



КонсультантПлюс

Постановление Правительства ХМАО - Югры от 27.02.2010 N 85-п
(ред. от 11.09.2020)

"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"

(вместе с "Перечнем категорий заболеваний и объемом 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", "Перечнем лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, применяемых при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, которым предоставляются меры социальной поддержки", "Перечнем 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, патронатных семьях, детских домах семейного типа", "Порядком 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")

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 20.01.2021

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)

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** 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** 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** 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** 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** 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 и льготы | Категории граждан | Объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с приложением 3 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, 4 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, 4 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 | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с приложениями 3, 4 к настоящему постановлению |

| | | | |
|---|-----|--|--|
| | | опекунов или попечителей, приемных семьях | |
| (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 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 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 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 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 к настоящему постановлению |
| 11. | 511 | Граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с приложением 3 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. постановления Правительства ХМАО - Югры от 11.09.2020 N 388-п)

| N п/п | Код категории льготы | Код по МКБ-10 <1> | Категории заболеваний | Объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с приложением 3 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 приложения 3 к настоящему постановлению в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи амбулаторным больным по нозологии |
| 2. | 513 | J45 | Бронхиальная астма (не инвалиды взрослые) | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: сальбутамол, формотерол, будесонид, будесонид + формотерол, салметерол + флутиказон, ипратропия бромид + фенотерол, тиотропия бромид, беклометазон, преднизолон, цетиризин, лоратадин, амброксол, беклометазон + формотерол, вилантерол + флутиказона фураат, кромоглициевая кислота, мометазон, аминофиллин, ипратропия бромид, мометазон + формотерол |
| 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, мометазон+формотерол, омализумаб <*>, бенрализумаб <*>, дупилумаб <*>, меполизумаб <*> |
| 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 (первые 12 месяцев) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор, метопролол, карведилол, каптоприл, периндоприл, эналаприл, ивабрадин, аторвастатин, ривароксабан <*>, дабигатрана этексилат <*>, варфарин, прокаинамид, лаптаконитина 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, аминоксалициловая 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 <*>, палиперидон, оланзапин, оксазепам, лоразепам, гидроксизин, нитразепам, пароксетин, флуоксетин, пирацетам, фонтурацетам (для кодов F00 - F03), мемантин, сертралин, карипразин <*> |

| | | | | |
|----|-----|--------------------|---|---|
| 7. | 518 | A15 - A19 | Туберкулез | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: аminosалициловая кислота, рифабутин, рифампицин, циклосерин, рифапентин, изониазид, протионамид, этионамид, бедаквилин, пиразинамид, теризидон, тиюреидоиминометил-иридиния перхлорат, этамбутол, изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин, 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 |
| 8. | 519 | E10: E10.2 - E10.9 | Инсулинзависимый сахарный диабет (сахарный диабет 1 типа) | бесплатное обеспечение медицинскими изделиями в соответствии с разделом III 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 <*>, инсулин деглудек + инсулин аспарт, 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 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, 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 <*>, эмпаглифлозин <*>, ликсисенатид <*>, фенофибрат, инсулин гларгин + ликсисенатид <*> |
| | | E11.4 | Осложнение инсулин-независимого сахарного диабета (сахарного диабета 2 типа) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амитриптилин, карбамазепин, трамадол, нимодипин |
| 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 приложения 3, а также лекарственными препаратами в соответствии с объемом, утвержденным для сахарного диабета 2 типа (код 520) |
| 11. | 522 | G80 | Детские церебральные параличи | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс <*>, ацетазоламид, вальпроевая кислота, пиритинол, холина альфосцерат (для кода G93.4), полипептиды коры головного мозга скота |
| 12. | 523 | B18.0 B18.1 | Гепатит В (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 <*>, панкреатин <*>, ко-тримоксазол, ципрофлоксацин, амброксол <*>, ацетилцистеин <*>, амоксициллин + клавулановая кислота <*>, ранитидин, эзомепразол, ретинол, макрогол, тобрамицин, адеметионин, ампициллин, гатифлоксацин, ломефлоксацин, моксифлоксацин, |

| | | | | |
|-----|-----|---|---|--|
| | | | | бензилпенициллин, канамицин, стрептомицин, цефазолин, цефотаксим, цефалексин, цефтриаксон, ампицилин + сульбактам, клиндамицин, цефтазидим, цефуросим, цефепим, цефоперазон + сульбактам, джозамицин, ванкомицин <*>, дорназа альфа <*> |
| 14. | 525 | B18.2 | Гепатит С (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом), дети до 18 лет | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом интерферон альфа 2b |
| 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, телбивудин, фосфазид, эмтрицитабин, невирапин, элсульфавирин, этравирин, эфавиренз, даклатасвир, дасабувир омбитасвир + паритапревир + ритонавир, софосбувир, абакавир + ламивудин, абакавир + зидовудин + ламивудин, зидовудин + ламивудин, лопинавир + ритонавир, рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин, тенофовир + эмтрицитабин, долутегравир, маравирок, ралтегравир |
| 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-бетта, метилпреднизолон, преднизолон, дексаметазон, деферазирокс <*>, филграстим <*>, 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 <*> (для кода D70), деферазирокс <*> (для кода D56.1), филграстим <*> (для кода D70), эмпегфилграстим <*> (для кода D70) |
| | | D66 D67 D68.0 | Наследственные коагулопатии | фактор свертывания крови VIII <*>, фактор свертывания крови IX <*>, эптаког альфа |

| | | | | |
|-----|-----|-------------|--|--|
| | | | | (активированный) <*>, фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда <*>, нонактоког альфа <*>, мороктоког альфа <*>, октоког альфа <*>, симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный) <*> |
| 17. | 528 | V18.0 V18.1 | Гепатит В (не инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом) | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2а <*>, пэгинтерферон альфа 2b <*>, цепэгинтерферон альфа 2b <*>, энтекавир <*>, урсодезоксихолевая кислота, тенофовир <*> |
| 18. | 529 | V18.0 V18.1 | Гепатит В (инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2а <*>, пэгинтерферон альфа 2b <*>, цепэгинтерферон альфа 2b <*>, энтекавир <*>, урсодезоксихолевая кислота, тенофовир <*> |
| 19. | 530 | V18.2 | Гепатит С (не инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом и морфологически) | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2а <*>, пэгинтерферон альфа 2b <*>, цепэгинтерферон альфа 2b <*>, рибавирин <*>, урсодезоксихолевая кислота, тенофовир <*>, симепревил <*>, гразопревил + элбасвир <*> |
| 20. | 531 | V18.2 | Гепатит С (инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом и морфологически) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2а <*>, пэгинтерферон альфа 2b <*>, цепэгинтерферон альфа 2b <*>, рибавирин <*>, урсодезоксихолевая кислота, тенофовир <*> |
| 21. | 532 | | Системные хронические заболевания кожи: | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: |
| | | 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 |
| 22. | 533 | L40.5 | Системные | бесплатное обеспечение лекарственными |

| | | | | |
|-----|-----|---|--|--|
| | | (M07.0 - M07.3 M09.0) | хронические заболевания кожи: псориаз артропатический | препаратами: адалимумаб <*>, этанерцепт <*> (для кода M09.0), апремиласт <*>, ретинол |
| 23. | 534 | | Ревматизм (не инвалиды) | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: |
| | | 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 M08.1 M08.3 M08.4 M08.8 | Ревматоидный артрит (не инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуноמיד, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон |
| | | M45 | Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) (не инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуноמיד, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон |
| | | M32.1; M32.8 | Системная красная волчанка (не инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлунамид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, микофеноловая кислота <*>, микофенолата мофетил <*> |
| 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 | Ревматоидный артрит (инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуноמיד, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, |

| | | | | |
|-----|-----|--|---|---|
| | | M06.0 M06.1 M06.4 M06.8 M08.0 M08.1 M08.3 M08.4 M08.8 | | бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон |
| | | M45 | Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) (инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон |
| | | M32.1 M32.8 | Системная красная волчанка (инвалиды) | ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлунамид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, микофеноловая кислота <*>, микофенолата мофетил <*> |
| 25. | 536 | M05.0 M05.2 M05.3 + M05.8 M06.0 M06.1 M06.4 M06.8 M08.0 M08.1 M08.3 M08.4 M08.8 M08.2 | Ревматоидный артрит (инвалиды и не инвалиды) Юношеский артрит с системным началом (инвалиды и не инвалиды) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб <*>, этанерцепт <*> (для кодов M08.0, M08.1, M08.3, M08.4, M08.8); абатацепт <*>; секукинумаб <*>, голимумаб <*>, тоцилизумаб <*>, барицитиниб <*>, цертолизумаба пэгол <*>, сарилумаб <*> циклоспорин <*>, тофацитиниб <*>, метотрексат, эзомепразол, канакинумаб <*> |
| 26. | 537 | M45 | Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) (инвалиды и не инвалиды) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб <*>, этанерцепт <*>; секукинумаб <*>, тоцилизумаб <*>, голимумаб <*> |
| 27. | 538 | Z95.2 - Z95.4 | Состояние после операции по протезированию | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом варфарин |

| | | | | |
|-----|-----|----------------------------|---|--|
| | | | клапанов сердца | |
| 28. | 539 | Z94.0 Z94.1 Z94.4 Z94.8 | Пересадка органов и тканей | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: эверолимус <*>, преднизолон, метилпреднизолон, ципрофлоксацин, ко-тримоксазол, флуконазол, ацикловир, рибавирин, альфакальцидол, кальцитриол, эпозтин альфа (для кода Z94.8), эпозтин бета (для кода Z94.8), железа (III) гидроксид сахарозный комплекс, клопидогрел, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, фозиноприл, лизиноприл, периндоприл, лозартан, эналаприл, каптоприл, эналаприл + гидрохлортиазид, метопролол, бисопролол, амлодипин, верапамил, нифедипин, омепразол, метоклопрамид, панкреатин, урсодезоксихолевая кислота, вориконазол <*>, валганцикловир <*>, такролимус <*>, фамотидин |
| 29. | 540 | I10 - I13.9 | Артериальная гипертония (гражданам старше 50 лет) | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: |
| | | I10 | Эссенциальная [первичная] гипертензия (АГ 1, 2, 3 степени) | амлодипин, лизиноприл, бисопролол, лозартан, верапамил, гидрохлортиазид, 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 + гидрохлортиазид, спиронолактон, индапамид, фуросемид, верапамил, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, варфарин, апиксабан <*> <*>, мельдоний |
| | | 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 | амлодипин, лизиноприл, метопролол, бисопролол, карведилол, гидрохлортиазид, дигоксин, индапамид, каптоприл, |

| | | | | |
|-----|-----|-----------------------------|--|---|
| | | | преимущественны м поражением сердца и почек | нитроглицерин, периндоприл, эналаприл, фозиноприл, периндоприл + индапамид, спиронолактон, фуросемид, эналаприл + гидрохлоротиазид, лозартан, ацетилсалициловая кислота, симвастатин |
| 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 <*>, тиоктовая кислота, инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота, бисакодил, терифлуномид, интерферон бета-1а <*>, диметилфумарат <*>, пэгинтерферон бета-1а <*>, глатирамера ацетат <*> |
| 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 <*>, левотироксин натрия, гидрокортизон |
| 33. | 544 | G20 | Болезнь Паркинсона | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амантадин, леводопа + карбидопа, леводопа + бенсеразид, пирибедил, прамипексол, зопиклон, тригексифенидил, амитриптилин, флуоксетин, эзомерпазол, тиоктовая кислота, сеннозиды А и В, бисакодил, менадиона натрия бисульфит, этамзилат, пропранолол, флудрокортизон |
| 34. | 545 | A54.0 A54.3 A54.5 A54.6 A64 | Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем | 50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: амоксициллин, бензатина бензилпенициллин, оксациллин, азитромицин, кларитромицин |
| 35. | 546 | A50 - A53 | Сифилис | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензатина бензилпенициллин, кетотифен |
| 36. | 547 | | | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: |
| | | H25 - H26 | Катаракта | таурин, дексаметазон, ципрофлоксацин |
| | | H40 | Глаукома | дексаметазон, ципрофлоксацин, пилокарпин, бетаксолол, тимолол, ацетазоламид, дорзоламид, латанопрост, метилэтилпиридиол, нифедипин, |

| | | | | |
|-----------|-----|---------------|---|---|
| | | | | винпоцетин, тафлупрост, бутиламиногидрокси-пропоксифеноксиметил-метилоксадиазол |
| 37. | 548 | G40 | Эпилепсия | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензобарбитал, карбамазепин, вальпроевая кислота, клоназепам, ламотриджин, леветирацетам, топирамат, окскарбазепин, фенитоин, фенобарбитал, гопантеповая кислота (для детей), ацетазоламид, прегабалин <*>, лакосамид <*>, этосуксимид, перампанел, бриварацетам, бипериден, нитразепам, пароксетин, флуоксетин, пирацетам |
| 38. | 549 | E22.0 | Акромегалия | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом октреотид, ланреотид <*>, пэгвисомант <*> |
| 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 <*>, бозентан <*> |
| 41. | 552 | I20, I24, I25 | Состояние после операций на коронарных сосудах: операции аортокоронарного шунтирования и баллонной вазодилатации и установки стента в сосуд (первые 12 месяцев) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, метопролол, бисопролол, аторвастатин, ривароксабан <*> <*>, дабигатрана этексилат <*> <*>, варфарин |
| 42. | 553 | B34.2 | Коронавирусная инфекция (2019-nCoV) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа 2b |
| Раздел II | | | | |
| 1. | 602 | D59.5 | Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: экулизумаб <*>, деферазирокс <*> |
| 2. | 603 | D61.9 | Апластическая анемия | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: элтромбопаг <*>, деферазирокс |

| | | | | |
|-----|-----|-------------|---|---|
| | | | неуточненная | <*>, циклоспорин <*> |
| 3. | 604 | D68.2 | Наследственный дефицит факторов 2 (фибриногена), 7 (лабильного), 10 (Стюарта-Прауэра) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: фактор свертывания крови VII <*>, эптаког альфа (активированный) (рекомбинантный фактор свертывания крови VIIa) <*> |
| 4. | 605 | D69.3 | Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ромиплостим <*>, элтромбопаг <*>, даназол <*> |
| 5. | 606 | D84.1 | Дефект в системе комплемента | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом даназол <*>, транексамовая кислота <*> |
| 6. | 607 | E22.8 | Преждевременная половая зрелость центрального происхождения | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом трипторелин <*> |
| 7. | 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 <*> |
| 8. | 609 | E70.2 | Тирозинемия | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом: нитизинон <*> |
| 9. | 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 |
| 10. | 611 | E71.1 | Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая | 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 |

| | | | | |
|-----|-----|-------|---|---|
| | | | ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия) | препаратов; специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 11. | 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 |
| 12. | 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 |
| 13. | 614 | E72.3 | Глютарикацидурия | бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 14. | 615 | E74.2 | Галактоземия | бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа |
| 15. | 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 |
| 16. | 620 | E80.2 | Острая перемежающаяся (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 |
| 17. | 621 | E83.0 | Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) | бесплатное обеспечение лекарственным препаратом пеницилламин, цинка сульфат <*> |
| 18. | 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 |
| 19. | 623 | I27.0 | Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) | бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бозентан <*>, силденафил <*>, риоцигуат <*>, амбризентан <*>, мацитентан <*> |

<*> 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.

<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)

Раздел I. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ
(в ред. [постановления](#) Правительства ХМАО - Югры
от 11.09.2020 N 388-п)

Обеспечение осуществляется в соответствии с действующей Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 27 декабря 2019 года N 535-п, в объемах, утвержденных приложениями 1 и 2 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 | | | | |
| | A12C | Другие минеральные добавки | | | |
| | A12CB | Препараты цинка | | | |
| | | A12CB01 | Цинка сульфат <*> | таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой | для кода 621 |
| C | Сердечно-сосудистая система | | | | |
| C02 | Антигипертензивные средства | | | | |
| | C02K | 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 | | | | |
| | G03X | Прочие половые гормоны и модуляторы половой системы | | | |
| | G03XA | Антигонадотропины | | | |
| | | G03XA01 | 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 | |
| | J05AF | Нуклеозиды и нуклеотиды - ингибиторы обратной транскриптазы | | | |
| | | J05AF09 | Эмтрицитабин | таблетки, покрытые пленочной оболочкой для кода 526 | |
| | 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 | |
| | L01X | Другие противоопухолевые препараты | | | |
| | | L01XB | Производные гидрозиона | | |
| | | | 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 |
| N02 | Анальгетики | | | |
| | N 02A | Опиоиды | | |
| | N 02AA | Природные алкалоиды опия | | |
| | | N02AA08 | Дигидрокодеин | таблетки пролонгированного действия для кода 512 |
| N03 | Противоэпилептические препараты | | | |
| | N03A | Противоэпилептические препараты | | |
| | N03AX | Другие противоэпилептические препараты | | |
| | | N03AX09 | Ламотриджин | таблетки |
| N05 | Психотропные средства | | | |
| | N05A | Антипсихотические средства | | |
| | N05AL | Бензамиды | | |
| | | N05AL03 | Тиаприд | таблетки для кода 517 |
| | | N05AL05 | Амисульприд | таблетки; таблетки, покрытые оболочкой для кода 517 |
| | N05B | Анксиолитики | | |
| | N05BA | Производные бензодиазепина | | |
| | | | N05BA12 | Алпразолам |
| | N05BX | Другие анксиолитики | | |
| | | | Аминофенилмасляная кислота | таблетки для кода 517 |
| N06 | Психоаналептики | | | |

| | | | | |
|-----|------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------------|
| | N06A | Антидепрессанты | | |
| | N06B | Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты | | |
| | | Гопантеповая кислота | таблетки | для кода 548 детям до 18 лет |
| | N06BX | Другие психостимуляторы и ноотропные препараты | | |
| | N06BX02 | 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 | Бетаксоллол | 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 | |

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

<*> Для граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, включенных в региональный сегмент Федерального Регистра, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

По решению формулярной комиссии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры граждане, отнесенные к отдельным категориям, проживающие в

Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, по жизненным показаниям могут быть обеспечены иными лекарственными препаратами.

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 (ГТО) и глицеролтриэруката (ГТЕ) |
| 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 - казеинпреобладающие молочные смеси |

Раздел III. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ И СРЕДСТВА ДИАГНОСТИКИ

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 равному 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 14 упаковок на 1 больного в год, для детей - не более 29 упаковок на 1 больного в год для кода 519, не более 4 упаковок на 1

больного в год для кодов 520, 521)

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 корректирующие (для кодов 501, 502).

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 | | | |
| | A07B | 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 | | | |
| B03 | 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 | Метилпреднизолон 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-лактамы 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 | | | |
| | | | Гопантенвая 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 заболеваний | | | | |
| | 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)

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации полномочий по обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, указанных в [приложениях 1, 2](#) 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, 4](#) к настоящему постановлению.

(в ред. [постановления](#) Правительства ХМАО - Югры от 29.12.2014 N 539-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](#) 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](#), 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](#), 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. Информировать 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, 3 и 4](#) к настоящему постановлению.

8.3. Информировать 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)
