716	Этравирин
717	Эфавиренз
718	Янтарная кислота + Меглумин + Инозин + Метионин 4 + Никотинамид

Примечание. При определении потребности в лекарственных препаратах допускается включение иных препаратов или медицинских изделий, необходимых по жизненным показаниям, по решению Комиссии Комитета по здравоохранению по лекарственному обеспечению отдельных категорий жителей Санкт-Петербурга.

Таблица 2

ПЕРЕЧЕНЬ
лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

N п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства
1	2
1	Амлодипин
2	Атазанавир
3	Аторвастатин
4	Ацетилсалициловая кислота
5	Бисопролол
6	Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс
7	Будесонид + Формотерол
8	Глекапревир + Пибрентасвир
9	Гразопревир + Элбасвир
10	Даклатасвир
11	Дасабувир; Омбитасвир + Паритапревир + Ритонавир
12	Ивабрадин
13	Интерферон альфа

14	Лаппаконитина гидробромид
15	Нарлапревир
16	Панкреатин
17	Периндоприл
18	Пэгинтерферон альфа-2b
19	Пэгинтерферон альфа-2a
20	Рибавирин
21	Ритонавир
22	Симвастатин
23	Симепревир
24	Софосбувир
25	Телбивудин
26	Тенофовир
27	Урсодезоксихолевая кислота
28	Фосфолипиды + Глицирризиновая кислота
29	Формотерол
30	Цепэгинтерферон альфа
31	Энтекавир

Примечание. При определении потребности в лекарственных средствах допускается включение иных препаратов или изделий медицинского назначения, необходимых по жизненным показаниям, по решению Комиссии Комитета по здравоохранению по лекарственному обеспечению льготных категорий жителей Санкт-Петербурга.

Приложение 3
к Территориальной программе

ВИДЫ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ В 2021 ГОДУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ