Додаток 3

РОЗРАХУНОК

потреби в бюджетних коштах для виконання заходів, передбачених

«Міською цільовою Програма медичного забезпечення

хворих у разі амбулаторного лікування на 2019рік»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Назва лікарського засобу** | **Ціна,**  грн. | **Потреба на рік**  (12 місяців)  кількість упак./  грн. |
| **Учасники бойових дій та особи з інвалідністю внаслідок війни**  **(1451 особа на обліку )**  *Додаток 1 п.1п.п.1 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Бетагіс табл.16 мг. №90 | 163,34 | 20/  39201,6 |
| 2. | Амлодипін-КВ табл. 10 мг №30 | 16,61 | 15/  2989,8 |
| 3. | Діабетон MR 60 мг табл.60мг №30 | 102,71 | 15/  18487,8 |
| 4. | Метамін табл. 850 мг №100 | 80,68 | 15/  14522,4 |
| 5. | Лоспирин табл.75 мг.№120 | 75,93 | 15/  13667,4 |
| 6. | Бісопролол-Астрафарм 5мг табл №30 | 12,64 | 30/  4550,4 |
| 7. | Налбуфін розчин д/ін. 10 мг/мл 2 амп. №10 | 474,6 | 15/  85428 |
| 8. | Диклофенак-здоров'я ультра гель 5% туба 50 г | 45,49 | 15/  8188,2 |
| 9. | Ліпразид 20 табл. 20мг/12,5 мг №30 | 61,9 | 15/  11142 |
| 10. | Метипред табл. 4мг №30 | 143,29 | 15/  25792,2 |
| 11. | Нейро-Норм капс.№60 | 62,92 | 15/  11325,6 |
| 12. | Флутафарм табл.250мг №50 | 484,29 | 20/  116229,6 |
| 13. | Еналаприл-Астрафарм табл.10 мг №20 | 5,86 | 17/  1167,66 |
| 14. | Мононітросид табл.0,04мг №40 | 41,15 | 15/  7407 |
| 15. | Гідазепам ІС табл. 0,05г №10 | 76,6 | 15/  13788 |
| 16. | Метамакс капс.250 мг№40 | 93,61 | 15/  16849,8 |
| 17. | Вінпоцетин-Дарниця табл.5 мг | 23,66 | 15/  4258,8 |
| 18. | Омнік капс.0,4 мг№30 | 134,88 | 15/  24278,4 |
| 19. | Нормовен табл.№60 | 162,35 | 15/  29223 |
| 20. | Омікс капс.0,4 мг | 94,62 | 15/  17031,6 |
| 21. | Клопідогрел-Тева табл.75 мг№90 | 201,72 | 20/  48412,8 |
| 22. | Еналаприл-Здоров'я табл. 20мг | 12,36 | 15/  2224,8 |
| 23. | Вазиліп табл.40 мг №28 | 120,82 | 20/  28996,8 |
| 24. | Небівал таблетки 5мг №20 | 47,5 | 15/  8550 |
| 25. | Золопент табл 40 мг №30 | 117,44 | 15/  21139,2 |
| 26. | Бісопролол-Астрафарм 5мг табл №30 | 12,64 | 15/  2275,2 |
| 27. | Сибутін табл. 5мг №30 | 143,43 | 15/  25817,4 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **602945,63** |
| **Хворі на гепатоцеребральну дистрофію (1 особа на обліку)**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Купреніл табл. 250 мг №100 | 865,58 | 5/  51934,80 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **51934,80** |
| **Хворі на системний гострий вівчак (1 особа на обліку)**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Метипред табл. 4 мг№30 | 143,29 | 5/  8597,4 |
| 2. | Імуран табл. 50 мг №100 | 1218,32 | 5/  73099,2 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **81696,60** |
| **Хворі на шизофренію та епілепсію (494 особи на обліку)**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Депакін Хроно табл.300 мг №100 | 870,93 | 5/  52255,8 |
| 2. | Карбамазепін-Здоров'я табл. 200мг №20 | 14,26 | 5/  855,6 |
| 3. | Дифенін табл.0,117 г №60 | 76,46 | 5/  4587,6 |
| 4. | Вальпроком 300 Хроно табл.300 мг №100 | 282,01 | 5/  16920,6 |
| 5. | Сибазон розчин д/ін'єкцій амп.№10 | 347,39 | 5/  20843,4 |
| 6. | Бензонал-ІС табл. 100мг №50 | 59,93 | 5/  3595,8 |
| 7. | Клоназепам ІС табл. 2 мг №30 | 91,14 | 5/  5468,4 |
| 8. | Сибазон табл. 5 мг №20 | 12,69 | 5/  761,4 |
| 9. | Ламотрин 50 табл. 50мг №60 | 187,5 | 5/  11250 |
| 10. | Топамакс капс. 300 мг табл. 300 мг | 428,1 | 5/  25686 |
| 11. | Кветирон 200 табл 200 мг№60 | 674,17 | 5/  40450,2 |
| 12. | Гідазепам ІС табл.0,05 г №10 | 76,6 | 5/  4596 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **187270,80** |
| **Хворі на ревматоїдний артрит (361 особа на обліку)**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Метипред табл. 16 мг №30 | 293,51 | 5/  17610,60 |
|  | Потреба на відкодування вартості ліків даній категорії |  | **17610,60** |
| **Хворі на міостенію та міопатію (14 осіб на обліку)**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Медрол табл. 16мг №50 | 767,5 | 5/  46050,0 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **46050,0** |
| **Хворі після пересадка серця, печінки (1 особа на обліку)**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Варфарин-ФС табл. 2,5 мг№100 | 70,76 | 10/  8491,2 |
| 2. | Синкумар табл. 2 мг №50 | 189,03 | 10/  22683,6 |
| 3. | Варфарин Нікомед табл. 2,5 мг№100 | 93,27 | 10/  11192,4 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **42 367,20** |
| **Особи з інвалідністю та особи, які отримують державну соціальну допомогу, призначену замість пенсії (424 особи на обліку)**  *Додаток 1 п.1п.п.1 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.*  (особи з інвалідністю 1 та 2 групи з дитинства) | |  |  |
| 1. | Медрол табл. 16 мг№50 | 777,78 | 10/  93333,6 |
| 2. | Синкумар табл. 2мг №50 | 180,14 | 10/  21616,8 |
| 3. | Теофедрин ІС табл.№10 | 30,28 | 10/  3633,6 |
| 4. | Еуфілін-Дарниця розчин д/ін'єкц.20мг/мл амп.5мл №10 | 25,92 | 10/  3115,2 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **121699,20** |
| **Особи з психічними захворюваннями**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.*  (особи з інвалідністю І та ІІ категорії) | |  |  |
| 1. | Левіцитам 500 табл. 500мг №60 | 783,5 | 2(3)/  23505 |
| 2. | Депакін Хроно 300 мг табл. 300 мг №100 | 869,51 | 2(3)/  26085,3 |
| 3. | Венлаксор табл. 75 мг №30 | 522,22 | 2(3)/  15666,6 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **65256,90** |
| **Хворі з онкологічними захворюваннями (2275 осіб на обліку)**  *Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Гідазепам ІС табл. 0,05 г №10 | 76,6 | 43/  39378,53 |
| 2. | Кейвер табл. 25 мг №30 | 128,78 | 40/  61814,40 |
| 3. | Антраль табл. 0,2 г №30 | 111,06 | 40/  53308,80 |
| 4. | Трамадол капс. 50 мг №10 Фармак | 42,14 | 40/  20227,20 |
| 5. | Морфін-ЗН табл. 5мг№50 | 107,91 | 40/  51796,80 |
| 6. | Морфіну гідрохлорид 1% 1 мл №5 Здоров'я народу | 249,55 | 50/  149730,00 |
| 7. | Налбуфін розчин д/ін'єкцій 10мг/мл 2мл амп.»10 Юрія-Фарм | 474,6 | 50/  284760,00 |
| 8. | Налбуфін розчин д/ін'єкцій 10мг/мл 1мл амп.»10 Юрія-Фарм | 217,21 | 50/  130326,00 |
| 9. | Лєтромара табл. 2,5 мг №30 | 627,37 | 50/  376422,00 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **1167767,37** |
| **Діти з інвалідністю (340 осіб на обліку)**  *Додаток 1 п.1п.п.1 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.* | |  |  |
| 1. | Левіцитам 500 табл 500 мг№60 | 779,66 | 2(3)/  23389,80 |
| 2. | Депакін Хроно 300 мг табл.300 мг №100 | 870,93 | 2(3)/  26127,90 |
| 3. | Риспетрил розчин оральний 1мг/мл 30 мл | 460,32 | 2(3)/  13809,60 |
| 4. | Вальпроком 300 Хроно табл. 300мг | 282,01 | 2(3)/  8460,30 |
| 5. | Депакін сироп 57,64 мг/мл 150 мл | 108,25 | 2(3)/  3247,50 |
| 6. | Медрол табл. 4 мг №30 | 149,65 | 2(3)/  4489,50 |
| 7. | Біовен Моно для в/в ін. 50 мл | 1502,29 | 2(3)/  45068,70 |
| 8. | Ламотрин 100 табл.100 мг №60 | 318,42 | 2(3)/  9552,60 |
| 9. | Аспірин Кардіо табл.100 мг№56 | 92,11 | 2(3)/  2763,30 |
| 10. | Аспаркам табл.№10 | 2,36 | 2(3)/  70,80 |
| 11. | Метипред табл. 4 мг№30 | 143,29 | 2(3)/  4298,70 |
| 12. | Імуран табл.50 мг№100 | 1233,16 | 2(3)/  36994,80 |
| 13. | Вальпроком 500 Хроно табл.500мг №30 | 179,3 | 2(3)/  5379,00 |
| 14. | Ламотрин 25 табл. 25 мг №60 | 96,31 | 2(3)/  2889,30 |
| 15. | Топіромакс 100 табл.100 мг№30 | 229,96 | 2(3)/  6898,80 |
| 16. | Рисполент розчин оральний 1мг/мл 30 мл | 479,61 | 2(3)/  14388,30 |
| 17. | Сибазон розчин д/ін'єкц. 0,5% 2мл амп.№10 | 347,39 | 2(3)/  10421,70 |
| 18. | Карбамазепін-Здоров'я табл. 200 мг№20 | 14,26 | 2(3)/  427,80 |
| 19. | Оксапін табл.300 мг№30 | 124,05 | 2(3)/  3721,50 |
|  | Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії |  | **222399,90** |
|  | **Разом:** |  | **2607000,0** |

Провідний економіст

КНП «Ніжинський міський ЦПМСД»

Ніжинської міської ради Чернігівської області С.М.Могильна