

Протокол
спільного засідання групи технічного супроводу Постійної робочої групи
МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель
лікарських засобів з метою забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції,
лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД та
замісної підтримувальної терапії, тест-систем, реагентів та виробів
медичного призначення з метою забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції,
лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД із
залученням експертів та фахівців за напрямом «Закупівля медикаментів
для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей»

01 жовтня 2018 року

Взяли участь в електронному голосуванні: Рябоконь С. В., Павлюк Л.В., Гуцал Н.В, Адріанова І.В., Кицюк Н. І., Павлюк В.О., Свирид О. В., Бабій Н.О., Кондратюк С. В..

Не брали участі у голосуванні: Тимошенко О.В., Чибісова І.В., Бондаренко А. М.

Засідання відбулося із залученням групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель за напрямом «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей».

Взяли участь у голосуванні (експерти та фахівці): Поліщук М.І., Голуб О.Б., Лопатіна Я.В., Волоха А.П. Юрченко О.В.,

Не брали участі у голосуванні: Юрченко О.В.

Порядок денний:

1. Про розгляд проекту Номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» в частині «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей» з орієнтовною вартістю.

Обговорення:

Інформація щодо питання порядку денного

Рябоконь С.В. поінформує про те, що проект Номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів

програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» в частині «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей» вже було обговорено на засіданні групи технічного супроводу із залученням експертів та фахівців (протокол від 20 серпня 2018 року).

За інформацією, зазначеною в листах Представництва Дитячого фонду ООН (ЮНІСЕФ від 20 вересня 2018 року 2018/REP/VS-575 та 2018/REP/VS-577 щодо припинення виробництва препарату Зидовудин капсули 100 мг виробництва Ауробіндо Фарма Лімітед, Індія, відсутності залишків препарату у виробника і планів на подальше виробництво, даний препарат не може бути закуплений додатково на заощаджені кошти Державного бюджету на 2017 рік та за кошти Державного бюджету на 2018 рік. Оскільки Ауробіндо Фарма Лімітед, Індія наразі є єдиним виробником зазначеного препарату, буде доцільним виключити його з проекту Номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік.

Виключення препарату Зидовудин капсули 100 мг з проекту Номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік не вплине на забезпечення ВІЛ-інфікованих пацієнтів ефективною антиретровірусною терапією. Дітям та підліткам даний препарат можна замінити препаратом Зидовудин розчин для перорального застосування, 10мг/мл, 1мл та Зидовудин/Ламівудин, таблетки, що розчиняються, 60мг/30мг дорослим – препаратом Зидовудин/Ламівудин, таблетки 300 мг/150 мг.

Орієнтовна вартість антиретровірусних препаратів (далі – АРВП), включених в проект Номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік, розрахована шляхом множення ватрості АРВП, закуплених ЮНІСЕФ за кошти Державного бюджету на 2017 рік, на курс дол. США до гривні (станом на 01.10.2018), нових препаратів, що не закуповувалися у 2017 році:

Лопінавір/ритонавір капсули з гранулами для перорального застосування, 40 мг/10 мг;

Тенофовір/Ламівудин/Ефавіренз 300мг/300мг/400 мг;

Тенофовір/Ламівудин/Долутегравір 300мг/300мг/50 мг

Атазанавір) капсули тверді по 300 мг № 30.

Для розрахунку вартості вищезазначених препаратів взято референтні ціни Глобального фонду станом на 02 липня 2018 року, надані БО « Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» (лист від 25 вересня 2018 року № 1303 додається).

Рябоконь С.В. озайомив члени групи технічного супроводу та експертів і фахівців з проектом номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних

програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» в частині «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей», враховуючи виключення препарату Зидовудин капсули 100 мг та розрахунок орієнтовної вартості АРВП.

Відповідно до наказу МОЗ України від 22.02.2018 №322 «Про внесення змін до Порядку підготовки пропозицій до номенклатури лікарських засобів, виробів медичного призначення, медичної техніки та інших товарів, робіт і послуг, що закуповуються на виконання державних цільових програм та комплексних заходів програмного характеру МОЗ України та Положення про Постійну робочу групу МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель», члени групи технічного супроводу та експерти і фахівці, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель за напрямом «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей» в межах компетенції опрацювали надані пропозиції щодо проекту номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» в частині «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей».

Проект номенклатури

лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» в частині «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей»

Реалізація ефективних заходів протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні є пріоритетним напрямком державної політики в сфері охорони здоров'я. Сьогодні епідемія ВІЛ-інфекції в Україні є найтяжчою серед країн Східної Європи.

Основними засадами державної політики в сфері протидії епідемії ВІЛ/СНІДу є:

Закон України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» (Із змінами, внесеними згідно із Законами N 4565-VI (4565-17)

від 22.03.2012, ВВР, 2012, N 51, ст.574 N 5460-VI (5460-17) від 16.10.2012, ВВР, 2014, N 2-3, ст.41);

Відповідно до міжнародних стандартів пріоритетними завданнями та заходами Загальнодержавної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, що мають доведену ефективність впливу на епідемічну ситуацію з ВІЛ-інфекцією залишаються:

1. Забезпечення діагностики ВІЛ-інфекції шляхом проведення лабораторних досліджень гарантованої якості.

2. Забезпечення доступу хворих на ВІЛ-інфекцію до безперервної антиретровірусної терапії (далі - АРТ).

3. Забезпечення лабораторного супроводу перебігу ВІЛ-інфекції та моніторинг ефективності АРТ.

Згідно з оперативними даними ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» станом на 01.01.2018 року, у закладах охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) на обліку знаходилося 141 371 ВІЛ-позитивних громадян України (333,3 особи на 100 тис. нас.), у тому числі 43 816 хворих на СНІД (103,3 особи на 100 тис. населення). За 12 місяців 2017 року в Україні зареєстровано 18 194 випадків ВІЛ-інфекції, померло від захворювань, пов'язаних зі СНІДом - 3 298 осіб (дані без урахування АР Крим та м.Севастополь та непідконтрольних Уряду України територій Донецької та Луганської областей).

Станом на 01.01.2018 року в ЗОЗ України АРТ отримували 85 895 особи, у тому числі в ЗОЗ, що підпорядковані Міністерству охорони здоров'я України – 82 797 осіб, в Державній установі «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В.Громашевського НАМН України» – 3 098 осіб. За кошти державного бюджету отримували АРТ 42 150 осіб (49 %), за рахунок Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією – 22 051 осіб (25 %). В рамках реалізації Надзвичайного плану президента США по боротьбі з ВІЛ (PEPFAR) з метою забезпечення розширення АРТ для нових пацієнтів отримували лікування 21 514 осіб (25 %), фонду «АНТИСНІД» - 180 осіб (0,2 %). В установах ДКВСУ – отримували АРТ 2 375 осіб.

Станом на 01.01.2018 року схеми АРТ 1-го ряду отримували 95 % пацієнтів, схеми АРТ 2-го ряду – 4,6 %, схеми АРТ 3-го ряду – 0,4 %.

1. Обґрунтування визначення номенклатури лікарських засобів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей

Обов'язковою складовою комплексної медичної допомоги ВІЛ-інфікованим особам є АРТ, оскільки її ефективність призводить до суттєвого зниження захворюваності та смертності, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією. Метою АРТ є максимальне пригнічення реплікації ВІЛ, відновлення функції імунної системи, подовження та підвищення якості життя ВІЛ-інфікованих, попередження розвитку СНІД-асоційованих захворювань. Ефективна АРТ хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД – є не лише лікувальним заходом, який дозволяє

зберегти здоров'я та подовжити життя хворих, але є найбільш дієвим науково обґрунтованим, визнаним в світі профілактичним заходом, що зменшує передачу ВІЛ. Вирішальний вплив на рівні захворюваності на СНІД, показники смертності від хвороб, обумовлених СНІДом, та прямий вплив на зменшення рівня передачі ВІЛ має рівень охоплення АРТ не менше 80 % потребуючих лікування.

З економічної точки зору, адекватний доступ до АРТ дозволяє зменшити витрати на лікування опортуністичних інфекцій, стаціонарне лікування та догляд за важкохворими.

З епідеміологічної точки зору, ефективна АРТ, максимально пригнічуючи реплікацію ВІЛ в організмі ВІЛ-інфікованої людини, зменшує ризик передачі ВІЛ. Таким чином, при безумовній важливості профілактичних програм, спрямованих на зниження ризикованої поведінки, забезпечення універсального доступу до АРТ для усіх ВІЛ-інфікованих, хто її потребує, є одним з вирішальних чинників зменшення поширення ВІЛ-інфекції, найважливішою складовою ефективної профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу.

Яскравим прикладом успішної стратегії використання АРТ, як ефективного методу профілактики, є програми попередження передачі ВІЛ від матері до дитини. Саме запровадження комбінованої АРТ для вагітних сприяє зниженню рівня передачі ВІЛ від інфікованої матері до дитини нижче порога 2%, що є цільовим показником для країн Європейського регіону ВООЗ. В Україні питома вага ВІЛ-інфікованих вагітних серед загальної кількості вагітних склала 0,72%, що залишається загрозливим показником. Хоча останнім часом в Україні відмічається зниження рівня передачі ВІЛ від матері до дитини з 27,8% у 2001 році до 2,6% серед когорти дітей народжених ВІЛ інфікованими жінками у 2015 році, необхідною є реалізація стратегії зниження рівня передачі ВІЛ від матері до дитини і цього можливо досягти, шляхом забезпечення 100% доступу вагітних жінок до консультування і тестування на ВІЛ, надання усім ВІЛ-інфікованим вагітним жінкам АРТ відповідно до міжнародних і національних протоколів, забезпечення новонароджених ВІЛ-позитивними жінками АРТ. Вагітність ВІЛ-інфікованої жінки є абсолютним показанням для призначення АРТ, незалежно від імунологічних та інших чинників.

Перелік лікарських засобів, тест-систем, реагентів з метою забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД для закупівлі за кошти Державного бюджету на 2019 рік визначається робочою групою на виконання Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» від 23.12.2010 № 2861-VI, відповідно до чинних клінічних протоколів:

- «Клінічний протокол антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків», затверджений наказом МОЗ України від 12.07.2010 № 551 (зі змінами від 25.12.2015 № 887) ;

- «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги (УКГПМД) дітям «ВІЛ-інфекція» (далі - Уніфікований клінічний протокол), розроблений на основі адаптованої клінічної настанови, заснованої на доказах «ВІЛ-інфекція у дітей», затверджений наказом МОЗ України від 24.02.2015 № 92,
- наказ МОЗ України від 05.11.2013 № 955 «Про затвердження нормативно-правових актів щодо захисту від зараження ВІЛ-інфекцією при виконанні професійних обов'язків».

Основними принципами АРТ є:

1. Ефективність (максимальна та довготривала протівірусна активність), безпечність, переносимість, зручність застосування.

2. Комбінованість та безперервність: відповідно до сучасних стандартів схема АРТ повинна включати 3 компоненти антиретровірусних препаратів (далі - АРВП)

Прийом усіх компонентів схеми АРТ має починатися та здійснюватися одночасно. Проведення лікування неповною схемою (моно- або бітерапія), навіть нетривалий час, є неприпустимим з огляду на високий ризик розвитку резистентності ВІЛ. Комбінування схеми АРТ здійснюється згідно з діючим клінічним протоколом, з урахуванням зниження ризику резистентності (стійкості до лікарських засобів) ВІЛ та задовільної переносимості з урахуванням зниження частоти і тяжкості можливих побічних реакцій (далі - ПР). Якщо пацієнт вже отримує схему АРТ без ознак її неефективності та непереносимості, рекомендується продовжувати розпочату раніше схему АРТ. Необхідним є постійне та систематичне забезпечення пацієнта лікарськими засобами для продовження безперервної АРТ після початку лікування.

3. Дотримання режиму прийому препаратів, формування та підтримка прихильності до лікування:

4. Попередження розвитку резистентності ВІЛ.

Номенклатура антиретровірусних препаратів враховує необхідність забезпечення щонайменше трикомпонентних схем лікування відповідно до діючих клінічних протоколів, забезпечення заміни препаратів пацієнтам через можливу токсичність, побічні реакції, та зміни схеми лікування у зв'язку з неефективністю попередньої схеми лікування через виникнення резистентності, а також необхідність забезпечення прихильності пацієнтів до лікування, у зв'язку з чим в номенклатуру включені комбіновані препарати які містять 2 або 3 діючі речовини в одній таблетці.

Накопичений досвід з АРТ у світі та дані досліджень доводять, що рівень прихильності пацієнтів до лікування безпосередньо визначає ефективність терапії та ризик розвитку резистентності до ВІЛ. Необхідність вживання великої кількості таблеток є одним із факторів, що призводять до зниження

прихильності пацієнта до призначеної схеми лікування. Використання комбінованих форм лікарських засобів з фіксованими дозами в лікуванні хворих на ВІЛ-інфекцію рекомендовано ВООЗ та провідними експертами із лікування ВІЛ-інфекції, призводить до спрощення режиму лікування, зменшення кратності прийому препаратів, зменшення кількості таблеток та заходом для забезпечення високого рівня прихильності до лікування, відповідно до Клінічного протоколу антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків», затвердженому наказом МОЗ України від 12.07.2010 року № 551.

2. Мета закупівлі

Стабілізація епідемічної ситуації, зниження рівня захворюваності та смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом забезпечення доступу населення до широкомасштабних профілактичних заходів (зниження передачі ВІЛ від матері до дитини до не більше ніж 3% в 2016 році, забезпечення постконтактної профілактики особам, які мали контакт з інфікованою кров'ю) та антиретровірусної терапії.

лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 2019 рік на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» в частині «Закупівля медикаментів для антитретовірусної терапії дорослих, підлітків і дітей»

№ п/п	Міжнародна непатентована назва	Форма випуску, дозування*	Наявність реєстрації (номер свідоцтва про державну реєстрацію)	Наявність затвердження протоколу лікування (наказ МОЗ України від №)	Відповідність Державному формуляру лікарських засобів або інших доказових джерел/Постанова КМУ №333	Орієнтовна вартість визначена з урахуванням ціни закупівлі попереднього року або відповідно до інших загальновідомих джерел (Грн.)
1	Абакавір	табл. 300 мг	UA/6980/01/03 UA/14957/01/01 UA/4163/02/01	2008/476, 2006/206, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	4,34
2	Абакавір/Ламівудин	табл. 600мг/300мг	UA/6980/01/02	2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	10,61
3	Абакавір	розчин для перорального застосування, 20 мг/мл, 1мл	UA/6980/01/03	2008/476, 2006/206, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	1,03
4	Дарунавір	табл. 600 мг	UA/6980/01/03	2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/відсутній	211,43
5	Дарунавір	табл. 400 мг	UA/6980/01/02	2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/відсутній	140,96
6	Зидовудин	розчин для перорального застосування, 10мг/мл, 1мл	UA/0232/03/01 UA/0232/01/01 UA/13701/01/01 UA/13567/01/01	2008/476, 2006/206, 2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	0,46
7	Зидовудин/Ламівудин	табл. 300мг/150мг	UA/8675/01/01 UA/8507/01/01 UA/13487/01/01 UA/1593/01/01	2008/476, 2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	2,41

			UA/11204/01/02 UA/1935/01/01 UA/9328/01/01 UA/15690/01/01 UA/4965/01/01 UA/16034/01/01 UA/14139/01/01				
8	Ефавіренз	табл., капс. 200 мг	UA/6563/01/02 UA/11463/01/01 UA/10471/01/03	2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	3,01	
9	Ефавіренз	табл. 600 мг	UA/14377/01/01 UA/10471/01/04 UA/13753/01/01 UA/11463/01/02 UA/6563/02/01 UA/1590/02/01	2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	2,99	
10	Ламівудин	табл. 150 мг	UA/9099/01/01 UA/1592/01/01 UA/7473/01/01 UA/4573/01/01 UA/4964/01/01	2006/206, 2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	0,91	
11	Ламівудин	розчин для перорального застосування, 10 мг/мл, 1мл	UA/15456/01/01 UA/13630/01/01 UA/15400/01/01 UA/4964/02/01	2006/206, 2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	0,48	
12	Лопінавір/Ритонавір	табл. 200 мг/50 мг	UA/16412/01/01 UA/6423/01/01	2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/відсутній	14,17	
13	Лопінавір/Ритонавір	табл. 100 мг/25 мг	UA/6423/01/02	2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/відсутній	7,09	

14	Лопінавір/Ритонавір	розчин для перорального застосування, 80 мг/20мг, 1мл	UA/6998/02/01	2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/відсутній	5,67
15	Лопінавір/Ритонавір	капсули з гранулами для перорального застосування, 40мг/10мг	(не зареєстроване дане дозування)	2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	відсутній/відсутній	4,28*
16	Невірапін	табл. 200 мг	UA/1594/01/01 UA/16119/01/01 UA/16376/01/01 UA/16541/01/01	2006/206, 2008/476, 2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/відсутній	1,02
17	Невірапін	суспензія для перорального застосування, 10мг/мл, 1мл	UA/15388/01/01	2006/206, 2008/476, 2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	0,49
18	Ралтегравір	табл. 400 мг	UA/15588/01/01 UA/9325/01/01	2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	163,12
19	Ритонавір	табл., капс. 100 мг	UA/7004/03/01	2008/476, 2010/551, 2014/1039, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	23,91
20	Тенофовір	табл. 300 мг	UA/8274/01/01 UA/12389/01/01 UA/15263/01/01 UA/13279/01/01	2008/476, 2006/206, 2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	2,49
21	Тенофовір/Емтрицита бін	табл. 300 мг/200 мг	UA/13280/01/01 UA/13859/01/01 UA/16106/01/01	2008/476, 2010/551, 2015/92, 2016/449	відсутній/наявний	4,21
22	Тенофовір/Емтрицитабін/Ефавір енз	табл. 300 мг/200 мг/600 мг	UA/13533/01/01 UA/16597/01/01 UA/14208/01/01	2010/551, 2015/92, 2016/449	відсутній/наявний	6,33

23	Атазанавір (сульфат)	табл., капс. 300 мг	UA/15606/01/01 UA/16358/01/03	2007/182, 2010/551	відсутній/наявний	14,27*
24	Тенофовір/Ламівудин / Ефавіренз	табл. 300 мг/300 мг/400 мг	(не зареєстроване дане дозування)	2008/476	відсутній/відсутній	5,40*
25	Тенофовір/Ламівудин / Долутегравір	табл. 300 мг/300мг/50 мг	—	відсутній	відсутній/відсутній	5,40*
26	Долутегравір	табл. 50 мг	UA/14146/01/01 UA/16596/01/01 UA/16556/01/01 UA/16080/01/01	відсутній	наявний/відсутній	5
27	Абакавір/Ламівудин	табл. що розчиняються 60мг/30мг	UA/15414/01/01 UA/16509/01/01	2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	2,13
28	Зидовудин/Ламівудин	табл., що розчиняються, 60мг/30мг	UA/11204/01/01 UA/16342/01/01	2008/476, 2010/551, 2015/92, 2016/449	наявний/наявний	1,02

* інші доказові джерела

Ухвалили:

За результатами обговорення погодити та винести на розгл. Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель Пропозиції до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться за кошти Державного бюджету України на 201 рік на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» в частині «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей».