



**ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Вайнера, 34-б г. Екатеринбург, 620014
Телефон (343) 270-18-18 Факс (343) 370-18-18
mzso@mail.utk.ru

25 ФЕВ 2013

№ **03-01-82/1641**

На № _____ от _____

Начальникам территориальных отделов здравоохранения по Западному, Южному и Горнозаводскому управленческим округам, руководителям отделов по организации оказания медицинской помощи населению Северного и Восточного управленческих округов в ГБУЗ СО «Краснотурьинская ГБ № 1» и ГБУЗ СО «Ирбитская ЦГБ им. Шестовских Л.Г.», руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, ФГУЗ ЦМСЧ ФМБА России, руководителю Управления здравоохранением Администрации г. Екатеринбурга

**О нормативах назначения лекарственных препаратов
для ингаляционной базисной терапии больных БА и ХОБЛ**

С целью рационального использования лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных страдающих бронхиальной астмой (БА) и хронической обструктивной болезнью (ХОБЛ), и контроля за расходованием данной группы лекарственных препаратов, направляем рекомендуемые нормативы назначения лекарственных препаратов (ЛП) для ингаляционной базисной терапии

**Перечень и потребность ЛП для ингаляционной базисной терапии
больных БА и ХОБЛ (взрослое население)**

№ п/п	Шифр по МКБ	Наименование препарата МНН, доза	Форма выпуска, число доз в одной упаковке	Средняя потребность, упаковки	
				ежемесячн ая	годовая
1	J45; J45.0; J45.1; J45.8; J45.9	Беклометазон, 100 мкг	ДАИ ¹ 200 доз	0,6	8
2	J45; J45.0; J45.1; J45.8; J45.9	Беклометазон, 250 мкг	ДАИ, 200 доз	0,6	8
3	J45; J45.0; J45.1; J45.8; J45.9	Будесонид, 200 мкг	ДПИ ² , 200 доз	0,6	8
4	J44; J44.1; J44.8; J44.9	Тиотропия бромид, 18 мкг	Капсулы ПИ ³ , 30 доз	1	12
5	J45; J45.0; J45.1; J45.8; J45.9. J44; J44.1; J44.8; J44.9	Формотерол, 12 мкг	ДАИ, 100 доз	0,6	8
6	J45; J45.0; J45.1; J45.8; J45.9.	Формотерол, 4,5 мкг	ДПИ, 60 доз	1	12

7	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9. J44; J44.1; J44.8; J44.9	Формотерол, 9,0 мкг	ДПИ, 60 доз	1	12
8	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9. J44; J44.1; J44.8; J44.9	Формотерол, 12 мкг	Капсулы ПИ, 30 доз	2	24
9	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9. J44; J44.1; J44.8; J44.9	Формотерол, 12 мкг	ПИ, 120 доз	0,5	6
10	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9	Беклометазон 100 мкг + Формотерол 6 мкг	ДАИ, 120 доз	1	12
11	J45; J45.0; J45.1; J45.8; J45.9	Будесонид 200 мкг+ Формотерол 12 мкг	Капсулы ПИ ³ , 120 доз	1	12
12	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9	Будесонид 400 мкг+ Формотерол 12 мкг	Капсулы ПИ, 120 доз	1	12
13	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9	Будесонид 80 мкг + Формотерол 4,5 мкг	ДПИ, 60 доз	1	12
14	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9.	Будесонид 160 мкг + Формотерол 4,5 мкг	ДПИ, 120 доз	1	12
14	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9. J44; J44.1; J44.8; J44.9	Будесонид 320 мкг + Формотерол 9,0 мкг	ДПИ, 60 доз	1	12
15	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9.	Сальметерол 25 мкг + Флутиказон 50 мкг	ДАИ, 120 доз	1	12
16	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9.	Сальметерол 25 мкг +Флутиказон 125 мкг	ДАИ, 120 доз	1	12
17	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9.	Сальметерол 25 мкг +Флутиказон 250 мкг	ДАИ, 120 доз	1	12
18	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9.	Сальметерол 50 мкг +Флутиказон 100 мкг	ДПИ, 60 доз	1	12

19	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9.	Сальметерол 50 мкг +Флутиказон 250 мкг	ДПИ, 60 доз	1	12
20	J45; J45.0; J45.1;J45.8; J45.9. J44; J44.1; J44.8; J44.9	Сальметерол 50 мкг +Флутиказон 500 мкг	ДПИ, 60 доз	1	12

Примечания:

¹ДАИ – дозированный аэрозольный ингалятор;

²ДПИ – дозированный порошковый ингалятор;

³Капсулы ПИ – капсулы с порошком для ингаляций

Расход короткодействующих бронходилататоров (Фенотерол, Ипратропия бромид, Сальбутамол, Фенотерол+Ипратропия бромид) должен составлять не более 1 балончика – 200 доз на 2 месяца.

Заместитель министра



Д.Р. Медведская

Лещенко И.В.

246-44-75

Бурмантова И.В.

270-19-81