Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 апреля 2005 г. N 40-пр

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ В

АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ

МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ И

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ

ДЕТЕЙ ОТПУСКАЮТСЯ БЕСПЛАТНО ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА)

ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. постановлений Правительства Хабаровского края от 01.02.2012 N 20-пр,от 05.02.2015 N 19-пр, от 19.01.2018 N 11-пр) |

В целях реализации Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 01 декабря 2004 г. N 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" Правительство края постановляет:

(преамбула в ред. постановления Правительства Хабаровского края от 01.02.2012 N 20-пр)

1. Утвердить прилагаемый [Перечень](#P45) заболеваний, при лечении которых в амбулаторных условиях лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания для детей отпускаются бесплатно по рецептам врача (фельдшера) за счет средств краевого бюджета (далее - Перечень).

(п. 1 в ред. постановления Правительства Хабаровского края от 05.02.2015 N 19-пр)

2. Министерству здравоохранения края:

(в ред. постановлений Правительства Хабаровского края от 01.02.2012 N 20-пр, от 19.01.2018 N 11-пр)

2.1. Организовать обеспечение за счет средств краевого бюджета лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей (при лечении в амбулаторных условиях) отдельных категорий населения Хабаровского края, имеющих заболевания, указанные в [Перечне](#P45), утвержденном настоящим постановлением.

(пп. 2.1 в ред. постановления Правительства Хабаровского края от 05.02.2015 N 19-пр)

2.2. В срок до 25 мая 2005 г. разработать:

перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения, отпускаемых населению Хабаровского края по рецептам врача (фельдшера) бесплатно или со скидкой;

порядок назначения и выписки лекарственных средств и изделий медицинского назначения при оказании бесплатной медицинской помощи отдельным категориям населения Хабаровского края.

3. Утратил силу. - Постановление Правительства Хабаровского края от 05.02.2015 N 19-пр.

4. Комитету по печати, полиграфической промышленности и телерадиовещанию Правительства края (Левков С.А.) опубликовать настоящее постановление в газете "Тихоокеанская звезда".

5. Утратил силу. - Постановление Правительства Хабаровского края от 05.02.2015 N 19-пр.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор, Председатель

Правительства края

В.И.Ишаев

УТВЕРЖДЕН

Постановлением

Правительства Хабаровского края

от 29 апреля 2005 г. N 40-пр

ПЕРЕЧЕНЬ

ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ,

МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО

ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТПУСКАЮТСЯ БЕСПЛАТНО ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА

(ФЕЛЬДШЕРА) ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ КРАЕВОГО БЮДЖЕТА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. постановлений Правительства Хабаровского края от 05.02.2015 N 19-пр,от 19.01.2018 N 11-пр) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Категории заболеваний | Лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания для детей [<\*>](#P195) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Болезни эндокринной системы, нарушения обмена веществ |
| 1.1. | Сахарный диабет | все лекарственные препараты и медицинские изделия |
| 1.2. | Гипофизарный нанизм | анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, тиреоидные препараты, поливитамины |
| 1.3. | Преждевременное половое созревание | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 1.4. | Несахарный диабет | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 1.5. | Аддисонова болезнь | гормоны коры надпочечников (минералокортикоиды и глюкокортикоиды) |
| 1.6. | Острая перемежающаяся порфирия | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 2. | Наследственные заболевания |
| 2.1. | Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия | безбелковые продукты питания, белковые гидролизаты, ферменты, психостимуляторы, витамины |
| 2.2. | Муковисцидоз | ферменты, антибактериальные лекарственные препараты |
| 3. | Инфекционные и паразитарные заболевания |
| 3.1. | СПИД, ВИЧ-инфицированные | все лекарственные препараты |
| 3.2. | Лепра | все лекарственные препараты |
| 3.3. | Туберкулез | противотуберкулезные лекарственные препараты, гепатопротекторы |
| 3.4. | Тяжелая форма бруцеллеза | антибактериальные, обезболивающие лекарственные препараты, нестероидные и стероидные противовоспалительные лекарственные препараты |
| 3.5. | Сифилис | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 3.6. | Гельминтозы | противоглистные лекарственные препараты |
| 3.7. | Хронический вирусный гепатит B с дельта антигеном | интерферон альфа, пэгинтерферон альфа |
| 3.8. | Хронический вирусный гепатит B без дельта антигена | интерферон альфа, пэгинтерферон альфа, нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы, необходимые для лечения данного заболевания |
| 3.9. | Хронический вирусный гепатит C | интерферон альфа, пэгинтерферон альфа, противовирусные лекарственные препараты прямого действия, необходимые для лечения данного заболевания |
| 4. | Гематологические и онкологические заболевания |
| 4.1. | Злокачественные новообразования | все лекарственные препараты |
| 4.2. | Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии | цитостатики, иммунодепрессанты, иммунокорректоры, стероидные и нестероидные гормоны, антибактериальные лекарственные препараты для лечения данных заболеваний и коррекции осложнений их лечения |
| 5. | Заболевания кожи, костно-мышечной системы и соединительной ткани |
| 5.1. | Системные хронические тяжелые заболевания кожи | лекарственные препараты, необходимые для лечения данных заболеваний в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи |
| 5.2. | Ревматизм, ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева | лекарственные препараты, необходимые для лечения данных заболеваний в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи |
| 6. | Заболевания сердечно-сосудистой системы |
| 6.1. | Инфаркт миокарда (первые шесть месяцев) | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 6.2. | Состояние после операции по протезированию клапанов сердца | антикоагулянты |
| 7. | Заболевания нервной системы |
| 7.1. | Рассеянный склероз | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 7.2. | Миастения | антихолинестеразные лекарственные препараты, стероидные гормоны |
| 7.3. | Миопатия | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 7.4. | Мозжечковая атаксия Мари | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания |
| 7.5. | Детские церебральные параличи | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 7.6. | Болезнь Паркинсона | противопаркинсонические лекарственные препараты |
| 8. | Заболевания мочеполовой системы |
| 8.1. | Хронические урологические заболевания | катетеры Пеццера |
| 9. | Заболевания органов зрения |
| 9.1. | Глаукома, катаракта | антихолинестеразные, холиномиметические, дегидратационные лекарственные препараты, диуретики |
| 10. | Психические расстройства |
| 10.1. | Психические заболевания (больным, работающим на лечебно-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на эти предприятия) | все лекарственные препараты |
| 10.2. | Шизофрения и эпилепсия | все лекарственные препараты |
| 11. | Заболевания органов дыхания |
| 11.1. | Бронхиальная астма | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |
| 12. | Другие категории заболеваний |
| 12.1. | Пересадка органов | лекарственные препараты, необходимые для лечения данных заболеваний и коррекции осложнений их лечения |
| 12.2. | Лучевая болезнь | лекарственные препараты, необходимые для лечения данного заболевания в соответствии с утвержденным стандартом медицинской помощи |

--------------------------------

<\*> Граждане, страдающие заболеваниями, указанными в данном Перечне, обеспечиваются лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей, включенными в установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

(сноска в ред. постановления Правительства Хабаровского края от 19.01.2018 N 11-пр)