

РОЗРАХУНОК


потреби в бюджетних коштах для виконання заходів, передбачених
«Міською цільовою Програмою фінансової підтримки Комунального
некомерційного підприємства «Ніжинський міський центр первинної медико-
санітарної допомоги» Ніжинської міської ради Чернігівської області та
забезпечення медичної допомоги населенню на 2020 рік»

№ п/п	Назва лікарського засобу	Ціна, грн.	Потреба на рік (12 місяців) кількість упак./ грн.
Нецукровий діабет (хвороби гіпоталамуса та гіпофіза) (4 особи на обліку) <i>Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.</i>			
1.	Уропрес спреї табл. 250 мг №100	165,00	12/ 23760,00
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		23760,00
Міостенія (аутоімунне нервово-м'язове захворювання) (4 особи на обліку) <i>Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.</i>			
1.	Медрол 16 мг табл. №50	704,40	2/ 16905,60
2.	Метипред табл. 16 мг №30	305,71	4/ 14674,08
3.	Калімін 60 Н табл. 60 мг №100	400,90	5/ 24054,00
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		55633,68
Стан після операції протезування клапанів серця (26 осіб на обліку) <i>Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.</i>			
1.	Варфарин Нікомед 2,5 мг табл. №100	104,66	4/ 5023,68
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		5023,68
Психічні захворювання (особи з інвалідністю I та II груп), шизофренія та епілепсія (31 особи на обліку) <i>Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.</i>			
1.	Депакін Хроно табл. 300 мг №100	870,74	10/ 104488,80
2.	Карбамазепін-Здоров'я табл. 200 мг №20	17,83	20/ 4279,20
3.	Ламотрин 100 табл. 100 мг №30	322,86	6/ 23245,92
4.	Вальпроком 300 Хроно табл. 300мг	284,23	7/ 25875,32
5.	Дифенін 117 мг табл. №60	84,42	3/ 3039,12
6.	Топамакс 50 мг капс. №28	433,08	4/ 20787,84
7.	Кветирон 200 мг табл. №60	707,96	2/ 16991,04
8.	Еголанза 5 мг табл. №28	441,55	2/ 10597,20
9.	Аміназин-Здоров'я 25 мг табл. №20	41,80	12/ 6019,20
10.	Рисперон 4 мг табл. №30	282,70	3/ 10177,20
11.	Левіцитам 500 табл. 500мг №60	838,65	2/

			20127,60
12.	Циклодол 2 мг табл.№40	24,29	1/ 291,44
13.	Сибазон розчин д/ін'єкц. 0,5% 2мл ампл.№10	451,24	6/ 32489,28
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		278409,16
Стан після пересадки органів і тканин (серце, печінка, нирки) Гепатоцеребральна дистрофія (2 особи на обліку) Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.			
1.	Програф 1 мг капс.№50	2837,63	4/ 136206,24
2.	Купреніл 250 мг табл.100	796,69	4/ 38241,12
3.	Селлсепт 250 мг капс.№100	1715,49	2/ 41171,76
4.	Медрол 16 мг таб.№50	774,84	4/ 37192,32
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		252811,44
Діти з інвалідністю (25 осіб на обліку) Додаток 1 п. Ін.п. 1 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.			
1.	Депакін Хроно табл. 300 мг табл.№100	870,74	7/ 73142,16
2.	Топіромакс 25 мг№30	106,94	9/ 11549,52
3.	Левіцитам 500 мг табл. №60	838,65	6/ 60382,80
4.	Біовен Моно для в/в ін. 50 мл	1981,96	5/ 118917,6
5.	Метотрексат «Ебеве» 2,5 мг табл.№50	767,62	5 на рік 9211,44
6.	Ламотрин 100 мг табл. №60	322,86	2/ 7748,64
7.	Вальпроком 500 Хроно 300мг табл №100	284,23	2/ 6821,52
8.	Оксапін 300 мг табл.№30	115,55	5/ 6933,00
9.	Метипред 16 мг табл. №30	141,48	5/ 8488,80
10.	Імуран 50 мг табл №100	1374,24	1/ 16490,88
11.	Генотропін 36МО (12мг)	6374,01	4/ 305952,48
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		625638,84
Онкологічні захворювання (17 осіб на обліку) Додаток 2 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.			
1.	Морфіну гідро хлорид- ЗН 1% 1 мл №5	338,36	260/ 1055683,20
2.	Трамадол- ЗН 5% 2 мл г №10	67,13	6/ 4833,36
3.	Екземестан-Віста 25 мг табл.№30	1013,00	2/ 24312,00
4.	L-тироксин 100 мг табл.№50	90,71	2/ 2177,04
5.	Летрозол – Віста 2,5 мг №100	1825,42	1/ 21905,04
6.	Налбуфін 10 мг/мл ламп. 2 мл №10	507,52	16/

			97443,84
7.	Флутафарм таб 250 мг №50 Фармак	528,00	1/ 6336,00
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		1212690,48
Учасники бойових дій та особи з інвалідністю (ХОЗЛ) (32 особи на обліку) Додаток 1 п. 1п.п. 1 до постанови КМУ №1303 від 17.08.1998р.			
1.	Азапін 25 мг табл. №50	18,84	10/ 2260,80
2.	Тіоцетам Форте табл. №60	180,95	7/ 15199,00
3.	Тридуктан НВ 35 мг табл. №60	142,96	7/ 12008,64
4.	Німід 100 мг табл. №100	132,57	7/ 11135,88
5.	Пароксин 20 мг табл. №30	310,09	5/ 18605,40
6.	Омнік 0,4 мг капс. №30	484,29	3/ 17434,44
7.	Гідазепам ІС 0,05 г табл. №10	84,74	7/ 7118,16
8.	Диклофенак 3 мл амп. №10	45,49	5/ 2729,40
9.	Диклоберн Ретард 100 мг капс. №20	115,70	5/ 6942,00
10.	Небівал	47,50	3/ 1710,00
11.	Тівомакс – Дарниця 100 мл №1	68,23	7/ 5731,32
12.	Аміналон – КВ 250 мг капс. №50	23,96	3/ 862,56
13.	Соннат 10 мг табл. №30	52,50	3/ 1890,00
14.	Ніцерголін 10 мг табл. №30	88,92	3/ 3201,12
15.	Золопент 40 мг табл. № 30	117,44	4/ 5637,12
16.	Нормовен табл. №60	162,35	5/ 9741,00
17.	Теофедрин ІС табл. №10	38,70	7/ 3250,80
18.	Беротек – Н аероз. фл. 200	269,23	3/ 9692,28
19.	Еуфілін – Дарниця 5 мл. №10	28,43	2/ 682,80
	Потреба на відшкодування вартості ліків даній категорії		135832,72
	Разом:	2 589 800,00	

Провідний економіст
КНП «Ніжинський міський ЦПМСД»
Ніжинської міської ради Чернігівської області

 С.М.Могильна