

Протокол № 43
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан
(в режиме ZOOM)

г. Астана

«06» апреля 2023 года

Председательствовала: Ержанова Сауле Амантаевна – заместитель Председателя Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Участвовали: Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Бекарисов О.С., Байсеркин Б.С., Даутбаев Е.К., Жунисов Е.А., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж., Кемайкин В.М., Кипшакбаев Р.К., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.

Секретарь: Басибекова А. Р.

Приглашенные:

Есбатырова Лаззат Муратовна – директор Департамента оценки технологий здравоохранения и лекарственной политики РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК;

Мукаров Мурат Аманжолович – к.м.н., руководитель клинико - академического департамента кардиологии НАО «Национальный научный кардиохирургический центр».

Отсутствовали: Буркитбаев Ж.К., Бидатова Г.К.(совещание), Дурманова А.К. (совещание), Ембергенова М.Х., Костюк А.В., Кулкаева Г.У., Негай Н.А.(совещание), Раймкулова Г.У., Сарсенбаева Г.Е., Шамсивалиева К.А.

Повестка заседания:

1. Рассмотрение заключений профессиональных экспертиз на лекарственные средства для включения в Перечень лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями).

Докладчик: Есбатырова Л.М. – директор Департамента оценки технологий здравоохранения и лекарственной политики РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой».

Кворум для принятия решений Формулярной комиссией имеется (участвуют 21 человек, отсутствуют - 10 человек).

По вопросу 1. Рассмотрение заключений профессиональных экспертиз на лекарственные средства для включения в Перечень лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) *(продолжение)* Есбатырова Л.М. доложила следующее:



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

**Рассмотрение вопросов
включения лекарственных средств в Перечень лекарственных
средств и медицинских изделий для бесплатного и (или)
льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий
граждан Республики Казахстан с определенными
заболеваниями (состояниями)**

Астана, 2023 год



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

Правовая база формирования Перечня АЛЮ

- Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «**О здоровье народа и системе здравоохранения**»;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 июля 2021 года № ҚР ДСМ -68 «**Об утверждении Правил формирования перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)**»;



Порядок формирования Перечня АЛО

Заболевания включаются в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при наличии в:

- 1) перечне социально значимых заболеваний, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года №КР ДСМ-108/2020;
- 2) перечне хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению, утвержденном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № КР ДСМ-109/2020 и (или) перечне заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях первичной медико-санитарной помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, перечне социально-значимых заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, перечне хронических заболеваний, подлежащих наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № КР ДСМ-149/2020;
- 3) перечне орфанных заболеваний, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № КР ДСМ-142/2020;
- 4) **клиническом протоколе** показаний к медицинскому применению лекарственного средства или медицинского изделия для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Категории граждан и показания для назначения лекарственных средств определяются в соответствии с эпидемиологическими данными по распространенности заболевания (состояния) у отдельных категорий населения на основании анализа, предоставляемого подведомственной организации уполномоченного органа, в компетенцию которой входят вопросы оценки технологий здравоохранения (далее – Центр).



Порядок формирования Перечня АЛО

Заболевания включаются в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при наличии в:

- 1) перечне социально значимых заболеваний, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года №КР ДСМ-108/2020;
- 2) перечне хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению, утвержденном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № КР ДСМ-109/2020 и (или) перечне заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях первичной медико-санитарной помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, перечне социально-значимых заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, перечне хронических заболеваний, подлежащих наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № КР ДСМ-149/2020;
- 3) перечне орфанных заболеваний, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № КР ДСМ-142/2020;
- 4) **клиническом протоколе** показаний к медицинскому применению лекарственного средства или медицинского изделия для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Категории граждан и показания для назначения лекарственных средств определяются в соответствии с эпидемиологическими данными по распространенности заболевания (состояния) у отдельных категорий населения на основании анализа, предоставляемого подведомственной организации уполномоченного органа, в компетенцию которой входят вопросы оценки технологий здравоохранения (далее – Центр).



Порядок формирования Перечня АЛО

Порядок включения лекарственных средств и медицинских изделий в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения включает в себя следующее:

- 1) подача заявления производителя или его официального представителя в Республике Казахстан (далее – заявитель) в Центр;
- 2) проведение Центром профессиональной экспертизы;
- 3) подготовка Центром заключения по результатам профессиональной экспертизы для Формулярной комиссии;
- 4) рассмотрение и принятие решения Формулярной комиссией на основании заключения по результатам профессиональной экспертизы;
- 5) формирование уполномоченным органом перечня амбулаторного лекарственного обеспечения.



В ходе проведения профессиональной экспертизы Центром проводятся следующие исследования:

- 1) **наличия** лекарственного средства в **Казахстанском национальном лекарственном формуляре**, утверждаемом в соответствии с подпунктом 46) статьи 7 Кодекса;
- 2) **наличия утвержденной предельной цены** на лекарственное средство с учетом лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема или техническую характеристику медицинского изделия в рамках ГОБМП и (или) системе ОСМС, утверждаемой в соответствии с пунктом 3 статьи 245 Кодекса;
- 3) **наличия кода** анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификации;
- 4) **соответствия международного непатентованного наименования** лекарственного средства и его лекарственной формы и дозировки или технической характеристики медицинского изделия и его комплектации и эксплуатационных характеристик **Государственному реестру лекарственных средств** и медицинских изделий;
- 5) **соответствия показаний** к медицинскому применению лекарственного средства или медицинского изделия **клиническим протоколам**, по которым лекарственные средства и медицинские изделия рекомендуются для оказания медицинской помощи **в амбулаторных условиях**, и инструкции по медицинскому применению лекарственного средства или медицинского изделия;
- 6) **наличие** лекарственного средства в **международных источниках данных по доказательной медицине и международных клинических руководствах**;
- 7) **наличия клинического и (или) клинико-экономического (фармакоэкономического) преимущества** или эквивалентности лекарственного средства или медицинского изделия, **по сравнению с имеющимися в перечне амбулаторного лекарственного обеспечения** лекарственными средствами или медицинскими изделиями при лечении определенного заболевания или состояния на амбулаторно-поликлиническом уровне в условиях здравоохранения Республики Казахстан.

Формулярная комиссия рассматривает представленное Центром заключение и оценивает соответствие **лекарственного средства подпунктам 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7) или медицинского изделия подпунктам 2), 3), 4), 5), 6), 7) пункта 11 настоящих Правил, с учетом которого принимается решение о включении лекарственного средства или медицинского изделия в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения.**



Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

- 1) **наличия** лекарственного средства в **Казахстанском национальном лекарственном формуляре**, утверждаемом в соответствии с подпунктом 46) статьи 7 Кодекса;
- 2) **наличия утвержденной предельной цены** на лекарственное средство с учетом лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема или техническую характеристику медицинского изделия в рамках ГОБМП и (или) системе ОСМС, утверждаемой в соответствии с пунктом 3 статьи 245 Кодекса;
- 3) **наличия кода** анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификации;
- 4) **соответствия международного непатентованного наименования** лекарственного средства и его лекарственной формы и дозировки или технической характеристики медицинского изделия и его комплектации и эксплуатационных характеристик **Государственному реестру лекарственных средств** и медицинских изделий;
- 5) **соответствия показаний** к медицинскому применению лекарственного средства или медицинского изделия **клиническим протоколам**, по которым лекарственные средства и медицинские изделия рекомендуются для оказания медицинской помощи **в амбулаторных условиях**, и инструкции по медицинскому применению лекарственного средства или медицинского изделия;
- 6) **наличие** лекарственного средства в **международных источниках данных по доказательной медицине и международных клинических руководствах**;
- 7) **наличия клинического и (или) клинико-экономического (фармакоэкономического) преимущества** или эквивалентности лекарственного средства или медицинского изделия, **по сравнению с имеющимися в перечне амбулаторного лекарственного обеспечения** лекарственными средствами или медицинскими изделиями при лечении определенного заболевания или состояния на амбулаторно-поликлиническом уровне в условиях здравоохранения Республики Казахстан.

Формулярная комиссия рассматривает представленное Центром заключение и оценивает соответствие **лекарственного средства подпунктам 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7) или медицинского изделия подпунктам 2), 3), 4), 5), 6), 7) пункта 11 настоящих Правил, с учетом которого принимается решение о включении лекарственного средства или медицинского изделия в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения.**



Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

№	Нозология/ состояние	МНН/состав
1	Онкология	11 ЛС
2	Онкогематология	5 ЛС
3	Артериальная гипертензия	19 ЛС
4	Аритмии	3 ЛС
5	Хроническая сердечная недостаточность	2 ЛС
6	ХОБЛ	5 ЛС
7	Астма	4 ЛС
8	Крапивница у детей до 18 лет	1 ЛС
9	Эпилепсия	4 ЛС
10	Психические заболевания	5 ЛС
11	Миазения	2 ЛС
12	Псориаз (взрослые)	2 ЛС
13	Псориаз (бляшечный) у детей	2 ЛС
14	Псориазические артропатии	2 ЛС
15	Анкилозирующий спондилит у взрослых	1 ЛС
16	Наследственный ангионевротический отек	2 ЛС
17	ВИЧ-1	1 ЛС
18	Легочная гипертензия	1 ЛС
19	СМА	2 ЛС
20	Язвенный колит	2 ЛС

№	Нозология/ состояние	МНН/состав
21	Диабет сахарный	3 ЛС
22	Состояние после пересадки органов и тканей	1 ЛС
23	СКВ	1 ЛС
Нозологий для включения в Перечень АЛО		
1	Боковой амиотрофический склероз	1 ЛС
2	Остеопороз	1 ЛС
3	Мультифокальная моторная нейропатия	1 ЛС
4	Респираторно-синцитиальный вирус	1 ЛС
5	Беременным с отрицательным резус фактором	1 ЛС
6	Женщинам фертильного возраста, беременным, роженицам, родильницам	1 ЛС
ИТОГО		71 ЛС

Повторное вынесение для включения в Перечень АЛО, при наличии предельной цены в новой редакции приказа Предельных цен в рамках ГОБМП и ОСМС 7 ЛС

1. Нозология «Вирусный гепатит» - 3 ЛС

- 1) Глекапревир и Пибрентасвир
- 2) Софосбувир и Велпатасвир
- 3) Дасабувир, омбитасвир+паритапревир+ритонавир

2. Нозология «Диабет сахарный» - 4 ЛС

- 1) Инсулин деглудек и инсулин аспарт (ТН Райзодег® ФлексТач®);
- 2) Инсулин деглудек и лираглутид (ТН Сультотайф®)
- 3) Инсулин гларгин и ликсисенатид (ТН Соликва® СолоСтар®)
- 4) Эксенатид (ТН Байдуреон™)



Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

№	Код АТХ	МНН/ состав	Лекарственная форма	ТН	Нозология/со стояние	Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств	Заявитель
1	C01EB18	Ранолазин	таблетка	не указан	АГ	При неэффективности базовой терапии	УО (НАО "ННКЦ")
2	C03AA03	Гидрохлоротиазид	таблетка	не указан	АГ	2-4 степени риска; симптоматическая артериальная гипертензия при хронических заболеваниях почек	УО (НАО "ННКЦ")
3	C03BA04	Хлорталидон	таблетки 12.5мг, 25 мг	Дихлор	АГ		Представительство «ИПКА ЛАБОРАТОРИЗ ЛТД» в РК
4	C07AG02	Карведилол	таблетка	не указан	АГ	2-4 степени риска; симптоматическая артериальная гипертензия при хронических заболеваниях почек	УО (НАО "ННКЦ")
5	C08CA05	Нифедипин	таблетка	не указан	АГ	2-4 степени риска; симптоматическая артериальная гипертензия при хронических заболеваниях почек	УО (НАО "ННКЦ")
6	C08CA13	Леркадипин	таблетка, капсула	не указан	АГ	2-4 степени риска; симптоматическая артериальная гипертензия при хронических заболеваниях почек	УО (НАО "ННКЦ")
7	C09AA05	Рамиприл	таблетка	не указан	АГ	2-4 степени риска; симптоматическая артериальная гипертензия при хронических заболеваниях почек	УО (НАО "ННКЦ")
8	C09BA03	Лизиноприл+ Гидрохлортазид	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
9	C09BA04	Периндоприл+ Индапамид	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")

9



Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

№	Код АТХ	МНН/ состав	Лекарственная форма	ТН	Нозология/со стояние	Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств	Заявитель
10	C09BB03	Лизиноприл+ Амлодипин	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
11	C09CA03	Валсартан	таблетка	не указан	АГ	2-4 степени риска; симптоматическая артериальная гипертензия при хронических заболеваниях почек	УО (НАО "ННКЦ")
12	C09DA01	Лозартан+Ги дрохлортазид	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
13	C09DA03	Валсартан/ги дрохлортази д	таблетка, капсула	не указан	АГ	2-4 степени риска; симптоматическая артериальная гипертензия при хронических заболеваниях почек	УО (НАО "ННКЦ")
14	C09DA04	Ирбесартан+ Гидрохлорти азид	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
15	C09DA06	Кандесартан+ Гидрохлорти азид	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
16	C09DA07	Телмисартан +Гидрохлорт иазид	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
17	C09DB01	Валсартан+Амне лодипин	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
18	C09DB04	Телмисартан+ Амлодипин	не указано	не указан	АГ у взрослых	не указано	УО (ОО "ПАКФиф")
19	M04AA01	Аллопуринол 300 мг	таблетки	Милуриг®	АГ		Представительство ЗАО "Фармацевтический завод ЭГИС" в Казахстане

10



Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

№	Код АТХ	МНН/ состав	Лекарственная форма	Нозология/со стояние	Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств	Заявитель	
1	B01AF01	Ривароксабан	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 15 мг и 20 мг	Ксарелто	Аритмии	Фибрилляция предсердий (пароксизмальная, персистирующая, постоянная), в том числе после выполнения радиочастотной абляции (РЧА)	УО, ТОО "Байер КАЗ" №24/2 от 05.02.2020 года
2	B01AF02	Апиаксбан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 2,5 мг и 5 мг	Эликвис	Аритмии	Фибрилляция предсердий (пароксизмальная, персистирующая, постоянная), в том числе после выполнения радиочастотной абляции (РЧА)	УО, Компания Pfizer Export B.V. №3970 от 18.03.2020г
3	B01AF03	Эдоксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 30,60 мг	Ликсана	Аритмии	Фибрилляция предсердий (пароксизмальная, персистирующая, постоянная), в том числе после выполнения радиочастотной абляции (РЧА)	Заявка №489 от 03.11.2021г ПЭ №9 от 26.01.2022 г. Товарищество с ограниченной ответственностью «Сервис Казахстан»
4	C01BC09	Эташизин	таблетка	не указано	Аритмии	Фибрилляция предсердий (пароксизмальная, персистирующая, постоянная), в том числе после выполнения радиочастотной абляции (РЧА)	УО (НАО "ННКЦ")
5	C07AA05	Пропранолол	таблетка	не указано	Аритмии	Фибрилляция предсердий (пароксизмальная, персистирующая, постоянная), в том числе после выполнения радиочастотной абляции (РЧА)	УО (НАО "ННКЦ")
6	C08DB01	Дилтиазем	таблетка	не указано	Аритмии	Фибрилляция предсердий (пароксизмальная, персистирующая, постоянная), в том числе после выполнения радиочастотной абляции (РЧА)	УО (НАО "ННКЦ")

11

По результатам обсуждения членов Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан по вопросу «1. Рассмотрение заключений профессиональных экспертиз на лекарственные средства для включения в Перечень лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)» приняты решения РЕКОМЕНДОВАТЬ:

1) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Валсартан/гидрохлортиазид, таблетка, капсула» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Артериальная гипертензия (ЕДИНОГЛАСНО)

2) **НЕ ВКЛЮЧАТЬ** лекарственное средство «Аллопуринол, таблетки» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Артериальная гипертензия» (ПРОТИВ включить – 18: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байсеркин Б.С., Байпакабаева Ж.Ж., Даутбаев Е.К., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж., Кипиакбаев Р.К., Кемайкин В.М., Манжуова Л.Н., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Ясылы Е.А.; ВОЗДЕРЖАЛИСЬ включить – 3: Бекарисов О.С., Мухамеджанова Г.Е., Жунисов Е.А.; ЗА включить – 0).

3) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Ривароксабан, таблетки» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Аритмии» (ЗА – 19: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Абдрахманов Р.З., Байсеркин Б.С., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байпакабаева Ж.Ж., Даутбаев Е.К., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж., Кипиакбаев Р.К., Кемайкин В.М., Манжуова Л.Н., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Ясылы Е.А.; Бекарисов О.С.,

Касым

Мухамеджанова Г.Е.; **ПРОТИВ – 1:** Адылканов Р.А.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 1:** Жунисов Е.А.)

4) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «**Аниксабан, таблетки**» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Аритмии» (**ЗА – 13:** Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Бекарисов О.С., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж., Кипшиакбаев Р.К., Кемайкин В.М., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Ясыллов Е.А.; Мухамеджанова Г.Е.; **ПРОТИВ – 4:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Байсеркин Б.С.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 2:** Дурманова М.И., Жунисов Е.А.; **не проголосовали –** Макалкина Л.Г., Даутбаев Е.К.)

5) **НЕ ВКЛЮЧАТЬ** лекарственное средство «**Эдоксабан, таблетки**» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Аритмии» (**ПРОТИВ включить – 14:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Даутбаев Е.К., Дурманова М.И., Кипшиакбаев Р.К., Кемайкин В.М., Манжуова Л.Н., Макалкина Л.Г., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ включить – 6:** Жунисов Е.А., Бекарисов О.С., Аденов М.М., Мирзахметова Д.Д., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж.; **ЗА включить – 0, не проголосовал –** Байсеркин Б.С.)

6) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «**Пропранолол, таблетки**» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Аритмии» (**ЗА включить – 15:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байсеркин Б.С., Байпакбаева Ж.Ж., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Бекарисов О.С., Мухамеджанова Г.Е., Адылканов Р.А., Ясыллов Е.А.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ включить – 5:** Даутбаев Е.К., Жунисов Е.А., Кипшиакбаев Р.К., Дурманова М.И., Макалкина Л.Г.; **ПРОТИВ включить – 0, не проголосовал –** Кемайкин В.М.)

По итогам голосования решение не принято по следующим лекарственным средствам:

1) лекарственное средство «**Лозартан+Гидрохлортиазид**» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Артериальная гипертензия» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ– 16:** Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Даутбаев Е.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Касымбекова С.Ж., Кемайкин В.М., Кипшиакбаев Р.К., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Ясыллов Е.А., Мухамеджанова Г.Е.; **ПРОТИВ– 5:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Дурманова М.И., Макалкина Л.Г.; **ЗА – 0**).

2) лекарственное средство «**Ирбесартан+Гидрохлортиазид**» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Артериальная гипертензия» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ– 12:** Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Касымбекова С.Ж., Кипшиакбаев Р.К., Манжуова Л.Н., Ясыллов Е.А., Мухамеджанова Г.Е.; **ПРОТИВ– 9:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Даутбаев Е.К., Кемайкин В.М., Мирзахметова Д.Д., Макалкина Л.Г.; **ЗА – 0**).

3) лекарственное средство «Телмисартан+Гидрохлортиазид» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Артериальная гипертензия» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ** – 11: Абдрахманов Р.З., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Даутбаев Е.К., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж., Кипшакбаев Р.К., Кемайкин В.М., Манжуова Л.Н., Жунисов Е.А.; **ПРОТИВ** – 7: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Аденов М.М., Байпакбаева Ж.Ж., Мирзахметова Д.Д., Ясылов Е.А.; **ЗА** – 3: Алдиярова Н.Т., Макалкина Л.Г., Мухамеджанова Г.Е.).

Ержанова С.А.: Позвольте поблагодарить всех присутствующих за участие на заседании Комиссии.

Предлагается рассмотрение вопроса включения лекарственных средств в Перечень АЛО будет на последующих заседаниях Формулярной комиссии Министерства здравоохранения.

Прилагаются материалы заседания на электронном носителе и аудиограмма.

Заместитель Председателя

Формулярной комиссии МЗ РК _____  Ержанова С.А.

Члены Формулярной комиссии МЗ РК:

_____ 	Сыздыкова Б.М.
_____ 	Адылканов Р.А.
_____ 	Байсеркин Б.С.
_____ 	Абдрахманов Р.З.
_____ 	Аденов М.М.
_____ 	Бекарисов О.С.
_____ 	Даутбаев Е.К.
_____ 	Алдиярова Н.Т.
_____ 	Байпакбаева Ж.Ж.
_____ 	Жангабылов Н.С.
_____ 	Жунисов Е.А.
_____ 	Касымбекова С.Ж.
_____ 	Кипшакбаев Р.К.
_____ 	Макалкина Л.Г.
_____ 	Мирзахметова Д.Д.
_____ 	Ясылов Е.А.
_____ 	Кемайкин В.М.
_____ 	Мухамеджанова Г.Е.
_____ 	Манжуова Л.Н.,
_____	Дурманова М.И.
_____	Басибекова А.Р.

Секретарь: