ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАСПОРЯЖЕНИЕ от 23 октября 2017 г. № 2323-р МОСКВА

1. Утвердить:

- перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2018 год согласно приложению № 1;
- перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, согласно приложению № 2;
- перечень лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, согласно приложению № 3;
- минимальный ассортимент лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, согласно приложению № 4.
- 2. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2015 г. № 2724-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, № 2, ст. 413).
 - 3. Настоящее распоряжение вступает в силу с 1 января 2018 г.

Председатель Правительства Российской Федерации

Д. Медведев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к распоряжению Правительства Российской Федерации от 23 октября 2017 г. № 2323-р

ПЕРЕЧЕНЬ

жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2018 год

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо- химическая классификация (ATX)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
L03AB	интерфероны	интерферон альфа	гель для местного и наружного применения; капли назальные;
			лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного,
			субконъюнктивального введения и закапывания в глаз; лиофилизат для приготовления раствора для
			интраназального введения;
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций;
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и
			местного применения;
			лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь;
			мазь для наружного и местного применения;
			раствор для внутримышечного, субконъюнктивального
			введения и закапывания в глаз;
			раствор для инъекций;
			раствор для внутривенного и подкожного введения;
			раствор для подкожного введения; суппозитории ректальные

интерферон бета-1а	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного
	введения;
	раствор для внутримышечного введения;
	раствор для подкожного введения
интерферон бета-1b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного
	введения;
	раствор для подкожного введения
интерферон гамма	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного
	и подкожного введения;
	лиофилизат для приготовления раствора для интраназального
	введения

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к распоряжению Правительства Российской Федерации от 23 октября 2017 г. № 2323-р

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо- химическая классификация (ATX)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
L03	иммуностимуляторы		
L03A	иммуностимуляторы		
L03AB	интерфероны	интерферон альфа *	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконьюнктивального введения и закапывания в глаз; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения; раствор для внутримышечного, субконьюнктивального введения и закапывания в глаз; раствор для инъекций; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к распоряжению Правительства Российской Федерации от 23 октября 2017 г. № 2323-р

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей

VI. Лекарственные препараты, которыми обеспечиваются больные рассеянным склерозом

Код	Анатомо-терапевтическо-	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
ATX	химическая		
	классификация (АТХ)		
	-		
L03	иммуностимуляторы		
L03A	иммуностимуляторы		
L03AB	интерфероны	интерферон бета-1а	
		интерферон бета-1b	