

**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"**

*Утративший силу*

Решение Кызылординского областного маслихата от 29 марта 2018 года № 190. Зарегистрировано Департаментом юстиции Кызылординской области 19 апреля 2018 года № 6262. 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 предоставлении лекарственных средств отдельным категориям граждан Кызылординской области при амбулаторном лечении бесплатно" (зарегистрировано в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за номером 5404, опубликовано 22 марта 2016 года в газетах "Сыр бойы" и "Кызылординские вести", информационно - правовой системе "Әділет" от 21 апреля 2016 года) 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 19 сессии  
Кызылординского областного маслихата,  
секретарь областного маслихата*

*Н. Байкадамов*

Приложение к решению Кызылординского  
областного маслихата от "29" марта 2018  
года № 190

Утверждено решением Кызылординского  
областного маслихата от 10 февраля 2016  
года № 347

**Лекарственные средства предоставляемые отдельным категориям граждан при амбулаторном лечении бесплатно**

№	Вид заболевания	Категория населения	Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств	Наименования лекарственных средств (форма выпуска)
1	Кистозный фиброз комбинированная форма (муковисцидоз)	Все категории, состоящие на диспансерном учете.	Все типы, вне зависимости от степени тяжести	- Тобрамицин (ингаляционная форма) 300 мг/5 мг, порошок для ингаляций в капсулах 28 мг; - Ацетилцистеин 100 мг, 200 мг; - Полноценная сбалансированная смесь со среднепочечными триглицеридами, (для использования в виде напитка или дополнительного питания, а также эндэрального зондового питания. Предназначен для взрослых и детей старше 3-х лет)
2	Идиопатическая и вторичная легочная артериальная гипертензия		II, III, IV стадии	- Силденафил 25 мг, 50 мг; - Бозентан 125 мг;
3	Эмболия и тромбоз нижних конечностей		При невозможности применения других антикоагулянтных препаратов	- Ривароксабан 10 мг, 20 мг; - Эноксапарин Натрия 0,6 мг;
4	Ювенильный идиопатический артрит		Страдающие системной и полиартритической формой больные дети, применяются как этиотропное лечение генно-инженерные биологическими препаратами	- Адалимуаб, раствор для инъекций 40 мг/0,8 мл;
5	Буллезный эпидермолиз		Улучшает качество жизни и удлиняет продолжительность жизни	- <b>Перевязочные материалы, предмет для сангигиены (мыло)</b> специализированное питание;
6	Болезнь Бехчета			- Инфликсимаб 100 мг;
7	Целиакия		Заместительный препарат при врожденной ферментопатии	- <b>Панкреатин</b> 10000 ЕД/150 мг; - <b>Панкреатин</b> 25000 ЕД/300 мг;
8	Врожденный гиперинсулинизм		Заместительный препарат при врожденной гормонопатии	- Октреотид 0,1 мг/мл.

Расшифровка аббревиатуры:

мг - миллиграмм

мл - миллилитр

