

**МОЗ УКРАЇНИ**

**ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО**

**«ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА**

**ОХОРОНИ ЗДОРОВ`Я УКРАЇНИ»**

**(ДЕРЖАВНИЙ ЕКСПЕРТНИЙ ЦЕНТР МОЗ УКРАЇНИ)**

вул. Антона Цедіка, 14, м. Київ, 03057, тел.: (044) 202-17-05

e-mail: [dec@dec.gov.ua](mailto:dec@dec.gov.ua) [www.dec.gov.ua](http://www.dec.gov.ua) код ЄДРПОУ 20015794

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Заявник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

Державний експертний центр МОЗ України як уповноважений орган з державної оцінки медичних технологій (далі - уповноважений орган) повідомляє про завершення розгляду Заявки на надання попередньої консультації щодо методологічних питань (вибір технології порівняння (компаратора)) з підготовки досьє для проведення державної оцінки медичних технологій для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( заявлений лікарський засіб)*

для лікування пацієнтів з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(цільова популяція)*

За результатами розгляду Заявки надається Звіт з рекомендаціями уповноваженого органу щодо вибору технології порівняння (компаратора).

Звіт з рекомендаціями саме стосовно вибору технології порівняння (компаратора) може використовуватись Заявником для цілей належної підготовки досьє з ОМТ(за умови послідовності з основними елементами схеми РІСО Заявки) та подаватись до уповноваженого органу разом із заявою та досьє для проведення державної ОМТ відповідно до Порядку.

Водночас, досягненням мети Консультації є відсутність зауважень Центру за результатами проведення державної ОМТ в частині обґрунтування Заявником вибору технології порівняння відповідно до положень пункту 4 загального розділу вимог до змісту досьє на проведення державної оцінки медичних технологій, визначених додатком 2 до Порядку та за умови врахування результатів Консультації в досьє.

Додаток: Звіт з рекомендаціями уповноваженого органу з державної оцінки медичних технологій щодо вибору технології порівняння (компаратора), на \_\_\_ арк.

**Директор** (підпис) **(Ім’я ПРІЗВИЩЕ)**

Виконавці (заступник директора з клінічних питань, директор ДОМТ)