**Информация о принятых решениях на заседаниях межведомственной комиссии   
по формированию перечня медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, необходимых для назначения пациенту   
по медицинским показаниям (индивидуальная непереносимость,   
по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии, которое фиксируется в медицинской документации пациента и журнале врачебной комиссии, в описании которых при осуществлении закупок для государственных и муниципальных нужд допускается указание   
на товарный знак (далее – Перечень)**

1. **24 и 25 октября 2023 г.** состоялось заседание межведомственной комиссии,   
   на котором рассмотрена одна заявка Министерства здравоохранения Московской области. Принято решение о включении в Перечень: код вида номенклатурной классификации медицинских изделий – 248900; наименование вида номенклатурной классификации медицинских изделий – глюкоза ИВД, реагент; наименование заболеваний (состояний) и соответствующие им коды по МКБ – Сахарный диабет (Е10-Е14) и Нарушение зрения, включая слепоту (бинокулярную или монокулярную) (Н54).
2. **17 ноября 2023 г.** состоялось заседание межведомственной комиссии,   
   на котором рассмотрены заявки Министерства здравоохранения Республики Татарстан и Департамента здравоохранения города Москвы о включении медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания   
   в Перечень.
3. С учетом информации Росздравнадзора об изменении кода вида номенклатурной классификации 152460 на медицинское изделие «Педиатрические калоприемники колостомные, закрытые «Стомадресс»/»Stomadress» супер-маленькие, прозрачные, непрозрачные, с/без рисунка,   
   с односторонним/двусторонним дополнительным слоем из нетканого материала   
   8-50мм» на код вида 152450 принято решение включить в Перечень: код вида медицинского изделия – 152450; наименование кода вида номенклатурной классификации – калоприемник для кишечной стомы однокомпонентный, закрытый; наименование заболеваний (состояний) и соответствующие им коды по МКБ – другие нарушения кишечного всасывания (К90.8)\* с указанием о применении медицинского изделия при оказании медицинской помощи детям.
4. В связи с отсутствием в заявках обоснованности назначения медицинских изделий при заболеваниях (состояниях), указанных в заявках, по медицинским показаниям (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) принято решение:

1) отклонить заявку Министерства здравоохранения Республики Татарстан   
о включении в перечень медицинского изделия:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинского изделия | Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий |
| 1 | тест-полоски FreeStyle Optium Blood Glucose Test Strips FreeStyle Optium Blood b-ketone Test Strips | 228600, 248900 |

1. отклонить заявки Департамента здравоохранения города Москвы о включении в перечень медицинских изделий:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинского изделия | Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий |
| 1 | Раствор TauroLock для закрытия катетера | 125240 |
| 2 | Трубка низкопрофильная гастростомическая питательная MIC-KEY\* (MIC-KEY\* Low Profile Gastrostomy Feeding Tube ( размеры:\_ 14 FR (длина стомы от 0,8 до 5,0 см); 16 FR (длина стомы от 0,8 до 5,0 см); 20 FR (длина стомы от 0,8 до 5,0 см);\_ 24 FR (длина стомы от 1,5 до 5,0 см); 12 FR (длина стомы от 0,8 до 4,0 см) | 259820 |
| 3 | раствор для приема внутрь Альфазокс | 267550 |
| 4 | Насос шприцевой SN-50С6T, в составе: 1.1. Основной блок со встроенной никель-металлогидридной батареей и креплением к стойке - 1 шт. 1.2. Кабель питания - 1 шт. 1.3. Руководство по эксплуатации – 1 шт. 1.4. Паспорт - 1 шт. 1.5. Гарантийный талон - 1 шт. 1.6. Упаковочный лист - 1 шт.; | 229860 |
| 5 | Насос инфузионный SN-1500H, в составе: 1.1. Основной блок со встроенной батареей, креплением к стойке и датчиком капель - 1 шт. 1.2. Кабель питания - 1 шт. 1.3. Руководство по эксплуатации - 1 шт. 1.4. Паспорт - 1 шт. 1.5. Гарантийный талон - 1 шт. 1.6. Упаковочный лист - 1 шт | 260420 |
| 6 | Средства по уходу за ранами "Пронтосан" (Prontosan) | 185860 |
| 7 | Пластырь Omniplast®/ Омнипласт (нестерильный), размеры: 5 м х 2,5 см.; Пластырь Omnisilk®/ Омнисилк (нестерильный), размеры: 5 м х 2,5 см, 5 м х 5 см.; Пластырь Omnifilm®/ Омнифилм (нестерильный), размеры: 9,2 м х 5 см, 5 м х 5 см.; Пластырь Omnipor®/ Омнипор (нестерильный), размеры: 9,2 м х 1,25 см; Пластырь нетканый фиксирующий Omnifix® elastic/ Омнификс эластик (нестерильный), размеры: 10 м х 2,5 см, 10 м х 5 см, 10 м х 10 см; Повязки пластырного типа Cosmopor® E steril / Космопор Е стерил (стерильная), размеры: 10 х 6 см; Повязки пластырного типа для фиксации канюль периферических сосудистых катетеров Cosmopor® I.V./ Космопор Ай.Ви. (стерильная), размеры: 8 х 6 см | 122900 |
| 8 | Наклейки пленочные прозрачные для закрытия ран и фиксации катетеров стерильные TEGADERM Diamond и TEGADERM I.V. Advanced. Размер: 10) 5,0 см X 5,7 см.; Наклейки пленочные прозрачные для закрытия ран и фиксации катетеров стерильные TEGADERM Diamond и TEGADERM I.V. Advanced. Размер: 5) 7 см X 8 см | 200420 |
| 9 | Peha-haft (Пеха-хафт), размеры (длина в растянутом состоянии): 4 см х 4 м, 10 см х 4 м, 6 см х 20 м; | 150130 |
| 10 | Шприцы стерильные BD PosiFlush с 0,9% раствором NaCl для промывки устройств сосудистого доступа in-situ, объемом 10 мл, варианты исполнения: 1. BD PosiFlush XS. 2. BD PosiFlush SP.; | 165220 |
| 11 | Салфетки: Медикомп/ Medicomp (стерильно/нестерильно) | 302910 |
| 12 | Устройство инфузионное для тонкой очистки растворов «фильтр инфузионный», вариант исполнения: 2. «Интрапур Плюс» (Intrapur Plus) (вид 131850), Устройство инфузионное для тонкой очистки растворов «фильтр инфузионный», вариант исполнения: 3. «Интрапур Пед» (Intrapur Paed) (вид 131850), Устройство инфузионное для тонкой очистки растворов «фильтр инфузионный», вариант исполнения: 6. «Интрапур Пед Липид» (Intrapur Paed Lipid) (вид 131850), Устройство инфузионное для тонкой очистки растворов «фильтр инфузионный», вариант исполнения: 7. «Интрапур Неонат Липид» (Intrapur Neonat Lipid) (вид 131850), Устройство для тонкой очистки инъекционных растворов «фильтр аспирацион-ный/инъекционный», вариант исполнения: 1. «Стерификс» (Sterifix) (вид 131850), 2. «Стерификс Пьюри» (Sterifix Pury) | 131850 |
| 13 | Насос инфузионный шприцевой Перфузор® компакт плюс (Perfusor® compactplus) с принадлежностями | 229860 |
| 14 | ЛАЙФКАТ по типу БРОВИАК, арт. 2191 | 260000 |
| 15 | Устройство инфузионное для безыгольного соединения «коннектор инфузионный», вариант исполнения: 3. «Сэйффлоу» (Safeflow) | 260200 |
| 16 | Магистрали для Volumat Agilia, Agilia VP: VL TR00, L ST00, VL ST01, VL PN00, VL ON72 | 273650 |
| 17 | Иглы "Сурекан" (Surecan) к портам (см. Приложение на 1 листе), вариант исполнения: 5. Иглы Сурекан Сэйфти II (Surecan Safety II) | 300880 |
| 18 | Иглы инъекционные однократного применения стерильные VOGT MEDICAL. Вариант исполнения: 0,8 х 40 мм (21 G) | 309510 |
| 19 | Пластыри и повязки пластырного типа Hydrofilm Roll / Гидрофильм Ролл | 136010 |
| 20 | Салфетки "КонваКеа": для удаления адгезива | 144250 |
| 21 | Sterilux ES /Стерилюкс ЕС салфетки стерильные | 223580 |
| 22 | Шприцы без игл или с приложенными иглами: 8. Шприц Перфузор (Original Perfusor® Syringe), Люэр Лок: 20 мл, Шприцы без игл или с приложенными иглами: 2. Шприц Омнификс (Omnifix®), Люэр Лок Соло: 10 мл, Шприцы без игл или с приложенными иглами: 8. Шприц Перфузор (Original Perfusor® Syringe), Люэр Лок: 50 мл | 260600 |
| 23 | Паста "Стомагезив"/"Stomahesive", Порошок "Стомагезив"/"Stomahesive" | 278450 |
| 24 | Шприцы без игл или с приложенными иглами: 9. Шприц Перфузор (Original Perfusor® Syringe), Люэр Лок, с иглой: 20 мл, Шприцы без игл или с приложенными иглами: 9. Шприц Перфузор (Original Perfusor® Syringe), Люэр Лок, с иглой: 50 мл, Шприцы без игл или с приложенными иглами: 7. Шприц Инжект (Injekt®), Люэр Дуо, с приложенной иглой: 10 мл, Шприцы без игл или с приложенными иглами: 7. Шприц Инжект (Injekt®), Люэр Дуо, с приложенной иглой: 20 мл.; | 349160 |
| 26 | «Облучатель- рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный настенный ОРУБн-3-3-«КРОНТ»; | 375930 |
| 26 | Магистраль системы для подачи энтерального питания Applix Smart/Vision | 259820 |
| 27 | Насос для энтерального питания "Энтеропорт плюс" (Enteroport plus) с принадлежностями | 260010 |
| 28 | Пластырь гипоаллергенный медицинский Transpore White размеры: 5,0 см х 9,1 м | 122900 |
| 29 | Стерильные адгезивные повязки для фиксации внутривенных катетеров: Аскина Софт Прозрачная I.V. (Askina Soft Clear I.V.) | 144790 |
| 30 | Наклейки прозрачные пленочные для закрытия ран и фиксации катетеров 1. Tegaderm+Pad | 148110 |

1. Отклонить заявки Департамента здравоохранения города Москвы   
   о включении в перечень специализированных продуктов лечебного питания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование специализированного продукта лечебного питания | Код МКБ |
| 1 | RU.77.99.32.004.R.004408.12.20,  Нутриэн Пульмо, жидкая стерилизованная смесь, 200 мл | 0408Е84 |
| 2 | RU.77.99.32.005.Е.001077.03.17,  Ликвиджен +, эмульсия жировая, 250 мл | 0604G318 |
| 3 | AM.01.48.01.004.R.000121.05.22,  Ресурс Клинутрен Юниор, жидкая смесь, 200 мл. | 0606G404 |
| 4 | RU.77.99.32.004.R.003921.10.19,  Нутриэн Стандарт с пищевыми волокнами, жидкая стерилизованная смесь. | 0610G80 |
| 5 | RU.77.99.19.005.Е.004750.10.16,  Нутрилак Премиум СОЯ, сухая смесь, 350 г. | 0610G801 |
| 6 | RU.77.99.32.005.Е.000313.01.17,  Неокейт Джуниор, сухая смесь, 400 г. | 1105K522 |
| 7 | RU.77.99.32.005.Е.003078.09.19,  Нутрилак Премиум Безлактозный, сухая смесь, 350 г. | 1105K508 |
| 8 | BY.70.06.01.007.Е.000930.03.19,  Комидаген плюс, сухая смесь, 400 г. | 1709Q79 |
| 9 | RU.77.99.19.004.R.000573.02.20,  Нутриэн Диабет, жидкая стерилизованная смесь, 200 мл. | 02013C910 |
| 10 | RU.77.99.19.004.R.000220.01.20,  Нутрикомп Энергия Файбер ликвид, жидкая смесь, 1000 мл | 0201111C71 |