

**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) следущее 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 среднецепочечными триглициридами, (для использования в виде напитка или дополнительного питания, а также эндерального 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 |
- Адалимубаб, раствор для инъекций
40 мг/0,8 мл; |
|
5 |
Буллезный
эпидермолиз |
Улучшает качество жизни и удлиняет продолжительность жизни |
- Перевязочные
материалы, предмет для сангигиены (мыло)
специализированное питание; |
|
6 |
Болезнь Бехчета |
- Инфликсимаб 100 мг; |
|
7 |
Целиакия |
Заместительный препарат при врожденной ферментопатии |
- Панкреатин
10000 ЕД/150 мг;
- Панкреатин
25000 ЕД/300 мг; |
|
8 |
Врожденный гиперинсулинизм |
Заместительный препарат при врожденной гормонопатии |
- Октреотид 0,1мг/мл. |

      Расшифровка аббревиатуры:

      мг - миллиграмм

      мл - миллилитр

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан