



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**НАКАЗ**

**12.10.2016**

**м. Київ**

**N 1062**

**Зареєстровано в Міністерстві юстиції України  
03 листопада 2016 р. за N 1431/29561**

***Про затвердження Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах***

Відповідно до статті 6 Закону України "Про протидію захворюванню на туберкульоз", пункту 1 додатка 2 до Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012 - 2016 роки, затвердженої Законом України від 16 жовтня 2012 року N 5451-VI, та з метою раціонального планування потреби у протитуберкульозних препаратах

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Методику розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах, що додається.
2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 25 березня 2011 року N 163 "Про затвердження Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах", зареєстрований в Міністерстві юстиції України 22 червня 2011 року за N 742/19480.
3. Управлінню громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України (Півень Н. В.) забезпечити подання цього наказу в установленому порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.
4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра з питань європейської інтеграції Сивак О. В.

5. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

**В. о. Міністра**

**У. Супрун**

**ПОГОДЖЕНО:**

**Голова Спільного представницького органу  
репрезентативних всеукраїнських об'єднань  
профспілок на національному рівні**

**Г. В. Осовий**

**Перший заступник Голови  
Спільного представницького  
органу сторони роботодавців  
на національному рівні**

**Д. М. Олійник**

**Президент Національної академії  
медичних наук України**

**В. І. Цимбалюк**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ Міністерства охорони здоров'я України  
12 жовтня 2016 року N 1062

Зареєстровано

в Міністерстві юстиції України  
03 листопада 2016 р. за N 1431/29561

**Методика розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах**

<http://yurist-online.org/>

## **I. Загальні положення**

1. Ця Методика встановлює механізм розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах першого та другого рядів для лікування хворих на туберкульоз та його хіміопрофілактики серед ВІЛ-інфікованих, контактних осіб та дітей відповідно до Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Туберкульоз", затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 вересня 2014 року N 620 (далі - Протокол).

Ця Методика обов'язкова для застосування під час розрахунку потреби у протитуберкульозних препаратах в державних та комунальних закладах охорони здоров'я.

2. У цій Методиці застосовуються такі скорочення:

АРТ - антиретровірусна терапія;

ВІЛ - вірус імунодефіциту людини;

ЗПТ - замісна підтримуюча терапія;

ІФ - інтенсивна фаза;

КомбПТП - комбінований протитуберкульозний препарат з фіксованими дозами;

МБТ - мікобактерії туберкульозу;

МР ТБ - мультирезистентний туберкульоз;

НЛТБ - невдача лікування випадку туберкульозу;

ОКХТ - основний курс хіміотерапії;

ПТП - протитуберкульозні препарати;

ПФ - підтримуюча фаза;

РМР ТБ - ризик мультирезистентного туберкульозу;

РРТБ - туберкульоз із розширеною резистентністю;

РТБ - рецидив туберкульозу;

СНІД - синдром набутого імунодефіциту людини;

ТБ - туберкульоз;

ТМЧ - тест медикаментозної чутливості;

ХП - хіміопрофілактика;

ХТ - хіміотерапія;

А - аміноглікозид;

Am - амікацин;

Cfz - клофазимін;

Cm - капреоміцин;

Cs - циклосерин;

E - етамбутол;

Et - етіонамід;

Gfx - гатіфлоксацин;

H - ізоніазид;

Km - канаміцин;

Lfx - левофлоксацин;

Lzd - лінезолід;

Mfx - моксифлоксацин;

Ofx - офлоксацин;

PAS - парааміносаліцилова кислота;

Pt - протіонамід;

R - рифампіцин;

RH - рифампіцин/ізоніазид;

RHZ - рифампіцин/ізоніазид/піразинамід;

RHZE - рифампіцин/ізоніазид/піразинамід/етамбутол;

Rfb - рифабутин;

S - стрептоміцин;

Trz - теризидон;

Z - піразинамід.

### 3. Ця Методика передбачає:

запровадження стандартизованих підходів до визначення потреби адміністративно-територіальних одиниць в ПТП першого та другого рядів відповідно до Протоколу;

розрахунок річної потреби в ПТП першого та другого рядів із урахуванням фактичної потреби на курс лікування, враховуючи залишки та гарантовані надходження;

обчислення потреби у ПТП першого та другого рядів, виходячи зі статистичних даних щодо кількості хворих та кількості осіб, які потребують ХП, за певними категоріями (групами).

4. Для проведення розрахунків за цією Методикою застосовуються:

1) форми звітності, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02 вересня 2009 року N 657, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 16 листопада 2009 року за N 1069/17085, за чотири квартали, що передують розрахунковому періоду, або за останні три квартали з подвоєними даними значень за останній звітний квартал:

N 4 "Звіт про загальну кількість випадків туберкульозу I, II та III категорій хворих (за даними значень бактеріоскопії і/або культурального дослідження) ТБ 07" (квартальна) (далі - ф. N 4 (ТБ-07));

N 8-1 "Звіт про результати лікування хворих на туберкульоз легень, які зареєстровані 12 - 15 місяців тому, ТБ 08" (квартальна) (далі - ф. N 8-1 (ТБ-08));

N 8-2 "Звіт про конверсію мокротиння у хворих на туберкульоз в кінці інтенсивної фази лікування ТБ 10" (квартальна) (далі - ф. N 8-2 (ТБ-10));

N 8-3 "Звіт про результати дослідження стійкості мікобактерій туберкульозу до антимікобактеріальних препаратів у хворих на туберкульоз легень, які були зареєстровані 12 - 15 місяців тому, за \_\_\_\_\_ квартал 20\_\_ року, ТБ-11" (далі - ф. N 8-3 (ТБ-11));

2) форма галузевої статистичної звітності N 33-здоров "Звіт про хворих на туберкульоз за \_\_\_\_\_ рік" (далі - ф. N 33-здоров), затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 травня 1999 року N 102 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 08 липня 2004 року N 346), за рік;

3) форми первинної облікової документації і форми звітності з хіміорезистентного туберкульозу, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 07 березня 2013 року N 188, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 22 березня 2013 року за N 465/22997:

N 4-2 "Звіт про кількість випадків хіміорезистентного туберкульозу, які підтверджені та/або за якими розпочато лікування за категоріями 4.1 - 4.3 протягом звітного кварталу (ТБ 07 - МР ТБ), за \_\_\_\_\_ квартал 20\_\_ року" (квартальна) (далі - ф. N 4-2 (ТБ-07/МР ТБ));

N 8-4 "Звіт про попередню оцінку результатів лікування підтверджених випадків МР ТБ в кінці інтенсивної фази лікування, зареєстрованих 9 (12) місяців тому, та підтверджених випадків РР ТБ, зареєстрованих 12 (15) місяців тому, за \_\_\_\_\_ квартал 20\_\_ року (ТБ 10 - МР ТБ)" (квартальна) (далі - ф. N 8-4 (ТБ-10/МР ТБ));

4) Протокол, який визначає стандарти лікування та медичної допомоги хворим на туберкульоз та особам з підвищеним ризиком захворювання на нього;

- 5) перелік ПТП першого та другого рядів, рекомендованих для централізованої закупівлі;
- 6) інформація про стан забезпеченості ПТП першого та другого рядів Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних та Київської міської державних адміністрацій, закладів охорони здоров'я, які отримують лікарські засоби, закуплені у централізованому порядку за кошти державного, місцевого бюджету та благодійної допомоги.
5. Для здійснення розрахунків потреби в ПТП першого та другого рядів (без резерву, врахування залишків та гарантованих надходжень) ця Методика передбачає використання таких вихідних даних:
- 1) кількість хворих, які протягом року потребують лікування чи ХП відповідно до положень Протоколу, з урахуванням їх руху та ротації між диспансерними категоріями;
  - 2) коефіцієнт частоти призначення ПТП першого та другого рядів особам згідно з вимогами Протоколу;
  - 3) курсові дози ПТП першого та другого рядів для кожної диспансерної категорії хворих на ТБ, ВІЛ-інфікованих, контактних осіб та дітей (з урахуванням розрахованої середньої тривалості курсів лікування, ХП та середньодобових доз).
6. Вихідні дані для здійснення розрахунків потреби в ПТП першого та другого рядів визначаються за допомогою алгоритмів розрахунку.
7. Для здійснення розрахунків річної потреби в ПТП першого та другого рядів ця Методика передбачає:
- 1) включення до річної потреби 100 % резервного запасу за усіма найменуваннями ПТП першого та другого рядів;
  - 2) визначення та врахування залишків ПТП першого та другого рядів у адміністративно-територіальних одиницях станом на 01 число місяця, у якому здійснюються розрахунки;
  - 3) врахування гарантованих на час проведення розрахунків надходжень ПТП першого та другого рядів у адміністративно-територіальні одиниці в поточному році;
  - 4) врахування надходжень ПТП першого та другого рядів у адміністративно-територіальні одиниці за рахунок коштів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні (у кількісному вимірі ПТП або у кількості хворих, якщо вони забезпечуються ПТП в індивідуальному порядку), Глобального лікарського фонду або за рахунок гуманітарної/благодійної допомоги.

8. Ця Методика забезпечує здійснення усіх необхідних розрахунків за розрахунковою таблицею для обчислення потреби у ПТП першого та другого рядів для закупівлі за кошти державного бюджету (далі - розрахункова таблиця) (додаток 1) та за кодами обчислення категорій (груп) хворих на туберкульоз (додаток 2), що передбачає:

- 1) введення вихідних даних до розрахункової форми за колонками 5, 6, 11, 12, 13, 18 (визначається за кожною адміністративно-територіальною одиницею згідно зі встановленими алгоритмами);
- 2) обчислення обсягів 100 % потреби, річної потреби з резервним запасом (подвоєної потреби) та фактичної потреби (з урахуванням залишків та гарантованих надходжень) за кожним найменуванням ПТП першого та другого рядів;
- 3) обчислення вартості фактичної потреби у ПТП першого та другого рядів;
- 4) уніфікованість обчислення потреби у ПТП першого та другого рядів;
- 5) здійснення державних закупівель ПТП першого та другого рядів з урахуванням реальної потреби адміністративно-територіальних одиниць в обсягах, які не перевищують обчислену фактичну потребу з урахуванням резерву, залишків та гарантованих надходжень.

## **II. Алгоритм визначення вихідних даних для обчислення потреби в ПТП першого ряду**

1. Алгоритм визначення вихідних даних для хворих на туберкульоз 1, 2 та 3 категорій для стандартизованого лікування (коди для розрахунків - "ТБ (Н/станд.)", "ТБ (R/станд.)", "ТБ (E/станд.)", "ТБ (Z/станд.)", "ТБ (RHZE/станд.)", "ТБ (RHZ/станд.)", "ТБ (RH/станд.)"):

1) кількість хворих:

визначається за звітною ф. N 4 (ТБ-07) як сума даних з графи 15 таблиці 1000 - за останні 4 звітні квартали, наявні на дату проведення розрахунків (або за останні 3 квартали з подвоєними даними значень за останній звітний квартал);

2) коефіцієнт частоти призначення визначається:

80 % - для усіх препаратів з урахуванням загальної чисельності хворих 1, 2 та 3 категорій, які переведені до 4 категорії (40 % - для монопрепаратів, 40 % - для КомбПТП);

3) визначення курсових доз згідно зі стандартними схемами для 1, 2 та 3 категорій за Протоколом:

для монопрепаратів:



H (0,3): 6 міс. × 30 табл. = 180 табл.;

R (0,15): 6 міс. × 120 капс. = 720 капс.;

E (0,4): 2 міс. × 90 табл. = 180 табл.;

Z (0,5): 2 міс. × 120 табл. = 240 табл.;

для КомбПТП:

RHZE(0,15/0,075/0,4/0,275): 2 міс. × 120 табл. = 240 табл.;

RH(0,15/0,075): 4 міс. × 120 табл. = 480 табл.;

4) при визначенні вихідних даних, зазначених у цьому пункті, слід враховувати таке:

із загальної чисельності хворих 1, 2 та 3 категорій не виключаються діти (їх незначна кількість порівняно із загальною кількістю та менші курсові дози суттєво не впливають на загальну потребу);

не враховується продовжений курс стандартизованого лікування (6 - 12 місяців) хворих на окремі клінічні форми позалегенового туберкульозу (згідно з Протоколом) з огляду на їх незначну кількість (до 3 % у структурі);

не враховується можлива пролонгація ІФ до 90 (120) доз;

не враховується додаткова потреба у ПТП для прибулих (переведених з інших адміністративно-територіальних одиниць) хворих;

додаткова потреба у ПТП (за попередніми примітками) компенсується за рахунок хворих, які з різних причин не завершують лікування за 1, 2 та 3 категоріями (смерть, переривання лікування, перереєстрація до інших категорій (2 та 4 категорій) або вибуття до інших адміністративно-територіальних одиниць).

2. Алгоритм визначення вихідних даних для хворих на моно-, полірезистентний туберкульоз 1, 2 та 4 категорій для індивідуального лікування (коди для розрахунків - "ХРТБ (H/інд.)", "ХРТБ (R/інд.)", "ХРТБ (E/інд.)", "ХРТБ (Z/інд.)"):

1) кількість хворих визначається у 3 етапи з використанням форм:

ф. N 4 (ТБ-07) - за останні 4 звітні квартали, наявні на дату проведення розрахунків (або за останні 3 квартали з подвоєними даними значень за останній квартал);

ф. N 8-3 (ТБ-11) - за ті самі звітні квартали, наявні на дату проведення розрахунків;

1 етап: визначається загальна кількість підтверджених випадків ТБ (М(+)) та/або К(+)), зареєстрованих в адміністративно-територіальній одиниці за останній звітний рік, за даними значень графі 4 таблиці 3000 ф. N 4 (ТБ-07).

Отримане число є проміжним значенням А для подальших розрахунків;

2 етап: обчислюється середній показник поширення моно-, полірезистентності МБТ (крім мультирезистентності) серед обстежених (ТМЧ) хворих з новими та повторними випадками ТБ за ф. N 8-3 (ТБ-11) за формулою

$$Д = В / С,$$

де В - кількість виявлених хворих з моно-, полірезистентністю, яка визначається за арифметичною різницею між сумою значень за графами 1, 3 та 5 рядка 7 (усього хворих з підтвердженою стійкістю) та сумою значень за графами 1, 3 та 5 рядка 13 (з них мультирезистентність);

С - кількість хворих, у яких досліджувався ТМЧ, яка визначається за сумою значень граф 1, 3 та 5 рядка 5;

3 етап: отримані вище значення А та Д перемножуються, а результат округляється до цілого значення.

Отриманий результат є середньою річною кількістю випадків моно-, полірезистентного ТБ (без мультирезистентності), скоригованою на ситуацію, коли усі зареєстровані хворі 1, 2 та 3 категорій обстежуватимуться культурально, а усі позитивні культури - тестуватимуться на стійкість до МБТ;

2) коефіцієнт частоти призначення визначений емпірично за даними значень ф. N 8-3 (ТБ-11) за минулий рік в цілому по Україні (серед моно-, полірезистентних хворих 1 та 2 категорій (без МР ТБ) стійкість до Н мають 23 %, до R - 12 %, до E - 10 %, до S - 30 %), у зв'язку з чим встановлено такі коефіцієнти: Н - 77 %, R - 88 %, E - 90 %, Z - 90 %, S - 35 % (від  $\frac{1}{2}$  кількості хворих, які згідно з Протоколом потребують призначення А, тобто від усіх хворих на ХРТБ - 15 %);

3) курсові дози обраховуються з огляду на рекомендоване відповідно до Протоколу дозування ПТП першого ряду для хворих на усі види хіміорезистентного ТБ та визначену середню тривалість індивідуальних режимів лікування для зазначеної категорії хворих (6 - 18 місяців, у середньому 12 місяців (для Н, R, E, Z)). При цьому з визначеного строку вилучається тривалість стандартного курсу лікування ПТП першого ряду (потреба на них вже була врахована за кодами "ТБ (Н/станд.)", "ТБ (R/станд.)", "ТБ (E/станд.)", "ТБ (Z/станд.)").

З урахуванням цього курсові дози на 1 хворого за кодами "ХРТБ (Н/інд.)", "ХРТБ (R/інд.)", "ХРТБ (E/інд.)", "ХРТБ (Z/інд.)":

H (0,3): 12 міс. - 6 міс. = 6 міс. × 45 табл. = 270 табл.;

R (0,15): 12 міс. - 6 міс. = 6 міс. × 120 капс. = 720 капс.;

E (0,4): 12 міс. - 2 міс. = 10 міс. × 120 табл. = 1200 табл.;

Z (0,5): 12 міс. - 2 міс. = 10 міс. × 120 табл. = 1200 табл.

3. Алгоритм визначення вихідних даних для хворих на МР ТБ 4 категорії для стандартизованого лікування та індивідуалізованого лікування (коди для розрахунків - "МР ТБ (Z-станд.)", "МР ТБ (E-інд.)"):

1) кількість хворих визначається даними щодо кількості хворих на МР ТБ, які будуть зареєстровані на лікування протягом поточного року (значення, обчислене за кодом "МР ТБ/поточний рік");

2) коефіцієнти частоти призначення визначаються з урахуванням даних щодо стійкості згідно з ф. N 8-3 (ТБ-11):

для Z - 90 %;

для E - 90 %;

3) визначення курсових доз здійснюється з урахуванням рекомендованого Всесвітньою організацією охорони здоров'я підвищення добових доз для хворих на усі види хіміорезистентного ТБ та їх середньої тривалості лікування (12 місяців) згідно з Протоколом і становить за кодами:

"МР ТБ (E-інд.)" E (0,4): 12 міс. × 120 табл. = 1440 табл.;

"МР ТБ (Z-станд.)" Z (0,5): 12 міс. × 120 табл. = 1440 табл.;

4) при визначенні вихідних даних, зазначених у цьому пункті, враховується, що у розрахунках потреби передбачено застосування Z для усіх хворих 4 (МР ТБ) категорії протягом 12 місяців лікування.

4. Алгоритм визначення вихідних даних для дітей, хворих на ТБ 1, 2 та 3 категорій (0 - 14 років), для стандартизованого лікування (код для розрахунків - "ТБ(Н/діти)"):

1) визначення кількості хворих здійснюється з використанням ф. N 33-здоров за останній звітний рік за даними значень графи 2 рядка 13 таблиці 2100;

2) коефіцієнт частоти призначення визначається:

70 % дітей будуть отримувати монопрепарати у вигляді таблеток/капсул;

20 % - КомбПТП;

10 % дітей віком до 3-х років, які будуть отримувати Н у формі сиропу;

3) курсові дози (середні) згідно з Протоколом:

для монопрепаратів:

Н (0,1): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1,5 табл. = 270 табл.;

для КомбПТП:

RHZ(0,075/0,05/0,15): 2 міс.  $\times$  90 табл. = 180 табл.;

RH(0,075/0,05): 4 міс.  $\times$  90 табл. = 360 табл.;

4) при визначенні вихідних даних, зазначених у цьому пункті, враховуються:

окремий розрахунок Н для дітей обумовлений наявністю його спеціального (дитячого) дозування;

за середньодобову дозу для Н взято 1,5 таблетки (половина дози для дорослих).

5. Алгоритм визначення вихідних даних для дітей 0 - 14 років з ризиком захворювання на туберкульоз, які потребують ХП ТБ (код для розрахунку - "ХП (Н-діти)"):

1) визначення кількості хворих здійснюється з використанням ф. N 33-здоров за останній звітний рік окремо за групами дітей:

категорія 5.1 (перехворілі на ТБ) - кількість осіб визначається за даними таблиці 2200 за сумою значень графи 2 рядка 2 за останні два роки;

категорія 5.2 (контактні з вогнищами ТБ) - кількість осіб визначається за даними графі 4 таблиці 2520 за сумою рядків 3 та 5 за останній звітний рік;

категорія 5.4 (1 - 3) (діти з ЛТП) - кількість осіб визначається за даними рядка 21 графі 2 таблиці 2100 за останній звітний рік;

ВІЛ-інфіковані діти - кількість осіб визначається за даними адміністративно-територіальних одиниць;

2) коефіцієнти частоти призначення визначаються з урахуванням положень Протоколу: Н (0,1) - 90 % (оскільки 10 % від загальної кількості хворих за цією категорією становлять діти у віці до 3-х років, які будуть отримувати цей препарат у формі сиропу);

3) курсова доза (середня): Н (0,1): 6 міс. × 30 діб × 1,5 табл. = 270 табл.;

4) при визначенні вихідних даних, зазначених у цьому пункті, враховується:

за середньодобову дозу ПТП взято половину дози для дорослих;

з переліку ПТП, які використовуються для ХП, виключено R, E, Z, оскільки вони не рекомендовані для масового застосування з метою ХП (тільки в індивідуальних випадках).

6. Алгоритм визначення вихідних даних для осіб, старших 15 років, з підвищеним ризиком захворювання на ТБ, які потребують ХП (код для обчислення - "ХП-1 (Н-дор)"):

1) визначення кількості хворих здійснюється з використанням ф. Н 33-здоров за останній звітний рік та за даними адміністративно-територіальної одиниці за групами:

кількість ВІЛ-інфікованих осіб, яким вперше в житті встановлено діагноз ВІЛ-інфекція;

кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають на диспансерному обліку та потребують призначення ХП (за винятком кількості вперше виявлених хворих на ТБ/ВІЛ);

2) коефіцієнт частоти призначення (% реального охоплення ХП визначених груп дорослих) визначається: ВІЛ-інфіковані - 100 %;

3) курсові дози з урахуванням режиму ХП згідно з Протоколом (6Н) становлять за кодом "ХП-1 (Н-дор)": Н(0,3): 6 міс. × 30 табл. = 180 табл.

7. Алгоритм визначення вихідних даних для хворих на ТБ/ВІЛ за 1, 2 та 3 категоріями, які під час ОКХТ отримують ЗПТ метадоном, під час проходження ОКХТ за 1, 2 та 3 категоріями (код для розрахунку - "Rfb (ЗПТ)"):

1) визначення кількості хворих здійснюється окремо за групами за ф. N 4 (ТБ-07) за останні 4 звітні квартали (чи останні 3 квартали з подвоєною кількістю даних останнього кварталу). Для визначення річної кількості хворих, які під час ОКХТ за 1, 2 та 3 категоріями отримують ЗПТ метадоном, беруться дані графи 15 (загальна сума хворих 1, 2 та 3 категорій) таблиці 1000, за виключенням кількості хворих, переведених до 4 категорії (дані звіту ТБ 07 МРТБ, табл. 1000, рядок 1 графи 1 за останні 4 звітні когорти);

2) коефіцієнт частоти призначення препарату (відсоток від суми усіх хворих 1, 2 та 3 категорій) визначений емпірично (з огляду на відсутність офіційних статистичних даних за цими параметрами) за даними з адміністративно-територіальних одиниць Rfb (ЗПТ) - 0,5 - 1 % (або більше/менше з урахуванням регіональних даних) від усіх хворих на ТБ 1, 2 та 3 категорій;

3) визначення курсової дози (середньої) за кодом "Rfb (ЗПТ)":

Rfb (0,15):  $6 \text{ міс.} \times 30 \text{ діб} \times 2 \text{ капс.} = 360 \text{ капс.}$

8. Алгоритм визначення вихідних даних для індивідуального лікування хворих 1 та 2 категорій парентеральними формами Н та Е (код для розрахунків - "Н/Е розчини"):

1) кількість хворих для обчислення визначається за ф. N 4 (ТБ-07) за останні 4 звітні квартали (чи останні 3 квартали з подвоєною кількістю даних за останній квартал) за даними значень графи 15 таблиці 1000;

2) коефіцієнт частоти призначення визначається відповідно до критеріїв (показань) призначення згідно з Протоколом - до 5 % від визначеної кількості хворих 1, 2 та 3 категорій (у тому числі - до 6 % від кількості хворих 1 та 2 категорій);

3) визначення курсових доз (середні) з урахуванням середньої тривалості застосування (переважно у перший місяць лікування):

"Н/Е-розчини" Н (амп.):  $30 \text{ діб} \times 1 \text{ амп.} = 30 \text{ амп.};$

"Н/Е-розчини" Е (фл.):  $30 \text{ діб} \times 1 \text{ фл.} = 30 \text{ фл.};$

4) при визначенні вихідних даних для хворих, зазначених у цьому пункті, враховується, що хворі з полі-, монорезистентним ТБ та МР ТБ у розрахунок не включаються, оскільки ці препарати призначаються тільки у перший місяць лікування (тобто до того, як надходять дані ТМЧ).

9. Алгоритм визначення вихідних даних для лікування та ХП дітей раннього віку (0 - 3 роки) (код для розрахунків - "Н/сир.-діти"):

1) визначення кількості хворих не обчислюється (за основу розрахунків береться вже розрахована вище загальна потреба в Н(0,1) для дітей, визначена за кодами "ТБ (Н/діти)" та "ХП/Н-діти");

2) коефіцієнт частоти призначення визначається за питомою вагою (%) дітей до 3-х років серед усіх дітей 0 - 14 років, які потребують Н для лікування або ХП - 10 %;

3) курсова доза не визначається, оскільки вже врахована при визначенні потреби в Н(0,1);

4) при визначенні вихідних даних, зазначених у цьому пункті, враховується, що 1 мл сиропу відповідає 1/5 таблетки Н (0,1).

### **III. Алгоритм визначення вихідних даних для обчислення потреби у ПТП другого ряду для хворих із підтвердженими випадками МР/РР ТБ**

1. Алгоритм визначення вихідних даних для лікування хворих з підтвердженими випадками МР/РР ТБ, які розпочинатимуть лікування у поточному році (код для розрахунків - "МР ТБ/поточний рік"):

1) остаточне число хворих на МР ТБ поточного року реєстрації визначається за ф. N 4-2 (ТБ-07 МР ТБ) як загальна кількість хворих на ТБ, у яких діагноз МР ТБ / РР ТБ підтверджено вперше у житті протягом звітного кварталу, зареєстрованих у адміністративно-територіальній одиниці за останній звітний рік, за даними значень графі 1 рядка 1 таблиці 1000 - за останні 4 звітні квартали, наявні на цей період (або 3 останні квартали з подвоєними даними значень за останній квартал);

2) коефіцієнт частоти призначення ПТП другого ряду визначається:

Pt, Cs - 100 %, оскільки ці ПТП входять у стандартну схему лікування МР ТБ;

Trz - до 10 % від загальної кількості Cs для хворих на МР ТБ, у яких виявлено побічні реакції на Cs, враховуючи, що сумарний коефіцієнт частоти призначення Trz та Cs має складати 100 %;

Km - 40 %, Lfx - 75 %, враховуючи результати ТМЧ;

Cm - 60 %, Mfx - 25 %, Cfz (Lzd) - 15 %, препарати, які призначаються у разі достовірного підтвердження стійкості до Km (Am) та Ofx (Lfx); можлива корекція у разі відмінності регіонального показника, враховуючи, що сумарний коефіцієнт частоти призначення Cm/Km та Lfx/Mfx має складати 100 %;

PAS - 60 %, відповідно до частоти призначення у хворих на МР ТБ;

для ін'єкційних форм Lfx, Mfx, PAS, Lzd - 5 % від загальної кількості хворих на МР ТБ, які потребують призначення відповідних найменувань ПТП у вигляді таблетованих форм, відповідно до критеріїв (показань) призначення згідно з Протоколом;

3) визначення курсових доз (за кодом "MP ТБ/поточний рік"):

середня тривалість лікування: 6 місяців;

для хворих, які реєструються на початку січня поточного року, тривалість лікування у поточному році становитиме 12 місяців, а для тих, хто реєструватиметься наприкінці грудня поточного року, - 0 місяців. Тобто середня тривалість лікування для хворих за кодом "MP ТБ/поточний" становитиме  $(0 + 12) / 2 = 6$  місяців.

Курсові дози ПТП другого ряду (на одного хворого поточного року) з урахуванням визначеної тривалості лікування та добових доз згідно з Протоколом:

Km (Am), Cm (1,0): 6 міс.  $\times$  26 діб  $\times$  1 фл. = 156 фл.;

Lfx (Ofx) (0,5): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1,5 табл. = 270 табл.;

Lfx (Ofx) (0,25): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 180 табл.;

Lfx (0,5): 1 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  2 фл. = 60 фл.;

Mfx (0,4): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 180 табл.;

Mfx (0,4): 1 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 фл. = 30 фл.;

Pt (0,25): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  3 табл. = 540 табл.;

Cs (Trz) (0,25): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  3 табл. = 540 табл. (у разі застосування інших дозувань цих препаратів здійснюються відповідні перерахунки добових та курсових доз згідно з Протоколом);

PAS (8,0): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  8,0 г = 1440 г (в розрахунку на 8 г діючої речовини);

PAS (8,0): 1 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 фл. = 30 фл.;

Cfz (0,1): 6 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  2 табл. = 360 табл.;

Lzd (0,6): 2 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  2 табл. + 4 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 300 табл.;

<http://yurist-online.org/>



Lzd (0,6): 1 міс. × 30 діб × 1 фл. = 30 фл.;

4) при визначенні вихідних даних, зазначених у цьому пункті, враховуються:

використана формула розрахунку кількості хворих на МР ТБ поточного року реєстрації дозволяє скоригувати ситуацію, якщо у минулому році не усі зареєстровані хворі з новими та повторними випадками ТБ обстежувалися культурально та не в усіх хворих з "К+" проводився ТМЧ;

в окремій графі розрахункової форми зазначається кількість хворих на МР ТБ, які гарантовано розпочнуть лікування ПТП другого ряду в поточному році за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією або від інших донорів.

2. Алгоритм визначення вихідних даних для лікування хворих з підтвердженими випадками МР/РР ТБ минулого року реєстрації (код для розрахунків "МР ТБ/минулий рік"):

1) визначення кількості хворих, які продовжуватимуть лікування у поточному році, здійснюється у 2 етапи:

1 етап: встановлюється загальна кількість хворих на підтверджені випадки МР/РР ТБ, які приступили до лікування у минулому році, яка визначається за ф. N 4-2 (ТБ-07/МР ТБ) за 4 квартали минулого року (або за 3 квартали з подвоєними даними значень за останній квартал) за даними значень таблиці 2000 графи 1 рядка 1 (значення "N1");

2 етап: здійснюється перерахунок визначеної кількості хворих з використанням коефіцієнта втрати хворих з огляду на:

К - регіональний показник (%) припинення хворими на МР ТБ лікування до моменту завершення ІФ через 6 (9) місяців (смерть, переривання лікування, набуття статусу паліативного пацієнта тощо) - за даними значень таблиці 1000 ф. N 8-4 (ТБ-10/МР ТБ) за останні 4 (мінімум 2) звітні когорти, наявні на цей період, який розраховується як сума значень за графами 5, 6, 7 та 8 рядка 1, поділена на значення графи 1 рядка 1 та помножена на 100 %;

3 етап: визначення остаточної кількості хворих на МР ТБ минулого року реєстрації для включення у розрахунки  $N = N1 \times (100 \% - K) : 100 \%$ ;

2) коефіцієнт частоти призначення ПТП другого ряду за кодом "МР ТБ/минулий рік" відповідає коефіцієнту частоти призначення за кодом "МР ТБ/поточний рік";

3) розрахунок курсових доз (за кодом "МР ТБ/минулий рік"):

середня тривалість лікування 12 місяців;

з огляду на визначений Протоколом строк лікування хворих за 4 (МР ТБ) категорією (20 місяців). Хворі, які розпочали лікування у січні минулого року, завершуватимуть його у вересні поточного року; які розпочали у лютому, завершуватимуть у жовтні; які розпочали у березні, завершуватимуть у листопаді. Хворі 2, 3 та 4 когорт минулого року отримуватимуть лікування протягом усього поточного року;

середня тривалість лікування для хворих 4 (МР/РР ТБ) категорії минулого року реєстрації у поточному році становить  $\frac{(9+10+11+9 \times 12)}{12} = 11,5$  місяця, що можна вважати за повні 12 місяців;

для ін'єкційних препаратів, які використовуються тільки для ІФ, - Km (Am), Cm - середня тривалість лікування становить 3 місяці. У поточному році за стандартом ці препарати отримуватимуть тільки хворі, які розпочали лікування у червні минулого року, тобто тільки половина від усіх хворих, зареєстрованих у минулому році. При цьому строк їх лікування у поточному році становитиме від 1 до 8 місяців. У такому разі середня тривалість застосування цього препарату у перерахунку на усіх хворих минулого року становитиме  $\frac{1+2+3+4+5+6+7+8}{12} = 3$  місяці.

Курсові дози ПТП другого ряду для хворих минулого року, які продовжуватимуть лікування у поточному році з урахуванням визначеної середньої тривалості лікування:

Km (Am), Cm (1,0): 3 міс.  $\times$  26 діб  $\times$  1 фл. = 78 фл.;

Lfx (Ofx) (0,5): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1,5 табл. = 540 табл.;

Lfx (Ofx) (0,25): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 360 табл.;

Mfx (0,4): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 360 табл.;

Pt (0,25): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  3 табл. = 1080 табл.;

Cs (Trz) (0,25): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  3 табл. = 1080 табл. (у разі застосування інших дозувань цих препаратів здійснюються відповідні перерахунки добових та курсових доз згідно з Протоколом);

PAS (8,0): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  8,0 г = 2880 г (в розрахунку на 8 г діючої речовини);

Lzd (0,6): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 360 табл.;

Cfz (0,1): 12 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  2 табл. = 720 табл.;

4) при визначенні вихідних даних для хворих, зазначених у цьому пункті, враховується, що в окремій графі розрахункової форми зазначається кількість хворих на МР ТБ, які у минулому році розпочали лікування ПТП другого ряду за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні.

3. Алгоритм визначення вихідних даних для лікування хворих з підтвердженими випадками МР/РР ТБ позаминулого року реєстрації (код для розрахунків - "МР ТБ/передминулий рік"):

1) визначення кількості хворих за кодом "МР ТБ/позаминулий рік" здійснюється у 4 етапи:

1 етап: визначається кількість хворих на МР ТБ позаминулого року реєстрації, які завершили ІФ за ф. N 8-4 (ТБ-10/МР ТБ), - за сумою 4 кварталів відповідного року за даними значень таблиці 1000, за різницею графи 1 рядка 1 (кількість хворих на МР ТБ, які приступили до лікування) та суми граф 5, 6, 7 та 8 рядка 1 (смерть, переривання лікування, набуття статусу паліативного пацієнта тощо).

Отримане значення - N1;

2 етап: здійснення перерахунку з використанням коефіцієнта втрати хворих на другому році лікування з огляду на мінімальні неминучі втрати хворих впродовж другого року лікування (невдачі лікування - мінімум 10 % та переривання лікування хворими на амбулаторному етапі - мінімум 5 %);

3 етап: загальний коефіцієнт втрати хворих на МР ТБ, зареєстрованих у передминулому році, становить:

$K = 10 \% + 5 \% = 15 \%$  (до завершення курсу лікування);

4 етап: визначення остаточної кількості хворих на МР ТБ передминулого року реєстрації для включення у розрахунки:

$N = N1 \times (100 \% - K) / 100 \%$ ;

2) коефіцієнт частоти призначення ПТП другого ряду за кодом "МР ТБ/позаминулий рік" відповідає коефіцієнту частоти призначення за кодом "МР ТБ/поточний рік";

3) розрахунок курсових доз для хворих за кодом "МР ТБ/позаминулий рік":

середня тривалість лікування у поточному році: 3 місяці;

з огляду на стандартний строк лікування хворих за 4 (МР ТБ) категорією, який становить 20 місяців, у поточному році підлягатимуть продовженню лікування хворі, які приступили до лікування у позаминулому році. При цьому для них тривалість лікування у поточному році становитиме 1 місяць, а для хворих, зареєстрованих у грудні, - 8 місяців;

середня тривалість лікування для хворих, зареєстрованих у передминулому році, у поточному році становитиме  $\frac{8+7+6+5+4+3+2+1}{12} = 3$  місяці (за винятком Км (Am), Cm, які у ПФ не застосовуються);

4) курсові дози ПТП другого ряду (на одного хворого "МР ТБ/позаминулий рік") з урахуванням визначеної тривалості їх лікування:

Км (Am), Cm (1,0): 0 фл.;

Lfx (Ofx) (0,5): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1,5 табл. = 135 табл.;

Lfx (Ofx) (0,25): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 90 табл.;

Mfx (0,4): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 90 табл.;

Pt (0,25): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  3 табл. = 270 табл.;

Cs (Trz) (0,25): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  3 табл. = 270 табл. (у разі застосування інших дозувань цих препаратів здійснюються відповідні перерахунки добових та курсових доз згідно з Протоколом);

PAS (8,0): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  8,0 г = 720 г (в розрахунку на 8 г діючої речовини);

Lzd (0,6): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  1 табл. = 90 табл.;

Cfz (0,1): 3 міс.  $\times$  30 діб  $\times$  2 табл. = 180 табл.

#### **IV. Алгоритм визначення вихідних даних для обчислення потреби у ПТП другого ряду для хворих з моно-, полірезистентним ТБ**

Алгоритм визначення вихідних даних для хворих з моно-, полірезистентним ТБ 1, 2 та 4.3 (підгрупи А) категорій для індивідуалізованого лікування (коди для розрахунків - "ХРТБ (Км (Am) / інд.)", "ХРТБ (Lfx/інд.)", "ХРТБ (Pt/інд.)"):

визначення кількості хворих, які згідно з Протоколом мають потребу у застосуванні в схемах лікування окремих ПТП другого ряду, відповідає кількості хворих, яка визначена за кодами "ХРТБ (Н/інд.)", "ХРТБ (R/інд.)", "ХРТБ (E/інд.)", "ХРТБ (Z/інд.)", "ХРТБ (S/інд.)";

коефіцієнт частоти призначення окремих ПТП другого ряду визначається згідно з Протоколом для індивідуальних комбінованих (ПТП першого та другого рядів) режимів лікування таких хворих, до схеми лікування обов'язково входить фторхінолон, ін'єкційний А та максимум у 15 % - 1 ПТП з 4 групи. З огляду на це встановлюються такі коефіцієнти частоти призначення зазначених препаратів другого ряду:

Km (Am) (1,0) - 100 %;

Lfx (0, 25), Lfx (0,5) - 100 %;

Pt (0,25), Cs (Trz) - 15 %;

розрахунок курсових доз здійснюється згідно з Протоколом:

мінімальна тривалість лікування хворих цієї категорії після введення у схему ПТП другого ряду становить 6 місяців, а максимальна - 18 місяців, тобто середня тривалість становить  $\frac{6+18}{2} = 12$  місяців, на яку і треба розраховувати курсові дози фторхінолонів та ПТП з бактеріостатичною дією;

тривалість застосування ін'єкційних А згідно з Протоколом становить 3 - 6 місяців (середня тривалість - 4,5 місяця).

Курсові дози ПТП другого ряду (на одного хворого за кодами "ХРТБ (A/інд.)", "ХРТБ (Lfx/інд.)", "ХРТБ (Pt/інд.)"):

Km (Am) (1,0): 4,5 міс. × 25 діб × 1 фл. = 112 фл.;

Lfx (0,5): 12 міс. × 30 діб × 1,5 табл. = 540 табл.;

Lfx (0,25): 12 міс. × 30 діб × 1 табл. = 360 табл.;

Pt (0,25): 12 міс. × 30 діб × 3 табл. = 1080 табл.;

Cs (Trz) (0,25): 12 міс. × 30 діб × 3 табл. = 1080 табл.

Додаток 1  
до Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних  
препаратах  
(пункт 8 розділу I)

**Розрахункова таблиця для обчислення потреби у ПТП першого та другого рядів для закупівлі за кошти державного бюджету**

N з/п	Назва предмета закупівлі, форма випуску, дозування	Для якої категорії хворих	Код	Визначена кількість хворих	У тому числі кількість хворих, які лікуються за рахунок ГФ	Курсова потреба на 1 хворого (од.)	Коефіцієнт	Потреба на рік (100%)	Потреба з резервом (200%)	Залишок (од.)	Поставлено (не враховано у залишках) (од.)	Залишок комбі-препаратів у перерахунок на монопрепарати (од.)	Фактична потреба (од.)	Орієнтовна ціна одиниці (грн)	Розрахункова заявка (од.)	Вартість розрахункової заявки (грн)	Заявка в межах квоти (од.)	Вартість заявки в межах квоти (грн)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
<b>ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНІ ПРЕПАРАТИ ПЕРШОГО РЯДУ</b>																		
1	Ізоніазид (драже, капс., табл., 100 мг)	Кат. 1 - 3 (діти)	ТБ (Н/діти)	0		270	70,0 %	0	0									
		Кат. 5.1 (діти)	ХП (Н/діти)	0		270	90,0 %	0	0									

		Кат. 5.2 (діти)	ХП (Н/діти)	0		270	90,0 %	0	0									
		Кат. 5.4.1 (діти)	ХП (Н/діти)	0		270	90,0 %	0	0									
		ВЛ-інф. (діти)	ХП (Н/діти)	0		270	90,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2	<b>Ізоніазид сироп (пляшки, фл., 100 мг / 5 мл)</b>	Для дітей 0 - 3 роки	Н/сир. (діти)				10,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
3	<b>Рифампіцин/ізоніазид (драже, капс., табл., 75 мг / 50 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (діти)	КомбПТ П (діти)	0		360	20,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
4	<b>Рифампіцин / ізоніазид / піразинамід (драже, капс., табл., 75 мг / 50 мг / 150 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (діти)	КомбПТ П (діти)	0		180	20,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
5	<b>Ізоніазид (драже, капс., табл., 300 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (Н/станд арт)	0		180	40,0 %	0	0									
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (Н/інд.)	0		270	77,0 %	0	0									

		ВЛІ-інф. (дорослі)	ХП 1 (Н/дор.)	0		180	100,0 %	0	0										
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
6	<b>Ізоніазид (фл., амп., шпр., 500 мг)</b>	5 % від кат. 1 - 2	Н/Е (розчин)	0		30	5,0 %	0	0										
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
7	<b>Рифампіцин (драже, капс., табл., 150 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (R/станд.)	0		720	40,0 %	0	0										
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (R/інд.)	0		720	88,0 %	0	0										
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
8	<b>Рифабутин (драже, капс., табл., 150 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі) для тих, хто отримує ЗПТ	Rfb (ЗПТ)	0		360	1,0 %	0	0										
		<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
9	<b>Етамбутол (драже, капс., табл., 400 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (Е/станд.)	0		180	40,0 %	0	0										
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (Е/інд.)	0		1200	90,0 %	0	0										
		Кат. 4	МР ТБ	0		1440	90,0 %	0	0										



		МР/РР ТБ	(Е/інд.)															
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
1 0	<b>Етамбутол (фл., амп., шпр., 2000 мг)</b>	5 % від кат. 1 - 2	Н/Е (розчин)	0		30	5,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
1 1	<b>Піразинамід (драже, капс., табл., 500 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (доросл і)	ТБ (Z/станд. )	0		240	40,0 %	0	0									
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (Z/інд.)	0		1200	90,0 %	0	0									
		Кат. 4 МР/РР ТБ	МР ТБ (Z/станд. )	0		1440	90,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
1 2	<b>Рифампіцин/ізо ніазид (драже, капс., табл., 150 мг / 75 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (доросл і)	ТБ (Н/станд арт)	0		480	40,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
1 3	<b>Рифампіцин / ізоніазид / піразинамід / етамбутол (драже, капс., табл., 150 мг / 75 мг / 400 мг / 275 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (доросл і)	ТБ (Н/станд арт)	0		240	40,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНІ ПРЕПАРАТИ ДРУГОГО РЯДУ</b>																		

Ін'єкційні:																			
1 4	Канаміцин (фл., амп., шпр., 1000 мг)	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16	0	0	156	40,0 %	0	0										
			МР ТБ/15	0	0	78	40,0 %	0	0										
			МР ТБ/14	0	0														
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (Км/інд. )	0		112	100,0 %	0	0										
<b>Усього</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
1 5	Капреоміцин (фл., амп., шпр., 1000 мг)	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16	0	0	156	60,0 %	0	0										
			МР ТБ/15	0	0	78	60,0 %	0	0										
			МР ТБ/14	0	0														
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (См/інд. )	0															
<b>Усього</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
Фторхінолони:																			
1 6	Левофлоксац н (драже, капс., табл., 500 мг)	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (Lfx)	0	0	270	70,0 %	0	0										
			МР ТБ/15 (Lfx)	0	0	540	70,0 %	0	0										
			МР ТБ/14 (Lfx)	0	0	135	70,0 %	0	0										

		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (Lfx/інд.)	0		540	100,0 %	0	0										
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
1 7	<b>Левифлоксацин (драже, капс., табл., 250 мг)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (Lfx)	0	0	180	70,0 %	0	0										
			МР ТБ/15 (Lfx)	0	0	360	70,0 %	0	0										
			МР ТБ/14 (Lfx)	0	0	90	70,0 %	0	0										
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (Lfx/інд.)	0		360	100,0 %	0	0										
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>		
1 8	<b>Левифлоксацин (фл., ампл., шпр., 5 мг/мл)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (Lfx)	0		30	5,0 %	0	0										
			<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
1 9	<b>Моксифлоксацин (драже, капс., табл., 400 мг)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (Mfx)	0	0	180	30,0 %	0	0										
			МР ТБ/15 (Mfx)	0	0	360	30,0 %	0	0										
			МР ТБ/14 (Mfx)	0	0	90	30,0 %	0	0										
		Кат. 1 - 2, 4	х/р ТБ (Mfx/інд.)	0															

		ПоліРе зТБ	)															
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 0	<b>Моксифлоксацин (фл., амп., шпр., 400 мг)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (Lfx)	0		30	5,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
<b>МБТ-статисти:</b>																		
2 1	<b>Натрію аміносаліцилат (гранули кишковорозчинні, 1000 мг)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (PAS)	0	0	1440	60,0 %	0	0									
МР ТБ/15 (PAS)			0	0	2880	60,0 %	0	0										
МР ТБ/14 (PAS)			0	0	720	60,0 %	0	0										
Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ		х/р ТБ (PAS/інд )	0															
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 2	<b>Натрію аміносаліцилат (фл., амп., шпр., 30 мг/мл)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (PAS)	0		30	5,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 3	<b>Протіонамід (драже, капс., табл., 250 мг)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16 (Pt)	0	0	540	100,0 %	0	0									
МР ТБ/15 (Pt)			0	0	1080	100,0 %	0	0										

		MP ТБ/14 (Pt)	0	0	270	100,0 %	0	0									
	Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ	х/р ТБ (Pt/інд.)	0		1080	15,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 4	<b>Циклосерин (драже, капс., табл., 250 мг)</b>	MP ТБ/16 (Cs)	0	0	540	90,0 %	0	0									
MP ТБ/15 (Cs)		0	0	1080	90,0 %	0	0										
MP ТБ/14 (Cs)		0	0	270	90,0 %	0	0										
Кат. 1 - 2, 4 ПоліРе зТБ		х/р ТБ (Cs/інд.)	0		1080	15,0 %	0	0									
	<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 5	<b>Теризідон (драже, капс., табл., 250 мг)</b>	MP ТБ/16 (Trz)	0		540	10,0 %	0	0									
MP ТБ/15 (Trz)		0		1080	10,0 %	0	0										
MP ТБ/14 (Trz)		0		270	10,0 %	0	0										
	<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 6	<b>Клофазимін (драже, капс., табл., 100 мг)</b>	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lzd)	0		360	15,0 %	0	0								

			MP ТБ/15 (Lzd)	0		720	15,0 %	0	0											
			MP ТБ/14 (Lzd)	0		180	15,0 %	0	0											
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>		
2	<b>Лінезолід (драже, капс., табл., 600 мг)</b>	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lzd)	0		300	15,0 %	0	0											
7			MP ТБ/15 (Lzd)	0		360	15,0 %	0	0											
			MP ТБ/14 (Lzd)	0		90	15,0 %	0	0											
			<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	
2	<b>Лінезолід (фл., амп., шпр., 2 мг/мл)</b>	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lzd)	0		30	5,0 %	0	0											
8			<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>X</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,000</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>		
	<b>Вартість загалом (грн)</b>							<i>0,00</i>	<i>0,00</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>				<i>0,00</i>	<i>0,00</i>			
	<b>у тому числі ПТП першого ряду</b>							<i>0,00</i>	<i>0,00</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>				<i>0,00</i>	<i>0,00</i>			
	<b>у тому числі ПТП другого ряду</b>							<i>0,00</i>	<i>0,00</i>	<i>0</i>	<i>0</i>					<i>0,00</i>	<i>0,00</i>			
	<b>Квота</b>																			

N з/	Назва предмета закупівлі,	Для якої	Код	Надлишок залишків	Надлишок залишків	"+" відхилення	"+" відхилення	"-" відхилення	"-" відхилення	Відсоток забезпечення
---------	------------------------------	-------------	-----	----------------------	----------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--------------------------

п	форма випуску, дозування	категорії хворих		відносно потреби з резервом (од.)	відносно потреби з резервом (грн)	дозаявки в межах залишкової квоти від розрахункової (од.)	дозаявки в межах залишкової квоти від розрахункової (грн)	дозаявки в межах залишкової квоти від розрахункової (од.)	дозаявки в межах залишкової квоти від розрахункової (грн)	потреби з урахуванням резерву
1	2	3	4	20	21	22	23	24	25	26
<b>ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНІ ПРЕПАРАТИ ПЕРШОГО РЯДУ</b>										
1	Ізоніазид (драже, капс., табл., 100 мг)	Кат. 1 - 3 (діти)	ТБ (Н/діти)							
		Кат. 5.1 (діти)	ХП (Н/діти)							
		Кат. 5.2 (діти)	ХП (Н/діти)							
		Кат. 5.4.1 (діти)	ХП (Н/діти)							
		ВІЛ-інф. (діти)	ХП (Н/діти)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
2	Ізоніазид сироп (пляшки, фл., 100 мг / 5 мл)	Для дітей 0-3 роки	Н/сир. (діти)							
				<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
3	Рифампіцин/ізоніазид (драже, капс., табл., 75 мг / 50 мг)	Кат. 1 - 3 (діти)	КомбПТ П (діти)							
				<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
4	Рифампіцин / ізоніазид / піразинамід (драже, капс.,	Кат. 1 - 3 (діти)	КомбПТ П (діти)							

	табл., 75 мг / 50 мг / 150 мг)									
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
5	<b>Ізоніазид (драже, капс., табл., 300 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (Н/стандарт)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Н/інд.)							
		ВІЛ-інф. (дорослі)	ХП 1 (Н/дор.)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
6	<b>Ізоніазид (фл., амп., шпр., 500 мг)</b>	5 % від Кат. 1 - 2	Н/Е (розчин)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
7	<b>Рифампіцин (драже, капс., табл., 150 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (R/станд.)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (R/інд.)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
8	<b>Рифабутин (драже, капс., табл., 150 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі) для тих, хто отримує	Rfb (ЗПТ)							



		є ЗПТ								
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
9	<b>Етамбутол (драже, капс., табл., 400 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (Е/станд.)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Е/інд.)							
		Кат. 4 МР/РР ТБ	МР ТБ (Е/інд.)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
10	<b>Етамбутол (фл., амп., шпр., 2000 мг)</b>	5 % від кат. 1 - 2	Н/Е (розчин)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
11	<b>Піразинамід (драже, капс., табл., 500 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (Z/станд.)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Z/інд.)							
		Кат. 4 МР/РР ТБ	МР ТБ (Z/станд.)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
12	<b>Рифампіцин/ізоніазид (драже, капс., табл., 150 мг / 75 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (дорослі)	ТБ (Н/стандарт)							

	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
1 3	<b>Рифампіцин / ізоніазид / піразинамід / етамбутол (драже, капс., табл., 150 мг / 75 мг / 400 мг / 275 мг)</b>	Кат. 1 - 3 (доросл і)	ТБ (Н/станд арт)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
<b>ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНІ ПРЕПАРАТИ ДРУГОГО РЯДУ</b>										
1 4	<b>Канаміцин (фл., амп., шпр., 1000 мг)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16							
			МР ТБ/15							
			МР ТБ/14							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Км/інд.)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
1 5	<b>Капреоміцин (фл., амп., шпр., 1000 мг)</b>	Кат. 4 МР ТБ	МР ТБ/16							
			МР ТБ/15							
			МР ТБ/14							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (См/інд.)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>

			Фторхінолони:							
1 6	Левифлоксацин (драже, капс., табл., 500 мг)	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lfx)							
			MP ТБ/15 (Lfx)							
			MP ТБ/14 (Lfx)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Lfx/інд.)							
	Усього			0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0 %
1 7	Левифлоксацин (драже, капс., табл., 250 мг)	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lfx)							
			MP ТБ/15 (Lfx)							
			MP ТБ/14 (Lfx)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Lfx/інд.)							
	Усього			0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0 %
1 8	Левифлоксацин (фл., амп., шпр., 5 мг/мл)	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lfx)							
	Усього			0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,0 %
1	Моксифлоксац	Кат. 4	MP							

9	ин (драже, капс., табл., 400 мг)	MP TB	TB/16 (Mfx)							
			MP TB/15 (Mfx)							
			MP TB/14 (Mfx)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез TB	х/р TB (Mfx/інд.)							
<b>Усього</b>				<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
20	Моксифлоксацин (фл., амп., шпр., 400 мг)	Кат. 4 MP TB	MP TB/16 (Lfx)							
			<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
<b>МБТ-статисти:</b>										
21	Натрію аміносаліцилат (гранули кишковорозчинні, 1000 мг)	Кат. 4 MP TB	MP TB/16 (PAS)							
			MP TB/15 (PAS)							
			MP TB/14 (PAS)							
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез TB	х/р TB (PAS/інд.)							
<b>Усього</b>				<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
2	Натрію	Кат. 4	MP							

2	аміносаліцилат (фл., амп., шпр., 30 мг/мл)	MP ТБ	ТБ/16 (PAS)								
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>	
2 3	Протіонамід (драже, капс., табл., 250 мг)	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Pt)								
			MP ТБ/15 (Pt)								
			MP ТБ/14 (Pt)								
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Pt/інд.)								
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>	
2 4	Циклосерин (драже, капс., табл., 250 мг)	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Cs)								
			MP ТБ/15 (Cs)								
			MP ТБ/14 (Cs)								
		Кат. 1 - 2, 4 ПоліРез ТБ	х/р ТБ (Cs/інд.)								
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>	
2 5	Теризідон (драже, капс., табл., 250 мг)	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Trz)								

			MP ТБ/15 (Trz)							
			MP ТБ/14 (Trz)							
	<b>Усього</b>			<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,0 %</b>
2 6	<b>Клофазимін (драже, капс., табл., 100 мг)</b>	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lzd)							
			MP ТБ/15 (Lzd)							
			MP ТБ/14 (Lzd)							
			<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 7	<b>Лінезолід (драже, капс., табл., 600 мг)</b>	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lzd)							
			MP ТБ/15 (Lzd)							
			MP ТБ/14 (Lzd)							
			<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
2 8	<b>Лінезолід (фл., амп., шпр., 2 мг/мл)</b>	Кат. 4 MP ТБ	MP ТБ/16 (Lzd)							
			<b>Усього</b>		<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>
	<b>Вартість загалом (грн)</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		
	<b>у тому числі</b>			<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		

	ПТП першого ряду								
	у тому числі ПТП другого ряду			0,00		0,00		0,00	
	Квота								

Додаток 2  
до Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах  
(пункт 8 розділу I)

### Коди обчислення категорій (груп) хворих на туберкульоз

Таблиця 1

Код згідно з Методикою	Групи хворих	Джерело даних	Обчислення
1. ТБ (Н/діти)	1 - 3 кат. (діти)	ф. 33-здоров 2015 р.	табл. 2100, графа 2, рядок 13
2. ХП (Н/діти)	кат. 5.1 (діти)		табл. 2200, графа 2, рядок 2 (за 2 роки)
	кат. 5.2 (діти)		табл. 2520, графа 4, рядки (3 + 5)
	кат. 5.4 (діти)		табл. 2100, графа 2, рядок 21

	ВІЛ-інф. (діти)		погоджені дані з центрів ВІЛ/СНІДу
3. Н/сир. діти	для дітей 0 - 3-х років	-	не обчислюється, визнач. автоматично (10 % від потреби Н <sub>0,1</sub> для дітей 0 - 14 рр.)
4. КомБПТП/діти	для дітей 0 - 14-х років	-	не обчислюється, визнач. автоматично (див. алгоритм Методики)
5. КомБПТП/станд.	1 - 3 кат.	-	не обчислюється, визнач. автоматично (див. алгоритм Методики)
6. ТБ (Н/станд.)	1 - 3 кат.	ф. N 4 (ТБ-07) 4 когорти 2015 р.	табл. 1000, графа 15
7. ХРТБ (Н/інд.)	1 - 2 кат., 4 кат.	ф. N 4 (ТБ-07) 4 когорти 2015 р. ф. N 8-3 (ТБ-11) 4 когорти 2015 р.	ф. ТБ-07, табл. 3000, графа 4 x ф. ТБ-11: графи (1 + 3 + 5 з рядка 7) мінус (1 + 3 + 5 з рядка 13) : графи (1 + 3 + 5 з рядка 5)
8. ХП 1 (Н/дор.)	кількість ВІЛ- інф. осіб, яким вперше в житті встановлено діагноз ВІЛ- інфекція, та кількість ВІЛ- інф. осіб, які перебувають на диспансерному обліку та потребують ХП	за даними адміністративно- територіальної одиниці за 2015 р.	розраховується від кількості вперше виявлених хворих на ВІЛ, яким вперше в житті встановлено діагноз ВІЛ-інфекція, за винятком хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ + розраховується від кількості хворих, зареєстрованих у попередні роки, які знаходяться на диспансерному обліку та потребують ХП, за виключенням кількості хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ



9. Н/Е-розчини	тяжкі випадки ТБ, у тому числі генералізовані форми та з ураженням ЦНС (1 - 2 кат.)	-	не обчислюється, визначається автоматично (див. алгоритм Методики розрахунку потреби в ПТП)
10. Rfb (ЗПТ)	хв. 1 - 3 кат., які отримують ЗПТ метадоном	ф. N 4 (ТБ-07) 4 когорти 2015 р., оперативні дані регіонів	табл. 1000, графа 15 (річна кількість хворих 1 - 3 кат.), за виключенням пацієнтів, переведених до 4 категорії, можлива корекція коефіцієнта частоти призначення у разі надання регіонами офіційних підтверджень більшої або меншої кількості таких хворих
11. МР ТБ (Е/інд.) МР ТБ (Z/станд.)	4 кат.	-	вихідні дані визначаються автоматично з блоку обчислень потреби у ПТП II ряду (сума обрахованої кількості за позиціями: МРТБ/16/15/14, див. алгоритм Методики розрахунку потреби в ПТП)

Таблиця 2

Код згідно з Методикою	Групи хворих	Джерело даних	Обчислення
1. МР ТБ/16	Хворі, які реєструватимуться для лікування у 2016 р.	ф. N 4-2 (ТБ-07/МР ТБ) (2015 р.)	ТБ-07/МР ТБ, табл. 1000, графа 1, рядок 1 (усього випадків) Див. пояснення в алгоритмі

2. МР ТБ/15	Хворі, які розпочали лікування у 2015 р. та продовжуватимуть його після ІФ у 2016 р.	ф. N 4-2 (ТБ-07/МР ТБ) (2015 р.) ф. N 8-4 (ТБ-10/МР ТБ) (2014 р.)	<p><b>ТБ-07/МР ТБ, табл. 2000, графа 1, рядок 1</b> (усього розпочали лікування хворі на підтв. МР ТБ)</p> <p><b>Х</b></p> <p><b>коефіцієнт утримання на лікуванні:</b> <b>100 мінус</b> (ТБ-10/МР ТБ, табл. 1000, рядок 1 (сума граф (5 + 6 + 7 + 8)) (к-ть хворих 2015 р., які припинили лікування)</p> <p><b>:</b></p> <p><b>ТБ-10/МР ТБ, табл. 1000, рядок 1, графа 1</b> (к-ть хворих, які розпочали лікування у 2015 р.)</p> <p><b>×</b> <b>100)</b></p>
3. МР ТБ/14	Хворі 2014 р., які залишилися на лікуванні після ІФ	ф. N 8-4 (ТБ-10/МР ТБ) (2014 р.)	<p><b>ТБ-10/МР ТБ, табл. 1000, рядок 1, графа 1</b> (хворі, які розпочали лікування у 2014 р.)</p> <p><b>мінус</b></p> <p><b>ТБ-10/МР ТБ, рядок 1, сума граф (5 + 6 + 7 + 8)</b> (хворі, які припинили лікування)</p> <p><b>Х</b></p> <p><b>0,85</b> (10 % - "невдачі" за остаточними результатами лікування + 5 % "відриви" на 2-му році лікування)</p> <p>Див. пояснення в алгоритмі, код МР ТБ/14</p>
4. ХР ТБ (інд.)	Хворі на моно-, полірезистентний ТБ (1, 2, 4 кат.), які за УКПМД потребують призначення окремих ПТП другого ряду	-	Вихідні дані визначаються у таблиці для ПТП першого ряду