

**Постановление Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры 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"**

С изменениями и дополнениями от:

16 декабря 2010 г., 23 декабря 2011 г., 22 декабря 2012 г., 20 декабря 2013 г., 29 декабря 2014 г., 30 апреля, 19 июня 2015 г., 12 февраля, 22 декабря 2016 г., 22 декабря 2017 г., 24 декабря 2018 г., 11 октября, 27 декабря 2019 г., 10 апреля, 11 сентября, 29 декабря 2020 г., 20 марта 2021 г.

Информация об изменениях:

Преамбула изменена с 1 января 2018 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 22 декабря 2017 г. N 548-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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:

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](#)).

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](#)).

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](#)).

Информация об изменениях:

Подпункт 1.4 изменен с 1 января 2018 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 22 декабря 2017 г. N 548-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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](#)).

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](#)).

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

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, 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 г.

Информация об изменениях:

[См. текст пункта 6](#)

Председатель Правительства  
автономного округа

А.В. Филипенко

Информация об изменениях:

Приложение 1 изменено с 1 января 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 24 декабря 2018 г. N 497-п

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 1**

**к постановлению** Правительства  
**Ханты-Мансийского**  
**автономного округа**  
**от 27 февраля 2010 г. N 85-п**

**Объем**

меры социальной поддержки, предоставляемой  
отдельным категориям граждан, проживающим в Ханты-Мансийском автономном округе  
- Югре, по обеспечению  
лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения

за счет средств бюджета автономного округа

п/п	Код категории льготы	Категории граждан	Объем обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с <a href="#">приложением 3</a> к настоящему постановлению
.	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)
.	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)
.	503	Дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с <a href="#">приложениями 3, 4</a> к настоящему постановлению
.	504	Дети до трех лет жизни	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с <a href="#">приложениями 3, 4</a> к настоящему постановлению
.	505	Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в семьях опекунов или попечителей, приемных семьях	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с <a href="#">приложениями 3, 4</a> к настоящему постановлению
.	506	Кормящие матери из семей со среднедушевым доходом, размер которого не превышает <a href="#">величину прожиточного минимума</a> в автономном округе	бесплатное обеспечение витаминами, лекарственными препаратами, содержащими железо, в соответствии с <a href="#">приложением 3</a> к настоящему постановлению
.	507	Труженики тыла (лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с <a href="#">приложением 3</a> к настоящему постановлению

		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)	
.	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 <a href="#">приложением 3</a> к настоящему постановлению
.	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 <a href="#">приложением 3</a> к настоящему постановлению
0.	510	Реабилитированные лица	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с <a href="#">приложением 3</a> к настоящему постановлению
1.	511	Граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с <a href="#">приложением 3</a> к настоящему постановлению

Информация об изменениях:

Приложение 2 изменено с 20 марта 2021 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 20 марта 2021 г. N 76-п

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 2**

**к постановлению** Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 27 февраля 2010 г. 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

	од катег ории льгот ы	Код по МКБ-10 <1>	Категории заболеваний	Объем лекарственными медицинскими специализированными лечебного питания в соответствии с приложением 3 к настоящему постановлению обеспечения препаратами, изделиями, продуктами лечебного питания в соответствии с приложением 3 к настоящему постановлению
Раздел I				
	12	C00- C97	Злокачест венные новообразова ния	бесплатное лекарственными медицинскими перевязочными средствами по перечню приложения 3 к настоящему постановлению в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи амбулаторным больным по нозологрии обеспечение препаратами, изделиями, продуктами лечебного питания в соответствии с приложением 3 к настоящему постановлению
	13	J45	Бронхиал ьная 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 фуроат, кромоглициевая кислота, мометазон, аминофиллин, ипратропия бромид, мометазон + формотерол
	14	J45	Бронхиал ьная астма (инвалиды взрослые)	бесплатное лекарственными 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 <*>
	15	J45	Бронхиал ьная астма	бесплатное лекарственными обеспечение препаратами:

			(дети до 18 лет инвалиды и не инвалиды)	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
.	16	I21 - I22	Инфаркт миокарда для инвалидов первые 12 месяцев; для не инвалидов с 13 по 24 месяц	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: для инвалидов: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор, метопролол, карведилол, каптоприл, периндоприл, эналаприл, ивабрадин, аторвастатин, ривароксабан <*>, дабигатрана этексилат <*>, варфарин, прокаинамид, лаптаконитина гидробромид; для не инвалидов <***>: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор, метопролол, карведилол, каптоприл, периндоприл, эналаприл, ивабрадин, аторвастатин, варфарин, прокаинамид, лаптаконитина гидробромид
.	17	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, бромдигидрохлорфенилбензодиазепин, 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, пирарцетам, фонтурацетам (для кодов F00-F03), мемантин, сертралин, карипразин <*>, луразидон <*>
.	18	A15- A19	Туберкул ез	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: аминосалициловая кислота, рифабутин, рифампицин, циклосерин, рифапентин, изониазид, протионамид, этионамид, бедаквилин, пиразинамид, теризидон, тиоуреидоиминометилпиридиния 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
.	19	E10: E10.2 E10.9	Инсулинз ависимый 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
		E10.4	Осложнен ие инсулинзависим ого сахарного диабета	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амитриптилин, карбамазепин, трамадол
		E10.5	Осложнен ие инсулинзависим ого сахарного диабета	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: клопидогрел, дигоксин, индапамид, фуросемид, биспролол, карведилол, амлодипин, нифедипин, каптоприл, лизиноприл, периндоприл, эналаприл, лозартан, аторвастатин, симвастатин, левофлоксацин, цiproфлоксацин, ацетилсалициловая кислота

	20	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, инсулин деглудек<*>, инсулин деглудек+инсулин аспарт <*>, 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 <*>, дулаглутид <*>, ипраглифлозин <*>, эвоглиптин <*>
		E11.4	Осложненное инсулиннезависимого сахарного диабета (сахарного диабета 2 типа)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амитриптилин, карбамазепин, трамадол, нимодипин
0.	21	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)
1.	22	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
2.	23	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
3.	24	E84	Муковисцидоз	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: омепразол, урсодезоксихолевая кислота <*>, панкреатин <*>, котримоксазол, ципрофлоксацин, амброксол <*>, ацетилцистеин <*>, амоксициллин + клавулановая кислота <*>, ранитидин, эзомепразол, ретинол, макрогол, тобрамицин <*>, адеметионин, ампициллин, гатифлоксацин, ломефлоксацин, моксифлоксацин, бензилпенициллин, канамицин, стрептомицин, цефазолин, цефотаксим, цефалексин, цефтриаксон, ампициллин + сульбактам, клиндамицин, цефтазидим, цефуроксим, цефепим, цефоперазон + сульбактам, джозамицин, ванкомицин <*>, дорназа альфа <*>
4.	25	B18.2	Гепатит С (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) <*>, глекапревир+пибрентасвир (для детей старше 12 лет) <*>
5.	26	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, рилпивириин + тенофовир + эмтрицитабин, тенофовир + эмтрицитабин, долутегравир, маравирок, ралтегравир, кобицистат+тенофовира

				алафенамид+элвитегравир+эмрицитаб ин
6.	27			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	эпоэтинальфа, эпоэтин-бета, метилпреднизолон, преднизолон, дексаметазон, деферазирокс <*>, филграстим <*>, этопозид
		D46 D50 - D64 (за исключение м 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), эмпэгфилграстим <*> (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 <*>, нонокг альфа <*>, мороктоког альфа <*>, октоког альфа <*>, симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный) <*>
7.	28	B18.0 B18.1	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 <*>, энтекавир <*>, урсодезоксихолевая кислота, тенофовир <*>, телбивудин <*>
8.	29	B18.0 B18.1	Гепатит В (инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2а <*>, пэгинтерферон альфа 2b <*>, энтекавир <*>, урсодезоксихолевая кислота, тенофовир <*>, телбивудин <*>
9.	30	B18.2	Гепатит С (не инвалиды) (в фазу репликации, при условии ее подтверждения	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов: интерферон альфа, пэгинтерферон альфа 2а <*>, пэгинтерферон альфа 2b <*>, цепэгинтерферон альфа 2b <*>, рибавирин <*>, урсодезоксихолевая

			ПЦР-методом и морфологически )	кислота, grazопревивр + элбасвивр <*>, даклатасвивр <*>, софосбувивр <*>, дасабувивр: омбитасвивр+паритапревивр+ритонавивр <*>
0.	31	B18.2	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 <*>, рибавиврин <*>, урсодезоксихолеваа кислота, даклатасвивр <*>, софосбувивр <*>, дасабувивр: омбитасвивр+паритапревивр+ритонавивр <*>, велпатасвивр+софосбувивр <*>, глекапревивр+пибрентасвивр <*>
1.	32		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, преднизолон, гидроксихлорохин
		L94.0 L94.1	склеродемия	бензатина бензилпенициллин, гидроксихлорохин, пеницилламин, преднизолон, бетаметазон, гидроксихлорохин
2.	33	L40.5 (M07.0 - M07.3 M09.0)	Системные хронические заболевания кожи: псориаз артропатический	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб <*>, этанерцепт <*> (для кода M09.0), апремиласт <*>, ретинол, иксекизумаб <*> (для инвалидов)
3.	34		Ревматизм (не инвалиды)	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов:
		I00 I01 - 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, 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 <*>, микофенолата мофетил <*>
4.	35			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 M08.1 M08.3 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 <*>
		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 <*>, микофенолата мофетил <*>
5.	36	M05.0 M05.2 M05.3 + M05.8 M06.0 M06.1 M06.4 M06.8 M08.0 M08.1 M08.3	Ревматоидный артрит (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

		M08.4 M08.8 M08.2	Юношеский артрит с системным началом (инвалиды и не инвалиды)	пэгол<*>, сарилумаб <*>, нетакимаб <*>, упадацитиниб <*> циклоsporин <*>, тофацитиниб <*>, метотрексат, эзомепразол, канакинумаб <*>
6.	37	M45	Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) (инвалиды и не инвалиды)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб <*>, этанерцепт <*>; секукинумаб <*>, тоцилизумаб <*>, голимумаб <*>
7.	38	Z95.2 - Z95.4	Состояние после операции по протезированию клапанов сердца	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом варфарин
8.	39	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, 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 <*>, валганцикловир <*>, такролимус <*>, фамотидин
9.	40	I10 - I13.9	Артериальная гипертензия (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, гидрохлоротиазид, индапамид, каптоприл, карведилол, метопролол, периндоприл, эналаприл, периндоприл + индапамид, доксазозин, ацетилсалициловая кислота,

				симвастатин, метилдопа, клонидин, урапидил, пропранолол, соталол, ателолол
		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 <*> <*>, 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 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
0.	41	G35	Рассеянный склероз	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: диазепам, алпразолам, флуоксетин, amitриптилин, имипрамин, бетастин, пиридостигмина бромид, тизанидин, толперизон, ламотриджин, карбамазепин, винпоцетин, преднизолон, метилпреднизолон, финголимод <*>, тиоктовая кислота, инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота, бисакодил, терифлуномид, интерферон бета-1a <*>, диметилфумарат <*>, пэгинтерферон бета-1a <*>, глатирамера ацетат <*>
1.	42	G70.2	Миастения	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: галантамин, пиридостигмина бромид, преднизолон, метилпреднизолон, неостигмина метилсульфат

2.	43	E23.0	Гипофизарный нанизм (гипопитуитаризм) (дети до 18 лет)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: соматропин <*>, левотироксин натрия, гидрокортизон
3.	44	G20	Болезнь Паркинсона	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амантадин, леводопа + карбидопа, леводопа + бенсеразид, пирибедил, прамипексол, зопиклон, тригексифенидил, амитриптилин, флуоксетин, эзомепразол, тиоктовая кислота, сеннозиды А и В, бисакодил, менадиона натрия бисульфит, этамзилат, пропранолол, флудрокортизон
4.	45	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
5.	46	A50 - A53	Сифилис	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензатина бензилпенициллин, кетотифен
6.	47			бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:
		H25 - H26	Катаракта	таурин, дексаметазон, ципрофлоксацин
		H40	Глаукома	дексаметазон, ципрофлоксацин, пилокарпин, бетаксолол, тимолол, ацетазоламид, дорзоламид, латанопрост, метилэтилпиридинол, нифедипин, винпоцетин, тафлупрост, бутиламиногидрокси-пропоксифеноксиметил-метилоксадиазол
7.	48	G40	Эпилепсия	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензобарбитал, карбамазепин, вальпроевая кислота, клоназепам, ламотриджин, леветирацетам, топирамат, окскарбазепин, фенобарбитал, гопантеновая кислота (для детей), ацетазоламид, прегабалин <*>, лакосамид <*>, этосуксимид, перампанел, бриварацетам, бипериден, нитразепам, пароксетин, флуоксетин, пирацетам
8.	49	E22.0	Акромегалия	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом октреотид, ланреотид <*>, пэгвисомант <*>
		E23.2	Несахарный	бесплатное обеспечение

9.	50		ый диабет	лекарственным препаратом десмопрессин
0.	51	I27.8	Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности (дети до 18 лет)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: силденафил <*>, бозентан <*>
1.	52	I20, I24, I25	Состояние после операций на коронарных сосудах: операции аортокоронарного шунтирования и баллонной вазодилатации и установки стента в сосуд для инвалидов первые 12 месяцев; для не инвалидов с 13 по 24 месяц	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: для инвалидов: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, метопролол, бисопролол, аторвастатин, ривароксабан <*> <***>, дабигатрана этексилат <*> <***>, варфарин; для не инвалидов <***>: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, метопролол, бисопролол, аторвастатин, варфарин
2.	53	B34.2	Коронавирусная инфекция (2019-nCoV)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа 2b
Раздел II				
.	02	D59.5	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: экулизумаб <*>, деферазирокс <*>
.	03	D61.9	Апластическая анемия неуточненная	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: элтромбопаг <*>, деферазирокс <*>, циклоспорин <*>
.	04	D68.2	Наследственный дефицит факторов 2 (фибриногена), 7 (лабильного), 10 (Стюарта-Прауэра)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: фактор свертывания крови VII <*>, эптаког альфа (активированный)
.	05	D69.3	Идиопатическая тромбоцитопени	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ромиплостим <*>, элтромбопаг <*>



			ческая пурпура (синдром Эванса)	даназол <*>
.	06	D84.1	Дефект в системе комплемента	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом даназол <*>, транексамовая кислота <*>
.	07	E22.8	Преждевременная половая зрелость центрального происхождения	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом трипторелин <*>
.	08	E70.0 E70.1	Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланинемии)	бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа; бесплатное обеспечение лекарственным препаратом сапроптерин <*>
.	09	E70.2	Тирозинемия	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом: нитизинон <*>
.	10	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
0.	11	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

1.	12	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
2.	13	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
3.	14	E72.3	Глютарикацидурия	бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа
4.	15	E74.2	Галактоземия	бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Департамента здравоохранения автономного округа
5.	16	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
6.	20	E80.2	Острая перемежающаяся порфирия (печеночная)	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
7.	21	E83.0	Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона)	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом пеницилламин, цинка сульфат <*>
8.	22	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
9.	23	I27.0	Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бозентан <*>, силденафил <*>, риоцигуат <*>, амбризентан <*>, мацитентан <*>, селексипаг <*>

<\*> 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 5 октября 2018 года N 337-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 г. 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

Информация об изменениях:

Раздел I изменен с 1 января 2021 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 29 декабря 2020 г. N 633-п

[См. предыдущую редакцию](#)

Раздел I. Лекарственные препараты

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, 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
Пищеварительный тракт и обмен веществ			
12 Минеральные добавки			
2С А1	Другие минеральные добавки		
2СВ А1	Препараты цинка		
1 А12СВ0	Цинка сульфат <*>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 621
Сердечно-сосудистая система			
02 Антигипертензивные средства			
2К С0	Другие антигипертензивные средства		
2КХ С0	Антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии		
1 С02КХ0	Силден афил <*>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кодов 551, 623

09	Средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему					
	9A	C0	Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ)			
	9AA	C0	Ингибиторы АПФ			
			9	C09AA0	Фозино прил	таблетки
	9B	C0	Ингибиторы АПФ в комбинации с другими препаратами			
	9BA	C0	Ингибиторы АПФ в комбинации с диуретиками			
			2	C09BA0	Эналап рил + Гидрохлороти азид	таблетки
		4	C09BA0	Перинд оприл + Индапамид	таблетки	
Мочеполовая система и половые гормоны						
03	Половые гормоны и модуляторы функции половых органов					
	3X	G0	Прочие половые гормоны и модуляторы половой системы			
	3XA	G0	Антигонадотропины			
1			G03XA0	Даназо л <*>, <*>	капсулы	для кодов: 605, 606
Противомикробные препараты для системного действия						
04	Препараты, активные в отношении микобактерий					
	4A	J0	Противотуберкулезные препараты			
	4AB	J0	Антибиотики			
				J04AB05	Рифап ентин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
05	Противовирусные препараты системного действия					
	5A	J0	Противовирусные препараты прямого действия			
	5AB	J0	Нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы			
				J05AB11	Валаци кловир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	5AR	J0	Комбинации противовирусных препаратов, активных в отношении ВИЧ			
			J05AR03	Тенофо вир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 526
Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы						

01	Противоопухолевые препараты				
	1B	L0	Антиметаболиты		
	1BC	L0	Аналоги пиримидина		
		L01BC03	Тетафу p <*>	капсулы	
	1X	L0	Другие противоопухолевые препараты		
		L01XB	Производные гидрозина		
		Гидраз ина сульфат	таблетки, покрытые оболочкой		
Костно-мышечная система					
01	Противовоспалительные и противоревматические препараты				
	01A	M	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
	01AC	M	Оксикамы		
	6	M01AC0 икам	Мелокс таблетки		
03	Миорелаксанты				
	03B	M	Миорелаксанты центрального действия		
	03BX	M	Другие миорелаксанты центрального действия		
	4	M03BX0 изон	Толпер таблетки, покрытые пленочной оболочкой		
02	Анальгетики				
	02A	N	Опиоиды		
	02AA	N	Природные алкалоиды опия		
	8	N 02AA0	Дигидр окодеин	таблетки продолжительного действия для кода 512	
03	Противоэпилептические препараты				
	03A	N	Противоэпилептические препараты		
	03AX	N	Другие противоэпилептические препараты		
	9	N 03AX0	Ламотр иджин	таблетки	
05	Психотропные средства				
	05A	N	Антипсихотические средства		
	05AF	N	Производные тиоксантена		
	1	N 05AF0	Флупен тиксол	таблетки, покрытые для кода 517	

				пленочной оболочкой	
		Бензамиды			
	3	N 05AL0	Тиаприд	таблетки	для кода 517
	5	N 05AL0	Амисул ьприд	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой	для кода 517
05B	N	Анксиолитики			
05BA	N	Производные бензодиазепина			
	2	N 05BA1	Алпраз олам	таблетки	
05BX	N	Другие анксиолитики			
			Амино фенилмасля ная кислота	таблетки	для кода 517
06		Психоаналептики			
06A	N	Антидепрессанты			
06B	N	Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты			
			Гопант еновая кислота	таблетки	для кода 548 детям до 18 лет
06BX	N	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты			
	2	N 06BX0	Пирити нол	суспензия для приема внутрь	для кода 522 (G96.8, G93.4)
		Органы чувств			
01		Офтальмологические препараты			
1B	S0	Противовоспалительные препараты			
1BA	S0	Кортикостероиды			
		S01BA01	Дексам етазон	капли глазные	
1E	S0	Противоглаукомные препараты и миотические средства			
1ED	S0	Бета-адреноблокаторы			
	2	S01ED0	Бетакс олол	капли глазные	
1EE	S0	Простагландин аналоги			
		S01EE01	Латано прост	капли глазные	
	S0	Другие препараты для лечения заболеваний глаз			

	1X			
			Таурин	капли глазные
	S0 1XA	Прочие препараты для лечения заболеваний глаз		
			Метилэ тилпиридиол	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
8	60 смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без фенилаланина)
9	60 смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без тирозина и фенилаланина)
0	61 смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без валина, лейцина, изолейцина)
1	61 смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без валина, метионина, треонина)
2	61 смесь масел глицеролтриолеата (GTO) и глицеролтриэруката (GTE)
3	61 смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без метионина)
4	61 смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без лизина и триптофана)
8, 609, 610, 611, 613, 614	60 диетические низкобелковые продукты, в том числе: молочный напиток, макаронные изделия, заменитель муки, крупы, заменитель яиц
5	61 специализированные смеси на основе изолята соевого белка
	61 специализированные смеси на основе гидролизата казеина



специализированные смеси на основе гидролизованного сывороточного белка - казеинпредоминантные молочные смеси
---

Информация об изменениях:

Раздел III изменен с 1 января 2021 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 29 декабря 2020 г. N 633-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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, 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 упаковок на 1 больного в год, для детей - не более 58 упаковок на 1 больного в год для кода 519, не более 29 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)

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).

Информация об изменениях:

Приложение 4 изменено с 1 января 2020 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 27 декабря 2019 г. N 537-п

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение 4**

**к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 27 февраля 2010 г. 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

Коды анатомо-терапевтической и химической классификации (АТХ)	АТХ и	Наименование лекарственного средства	Форма выпуска	Примечание
Пищеварительный тракт и обмен веществ				
03 Препараты для лечения функциональных нарушений ЖКТ				
03	A	Препараты для лечения функциональных нарушений ЖКТ		
	03A			
	A	Препараты для лечения нарушений функций кишечника другие		

	03AX		Симетикон	эмульсия для приема внутрь	
	03F	A	Стимуляторы моторики ЖКТ		
	03FA	A	Стимуляторы моторики ЖКТ		
		FA03	A03	Домперидон	суспензия для приема внутрь
06	Слабительные препараты				
	06A	A	Слабительные препараты		
	06AD	A	Осмотические слабительные средства		
		AD11	A06	Лактулоза	сироп
07	Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты				
	07B	A	Адсорбирующие кишечные препараты		
			Полиметил-силоксана полигидрат	гель для приготовления суспензии для приема внутрь; паста для приема внутрь	
		BC05	A07	Смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
	07C	A	Электролиты с углеводами		
		CA	A07	Декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
	Кровь и система кроветворения				
03	Антианемические препараты				
	03A	B	Препараты железа		
		AB05	B03	Железа (III) гидроксид полимальтозат	капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь; сироп;
	03AE	B	Препараты железа в комбинации с другими препаратами		
	03AE10	B	Препараты железа в комбинации с другими препаратами		
			Железа сульфат + Серин	сироп; капли	
	Дерматологические препараты				

07	Глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии				
	07A	D	Глюкокортикоиды		
	07AC	D	Глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)		
		D07 AC14	Метилпредн изолон ацепонат	крем для наружного применения; мазь для наружного применения; эмульсия для наружного применения	
11	Другие дерматологические препараты				
	11A	D	Другие дерматологические препараты		
	11AH	D	Средства для лечения заболеваний кожи, за исключением кортикостероидов		
		D11 AH01	Такролимус	мазь для наружного применения	
	11AX	D	Другие дерматологические препараты		
		D11 AX15	Пимекролим ус	крем для наружного применения	
Противомикробные препараты системного действия					
01	Антибактериальные препараты системного действия				
	01C	J	Бета-лактамы антибактериальные препараты: пенициллины		
	01CA	J	Пенициллины широкого спектра действия		
		J01 CA04	Амоксицилл ин	порошок для приготовления суспензии для приема внутри; гранулы для приготовления суспензии для приема внутри; таблетки диспергируемые	
	01CR	J	Комбинации пенициллинов, включая комбинацию и ингибиторами бета-лактамаз		
		J01 CR02	Амоксицилл ин + Клавулановая кислота	порошок для приготовления суспензии для приема внутри; таблетки, покрытые оболочкой	
Костно-мышечная система					
01	Противовоспалительные и противоревматические препараты				
	01A	M	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
	01AE	M	Производные пропионовой кислоты		
		M0 1AE01	Ибупрофен	суспензия для приема внутри; гранулы для приготовления	

				раствора для приема внутри; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутри (для детей)	
	Нервная система				
	Анальгетики				
02	N	Анальгетики и антипиретики			
02B					
	N	Анилиды			
02BE					
	N 0	Парацетамол	раствор для приема внутри; суспензия для приема внутри; суппозитории ректальные; гранулы для приготовления суспензии для приема внутри; раствор для приема внутри (для детей); суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутри (для детей)		
	2BE01				
	Психотропные средства				
05	N	Анксиолитики			
05B					
	N	Прочие анксиолитики			
05BX					
		Аминофенил-масляная кислота	таблетки		
	Психоаналептики				
06	N	Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты			
06B					
	N	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты			
06BX					
		Гопантеновая кислота	таблетки		
	N 0	Пиритинол	суспензия для приема внутри		МКБ-10 G96.8, G93.4
	6BX02				
	N 0	Глицин	таблетки защечные; таблетки подъязычные		
	6BX				
	N 0	Полипептиды коры головного мозга скота	лиофилизат для приготовления раствора для		
	6BX				

				внутримышечного введения	
07	Другие препараты для лечения заболеваний нервной системы				
	07A	N	Парасимпатомиметики		
	07AX	N	Прочие парасимпатомиметики		
		N 0 7AX02	Холина альфосцерат	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения	МКБ-10 G93.4
02	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты				
	02C	P	Препараты для лечения нематодоза		
	02CA	P	Производные бензимидазола		
		P02 CA01	Мебендазол	таблетки	
	02CC	P	Производные тетрагидропиримидина		
		P02 CC01	Пирантел	таблетки; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кодов: 503, 505 от 3 - 6 лет; для кода 504 с 6 месяцев
	02CE	P	Производные имидазотиазола		
		P02 CE01	Левамизол	таблетки	для детей от 3 - 6 лет
	Дыхательная система				
	Назальные препараты				
01	01A	R	Деконгестанты и другие препараты для местного применения		
	01AA	R	Адреномиметики		
		R 01AA07	Ксилометазолин	гель назальный; капли назальные (для детей); спрей назальный; спрей назальный дозированный (для детей); капли назальные; спрей назальный дозированный	
		R01 AA05	Оксиметазолин	капли назальные	
		R	Другие препараты для местного применения при заболеваниях		

	01AX	носа			
		R01 AX08	Фрамицетин	спрей назальный	
05	Противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний				
	05C	R	Отхаркивающие препараты, кроме комбинации с противокашлевыми средствами		
	05CB	R	Муколитические препараты		
		R05 CB01	Ацетилцистеин	таблетки шипучие; таблетки; раствор для приема внутрь	
	R05 CB06	Амброксол	сироп; таблетки; раствор для приема внутрь и ингаляций; раствор для приема внутрь		
	05F	R	Противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими препаратами		
	05FB	R	Прочие противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими препаратами		
		R05 FB02	Бутамират + Гвайфенезин	капли для приема внутрь	с 6-ти месяцев
06	Антигистаминные препараты для системного действия				
	06AX	R	Другие антигистаминные препараты для системного применения		
		R06 AX13	Лоратадин	сироп; суспензия для приема внутрь	для детей с 2 лет
Органы чувств					
01	Офтальмологические препараты				
	01A	S	Противомикробные препараты		
	01AA	S	Антибиотики		
		S01 AA12	Тобрамицин	капли глазные	
02	Препараты для лечения заболеваний уха				
	02C	S	Кортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами		
	02CA	S	Кортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами		
		S02 CA06	Дексаметазон + Неомицин + Полимиксин В	капли ушные	
Прочие препараты					
03	Другие лечебные средства				
	03A	V	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)

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 счёт средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (далее - отдельные категории граждан).

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.

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

Информация об изменениях:

Подпункт 3.1 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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

Информация об изменениях:

Подпункт 3.2 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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).

Информация об изменениях:

Подпункт 3.3 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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.

Информация об изменениях:

Пункт 4 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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;

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

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

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

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 счёт средств бюджета Ханты-Мансийском автономном округе - Югре 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).

6. Департамент:

6.1. Утверждает:

Информация об изменениях:

Подпункт 6.1.1 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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.

6.1.2. [Утратил силу](#) с 1 января 2017 г.

Информация об изменениях:

См. текст [подпункта 6.1.2 пункта 6](#)

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. Утратил силу с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

6.1.5. Утратил силу с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Пункт 6 дополнен подпунктом 6.1.6 с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. 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.

6.2. Организует:

Информация об изменениях:

Подпункт 6.2.1 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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.

Информация об изменениях:

Подпункт 6.2.2 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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.

6.2.3. Утратил силу с 1 января 2017 г.

Информация об изменениях:

[См. текст подпункта 6.2.3 пункта 6](#)

6.2.4. Утратил силу с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Пункт 6 дополнен подпунктом 6.2.5 с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. 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.

Информация об изменениях:

Пункт 7 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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:

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).

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.

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.

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.

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.

Информация об изменениях:

Пункт 8 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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

Информация об изменениях:

Пункт 9 изменен с 15 октября 2019 г. - [Постановление](#) Правительства Ханты-Мансийского АО - Югры от 11 октября 2019 г. N 366-п

[См. предыдущую редакцию](#)

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:

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.