

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я
України
14 березня 2024 року № 433

Зміни до зведених показників 100 % потреби у лікарських засобах, медичних виробках, та допоміжних засобах до них, що закуповуватимуться державним підприємством «Медичні закупівлі України» за напрямами використання бюджетних коштів у 2024 році за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру»

Доповнити розділами 10-11 такого змісту:

«10. Медикаменти для громадян, які страждають на орфанні метаболічні захворювання

Міжнародна непатентована назва лікарського засобу	Форма випуску	Дозування	Орієнтовний обсяг річної потреби, 100 % (з урахуванням залишків та очікуваних поставок), 2024 рік	Орієнтовна кількість з урахуванням обсягу фінансуванн я, 2024 рік	Орієнтовна 100% потреба, 2025 рік	Орієнтовна 100% потреба, 2026 рік	Незнижуваль ний залишок*	Примітка
Алглюкозидаза альфа	ампули, флакони	50 мг		**				для хворих, які страждають на хворобу Помпе; включено до переліку лікарських засобів, що закуповуються за договорами керованого доступу

Агалсидаза альфа	-“-	1 мг/мл по 3,5 мл	1 066	799	1 144	1 144	267	для хворих, які страждають на хворобу Фабрі
Агалсидаза бета	-“-	35 мг	373	280	0	0	117	-“-
Агалсидаза бета	-“-	5 мг	156	117	0	0	39	-“-
Нітизинон	капсули тверді, капсули, таблетки	2 мг	1 680	1 260	1 860	1 500	420	для хворих, які страждають на тирозинемію типу 1
Нітизинон	-“-	5 мг	1 560	1 140	1 080	1 920	390	-“-
Нітизинон	-“-	10 мг	2 580	1 920	2 820	3 060	645	-“-
Сапроптерину дигідрохлорид	таблетки	100 мг	6 000	4 440	3 840	7 440	1 800	для хворих, які страждають на фенілкетонурію (атипова форма типу 2)
Ларонідаза	ампули, флакони	100 ОД/мл		**				для хворих, які страждають на мукополісахаридоз включено до переліку лікарських засобів, що закуповуються за договорами керованого доступу
Ідурсульфаз	-“-	2 мг/мл		**				-“- включено до переліку лікарських засобів, що закуповуються за договорами керованого доступу
Галсульфаз	-“-	1 мг/мл		**				-“-

								включено до переліку лікарських засобів, що закуповуються за договорами керованого доступу
Елосульфаза альфа	-“-	1 мг/мл		**				-“- включено до переліку лікарських засобів, що закуповуються за договорами керованого доступу
Велаглюцераза альфа	ампули, флакони, шприци	400 ОД		**				медикаменти для дітей, які страждають на хворобу Гоше типу 1 включено до переліку лікарських засобів, що закуповуються за договорами керованого доступу
Таліглюцераза альфа	-“-	200 ОД		**				-“-
Іміглюцераза	-“-	400 ОД		**				медикаменти для дітей, які страждають на хворобу Гоше типу 1 та типу 3, а також дорослих, які страждають на хворобу Гоше типу 3 включено до переліку лікарських засобів, що

							закуповуються за договорами керованого доступу
Іміглюцераза або таліглюцераза альфа, або велаглюцераза альфа	-“-	200 ОД або 400 ОД					для дорослих з хворобою Гоше типу 1 100 % обсяг закупівлі за даною номенклатурною позицією має бути закуплений за одним з трьох лікарських засобів, поділ замовленої кількості серед кількох альтернативних замовлених лікарських засобів не допускається

11. Медичні вироби для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз

Назва медичного виробу	Одиниця виміру	Орієнтовний обсяг річної потреби, 100 % (з урахуванням залишків та очікуваних поставок), 2024 рік	Орієнтовна кількість з урахуванням обсягу фінансування, 2024 рік	Орієнтовна 100% потреба, 2025 рік	Орієнтовна 100% потреба, 2026 рік	Незнижувальний залишок *	Примітка
Абсорбуюча губчаста пов'язка з м'якого силікону для відкритих ран, що не влипає, стерильна, 20 x 50 см ($\pm 10\%$)	1 пов'язка	38 261	30 240	33 643	42 997	10 398	

Губчаста пов'язка для відведення ексудату для відкритих ран, що не влипає, стерильна, 20 x 50 см ($\pm 10\%$)	-“-	33 805	26 718	32 830	37 285	8 920	
Пов'язка з полімерної мембрани для відведення ексудату для відкритих ран, що не влипає, стерильна, 20 x 20 см (± 5 см)	-“-	15 878	12 549	14 809	16 665	4 011	
Контактний шар на рану, проникний, стерильний, 10 x 20 см (± 2 см)	1 сітка	25 443	20 109	25 284	31 092	7 768	
Ліпід-колоїдний контактний шар на рану, 20 x 30 см	-“-	28 119	22 224	27 200	32 208	8 452	
Серветки з нетканого матеріалу, стерильні, 10 x 10 см (2 штуки)	1 серветка	248 250	196 200	236 925	270 275	67 525	
Трубчастий бинт Tubifast TM RED LINE, 10 м, або еквівалент	1 бинт	1 418	1 121	1 240	1 477	371	
Трубчастий бинт Tubifast TM GREEN LINE, 10 м, або еквівалент	-“-	2 284	1 805	2 137	2 271	634	

Трубчастий бинт Tubifast TM BLUE LINE, 10 м, або еквівалент	-“-	2 527	1 997	2 323	2 510	648	
Трубчастий бинт Tubifast TM YELLOW Line, 10 м, або еквівалент	-“-	1 347	1 065	1 318	1 437	365	
Трубчастий бинт Tubifast TM PURPLE LINE, 10 м, або еквівалент	-“-	2 281	1 802	2 577	2 684	578	
Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 4 см х 4 м, або еквівалент	-“-	33 896	26 790	30 596	35 418	8 721	
Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 6 см х 4 м, або еквівалент	-“-	35 686	28 205	32 623	35 526	9 062	
Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 8 см х 4 м, або еквівалент	-“-	35 095	27 737	32 016	35 809	9 087	
Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 10 см х 4 м, або еквівалент	-“-	45 262	35 773	41 670	46 382	11 403	
Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 12 см х 4 м, або еквівалент	-“-	41 034	32 431	38 440	41 766	10 284	

Розчин для іригації ран Prontosan, флакон 350 мл, або еквівалент	1 флакон	4 268	3 373	3 864	4 428	1 073	
Гель для ран Prontosan X, туба 250 г, або еквівалент	1 туба	2 394	1 892	2 219	2 456	602	

* – обсяг товару у кількісному виразі на рівні обсягу орієнтовної тримісячної потреби, який необхідно забезпечити в наявності для сталого та безперервного забезпечення пацієнтів лікарськими засобами та медичними виробами, у тому числі і на рівні адміністративно-територіальних одиниць та підпорядкованих установ;

** - орієнтовна кількість з урахуванням обсягу фінансування становить 75 % від орієнтовного обсягу 100% потреби (з урахуванням залишків та очікуваних поставок).

».

Директор Фінансово-економічного департаменту

Геннадій НЕРСЕСЯН