**Про затвердження Переліку пільгових**

**категорій громадян та Переліку лікарських**

**засобів вітчизняного виробника для**

**впровадження системи реїмбурсації в**

**рамках реалізації комплексної міської**

**програми «Доступна аптека» в**

**м. Кременчуці на 2025-2027 роки**

На виконання комплексної міської програми «Доступна аптека» в м. Кременчуці на 2025-2027 роки, затвердженої рішенням Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області від 13 грудня 2024 року, з метою забезпечення доступності ліків та виробів медичного призначення мешканцям міста та пацієнтам закладів охорони здоров’я, зменшення вартості медикаментів для населення, в тому числі для соціально незахищених верств населення та керуючись ст. 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області

**вирішив**:

1. Затвердити:

1.1. Перелік пільгових категорій громадян для впровадження системи реїмбурсації в рамках реалізації комплексної міської програми «Доступна аптека» в м. Кременчуці на 2025-2027 роки (Додаток 1).

1.2. Перелік лікарських засобів (за міжнародною непатентованою назвою/діючою речовиною, всі форми випуску) вітчизняного виробника для впровадження системи реїмбурсації в рамках реалізації комплексної міської програми «Доступна аптека» в м. Кременчуці на 2025-2027 роки (Додаток 2).

1.3.Соціально орієнтований перелік лікарських засобів (всі форми випуску) вітчизняного виробника, що відпускаються пільговим категоріям населення з граничною надбавкою 10 % (Додаток 3).

2. Оприлюднити рішення відповідно до вимог законодавства.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Усанову О.П. та Директора Департаменту охорони здоров’я Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області Середу М.В.

**Міський голова Віталій МАЛЕЦЬКИЙ**

**Додаток 1**

**до рішення виконавчого комітету**

**Кременчуцької міської ради**

**Кременчуцького району**

**Полтавської області**

**Перелік**

**пільгових категорій громадян для впровадження системи**

**реїмбурсації в рамках реалізації комплексної міської програми**

**«Доступна аптека» в м. Кременчуці на 2025-2027 роки**

1. Учасники бойових дій, особи з інвалідністю внаслідок війни відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

2. Особи, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи і віднесені до категорій 1 та 2 відповідно до Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи».

3. Пенсіонери, які отримують пенсію за віком або у зв’язку з втратою годувальника.

4. Особи з інвалідністю відповідно до Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю України».

5. Діти з інвалідністю відповідно до Закону України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю України».

6. Діти з багатодітних сімей відповідно до Закону України «Про охорону дитинства».

7. Особи, які мають особливі трудові заслуги перед Батьківщиною, відповідно до Закону України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні».

8. Почесні донори України відповідно до Закону України «Про донорство крові та її компонентів» і громадяни України, нагороджені нагрудним знаком «Почесний донор СРСР».

9. Діти віком до шести років.

**Керуючий справами**

**виконкому міської ради Руслан ШАПОВАЛОВ**

**Директор Департаменту**

**охорони здоров’я**

**Кременчуцької міської ради**

**Кременчуцького району**

**Полтавської області Максим СЕРЕДА**

 **Додаток 2**

**до рішення виконавчого комітету**

**Кременчуцької міської ради**

**Кременчуцького району**

**Полтавської області**

**Перелік**

**лікарських засобів (за міжнародною непатентованою назвою/діючою речовиною, всі форми випуску) вітчизняного виробника для впровадження системи реїмбурсації в рамках реалізації комплексної міської програми «Доступна аптека» в м. Кременчуці на 2025-2027 роки**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Азитроміцин |
| 2. | Алтея лікарського кореня (сироп) |
| 3. | Амброксол |
| 4. | Амлодипін/Валсартан |
| 5. | Амоксицилін/Клавуланова кислота |
| 6. | Антраль |
| 7. | Аргініну аспартат |
| 8. | Аргініну гідрохлорид |
| 9. | Аргініну глутамат |
| 10. | Ацетилцистеїн |
| 11. | Бетагістин |
| 12. | Валеріани лікарської кореневища з коренями (екстракт, настоянка) |
| 13. | Валеріани лікарської кореневища з коренями/Пустирника трава/Глоду плоди |
| 14. | Вісмуту субцитрат |
| 15. | Вугілля активоване/часнику екстракт/жовч/кропиви листя |
| 16. | Гідрохлортіазид/Амлодипін/Валсартан |
| 17. | Дезлоратадин |
| 18. | Диклофенак |
| 19. | Діосмін/Гесперидин |
| 20. | Домперидон |
| 21. | Дротаверин |
| 22. | Еплеренон |
| 23. | Ібупрофен |
| 24. | Інозин |
| 25. | Калію аспарагінат/Магнію аспарагінат |
| 26. | Кеторолак |
| 27. | Кларитроміцин |
| 28. | Левофлоксацин |
| 29. | Лоратадин |
| 30. | Магній/піридоксин |
| 31. | Мебеверин |
| 32. | Мемантин |
| 33. | Ментол в ментиловому ефірі ізовалеріанової кислоти |
| 34. | Метилурацил/Хлорамфенікол (мазь) |
| 35. | Німесулід |
| 36. | Ніфуроксазид |
| 37. | Олія м’ятна/Етиловий ефір альфа-бромізовалеріанової кислоти/Фенобарбітал |
| 38. | Омепразол |
| 39. | Панкреатин |
| 40. | Парацетамол |
| 41. | Пірацетам |
| 42. | Піридоксин/Мелатонін/Магній |
| 43. | Препарати заліза |
| 44. | Ранітидин |
| 45. | Силімарин |
| 46. | Троксерутин/Каштану кінського насіння/Комплекс олій |
| 47. | Урсодезоксихолева кислота |
| 48. | Фебуксостат |
| 49. | Цетиризин |
| 50. | Цефтриаксон |
| 51. | Ципрофлоксацин |
| 52. | Цитиколін |

**Керуючий справами**

**виконкому міської ради Руслан ШАПОВАЛОВ**

**Директор Департаменту**

**охорони здоров’я**

**Кременчуцької міської ради**

**Кременчуцького району**

**Полтавської області Максим СЕРЕДА**

**Додаток 3**

**до рішення виконавчого комітету**

**Кременчуцької міської ради**

**Кременчуцького району**

**Полтавської області**

**Соціально орієнтований перелік лікарських засобів (всі форми випуску)**

**вітчизняного виробника, що відпускаються пільговим категоріям**

**населення з граничною надбавкою 10 %**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Анальгін |
| 2. | Ацетилсаліцилова кислота  |
| 3. | Цитрамон |
| 4. | Йод 5 % |
| 5. |  Брильянтовий зелений 1 % |
| 6. | Перикис водню розчин 3 % |
| 7. | Аміаку розчин (нашатирний спирт) 10 % |
| 8. | Бинт 5\*10 (нестерильний, стерильний)  |
| 9. | Вата 100 г (нестерильна) |
| 10. | Вугілля активоване |
| 11. | Корвалол (розчин) |
| 12. | Валідол |
| 13. | Гепаринова мазь |
| 14. | Системи для переливання інфузійних розчинів |
| 15. | Ксилометазолін 0,1 % |
| 16. | Ксилометазолін 0,05 % |

**Керуючий справами**

**виконкому міської ради Руслан ШАПОВАЛОВ**

**Директор Департаменту**

**охорони здоров’я**

**Кременчуцької міської ради**

**Кременчуцького району**

**Полтавської області Максим СЕРЕДА**