

**О внесении изменения в решение Кызылординского областного маслихата от 10 февраля 2016 года № 347 "О дополнительном предоставлении лекарственных средств отдельным категориям граждан Кызылординской области при амбулаторном лечении бесплатно и на льготных условиях"**

*Утративший силу*

Решение Кызылординского областного маслихата от 31 августа 2016 года № 55. Зарегистрировано Департаментом юстиции Кызылординской области 19 сентября 2016 года № 5603. Утратило силу решением Кызылординского областного маслихата от 7 февраля 2019 года № 300

**Сноска. Утратило силу решением Кызылординского областного маслихата от 07.02.2019 № 300 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня первого официального опубликования).**

В соответствии с подпунктом 5) пункта 1 статьи 9 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" Кызылординский областной маслихат **РЕШИЛ:**

1. Внести в решение Кызылординского областного маслихата от 10 февраля 2016 года № 347 "О дополнительном предоставлении лекарственных средств отдельным категориям граждан Кызылординской области при амбулаторном лечении бесплатно и на льготных условиях" (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за номером 5404, опубликовано 22 марта 2016 года в газетах "Сыр бойы" и "Кызылординские вести") следующее изменение:

приложение к указанному решению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему решению.

2. Настоящее решение вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня первого официального опубликования.

*Председатель внеочередной  
6 сессии Кызылординского  
областного маслихата  
И. Тилеп*

*Секретарь  
Кызылординского областного  
маслихата  
Н. Байкадамов*

Приложение  
к решению Кызылординского областного  
маслихата  
от 31 августа 2016 года № 55

**Дополнительно предоставляемые лекарственные средства отдельным категориям граждан при амбулаторном лечении бесплатно и на льготных условиях**

| № | Вид заболевания  | Категория населения                              | Показания ( степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств | Наименования лекарственных средств (форма выпуска)   |
|---|--|--|--|--|
| 1 | Кистозный фиброз комбинированная форма ( муковисцидоз) | В с е категории, состоящие на диспансерном учете | Все типы, вне зависимости от степени тяжести                                       | - Тобрамицин (ингаляционная форма) 300 мг/5 мг<br>- Ацетилцистеин 100 мг<br>- Полноценная сбалансированная смесь со среднепечечными триглицеридами, (для использования в виде напитка или дополнительного питания, а также эндерального зондового питания. Предназначен для взрослых и детей старше 3-х лет) |
| 2 | Идиопатическая легочная артериальная гипертензия       |  |  | II, III, IV стадии   |
| 3 | Эмболия и тромбоз нижних конечностей                   |  | П р и невозможности применения других антикоагулянтных препаратов                  | - Ривароксабан 10 мг   |

Р а с ш и ф р о в к а а б б р е в и а т у р ы :

мг - миллиграмм