрамицин | капли глазные |  |
| S02 | Препараты для лечения заболеваний уха |
|  | S02C | Кортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами |
|  | S02CA | Кортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами |
|  |  | S02CA06 | Дексаметазон + Неомицин + Полимиксин В | капли ушные |  |
| V | Прочие препараты |
| V03 | Другие лечебные средства |
| V03A | Прочие разные препараты |
|  |  | Интести-бактериофаг | раствор для приема внутрь или ректального введения |  |

Приложение 5

к постановлению Правительства

Ханты-Мансийского

автономного округа - Югры

от 27 февраля 2010 г. N 85-п

**ПОРЯДОК**

**ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН**

**ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ**

**И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ**

**ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО**

**ИЛИ СО СКИДКОЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

**(ДАЛЕЕ - ПОРЯДОК)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 20.12.2013 N 562-п;в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п,от 12.02.2016 N 29-п, от 22.12.2016 N 548-п, от 22.12.2017 N 548-п,от 11.10.2019 N 366-п, от 29.04.2022 N 173-п) |  |

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации полномочий по обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, указанных в [приложениях 1](#Par58), [2](#Par136) к настоящему постановлению, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам бесплатно или со скидкой, за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - отдельные категории граждан).

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п)

2. Отдельным категориям граждан гарантируется бесплатное или со скидкой в оплате обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания по рецептам врачей в соответствии с перечнями лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, применяемых при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан (далее - перечни), указанных в [приложениях 3](#Par608), [4](#Par1017) к настоящему постановлению.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п)

Порядок распространяет действие на лиц, указанных в постановлении Правительства Российской Федерации от 31 октября 2014 года N 1134 "Об оказании медицинской помощи на территории Российской Федерации гражданам Российской Федерации, гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшим территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, и компенсации за счет средств федерального бюджета расходов, связанных с оказанием им медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 29.04.2022 N 173-п)

3. С целью реализации права на лекарственное обеспечение отдельные категории граждан:

3.1. Обращаются за медицинской помощью в медицинскую организацию по месту жительства.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

3.2. При первичном обращении в медицинскую организацию по месту жительства для постановки на учет предъявляют документы, удостоверяющие личность гражданина, с отметкой о постоянном проживании в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, страховой полис обязательного медицинского страхования гражданина, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

3.3. Для получения лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания предъявляют в аптечные организации рецепты, выписанные медицинскими работниками на амбулаторном приеме, в том числе в форме электронного документа.

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п, от 11.10.2019 N 366-п)

4. Субъектами, участвующими в системе лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре (далее - лекарственное обеспечение), являются:

Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - Департамент);

медицинские организации, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

медицинские работники, которым предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

фармацевтические организации, в том числе аптечные организации, а также подведомственные Департаменту учреждения;

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

отдельные категории граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

5. В целях реализации права на лекарственное обеспечение, сведения о гражданах, отнесенных к отдельным категориям граждан, должны быть включены в следующие регистры: региональный регистр отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам бесплатно или со скидкой, за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, и (или) в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (далее - регистры).

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п)

6. Департамент:

6.1. Утверждает:

6.1.1. Перечень медицинских организаций, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

(пп. 6.1.1 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

6.1.2. Утратил силу с 1 января 2017 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 22.12.2016 N 548-п.

6.1.3. Список главных внештатных специалистов Департамента, наделяемых правом назначения дорогостоящих лекарственных препаратов и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с перечнями.

6.1.4 - 6.1.5. Утратили силу. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п.

6.1.6. Заявки на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для обеспечения отдельных категорий граждан с целью проведения уполномоченным подведомственным казенным учреждением закупок лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, а также логистических услуг по лекарственному обеспечению в соответствии с федеральным законодательством, регулирующим закупки товаров и услуг для обеспечения государственных нужд.

(пп. 6.1.6 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

6.2. Организует:

6.2.1. Ведение уполномоченным подведомственным бюджетным учреждением регистров, указанных в [пункте 5](#Par1425) настоящего Порядка, формируемых на основании данных, ежемесячно предоставляемых медицинскими организациями, которые осуществляют учет отдельных категорий граждан по месту жительства.

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

6.2.2. Взаимодействие Департамента с медицинскими организациями, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, и фармацевтическими организациями, в том числе аптечными организациями.

(пп. 6.2.2 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

6.2.3. Утратил силу с 1 января 2017 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 22.12.2016 N 548-п.

6.2.4. Утратил силу. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п.

6.2.5. Обеспечение заявок на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания в пределах выделенных бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе о бюджете Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на соответствующий финансовый год и плановый период и доведенных до Департамента в установленном порядке.

(пп. 6.2.5 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

7. Медицинские организации, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре:

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

7.1. Организуют учет отдельных категорий граждан по месту жительства с целью формирования и актуализации сведений в регистрах.

7.2. Осуществляют расчет потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания для отдельных категорий граждан в соответствии с регистрами, с учетом фактических потреблений лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания за предыдущие периоды (формируют заявки).

(в ред. постановлений Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-п, от 22.12.2016 N 548-п, от 11.10.2019 N 366-п)

7.3. Организуют работу врачебных комиссий с целью контроля обоснованного назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания и рецептов на них, оформленных в том числе в форме электронного документа.

(пп. 7.3 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

7.4. Обеспечивают исполнение сформированных заявок в рамках расчетной потребности.

7.5. Медицинские организации, в которых под диспансерным наблюдением находятся больные туберкулезом, осуществляют лекарственное обеспечение в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 14 ноября 2014 года N 4-нп "Об утверждении Порядка бесплатного обеспечения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения туберкулеза в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" по рецептам, оформленным в том числе в форме электронного документа, по [перечню](#Par608), утвержденному приложением 3 к настоящему постановлению.

(пп. 7.5 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

7.6. Медицинские организации, в которых находятся под диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированные граждане, проводят обеспечение в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 14 сентября 2015 года N 9-нп "Об установлении Порядка бесплатного обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" по рецептам, оформленным в том числе в форме электронного документа, по [перечню](#Par608), утвержденному приложением 3 к настоящему постановлению.

(пп. 7.6 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

7.7. Формируют и утверждают список медицинских работников, которым предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре.

(пп. 7.7 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

8. Медицинские работники, которым предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре:

8.1. Информируют граждан о категориях заболеваний, действующих перечнях лекарственных препаратов, нормативах.

8.2. Осуществляют назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, а также оформление рецептов, в том числе в форме электронного документа, в порядке и по формам, установленным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в объеме, установленном [приложениями 2](#Par136), [3](#Par608) и [4](#Par1017) к настоящему постановлению.

8.3. Информируют отдельные категории граждан о точках отпуска лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания.

(п. 8 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

9. Фармацевтические организации, участвующие в системе лекарственного обеспечения, определяются в соответствии с федеральным законодательством, регулирующим закупки товаров и услуг для обеспечения государственных нужд, и обеспечивают:

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)

9.1. Исполнение услуг в автоматизированном режиме.

9.2. Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания аптечными организациями в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

(пп. 9.2 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.10.2019 N 366-п)