

**Протокол
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

заочное заседание

«28» ноября 2017 года

Председательствовал: Бюрабекова Л.В. – руководитель Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Присутствовали: Пивоварова И.А., Нуртаев А.И., Макалкина Л.Г., Дурманова М.И., Локшин В.Н., Оспанова Ж.О., Табаров А.Б., Сапаргалиева А.С., Алдиярова Н.Т., Костюк А.В., Ясыллов Е.А.

Отсутствовали: Жусупова Г.К. (в отпуске), Кульжанов М.К. (в командировке), Гуляев А.Е. (больничный лист).

Секретариат: Арзуова А.Н.

Повестка дня:

1. Продолжение рассмотрения заявлений (*разработчиков, производителей, владельцев регистрационного удостоверения*), представленных на регистрацию цены в экспертную организацию за период январь 2016 – ноябрь 2017 года для формирования проекта приказа по утверждению зарегистрированных цен согласно п.22 приказа и.о. Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 639 «Об утверждении Правил формирования цен на лекарственные средства и изделия медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (приложение 1).

Согласно п. 1. Протокола заседания Формулярной комиссии МЗ РК Центром мониторинга и анализа цен республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан 27 ноября 2017 года завершена работа по сортировке зафиксированных цен (рекомендованных к регистрации залить фиолетовым цветом, на переговоры с производителями – красным) в рабочем порядке – направлена членам Формулярной комиссии для одобрения к регистрации цен с учетом замечаний и предложений.

По итогам анализа сложилась следующая картина:

1. количество наименований составило 4645;
2. 1232 наименования в сиреневой зоне (зафиксированная цена НЦЛЭС соответствует проведенному референтному ценообразованию, рекомендована к регистрации);

ПРОТОКОЛ ЗАОЧНОГО ЗАСЕДАНИЯ ФК МЗ РК

28.11.2017 ГОДА

Handwritten signatures and initials: [Illegible signatures]

3. 3774 наименования попали в красную зону (зафиксированная цена НЦЛЭС выше минимальной референтной цены, согласно проведенному референтному ценообразованию, при этом не превышают средней референтной цены).

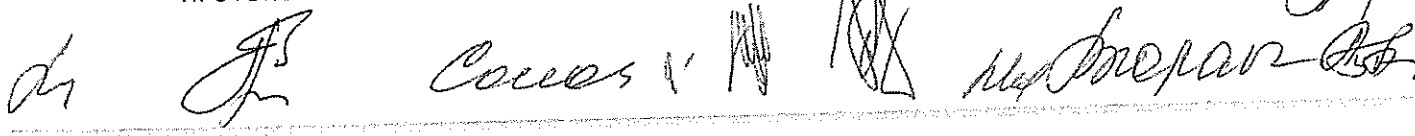
Следует отметить, что за период 25-27 ноября текущего года в Центр мониторинга и анализа цен НЦЛЭС поступило более ста обращений производителей о несогласии с референтными ценами, а в некоторых случаях о повышении зафиксированной цены.

В связи с тем, что **наличие требования о зарегистрированной цене** на лекарственные средства согласно с пп.11 п.20 главы 4 Требования к товарам, приобретаемым в рамках оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» необходимо для осуществления закупа Единым дистрибьютором, а проведение переговоров Формулярной комиссией по 3774 наименованиям лекарственных средств возможно растянется на несколько месяцев (рассмотрение 100 наименований на прошлом заседании проходило около 5 часов) предлагается:

одобрить все зафиксированные Центром мониторинга и анализа цен республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан с целью недопущения срыва лекарственного обеспечения населения страны и создания конкурентной среды при проведении конкурсных процедур Единым дистрибьютором.

Справочно:

В соответствии с Законом Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения» от 30 июня 2017 года внесены изменения в Кодекс о здоровье народа и системе здравоохранения вносились изменения в нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность Единого дистрибьютора, в том числе и централизация фармацевтических услуг, в текущем году закуп лекарственных средств и изделий медицинского назначения на 2018 год проводится с опозданием на четыре месяца, чем в предыдущие годы (список ЕД утверждается не позднее 1 июня соответствующего финансового года, закуп, заключение договоров и поставка на склады Единого дистрибьютора завершаются до ноября соответствующего года и поставка лекарственных средств и изделий медицинского назначения в медицинские организации производится с января месяца с целью бесперебойного обеспечения населения).



ФК МЗ РК от 28.11.2017 года приняты следующие решения:

1. Одобрить зафиксированные Центром мониторинга и анализа цен республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан для регистрации цены с учетом замечаний и предложений и направить в уполномоченный орган для подготовки проекта приказа.

2. Отметить соблюдение Единым дистрибьютором предельных цен при проведении закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения, согласно приказа Министра здравоохранения РК №631 от 22 августа 2017 года «Об утверждении списка лекарственных средств, изделий медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, закупаемых у Единого дистрибьютора на 2018 год».

3. Составить график переговоров с производителями на 3774 наименований, в случае выявления снижения цены информировать уполномоченный орган о внесении изменений в приказ по зарегистрированным ценам. Переговоры начать не позднее 11 декабря 2017 года.

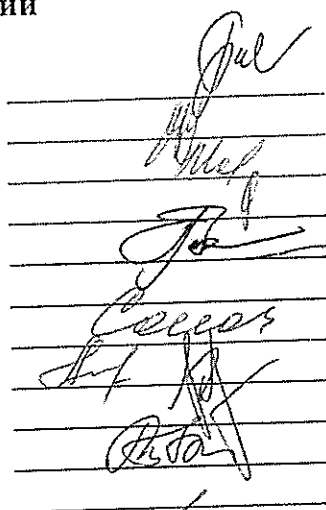
Подписи:

руководитель
Формулярной комиссии
МЗ РК:



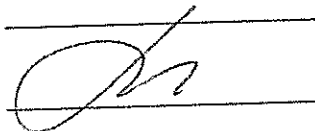
Бюрабекова Л.В.

Члены Формулярной комиссии
МЗ РК:



Пивоварова И.А.
Нуртаев А.И.
Макалкина Л.Г.
Оспанова Ж.О.
Локшин В.Н.
Дурманова М.И.
Сапаргалиева А.С.
Алдиярова Н.Т.
Костюк А.В.
Табаров А.Б.
Ясыллов Е.А.

Секретарь:



Арзуова А.Н.

**Протокол
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

г. Астана
16.00 часов

«27» октября 2017 года
конф.-зал ТОО «СК-Фармация»

Председательствовал: Ахмадьяр Н.С. – руководитель экспертной группы
ОКК по деятельности Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики
Казахстан

Присутствовали:

Жусупова Г.К., Макалкина Л.Г., Оспанова Ж.О., Ясыллов Е.А., Гунько
Н.А., Дурманова М.И.

Участвовала через видео-связь: Калиева Ш.С. (г.Караганда)

Отсутствовали: Нургожин Т.С., Омаров К.Т. (в отпуске), Кабденова
А.Т., Уралов С.К., Локшин В.Н.

Приглашенные: Бюрабекова Л.В., Арзуова А.Н.

Секретарь: Жумаева Г.Ш. (по согласованию)

Повестка дня:

1. Рассмотрение вопроса по включению в список ЕД изделий
медицинского назначения (далее – ИМН), заключенных в рамках ДД
(приложение 1).

Докладчик: Бюрабекова Л.В.

2. Рассмотрение препаратов, не рекомендованных к включению в КНФ
(приложение 2; 2,1).

Докладчик: Жусупова Г.К.

3. Рассмотрение препаратов, рекомендованных к включению в КНФ
(приложение 3; 3,1).

Докладчик: Жусупова Г.К.

4. Рассмотрение утверждения КНФ (приложение 4).

Докладчик: Жусупова Г.К.

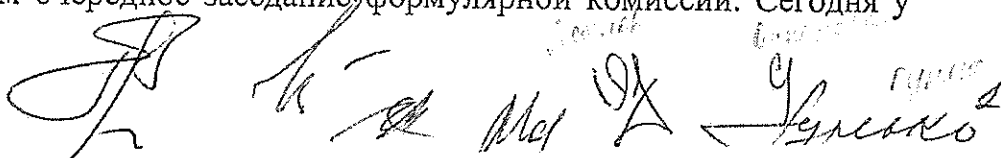
5. Другие вопросы:

1) Лекарственные препараты, рекомендованные на рассмотрение ФК
МЗ РК (приложение 5);

2) предложение от Омарова К.Т. (приложение 5.1)

3) Внесение изменения в Приложения к Приказу МЗ РК №631. Внести
дополнительно через слэш единицу измерения «флакон» (шприц/флакон) в
п.8 «L04AB04 Адалimumаб раствор для инъекций 40 мг/0,8мл шприц
241 285,00».

Заседание Формулярной комиссии открыла руководитель Формулярной
комиссии **Ахмадьяр Нуржамал Садыровна**: Добрый день, уважаемые
коллеги. Начинаем очередное заседание формулярной комиссии. Сегодня у



нас 5 вопросов на повестке дня. Хочу огласить список присутствующих (по списку):

1. Бюрабекова Люжмила Витальевна – председатель Комитета фармации Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

2. Жусупова Гульзира Кенжеевна – заместитель руководителя, Руководитель лекарственного центра РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения».

3. Макалкина Лариса Геннадьевна – доцент кафедры клинической фармакологии АО «Медицинский университет Астана» МЗ РК.

4. Оспанова Жанна Оспановна - директор департамента сферы услуг национальной палаты предпринимателей Республики Казахстан «Атамекен».

5. Дурманова Марина Ивановна – президент организации юридических лиц «Ассоциация поддержки и развития фармацевтической деятельности»

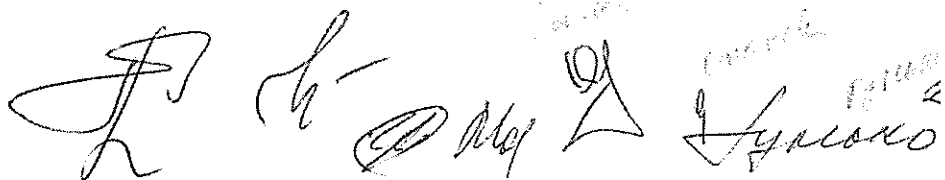
6. Гунько Наталья Александровна – исполнительный директор общественного объединения «Ассоциация дистрибьюторов фармацевтической продукции».

7. Ясыллов Ермек Амангазынович – президент объединения юридических лиц в форме ассоциации «Евразийская медицинская ассоциация».

8. Калиева Шолпан Сабатаевна – заведующая кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины РГП «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК, она на онлайн связи.

Кворум у нас есть, разрешите начать наше заседание. Первый вопрос в повестке дня рассмотрение вопроса по включению в список ЕД изделий медицинского назначения (далее – ИМН), заключенных в рамках ДД. Докладчик Людмила Витальевна Бюрабекова.

Бюрабекова Л.В.: Добрый день коллеги. Бюрабекова Людмила Витальевна. К нам на рассмотрение поступили документы двух компании Марай Е7 групп и ТОО «Казмедпром». У них заключены долгосрочные договоры поставки с ТОО СК-«Фармация» на поставку медицинских изделий. Просит включить в список ЕД на 2018 год их наименования. Немного отступлю от темы, хотела бы отметить неэтичное поведение компании Марай Е7 групп и еще при поддержки наших ассоциации. Прошу в Комитет не писать письма с разъяснением действующего законодательства, а работать членами ассоциации и им разъяснять как правильно подавать в список ЕД свои изделия, в том числе регламентацию по регистрации цены на ИМН. Потому что Комитет в этой ситуации в ручном управлении самостоятельно все письма писал и в НЦЭЛС и СК-Фармацию. По Марай Е7 групп договор долгосрочный заключен в мае 2016 года на поставку ортопедических полиуретановых бинтов, согласно данного договора поставка должна была начаться только в 2019 году. Но компания изъявила желание, что они уже готовы и производить данные бинты в достаточном количестве, для того чтобы их начинать поставлять в рамках договора для медицинских организации страны. Перечень у членов ФК есть, не буду



перечислять все размеры (приложение 1). Цены зарегистрированы в НЦЭС, прошу поддержать их для включения в список ЕД.

Оспанова Ж.О.: Можно я добавлю, в пункте 9 ортопедическая шина пропущена полиуретановая, добавьте пожалуйста. Ошибка техническая.

Бюрабекова Л.В.: Может не ошибка, просто скрылась строка

Оспанова Ж.О.: Может быть, проверьте.

Ахмадьяр Н.С.: Есть еще замечание по этому вопросу. Проголосуем?

Бюрабекова Л.В.: По каждой компании отдельно проголосуем или общим списком?

Ахмадьяр Н.С.: Общим списком предлагаю.

Бюрабекова Л.В.: Хорошо, вторая заявка, которая поступила от ТОО «Казмедпром» так же в рамках долгосрочного договора они предлагают поставку перчаток нестерильных (приложение 1). Цены по ним зарегистрированы в НЦЭС, референтное ценообразование проведен. Прошу поддержать для включения в список ЕД.

Ахмадьяр Н.С.: Есть замечание по данному вопросу. Вносим на голосование. предлагаю включить в список ЕД изделий медицинского назначения, производимые по списку производителей Марай Е7 групп и ТОО «Казмедпром». Кто за данное предложение прошу голосовать. Единогласно.

Следующий вопрос рассмотрение вопроса не рекомендованных к включению в КНФ, пожалуйста, приложение 2 и 2.1. Докладчик Жусупова Г.К.

Дурманова М.И.: Приношу извинение, члены ассоциации в последний момент по изделиям медицинского назначения, у нас есть отечественный товаропроизводитель «Жулдыз Кенан», который получил протокол еще 27 июля от НЦЭС на свои катетеры. Это единственный производитель, который производит катетеры, которые закупается в рамках ЕД. Если можно я сейчас все вам передам. Здесь утвержденные цены.

Бюрабекова Л.В.: К сожалению, сейчас в список ЕД внести их не можем, потому что от них заявка не поступала на включение в список ЕД. Тогда на следующем заседании рассмотрим.

Дурманова М.И.: Они же есть в ЕД, на основании долгосрочного договора, было изменение цены, протокол от НЦЭС есть с изменением цены.

Бюрабекова Л.В.: Они уже сидят в списке ЕД?

Дурманова М.И.: да, конечно

Бюрабекова Л.В.: Т.е. речь идет о снижении стоимости?

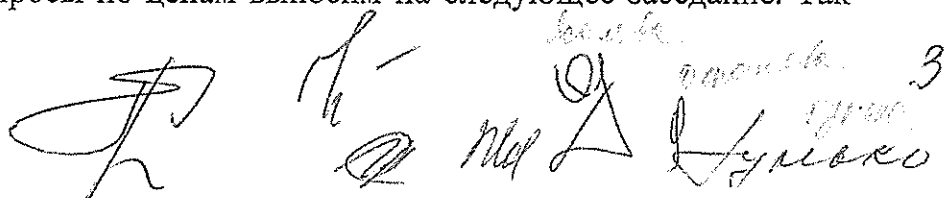
Дурманова М.И.: О повышении стоимости

Бюрабекова Л.В.: Повышение стоимости не будет, это другим заседанием рассмотрим.

Дурманова М.И.: Но он утвержден протоколом.

Оспанова Ж.О.: Все что есть по изменениям цены надо рассмотреть отдельным заседанием.

Ахмадьяр Н.К.: Уважаемые коллеги, я предлагаю все эти вопросы оставить на следующее заседание. Во-первых, членам ФК надо ознакомиться материалами. Все вопросы по ценам выносим на следующее заседание. Так

 Several handwritten signatures and initials are visible at the bottom of the page, including what appears to be 'Ахмадьяр', 'Бюрабекова', and 'Дурманова'.

2-вопрос, повторяю рассмотрение препаратов, не рекомендованных к включению в КНФ. Гульзира Кенжеевна, пожалуйста.

Жусупова Г.К.: Жусупова Гульзира Кенжеевна. Уважаемые коллеги выносим на рассмотрение ФК 73 позиции лекарственных средств (приложение 2), по которым был проведен анализ на наличие клинической доказанной эффективности, и в результате проведенного анализа сделано заключение, что эти препараты имеют низкую доказательную базу, в связи с чем не рекомендуется для включения в КНФ. Здесь надо обратить внимание на бария сульфат, потому что в БНФ нет рентгеноконтрастных препаратов и есть 1 препарат, который входит в перечень ГОБМП, это инфибета, но у него на сегодняшний день регистрация истекла. Здесь мы проанализировали, имеются ли они в перечне ГОБМП, список закупа отдельно идет и список АЛО. Среди всех 73 препаратов только 1 препарат входит в перечень ГОБМП, остальные не входят.

Ахмадьяр Н.С.: Бария сульфат входит в перечень ГОБМП?

Жусупова Г.К.: Бария сульфат не входит в перечень ГОБМП, как рентгеноконтрастный препарат, поэтому я выношу на обсуждение. И второй препарат, который истек срок регистрации, но он входит в список ГОБМП, МНН - интерферон бета.

Ахмадьяр Н.С.: А интерферон бета у него есть аналоги в КНФ, кроме вот этого препарата?

Жусупова Г.К.: Есть оригинальный препарат.

Ахмадьяр Н.С.: Но мы тогда должны, по правилам, если истек срок регистрации, он должен получить регистрационное удостоверение?

Жусупова Г.К.: Мы перепроверяли несколько раз, нет статуса перерегистрация.

Макалкина Л.Г. Если препарат проходит перерегистрацию, то будет сложно пройти опять всю процедуру.

Жусупова Г.К.: На сегодняшний день наличие регистрации, это один из основных критериев и наличие доказанной клинической эффективности тоже один из основных критериев. Эти препараты не соответствуют данным критериям. Поэтому выносятся, как не рекомендованные к включению в КНФ.

Ахмадьяр Н.С.: По поводу бария сульфата, он должен быть в КНФ, несмотря на то, что нет в БНФ. По поводу ин бета, если нет регистрации, он тоже не может быть в КНФ.

Калиева Ш.С.: Уважаемые коллеги, я поддерживаю предложение, оставить бария сульфат в КНФ, инф исключить.

Макалкина Л.Г.: В БНФ вообще нет раздел рентгеноконтрастные препараты. Поэтому поддерживаем.

Ахмадьяр Н.С.: Есть еще предложение, вопросы по этому списку? На голосование. Кто за то, чтобы не включать в проект приложения приказа 72 наименования препаратов согласно списку, исключая бария сульфата. Единогласно.

The bottom of the page contains several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a large, stylized signature, followed by the initials 'А.С.', and then a signature that appears to be 'Жусупова'. To the right of these is a signature that looks like 'Макалкина' and another one that is less legible. There is also a handwritten number '4' on the far right.

Макалкина Л.Г.: Комментарий можно, прошу прощение конечно. Нимесулид, конечно по нему очень много писалась о гепатотоксичности. Потом провели большие исследования и оказались что, такой гепатотоксичности нет. Если мы сейчас исключаем, то лекарственное средство полностью уходит из КНФ?

Бюрабекова Л.В.: Мы не включаем, здесь идет речь о тех препаратах, которые по базе рекомендованы не включать в КНФ.

Арзуова А.Н.: Я хотела уточнить, если вы исключаете по торговому наименованию, то и МНН тоже?

Ахмадьяр Н.С.: В этом списке речь идет только о торговом наименовании.

Арзуова А.Н.: Потому что, в этом списке есть препараты, которые по МНН принято решение исключить и в дальнейшем не рассматривать на ФК.

Жусупова Г.К.: Но здесь были поданы заявления, поэтому мы должны рассматривать.

Макалкина Л.Г.: Однозначно, если подают заявления, они должны рассматриваться.

Ахмадьяр Н.С.: Есть вопросы? По нимесулиду очень много публикации в пользу риска этого препарата. Поэтому еще раз на голосование.

Макалкина Л.Г.: отдельно по каждому препарату?

Ахмадьяр Н.С.: Бария сульфат оставляем в КНФ, нимесулид – не включаем.

Калиева Ш.С.: Уважаемые коллеги, я имею возможность посмотреть доказательную базу по нимесулиду. Здесь в 3-х моментах уточнен боль в груди, боль в пояснице и дисменорея. Каждый открывала и смотрела, в принципе там нет четкого указания что именно нимесулид здесь эффективен. Я поддерживаю не включать, у нас достаточно аналогов.

Ахмадьяр Н.С.: И 3-препарат в связи истечением срока регистрации не включаем в КНФ инфибета и все остальные не включаются. Все – за?

Гулько Н.А.: Я голосовала за, но уточняю, кто проводил анализ? Все закрытые препараты по фармакологическому действию, мы не оголяем клиницистов? Хотела узнать, есть ли аналоги, которые обладают более высокой безопасностью и эффективностью или мы руководствуемся просто записью в БНФ. Дайте комментарий.

Жусупова Г.К.: Это препараты, которые не имеют доказанные клинические эффективности, поэтому говорит об аналогах здесь нецелесообразно, но на самом деле у нас есть более эффективные препараты, по всем этим позициям.

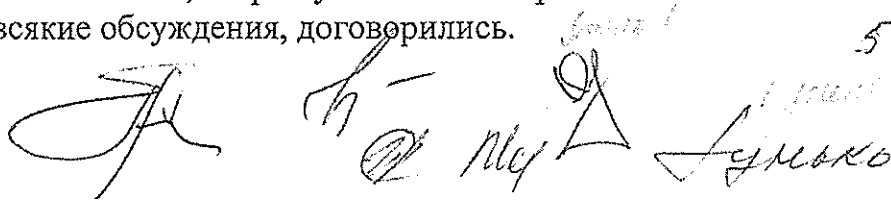
Гулько Н.А.: Т.е. в реестре имеются препараты, которые клиницистам будут эффективно лечить больных, да?

Жусупова Г.К.: Да

Макалкина Л.Г.: Можно еще, пожалуйста, 2 и 3 препараты, это препараты для парентерального питания. Вы пишете в БНФ нет, вы смотрели по составу или торговым наименованиям? Каким образом был проведен анализ?

Жусупова Г.К.: По составу. У нас в перечне ГОБМП есть эти аминокислоты, а именно по такому составу их нет.

Ахмадьяр Н.С.: Уважаемые коллеги, я прошу если мы вопрос поставили на голосование прекратить всякие обсуждения, договорились.



Гуныко Н.А.: Лучше сейчас выяснить сомнения, чем просто потом сомневаться и возвращаться к этому вопросу. Мне кажется, мы собраны для того, чтобы снизить риски во время обсуждения.

Ахмадьяр Н.С.: Я же предлагаю вам принимать участие, мы голосуем и возвращаемся.

Макалкина Л.Г.: Еще можно комментарий, а также вопрос касается амоксициллина с сульбактамом, по-моему, он прописан в клинических протоколах лечения, проясните пожалуйста.

Ахмадьяр Н.С.: Вопрос к вам Гульзира Кенжеевна, по поводу амоксициллин-сульбактам, почему не рекомендуется?

Жусупова Г.К.: они нигде не присутствуют в тех доказательных базах, которые мы смотрим. По поводу этого препарата были всегда вопросы, что по сульбактам нигде исследования не проводились, но есть российские исследования, где они говорят, что используют. Давайте обсудим.

Макалкина Л.Г.: Но у вас указана что в NICE представлен, это тоже один из ориентиров, клиническое руководство соединенного королевства, но БНФ нет.

Оспанова Ж.О.: Можно я скажу, я считаю, что антибактериальные препараты должны быть представлены в широком формате и право выбора у врача должно быть максимально. Это мое личное мнение (сульбамокс). Может его в КНФ оставить, потом посмотреть по потребности, закупаются он нашими медицинскими организациями в течение года или не закупаются.

Калиева Ш.С.: Уважаемые коллеги, по Карагандинскому региону я немножко знаю лекарственный формуляр наших областных клиник. В принципе амоксициллин-сульбактам не закупаются для широкого использования, практически в лекарственных формулярах отсутствуют. Совершенно согласно с председателем, что сам сульбактам больше не с амоксициллином ценен и здесь такая ситуация, я посмотрела доказательную базу по амоксициллину-сульбактаму, он используется в небольшом количестве случаев и в принципе в доказательстве его исключительной эффективности по сравнению с другими с такими же антибиотиками нет, т.е. практически он очень узок в спектре своей активности действия и назначения со стороны докторов. Мое личное мнение, спасибо.

Оспанова Ж.О.: Я предлагаю включить, пусть будет у врачей право выбора. Мы его даем на самозакуп.

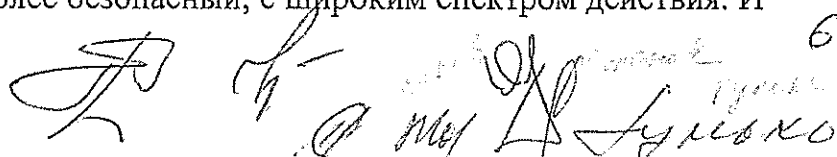
Макалкина Л.Г.: Да, поэтому нельзя исключить из КНФ.

Бюрабекова Л.В.: Мы не исключаем, они рекомендованы к не включению в КНФ.

Ахмадьяр Н.С.: Шолпан Сабатаевна, права, с точки зрения клиники в формулярах этого препарата нет. Зачем нам водить то, на что нет в практике использования.

Калиева Ш.С.: Уважаемые коллеги, совершенно верно, у нас есть аналоги и их очень много.

Ахмадьяр Н.С.: У этого препарата есть очень хороший конкурент, ампициллин-сульбактам. Более безопасный, с широким спектром действия. И

 6

он широко известен как в хирургической, так и в терапевтической практике. Понимаете, у амоксициллина узкий спектр.

Макалкина Л.Г.: пет, дело в том, что я не соглашусь, что у ампициллина спектр шире. В NICE этот препарат есть, потом КНФ, это же не список ЕД, здесь возможность для врачей чтоб все-таки была.

Арзуова А.Н.: Амоксициллин-сульбактам не вошел в КНФ и рабочая группа клинических экспертов КНФ его не выбрали из Госреестра, когда у нас шел общий анализ Государственного реестра. Они сделали свой выбор на ампициллин+сульбактаме.

Ахмадьяр Н.С.: Давайте пока воздержимся, а в течение последующих лет посмотрим. Еще есть вопросы. Рассмотрим приложение 2.1. Здесь пришли предложения на исключения по инициативе производителя. Я зачитаю эти препараты: Метронидазол (трихопол), Хлоропирамин (супрастин в 2-х лек.формах таблетка 25 мг и раствор для инъекции 20 мг/мл), Метопролол (эгилок), Метилдопа (допегит) (приложение 2.1). Уважаемые коллеги, производители по какой причине хотят исключить эти препараты из КНФ? Это препараты, которые имеют применение в клинической практике.

Ясыллов Е.А.: Уважаемые коллеги, тут препарат трихопол, это препарат «Химфарма», они еще подали на исключение по торговому наименованию еще один препарат аквадетрим. Почему они подают, потому что из-за невозможности поставки по предельным ценам. У них был ряд разговоров о повышении, т.е. производителям не выгодно.

Арзуова А.Н.: Аквадетрим и трихопол в растворе на прошлом заседании был исключен.

Макалкина Л.Г.: Дело в том что, у метронидазола есть другие производители видимо, т.е. аналоги. В общем их право компании. Единственно, вопрос по другим препаратам понятно, но метилдопа, это известный препарат, применяемые при АГ и у беременных, есть ли аналоги на метилдопу?

Ахмадьяр Н.С.: У трихопола есть аналоги, у супрастина тоже есть другие аналоги, что касается допегита, то здесь надо воздержаться, и, наверное, с производителями провести отдельно переговоры по цене.

Макалкина Л.Г.: Надо посмотреть, есть ли другие аналоги зарегистрированные, производители которые не снимают свои позиции.

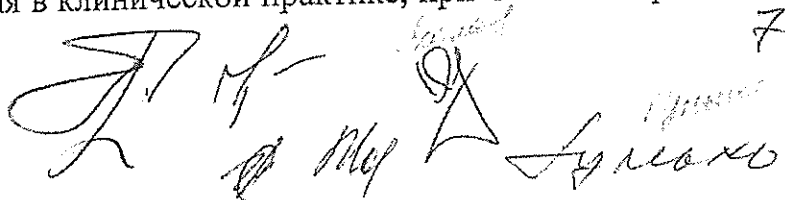
Бюрабекова Л.В.: Акмарал Нуртаевна, есть у нас еще такие позиции в КНФ?

Арзуова А.Н.: По метилдопе я не просматривала, но инициатива производителя, в любом случае мы не сможем оставить.

Бюрабекова Л.В.: Ну хорошо, инициатива производителя убирать торговые наименования, а МНН все-таки оставлять.

Арзуова А.Н.: Да, МНН останется в любом случае.

Ахмадьяр Н.С.: Но у допегита замены нету, я предлагаю воздержаться, наверное, с производителями конкретно по поводу этих 5-ти препаратов по ценам переговорить, поскольку все эти препараты входят в клинические протоколы и имеют применения в клинической практике, при чем некоторые



из них жизненно важные, в частности метилдопа, для купирования АГ у беременных. Препарат выбора.

Арзуова А.Н.: Они хотят исключить, а потом подать по новой цене.

Бюрабекова Л.В.: А может нам действительно, отдельным заседанием провести по всем позициям, где цена не устраивает, повышение и уже с приглашением каждой компании, и провести переговоры с ними уже здесь, чтобы не лишать наших пациентов этих препаратов.

Оспанова Ж.О.: Поддерживаем Людмилу Витальевну.

Ахмадьяр Н.С.: Тогда на голосование, по 5-ти препаратам пока воздержаться от исключения из КНФ, провести отдельные переговоры с производителями по цене. Кто за? Единогласно.

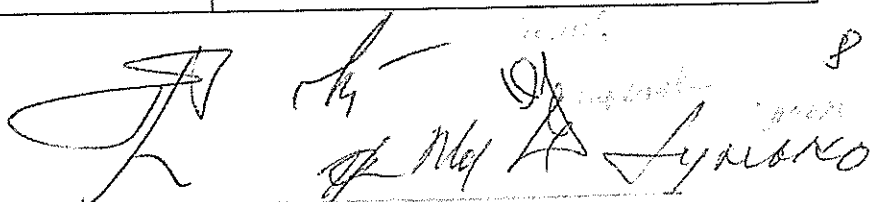
Переходим к 3-му вопросу. 3-вопрос рассмотрение препаратов, рекомендованных к включению в КНФ. Приложение 3, 3.1. Докладчик Жусупова Г.К.

Жусупова Г.К.: Уважаемые коллеги, выносим предложение по включению лекарственных препаратов в КНФ. Мы здесь разделили на 2 части. Первая часть это – 31 позиции, которые МНН уже присутствует в КНФ, но были поданы заявки только на торговые наименования, где идет добавление только по лекарственным формам. Они соответствуют всем критериям включения, имеют доказанную клиническую эффективность, определена предельная цена. Поэтому эти позиции мы рекомендуем включить (приложение 3).

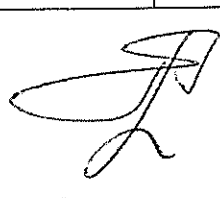
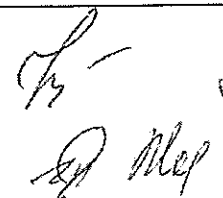
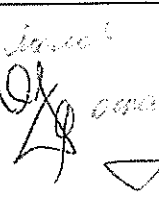
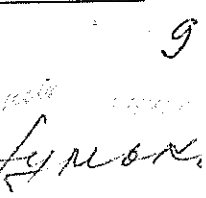
Ахмадьяр Н.С.: Давайте перечислим.

Жусупова Г.К.: Перечислю по торговым наименованиям.

Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма
Дезогестрел	Дезирет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Прогестерон	Гинопрогест	капсулы 200 мг
Прогестерон	Гинопрогест	капсулы 100 мг
Лактулоза	Лактулоза-ТК	сироп 667 мг/мл 200 мл
Лактулоза	Лактулоза-ТК	сироп 667 г/л 500 мл
Лактулоза	Лактулоза-ТК	сироп 667 г/л 1000 мл
Кларитромицин	Максипин	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инфузий 500 мг
Аторвастатин	Аторвастатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг
Гликлазид	Гликлазид МВ	таблетки с модифицированным высвобождением 60 мг



Бевацизумаб	Бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий 25 мг/мл по 4 мл
Бевацизумаб	Бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий 25 мг/мл по 16 мл
Трастузумаб	Трастузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий по 440 мг
Азитромидин	Зомакс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 500 мг
Рisperидон	Респирокс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 2 мг
Рisperидон	Респирокс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 4 мг
Сертралин	Солотик 100	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 100 мг
Глимепирид	Глорион	таблетки 2 мг
Глимепирид	Глорион	таблетки 3 мг
Глимепирид	Глорион	таблетки 1 мг
Глимепирид	Глорион	таблетки 4 мг
Гемцитабин	Рибозар	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения 1000 мг
Гемцитабин	Рибозар	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения 200 мг
Иринотекан	Рибоирино	концентрат для приготовления раствора для инфузий 20 мг/15 мл
Валсартан с Амлодипином	Алкапресс Плюс	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5мг/160 мг
Десмопрессин	Октостим	раствор для инъекций 15 мкг/мл по 1 мл
Терлипрессин	Глипрессин	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 1 мг

Преднизолон	Преднизолон	раствор для инъекций 30 мг/мл
Аминосалициловая кислота	ПАСК	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 500 мг
Дексмететомидин	Дексдор	концентрат для приготовления раствора для инфузий 100 мкг/мл по 4 мл
Этодолак	Этодин®	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, с пролонгированным высвобождением 600 мг
Вирус гепатита В – очищенный антиген	Рекомбивакс HB, вакцина против гепатита В, рекомбинантная	суспензия для инъекций 5 мкг/0,5мл

Вот 31 позиции и еще 2 позиции, которые подали заявление на снижение цены, одно МНН Ланреотид. Позиция Ланреотид они идут на снижение цены, у Соматулин-Аутожель, 60 мг была цена 460 329,00, они понизили до 363 000,00 и Соматулин-Аутожель, раствор для инъекции 509737,18 тнг, снижают цену до 506 000,00 тнг.

Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма
Ланреотид	Соматулин® Аутожель®	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия, 60 мг
Ланреотид	Соматулин® Аутожель®	раствор для инъекций пролонгированного высвобождения 120 мг

Я думаю надо проголосовать списком.

Ахмадьяр Н.С.: Гульзира Кенжеевна, вот здесь не понятно, вирус гепатита В, и сноска по поводу цен, размах 148, 22 до 3 653,52 тнг, разъясните пожалуйста.

Жусупова Г.К.: Да у них цена была 148,22 тнг, они направляют заявку в НЦЭС с такой ценой 4 091,94 тнг и НЦЭС делает заключение, что данная цена соответствует минимальной референтной цене, т.е. намного превышает цену, но по анализу НЦЭС соответствует минимальной референтной цене.

Бюрабекова Л.В.: На счет цены 148,22 комментировать не могу. Но указана зарегистрированная цена на препарат 3 653,52 тенге, почему тогда 4 091,94 тнг?

Жусупова Г.К.: Потому что идет наценка по регрессивной шкале в зависимости от цены и предельная цена 4 091,94 тенге.

Handwritten signatures and initials:
 [Signature 1] [Signature 2] [Signature 3] [Signature 4] 10

Ахмадьяр Н.С.: А вот в КНФ у вас есть вакцины против гепатита В? И цены у них конкурирует с этой ценой, да? Потому что вирус гепатита В, там идет первичная вакцинация, ревакцинация и еще ревакцинация, это первые годы жизни ребенка. Это вакцина, которая широко используется в клинике и нам важно, чтобы цена была приемлемая.

Жусупова Г.К.: Давайте эту позицию с НЦЭЛС обсудим, потому что слишком большая цена. Поэтому мы хотели, чтоб НЦЭЛС вышел с нами на связь. По цене были у нас вопросы.

Ахмадьяр Н.С.: Давайте предлагаю первую часть 32 препаратам, рекомендовать к включению в КНФ. По вакцине воздержимся, остается на следующее заседание.

Бюрабекова Л.В.: Уже решили же, то что, связаны с ценами выносим отдельным совещанием. Определимся в конце, когда мы соберемся.

Жусупова Г.К.: Вторая часть этого вопроса, здесь 11 новых МНН, которые предлагаем к включению в КНФ (приложение 3.1).

Первый идет рекомендуемые не включать.

Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма
Проксиметакаин	Алкаин®	Капли глазные 5 %, 15 мл

Ахмадьяр Н.С.: Алкаин, давайте обсудим его отдельно. Потому что алкаин, это местный анестетик, который широко применяется в офтальмологической практике. Практически все глазные операции проходят под алкаином. Мы его не включать не можем. Он сидит во всех протоколах. Почему мы его не включаем?

Жусупова Г.К.: Это препарат выносит НЦЭЛС, потому что не соответствует по цене.

Ахмадьяр Н.С.: Тогда оставим на следующее заседание и производителя алкаина пригласить к нам, если можно, чтоб разговор был такой более детальный. Дальше, теперь по МНН.

Жусупова Г.К.: Препараты, которые на включение.

Натрия пикосульфат в комбинации с другими препаратами	Пикопреп	Nice: представлен в руководстве по лечению детей и подростков с запорами. БНФ да. Кокрановская библиотека: СО нет, 113 КИ (доступ ограничен). Рекомендуем. https://www.nice.org.uk/guidance/cg156
Эмтрицитабин, тенофовира дизопросил и рилпивирин	Комплера	В British National Formulary препарат рилпивирин+эмтрицитабин+тенофовир представлен. В National institute for health and care excellence (NICE) рилпивирин+эмтрицитабин+тенофовир представлен. В Библиотеке Кокрейновского содружества (The Cochrane Library) по ключевому слову «Complexa» систематических

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

		обзоров нет, представлены 1 КИ 1. Эмтрицитабин / рилпивирин / тенофовир дизопроксил фумарат: обзор, при ВИЧ-инфекции (n=111). Выводы авторов: данное лекарственное средство является удобным для применения и лечения инфекции ВИЧ-1. Deeks ED Drugs, 2014, 74(17), 2079 Online Publication Date: 2015 http://onlinelibrary.wiley.com/o/cochrane/clcentral/articles/387/CN-01072387/frame.html Рекомендуем
Панобинонат	Фаридак™	БНФ -присутствует.
Панобинонат	Фаридак™	БНФ -присутствует.
Панобинонат	Фаридак™	БНФ -присутствует.

Оспанова Ж.О.: Можно встречный вопрос, то исключаем многокомпонентные препараты, то включаем. Многокомпонентные надо отдельным заседанием рассмотреть, по долгосрочным тоже.

Бюрабекова Л.В.: Я предлагаю на ФК пересмотреть все долгосрочные договоры, особенно по тем позициям, которые еще не производится, только планируется поставки.

Жусупова Г.К.: Насколько я знаю, сейчас проводится работа с отечественными долгосрочными договорами, они как раз проанализирует и результаты представит.

Бюрабекова Л.В.: А кто сейчас проводит?

Жусупова Г.К.: ТОО «Султан».

Ахмадьяр Н.С.: Тогда давайте на следующее заседание его пригласим по долгосрочным договорам и многокомпонентные вынесем тоже.

Жусупова Г.К.: Уважаемые коллеги, препарат Комплера, он в БНФ присутствует, в NICE присутствует. И в Кохране есть исследования, которые говорит о том, что данное лекарственное средство является удобным для применения лечения ВИЧ-инфекции.

Ахмадьяр Н.С.: А в протокол ВИЧ-инфекции он входит? У наших там свои препараты по ВИЧ-инфекции. Здесь надо сопоставить протоколы ВИЧ-инфекции с клиническим и проверить, есть ли необходимость. Сопоставить надо. Потом будем решать.

Жусупова Г.К.: Хорошо, следующая позиция - препарат Фаридак. Они тоже присутствуют в БНФ.

Ахмадьяр Н.С.: Это с какого класса? Что за препараты?

Жусупова Г.К.: Онкологические.

Handwritten signatures and notes:
 12
 Султанов

Оспанова Ж.О.: Препараты против онкологии надо включить в КНФ, а там пусть сами решает.

Бюрабекова Л.В.: Дорогостоящий препарат.

Оспанова Ж.О.: Онкологи смотрели, давали заключение?

Жусупова Г.К.: Нет

Бюрабекова Л.В.: Потому что, цена от 26.10.2017г., т.е. только вчера зарегистрировали.

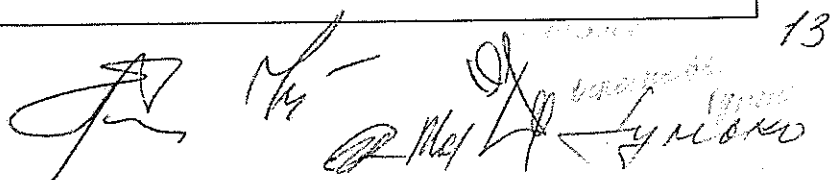
Макалкина Л.Г.: Все-таки, надо рекомендации профильных ассоциаций.

Оспанова Ж.О.: Я просто хочу сказать, мы с ОТП все время стараемся по правилам идти, я их заставляю, если препарат применяется там, допустим в терапии, значит заключение терапевта должно быть, желательно не одного, не двух. Я считаю, что сообщество профессиональное должен смотреть обязательно.

Жусупова Г.К.: Уважаемая Жанна Оспановна, у нас в критериях включения в КНФ нет, чтобы сообщество смотрело. Основное условие было наличие в БНФ, наличие доказанной клинической эффективности. Да мы ассоциациями обсуждаем, когда эти препараты включаются в перечень ГОБМП. Там есть рабочие группы вместе с клиницистами, которые обсуждают, насколько этот препарат нужен.

Еще 5 позиции, которые выносятся на рассмотрение, на включение.

Гонадотропин менопаузный	Менопур	Nice: представлен в руководстве по ведению пациентов с проблемами по фертильности. БНФ да. Кокрановская библиотека: 7CO. Рекомендуем.
Гонадотропин менопаузный	Меногон	Nice: представлен в руководстве по ведению пациентов с проблемами по фертильности. БНФ да. Кокрановская библиотека: 7CO. Рекомендуем.
Вилдаглиптин+М етформин	Гальвусмет ® 1000 мг	Nice: представлены препараты в виде монопрепаратов для терапии СД 2 типа. БНФ да. Кокрановская библиотека: имеются исследования по монопрепаратам в составе данного ЛС. По рекомендациям ADA данная комбинация целесообразна. На рассмотрение. http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/suppl/2016/12/15/40.Supplement_1.DC1/DC_40_S1_final.pdf
Вилдаглиптин+М етформин	Гальвусмет ® 500 мг	Nice: представлены препараты в виде монопрепаратов для терапии СД 2 типа. БНФ да. Кокрановская библиотека: имеются исследования по монопрепаратам в составе данного ЛС. В рекомендациях ADA данная комбинация представлена в качестве целесообразной. На рассмотрение. http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/suppl/2016/12/15/40.Supplement_1.DC1/DC_40_S1_final.pdf
Цетрореликс	Цетротид®	Nice: нет. БНФ да. Кокрановская библиотека: СО нет, 16 КИ,



		доступа нет. Pubmed: Отсутствуют убедительные данные по эффективности и безопасности данного ЛС 1) открытое исследование (n=38) Предотвращение преждевременной овуляции в период лечения хотя у большинства пациентов восстанавливался менструальный цикл, но овариальный резерв, оцененный концентрацией анти-мюллеровского гормона, уменьшился у многих пациентов, потому сделано заключение, что сопутствующая терапия химиотерапией и аналогами GnRH не сохраняет потери фолликулярного овариального резерва. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26194532 На рассмотрение
--	--	--

Ахмадьяр Н.С.: Получается 3 препарата, которые используются в вспомогательных технологиях.

Жусупова Г.К.: И последняя позиция цетрореликс.

Ахмадьяр Н.С.: Он же сидит во всех протоколах

Жусупова Г.К.: Эти препараты есть и в БНФ, и в NICE.

Ахмадьяр Н.С.: Давайте сделаем таким образом. Вот сложный препарат комплеру оставим на обсуждение вместе долгосрочными, где многокомпонентные будем обсуждать. Препарат Фаридак мы должны услышать мнение специалистов, 3 препарата Фаридак в капсулах, 15, 10, 20 мг, мы должны взять заключение онкологов.

Дурманова М.И.: Извините, можно скажу я, все время поднимаем вопрос о регламенте. Надо разработать СОПы по работе Формулярной комиссии. И все эти вопросы тогда снимутся.

Жусупова Г.К.: Поэтому я предлагаю сейчас остановить прием заявлений, разработать регламент, установить сроки приема заявлений.

Дурманова М.И.: Остановить мы не можем, у нас пойдут тендера.

Макалкина Л.Г.: СОПы же есть по КНФ.

Бюрабекова Л.В.: Уважаемые коллеги, формирование КНФ утвержден и зарегистрирован в Минюсте и там все четко прописано, двойных стандартов не должно быть, мы или рассматриваем, или не рассматриваем. Просить дополнительную информацию я считаю нецелесообразным.

Арзуова А.Н.: Это вопросы поднимаются давно, это, наверное, проблема того, что препараты из Госреестра которые соответствует критериям включения в КНФ до сих пор не были приняты. Вот очередной раз передаем список, на данный момент это уже 81 наименование МНН препаратов, которые соответствуют критериям включения в КНФ. Данный перечень, который предоставила Гульзира Кенжеевна, и является этими препаратами, которыми соответствует критериям включения в КНФ. Поэтому они имеют право быть включенными в КНФ. По Комплеру могу сказать, было письмо от



ассоциации по СПИД, они сказали что рассматривают, там не только это комбинация, там есть и другие, 3 комбинации, вернее препараты многокомпонентные.

Жусупова Г.К.: Коллеги, там конечно есть препараты, которые надо включить, но на них пока нет зарегистрированной цены. А вот мы отобрали на сегодняшний день из всех заявок, которые были нам поступили с теми ценами, которой проанализирована НЦЭС, и они соответствует по цене. Там очень много препаратов, которые не соответствуют, выше референтной цены, не имеют цены. На самом деле я насколько вас понимаю вы хотите максимально чтоб вошли препараты в КНФ, чтоб у нас был соответствующий закуп, у нас не было проблем в медицинских организациях. Ну вот препараты, которые мы отобрали имеющие соответствующие критериям включения, поэтому принимайте решение.

Арзуова А.Н.: Да, поэтому должно быть хотя бы с такой оговоркой, что эти МНН должны сесть на веб-сайт КНФ, потому что соответствует критериям включения в КНФ. А вот вопрос цены, это уже рассмотреть по позициям Гульзиры Кенжеевны.

Гулько Н.А.: Здесь цена препарата Фаридак, написана капсула в мг, количество капсулы или каждая капсула стоит 288 тыс.?

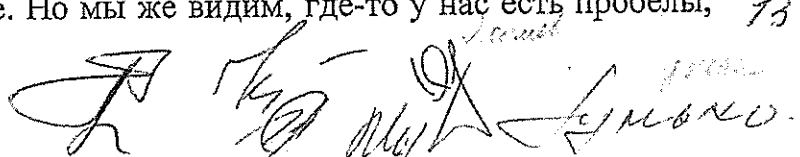
Ахмадьяр Н.С.: Стоимость одной капсулы.

Жусупова Г.К.: На прошлом заседании мы на ваше рассмотрение выносили 103 позиции препаратов, по которым требуется проведение фармакоэкономического исследования на предмет эффективности использования данных препаратов. Вот этот препарат тоже относится к данному списку, но мы 103 препарат решили включить. Потому что на сегодняшний день в законодательстве нет нормы, которые от нас требует, что мы должны провести фармакоэкономическое исследование. Если мы введем в приказ фармакоэкономику, тогда эти препараты точно отпадут.

Гулько Н.А.: В продолжении этого разговора я хочу сказать, что вот предложение по СОПам поступило, мы чувствуем, что где-то буксовываем, просто нужно уметь признавать свои ошибки и быстро исправлять, чтоб не мешало продвижению дел. Здесь так много спорных моментов, я, например, считаю, что, не до конца доказано, что многокомпонентные противотуберкулезные препараты, они гораздо более эффективнее и полезнее было бы в лечении туберкулеза. Потому что резистентность будет развиваться, он будет развиваться ко всем компонентам и когда была монотерапия в советское время мы достигли больших успехов в борьбе с туберкулезом.

Ахмадьяр Н.С.: Я извиняюсь, здесь ВИЧ-инфекция.

Гулько Н.А.: Я просто хочу сказать, что я даже на сегодняшний день не понимаю до конца, да мы подошли к большому пласту работы, в котором уже давно работают развитые страны, работая на положительные клинические эффекты и т.д. И маленькими силами о проводится огромная работа, мы подошли к оптимальным спискам препаратов, которые будут обеспечивать хорошее лечение. Но мы же видим, где-то у нас есть пробелы,



мне кажется сесть и эту систему продумать. Я не призываю сегодня это сделать, но я говорю даже по 2-3 позициям сейчас, которые были озвучены, у меня возникли сомнения, правильно ли мы вообще поступаем и т.д. Может быть сейчас поставить вопрос об организации, может кто то уже начал фармакоэкономику. Но заявители даже не знают какой круг надо попасть. Мое мнение, уже надо начать оптимизацию, сейчас мы не можем выйти за границы действующего закона. Но те пробелы, которые есть в законе надо как можно быстро ликвидировать.

Ясыллов Е.А.: Насколько я понимаю, получается вот в КНФ надо включить больше препаратов, чтобы у врача был выбор. Мое мнение таково, есть же у нас еще выше комитет ОКК, в компетенцию который входит согласования протоколы лечения, диагностики, включения лекарственных препаратов именно из базы КНФ, это компетенция ОКК, именно они проводят фармакоэкономический анализ.

Калиева Ш.С.: Я являюсь членом ОКК, я могу сказать, что на заседании рассматриваются все, кроме лекарственных препаратов.

Бюрабекова Л.В.: Почему, я тоже являюсь членом ОКК, рассматриваются протоколы, все рассматриваются.

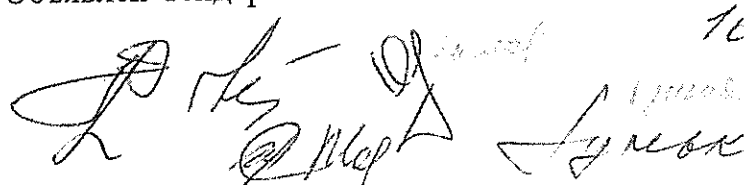
Калиева Ш.С.: Нет, рассматриваются клинические протоколы лечения, связанные с аспектами медицинской технологии. Но мы ни разу слышали о проведении фармакоэкономического анализа лекарственных препаратов для включения в КНФ. Это не прерогатива ОКК.

Бюрабекова Л.В.: Речь идет не о КНФ, когда рассматривают клинические протоколы, туда включаются препараты с учетом фармакоэкономического анализа.

Ахмадьяр Н.С.: Давайте вернемся к нашему списку. Почему получилась у нас такая остановка, потому что первый препарат – комплера это многокомпонентный препарат, следующий – фаридак-здесь цена, стоимость одной капсулы 262 тыс, это гарантированный объем, поэтому я понимаю ответственность, которая стоит при решении этого вопроса. А надо ли их включать в КНФ для гарантированного объема? Поэтому я предлагаю действительно на самом деле, рассмотрение многокомпонентного препарата – комплера, перенести на следующее заседание, там, где мы будем обсуждать многокомпонентные препараты. А по поводу фаридак, я предлагаю, может в самом деле посмотреть в каких протоколах он есть, эффективность. Тем более, препарат зарегистрирован вот 26.10.2017г. Что торопиться, мы вернемся к этому вопросу. А по поводу других препаратов оставшихся менопур, меногон, цетрореликс – их включить.

Жусупова Г.К.: Не должны включаться из списка клинических протоколов, в КНФ включается из реестра, потому что в приказе так написано.

Оспанова Ж.О.: Гульзира Кенжеевна, мы сейчас будем спорить, а время бежит. 13 октября объявлен тендер. Сейчас за просто люди не войдут в закуп, вы поймите правильно. Объявлен тендер осталось несколько дней

 16

для того чтоб они документы сдали. Мы просто сорвем закуп. Поэтому я предлагаю просто не тратить время, голосуем.

Ахмадьяр Н.С.: Голосуем по 3-вопросу. Приложение 3.1 мы принимаем весь список. 3.2 – 2 препарата воздержаться, остальные принимаем. Мы включаем натрия пикосульфат, менопур, меногон, гальвусмет и цитротид.

Макалкина Л.Г.: Уважаемые коллеги, раз решили многокомпонентные отдельным заседанием рассматривать, сейчас не будем включать. Натрия пикосульфат-многокомпонентный, 2 позиция – многокомпонентный.

Ахмадьяр Н.С.: Тогда из 10-ти препаратов мы включаем только 3 – менопур, меногон, цитротид. Все остальные воздержимся.

Жусупова Г.К.: Нет коллеги, посмотрите по цитротид, заключение прочитайте.

Ахмадьяр Н.С.: Гульзира Кенжеевна, этот препарат используется в вспомогательных репродуктивных технологиях.

Макалкина Л.Г.: Здесь написано в БНФ есть, если мы идем по методологию, тогда он есть в БНФ.

Жусупова Г.К.: Тогда почему другие препараты не включаем?

Ахмадьяр Н.С.: Этот препарат используется в материнстве и детстве, для вспомогательной репродуктивной технологии, для стимуляции овуляции.

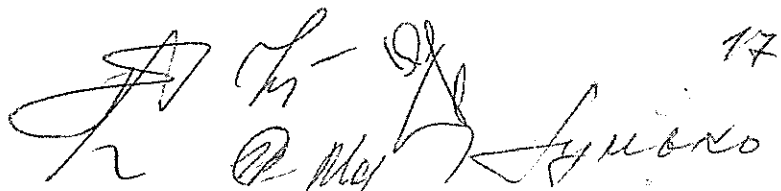
Ясыллов Е.А.: Можно вопрос, мы кажется идем от обратного, если прописано правило, в первую очередь это БНФ, то почему тогда не включили отечественные многокомпонентные препараты. Если вопрос по цене, я согласен. Я за то, что если по критериям включения соответствует, то включит препаратов в КНФ.

Ахмадьяр Н.С.: По правилам составление формуляров и, следовательно, для ГОБМП многокомпонентные препараты, они вообще исключаются и стоит под большим вопросом, почему, потому что, по правилам отбора препаратов в формуляр, по правилам использования препаратов в клинике многокомпонентные препараты – под большим вопросом. И клиницисты воздерживаются от применения многокомпонентных препаратов, за редким исключением. Все стараются работать однокомпонентными препаратами, они безопаснее.

Ясыллов Е.А.: Т.е. что ставит во главу, если ставит БНФ, то мы тогда противоречим сами себе, тогда надо пересмотреть правила.

Ахмадьяр Н.С.: Уважаемые коллеги, все обсуждение закончили, давайте голосуем. По этим 10-ти позициям, мы воздерживаемся по многокомпонентным, воздерживаемся по цене. Мы голосуем за то, чтобы в КНФ из 10-ти препаратов включили 3 препарата, которые используются в вспомогательных репродуктивных технологиях: менопур, меногон, цетрореликс.

Ясыллов Е.А.: Извиняюсь, можно там поправку. За 3 препарата мы голосуем, а по остальным мы не воздерживаемся, а переносим на следующее заседание.


17

Ахмадьяр Н.С.: Голосуем. За – 6, воздержался - 1. Переходим к следующему вопросу. Приложение 3.2 Мы продолжаем рассмотрение препаратов, рекомендованных к включению в КНФ. Докладчик Арзуова А.Н.

Арзуова А.Н.: Эти препараты соответствуют критериям включения в КНФ согласно приказу №369 по МНН. На сегодняшний день учитывая Госреестр за 2016 год, Госреестр за 2017 год у нас набралось 81 препарат (приложение 3.2).

Жусупова Г.К.: Можно я скажу свое мнение, уважаемые коллеги, я думаю целесообразно ли рассматривать отдельно приказ и сайт. По моему убеждению, что приказ должен как бы утверждаться и применяться ФК, сайт КНФ должен быть информационным сопровождением данного приказа. Т.е. если препарат сидит в приказе, то на него написать монографию. Вот так вот отдельно рассматривать сайт от КНФ, отдельно пересматривать перечень, мне кажется неправильно. На сегодняшний день у нас идет разница с перечнем и сайтом. Т.е. у нас на сайте одни препараты, а в перечне другие препараты. Я думаю надо привести в соответствие. Если ФК решила, что его надо включать в приказ, он должен заходить на сайт и писаться монография. И на сайте размещать приказ, на основании чего эти препараты вошли.

Ясыллов Е.А.: В апреле или в мае месяце поднимался этот вопрос, мы в принципе все проголосовали за то, что сайт должен быть зеркальным отображением приказа.

Ахмадьяр Н.С.: И в первую очередь мы говорили о том, что в КНФ должны быть все препараты которые сидят в списках ЕД.

Жусупова Г.К.: Давайте, сегодня протокольным решением напомним, чтобы сайт привести в соответствие с приказом.

Бюрабекова Л.В.: Привести сайт в соответствие с приказом после утверждения нового приказа.

Ахмадьяр Н.С.: Т.е. этот вопрос мы решили таким образом. По включению на веб-сайт препаратов по МНН, это все пройдет после утверждения КНФ. Все за, за данное предложение? Единогласно. Переходим к 4 вопросу по утверждению КНФ.

Жусупова Г.К.: Уважаемые коллеги, в том последнем варианте, который я вам отправила 19.10.2017 г. были отработаны все препараты, которые заявлены для включения в КНФ. Теперь мы утверждаем тот перечень или с добавлением сегодняшних препаратов.

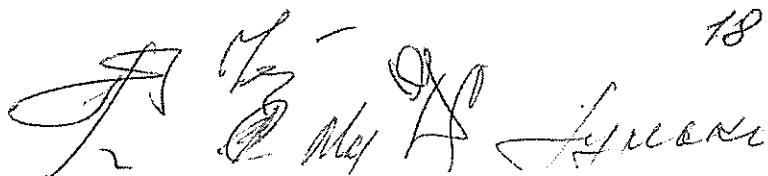
Ахмадьяр Н.С.: Сегодняшние надо добавить и тот вариант от 19 октября надо дополнить.

Бюрабекова Л.В.: у нас сколько сегодня препаратов попадает в КНФ?

Ахмадьяр Н.С.: 35 препаратов. Гульзира Кенжеевна, у вас в проекте стоит препараты с 1, 2, 3 звездочками.

Ясыллов Е.А.: Мы оставляем то, что было в КНФ?

Бюрабекова Л.В.: да, это приказ №622, сюда включаем препараты рассмотренные 29 августа, 22 сентября, 13 октября и сегодня.

 18

Пересмотреть всех препаратов, включенных в КНФ мы должны, но, за оставшиеся 2 месяца мы этого не успеем.

Ясыллов Е.А.: Полностью согласен.

Ахмадьяр Н.С.: С точки зрения клиники, все препараты которые сидят в КНФ должны рассматриваться по группам.

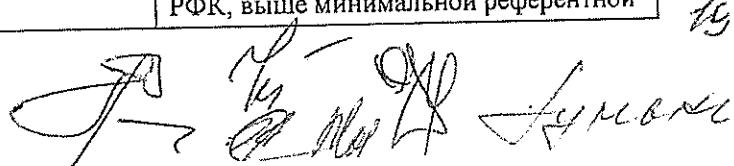
Бюрабекова Л.В.: Мы уже приняли решение составить план на следующий год и рассматривать каждый месяц по группам препаратов.

Ахмадьяр Н.С.: В таком случае я предлагаю принять КНФ уже принятыми дополнениями и изменениями.

Жусупова Г.К.: Есть лекарственные препараты, рекомендованные НЦЭС на рассмотрение ФК МЗ РК. Они уже сидят в приказе, но подали заявление на снижение цены, разрешите озвучить их:

Бортезомиб	Велкейд®	295546,54 (227188,71)	325101,19 (249907,58)	выше мин.реф цены на 15-30%. МНН есть. Новая дозировка. Новые заявления со снижением цены (25.10.17)
Бортезомиб	Велкейд®	341635,76 (284275)	375799,34 (312702,5)	выше мин.реф цены на 15-30%. МНН есть. Новая дозировка. Новые заявления со снижением цены (25.10.17)
Устекинум	Стелара®	1051600 (962055,67)	1156760 (1058261,24)	выше мин.реф цены. МНН есть. Новая дозировка. Новые заявления со снижением цены (25.10.17)
Бетаксолол	Бетоптик* С	779,5	880,835	В государственном реестр отсутствует зарегистрированные генерики/биосимиляры. МНН есть.
Иммуноглобулин (для внутривенного введения)	Биовен Моно		42 659,52	Не соответствует, на рассмотрение РФК. Выше минимальной референтной цены от 50% до 75 %. МНН есть
Вилдаглиптин	Гальвус®	131,52	149,93	НЦЭС: В государственном реестре отсутствует зарегистрированные генерики/биосимиляры. Док. База: Nice: представлен в терапии СД 2го типа. БНФ да. Кокрановская библиотека: 4 СО, 331 КИ. Рекомендуем включить http://care.diabetesjournals.org/content/diacare/suppl/2016/12/15/40.Supplement_1.DC1/DC_40_S1_final.pdf
Этанол	Спирт этилов			не соответствует, на рассмотрение РФК, выше минимальной референтной

19



	ый	53,00	60,42	цены от 15% до 30% (мин.реф.цена-46,00 тг)
--	----	-------	-------	--

Ахмадьяр Нуржамал Садыровна: Я предлагаю препараты где идет значительное снижение цен включить в КНФ, это 3 первые позиции в списке: Бортезомиб – Велкейд в 2-х дозировках и Устекидум – Стелара, остальные препараты оставляем на следующее заседание, где будем рассматривать вопросы по ценам.

Арзуова А.Н.:

Ахмадьяр Нуржамал Садыровна: В таком случае мы принимаем проект КНФ с изменениями и дополнениями, у нас получится более 3 000 торговых наименований. Очень большой список и большой выбор для клиницистов.

Калиева Ш.С.: Можно к этому вопросу добавить предложение: КНФ должен пересматриваться, актуализироваться в течение 2018 года.

Ахмадьяр: Мы решили каждую группу по АТХ-групп будем выносить на обсуждение, будем актуализировать. А пока мы принимаем тот вариант КНФ, который сформирован на сегодняшний день с изменениями и дополнениями, которые были приняты в предыдущих заседаниях и сегодня. Была проведена по формированию КНФ большая работа, по рассмотрению вопросов по МНН, по торговым наименованиям, по предельным ценам. И Формулярная комиссия, и Комитет фармации приняли активное участие в формировании КНФ.

У нас остался последний вопрос.

Бюрабекова Л.В.: От компании АО «Гедеон Рихтер» поступило письмо, о том, что пересмотреть решение ФК об исключении из КНФ, в частности, препарата лидокаин, раствор для инъекций, МНН Толперизон, есть решение экспертной организации НЦЭС об отзыве регистрационного удостоверения, в связи с тем, что ЕМА отозвал с рынка Европы этот препарат. ЦРИС тоже дал свое решение, риск повышает пользу. Мы приняли такое решение АО «Гедеон Рихтер» нам представить свой план по управлению рисками. АО «Гедеон Рихтер» согласен разработать план по управлению рисками, я предлагаю рассмотреть на заседании ФК.

Оспанова Ж.О.: предлагаю рассмотреть этот вопрос на следующем заседании, думаю, что они успеют к тому времени разработать свой план по управлению рисками.

Ахмадьяр: Уважаемые коллеги, рассмотрение вопроса по толперизону оставляем на следующее заседание. У нас есть еще один последний вопрос в разделе другие вопросы: внесение изменение в Приложения к Приказу МЗ РК №631. Внести дополнительно через слэш единицу измерения «флакон» (шприц/флакон) в п.8 «L04AB04 Адалимумаб раствор для инъекций 40 мг/0,8мл шприц 241 285,00». Почему слэш, потому что эта лекарственная форма зарегистрирована по одним АТХ кодом. Кто за включение? Это в список ЕД. Я выношу на голосование кто за изменение. За - 6, воздержались – 2.

Ахмадьяр Нуржамал Садыровна: Все вопросы, которые были в повестке дня сегодняшнего заседания рассмотрены.

От членов Формулярной комиссии поступили следующие предложения:

1. Следующее заседание Формулярной комиссии провести 02 ноября 2017г.

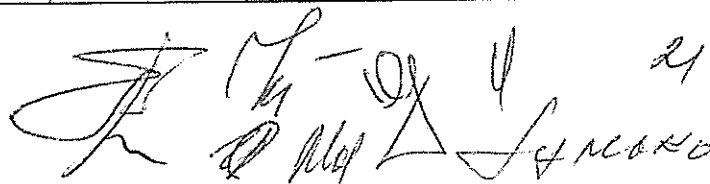
2. Пересмотреть и провести актуализацию Казахстанского национального формуляра в течении 2018 года.

ФК МЗ РК от 27.10.2017 года приняты следующие решения:

1. Включить в список ЕД изделий медицинского назначения, производимые по списку производителей Марай Е7 групп и ТОО «Казмедпром»:

МАРАЙ Е7 групп

№	Наименование ИМН	Техническая характеристика	Единица измерения	Заклучен договор	Цена
1	Гипсовый бинт	размер 10 см * 300 см	штука	№ДД-16/17 от 2.08.2017	не подано заявление
2	Гипсовый бинт	размер 15 см * 300 см	штука	№ДД-16/17 от 2.08.2017	не подано заявление
3	Гипсовый бинт	размер 20 см * 300 см	штука	№ДД-16/17 от 2.08.2017	не подано заявление
4	Ортопедические полиуретановые бинты	с размером (в см.) 2,5*180	штука	№ДД-12/16 от 30.05.2016	1680
5	Ортопедические полиуретановые бинты	с размером (в см.) 5*360	штука	№ДД-12/16 от 30.05.2016	1893
6	Ортопедические полиуретановые бинты	с размером (в см.) 7,5*360	штука	№ДД-12/16 от 30.05.2016	2400
7	Ортопедические полиуретановые бинты	с размером (в см.) 10*360	штука	№ДД-12/16 от 30.05.2016	2800
8	Ортопедические полиуретановые бинты	с размером (в см.) 12,5*360	штука	№ДД-12/16 от 30.05.2016	2900
9	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 10*450 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	58383

 21

10	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 5*450 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	37800
11	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 7.5*450 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	51990
12	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 12.5*450 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	85600
13	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 15*450 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	100800
14	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 5*25.7 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	2468
15	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 7.5*30 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	2500
16	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 10*37.5 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	3100
17	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 10*75 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	4200
18	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 7.5*87.5 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	3999
19	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 12.5*75 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	4700
20	Ортопедические полиуретановые шины	в рулонах, размеры 2,5*112,5 см	упаковка	№ДД-12/16 от 30.05.2016	2100,

ТОО КазМедПром

№	Наименование ИМН	Техническая характеристика	Единица измерения	Заключен договор	Цена
1	Перчатки диагностические	Размером: 5-6 (XS). Характеристики: длина не	пара	№ДД-	

Handwritten signatures and initials:

22

	латексные гладкие опудренные нестерильные	менее (мм) 220; ширина (мм) ≤ 80 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 – для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.		18/17	34,16
2	Перчатки диагностические латексные гладкие опудренные нестерильные	Размером: 6-7 (S). Характеристики: длина не менее (мм) 220; ширина (мм) 80 ± 5 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД- 18/18	34,16
3	Перчатки диагностические латексные гладкие опудренные нестерильные	Размером: 7-8 (M). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) 85 ± 5 - 7размер, 85 ± 5 - 7,5размер; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД- 18/19	34,16
4	Перчатки диагностические латексные гладкие опудренные нестерильные	Размером: 8-9 (L). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) 100 ± 5 - 8размер, 110 ± 5 - 8,5размер; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД- 18/20	34,16
5	Перчатки диагностические латексные гладкие опудренные нестерильные	Размером: 9-10 (XL). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) ≥ 110 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не	пара	№ДД- 18/21	34,16

6 - *И. И. Суворов* 23

		менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.			
6	Перчатки диагностические латексные текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 5-6 (XS). Характеристики: длина не менее (мм) 220; ширина (мм) ≤ 80 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД-18/22	40,24
7	Перчатки диагностические латексные текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 6-7 (S). Характеристики: длина не менее (мм) 220; ширина (мм) 80 ± 5 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД-18/23	40,24
8	Перчатки диагностические латексные текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 7-8 (M). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) 85 ± 5 - 7размер, 85 ± 5 - 7,5размер; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД-18/24	40,24
9	Перчатки диагностические латексные текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 8-9 (L). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) 100 ± 5 - 8размер, 110 ± 5 - 8,5размер; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД-18/25	40,24
10	Перчатки диагностические латексные	Размером: 9-10 (XL). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) ≥ 110 ; толщина не менее (мм)	пара	№ДД-18/26	40,24

Handwritten signatures and initials:
 - A large stylized signature on the left.
 - A signature in the middle that appears to be "А. М. ...".
 - A signature on the right that appears to be "С. М. ...".
 - The number "24" is written in the top right corner.

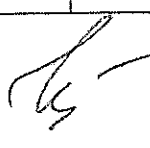
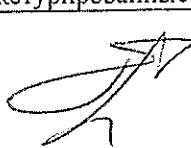
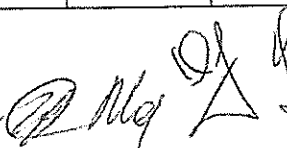
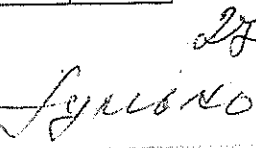
	текстурированные неопудренные нестерильные	0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.			
11	Перчатки диагностические нитриловые текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 5-6 (XS). Характеристики: длина не менее (мм) 220; ширина (мм) ≤ 80 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД- 18/27	38,50
12	Перчатки диагностические нитриловые текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 6-7 (S). Характеристики: длина не менее (мм) 220; ширина (мм) 80 ± 5 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД- 18/28	38,50
13	Перчатки диагностические нитриловые текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 7-8 (M). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) 85 ± 5 - 7размер, 85 ± 5 - 7,5размер; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД- 18/29	38,50
14	Перчатки диагностические нитриловые текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 8-9 (L). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) 100 ± 5 - 8размер, 110 ± 5 - 8,5размер; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного	пара	№ДД- 18/30	38,50

Л. А. Мей Л. А. Мей

		старения, %, не менее 500.			
15	Перчатки диагностические нитриловые текстурированные неопудренные нестерильные	Размером: 9-10 (XL). Характеристики: длина не менее (мм) 230; ширина (мм) ≥ 110 ; толщина не менее (мм) 0,08 для гладких участков, не менее (мм) 0,11 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 7,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 500.	пара	№ДД-18/31	38,50
16	Перчатки хирургические латексные нестерильные	Размером: 6,0 с длинной манжетой анатомической формы. <u>Перчатки хирургические латексные текстурированные нестерильные не опудренные и опудренные имеют анатомическую форму и длинную манжету с изогнутыми пальцами.</u> Характеристики: длина не менее (мм) 260; ширина (мм) 77 ± 5 ; толщина не менее (мм) 0,10 для гладких участков, не менее (мм) 0,13 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 9,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 600, усилие необходимое для достижения удлинения на 300% до ускоренного старения, Н, не более 3,0	пара	№ДД-18/32	60,99
17	Перчатки хирургические латексные нестерильные	Размером: 6,5 с длинной манжетой анатомической формы. Перчатки хирургические латексные текстурированные нестерильные не опудренные и опудренные имеют анатомическую форму и длинную манжету с изогнутыми пальцами. Характеристики: длина не менее (мм) 260; ширина (мм) 83 ± 5 ; толщина не менее (мм) 0,10 для гладких участков, не менее (мм) 0,13 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 9,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 600,	пара	№ДД-18/33	60,99

Handwritten signatures and date:
 26

		усилие необходимое для достижения удлинения на 300% до ускоренного старения, Н, не более 3,0			
18	Перчатки хирургические латексные нестерильные	Размером: 7,0 с длинной манжетой анатомической формы. Перчатки хирургические латексные текстурированные нестерильные не опудренные и опудренные имеют анатомическую форму и длинную манжету с изогнутыми пальцами. Характеристики: длина не менее (мм) 270; ширина (мм) 89±5; толщина не менее (мм) 0,10 для гладких участков, не менее (мм) 0,13 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 9,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 600, усилие необходимое для достижения удлинения на 300% до ускоренного старения, Н, не более 3,0	пара	№ДД-18/34	60,99
19	Перчатки хирургические латексные нестерильные	Размером: 7,5 с длинной манжетой анатомической формы. Перчатки хирургические латексные текстурированные нестерильные не опудренные и опудренные имеют анатомическую форму и длинную манжету с изогнутыми пальцами. Характеристики: длина не менее (мм) 270; ширина (мм) 95±5; толщина не менее (мм) 0,10 для гладких участков, не менее (мм) 0,13 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 9,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 600, усилие необходимое для достижения удлинения на 300% до ускоренного старения, Н, не более 3,0	пара	№ДД-18/35	60,99
20	Перчатки хирургические латексные нестерильные	Размером: 8,0 с длинной манжетой анатомической формы. Перчатки хирургические латексные текстурированные	пара	№ДД-18/36	60,99

		нестерильные не опудренные и опудренные имеют анатомическую форму и длинную манжету с изогнутыми пальцами. Характеристики: длина не менее (мм) 270; ширина (мм) 102 ± 6; толщина не менее (мм) 0,10 для гладких участков, не менее (мм) 0,13 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 9,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 600, усилие необходимое для достижения удлинения на 300% до ускоренного старения, Н, не более 3,0			
21	Перчатки хирургические латексные нестерильные	Размером: 8,5 с длинной манжетой анатомической формы. Перчатки хирургические латексные текстурированные нестерильные не опудренные и опудренные имеют анатомическую форму и длинную манжету с изогнутыми пальцами. Характеристики: длина не менее (мм) 280; ширина (мм) 108 ± 6; толщина не менее (мм) 0,10 для гладких участков, не менее (мм) 0,13 - для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 9,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 600, усилие необходимое для достижения удлинения на 300% до ускоренного старения, Н, не более 3,0	пара	№ДД-18/37	61,99
22	Перчатки хирургические латексные нестерильные	Размером: 9,0 с длинной манжетой анатомической формы. Перчатки хирургические латексные текстурированные нестерильные не опудренные и опудренные имеют анатомическую форму и длинную манжету с изогнутыми пальцами. Характеристики: длина не менее (мм) 280; ширина (мм) 108 ± 6; толщина не менее (мм) 0,10 для гладких участков, не менее (мм) 0,13 -	пара	№ДД-18/38	60,99

Handwritten signatures and initials:
 1. A large stylized signature, possibly "А. М. ...".
 2. A signature that appears to be "М. М. ...".
 3. A signature that appears to be "Л. Л. ...".
 4. A signature that appears to be "С. С. ...".
 5. The number "28" written in the top right corner.

		для текстурированных участков, усилие при разрыве до ускоренного старения, Н, не менее, 9,0, удлинение при разрыве до ускоренного старения, %, не менее 600, усилие необходимое для достижения удлинения на 300% до ускоренного старения, Н, не более 3,0			
--	--	---	--	--	--

2. Решение по 2-му вопросу

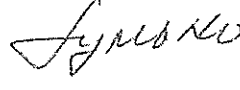
2.1) принято решение не включать в проект Приказа следующие лекарственные препараты

№	МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Предельная цена
1	Л-аргинина аспартат	Тивортин Аспартат	раствор для приема внутрь 200 мг/мл по 100 мл	6888,0
2	Л-изолейцин, Л-лейцин, Л-лизина ацетат (эквивалентно Л-лизину), L - Метионин, L-фенилаланин, L-треонин, L-триптофан, L-валин, L-аргинин, L-гистидин, L-аланин, N-ацетил-L-цистеин (эквивалентно L-цистеину), Глицин, L - Пролин, L-серин, L-тирозин, Глицил-L-тирозин безводный (эквивалентно глицилу / L-тироzinу)	Нефротект	раствор для инфузий по 250 мл	5841,9
3	Л-изолейцин, Л-лейцин, Л-лизина ацетат (эквивалентно Л-лизину), L - Метионин, L-фенилаланин, L-треонин, L-триптофан, L-валин, L-аргинин, L-гистидин, L-аланин, N-ацетил-L-цистеин (эквивалентно L-цистеину), Глицин, L - Пролин, L-серин, L-тирозин, Глицил-L-тирозин безводный (эквивалентно глицилу / L-тироzinу)	Нефротект	раствор для инфузий по 500 мл	7192,6
4	L-орнитин-L-аспартат	Ларнамин	концентрат для приготовления раствора для инфузий 500мг/мл по 10 мл	830,3
5	L-триптофан, гентамицина сульфат, цинка сульфата гептагидрат, метоксан	Гентаксан	порошок для наружного применения по 2 г	1084,8
6	L-триптофан, гентамицина сульфат, цинка сульфата гептагидрат, метоксан	Гентаксан	порошок для наружного применения по 5 г	1808,0
7	Альфа-липоевая кислота	Дналипон®	капсулы 300мг	68,6

Генеральный директор *Д.А. Сидорова* 29

8	Амброксол	Флавамед® Форте	Таблетки шипучие	225,7
9	Амброксола гидрохлорид, тринатриевая соль глицирризиновой кислоты, термопсиса экстракт сухой, натрия гидрокарбонат	Коделак® Бронхо	таблетки	67,8
10	Амброксола гидрохлорид, чабреца экстракт жидкий, тринатриевая соль глицирризиновой кислоты	Коделак® Бронхо с чабрецом	эликсир по 100 мл	904,0
11	Амоксициллин (в форме натриевой соли), сульбактам (в форме натриевой соли)	Сульбамокс	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 1000мг/500мг	1751,5
12	Амоксициллин (в форме натриевой соли), сульбактам (в форме натриевой соли)	Сульбамокс	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 500мг/250мг	847,5
13	Амоксициллин натрия эквивалентный амоксициллину, сульбактам натрия эквивалентно сульбактаму	Амоксициллин+Сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 750мг	205,2
14	магния аспарагинат, калия аспарагинат	Аспаркам-Фармак	Раствор для инъекций	
15	Антраль	Антраль®	таблетки, покрытые оболочкой 0,2г	47,9
16	Бендазол	Дибазол-Дарница	раствор для инъекций 1% по 5 мл	65,1
17	Бенфотиамин, пиридоксина гидрохлорид, цианкобаламин	Комбилипен® табс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	51,3
18	Бутамират	Антитус	Сироп	1062,2
19	Декскетопрофен	Дексалгин® инъект	Раствор для внутримышечного и внутривенного введения	678,00
20	Декскетопрофен	Декстанол	Гель	1365,19
21	Декспантенол, мирамистин в пересчете на безводное вещество	Пантестин-Дарница	гель по 15 г	691,6
22	Декстрометорфана гидробромид, фенилэфрина гидрохлорид, ментол	Нью Таксирил	сироп по 100 мл	2034,0
23	Диеногест, этинилэстрадиол	ДИНОР	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 2мг/0,03мг	106,9

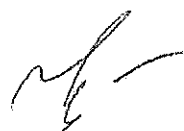


24	Инозин	Рибоксин-Дарница	раствор для инъекций 2% по 5 мл	31,0
25	Интерферон альфа-2 b	Назоферон	спрей назальный 100000МЕ/мл по 5 мл	1020,3
26	Интерферон альфа-2b	Назоферон	Капли назальные	920,6
27	интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный (рчИФН-α2b), таурин, бензокаин	Генферон®	суппозитории 500000МЕ	324,3
28	интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный (рчИФН-α2b), таурин, бензокаин	Генферон®	суппозитории 1000000МЕ	469,6
29	интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный (рчИФН-α2b), таурин	Генферон® Лайт	суппозитории для вагинального или ректального введения 125000МЕ	193,5
30	интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный (рчИФН-α2b), таурин	Генферон® Лайт	суппозитории для вагинального или ректального введения 250000МЕ	232,5
31	Интерферон бета	Инфибета	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения в комплекте с растворителем 9.6 млн.МЕ	15120,0
32	Кальция глюконат, кальция левулинат	Кальция глюконат-Дарница (стабилизированный)	раствор для инъекций 10% по 5 мл	41,9
33	Кверцетин, повидон	Корвитин®	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций по 0,5 г	2768,5
34	Кокарбоксилаза, никотинамид, цианкобаламин, динатрия аденозинтрифосфата тригидрат	Кокарнит	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем	748,4
35	Лидокаина гидрохлорид, офлоксацин	Офлоксин-Дарница	мазь по 15 г	710,8
36	Меглюминавая соль альфа-липоевой кислоты	Диаллион® Турбо	раствор для инфузий 1,2% по 50 мл	907,9
37	Ментол, камфора, терпентиновое масло,	Беллс	мазь для наружного применения по 20 г	621,5

Handwritten signatures and initials:
 [Signature] [Signature] [Signature] [Signature] [Signature]
 31

	эвкалиптовое масло, тимол			
38	Местеролон	Провирон®	Таблетки	244,76
39	Тиоктовая кислота	Берлитион® 600 ЕД	Концентрат для приготовления раствора для инфузий	1898,4
40	Экстракт густого водного экстракта мха исландского (Cetraria islandica (L.) Acharius s.l., слоевища)	Гербион® сироп исландского мха	Сироп	1163,9
41	жидкого водного экстракта смеси первоцвета (примулы) (Primula veris L. и/или Primula elator (L.) Hill) корня и тимьяна (Thymus vulgaris L. и/или Thymus zygis L.) травы 3,08 (эквивалентно 0,22 г – 0,51 г первоцвета корня и 0,62 г тимьяна травы)	Гербион® сироп первоцвета	Сироп	966,2
42	листьев плюща экстракта сухого (Hedera helix L., Araliaceae, folium) (5 – 7,5 : 1) – 7,0 мг,	Гербион® сироп плюща	Сироп	1130,0
43	водные экстракты подорожника ланцетовидного, мальвы обыкновенной цветков, кислоты аскорбиновой	Гербион® сироп подорожника	Сироп	966,2
44	рыбий жир витаминизированный	Рыбий жир витаминизированный	Капсулы	13,18
45	Нимесулид	Мексим®	Таблетки	34,2
46	Пиперазина адипинат	Пиперазина адипинат-Дарница	таблетки 200мг	77,5
47	Пирацетам	ПирацетамДарница	раствор для инъекций 20% по 5 мл	33,3
48	Тиамин гидрохлорид, пиридоксин гидрохлорид, цианкобаламин	Витаксон®	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	40,2
49	Сальбутамола сульфат, ментол, гвайфенезин, бромгексина гидрохлорид	Аскорил Экспекторант	сироп по 100 мл	1777,4
50	Солодки голой корня, имбиря лекарственного корневища, ментол, эмблики лекарственной плоды	Беллс растительные пастилки от кашля	пастилки с апельсиновым вкусом	23,7
51	Сорбитол, натрия лактат, натрия хлорид, кальция хлорид, калия хлорид, магния хлорид	Реосорбилакт	раствор для инфузий по 200 мл	2730,0



32

52	Сорбитол, натрия лактат, натрия хлорид, кальция хлорид, калия хлорид, магния хлорид	Реосорбилакт	раствор для инфузий по 400 мл	3375,8
53	Сорбитол, натрия лактат, натрия хлорид, кальция хлорид, калия хлорид, магния хлорид	Сорбилакт	раствор для инфузий по 200 мл	3375,7
54	Сорбитол, натрия лактат, натрия хлорид, кальция хлорид, калия хлорид, магния хлорид	Сорбилакт	раствор для инфузий по 400 мл	4004,9
55	Таурин	Таурин-Фармак	Капли глазные	105,7
56	Таурин, боярышника плодов экстракт густой, пустырника экстракт густой	Кратал	таблетки	57,0
57	Телмисартан, амлодипина бесилат	Твинста®	таблетки 80мг/10мг	165,5
58	Телмисартан, амлодипина бесилат	Твинста®	таблетки 80мг/5мг	165,5
59	Тиамин гидрохлорид (витамин В1), рибофлавин (витамин В2), пиридоксин гидрохлорид (витамин В6), цианокобаламин (витамин В12)	Беневрон Б	раствор для инъекций по 3 мл	374,2
60	Тиамин гидрохлорид, пиридоксин гидрохлорид, цианокобаламин	Витаксон®	раствор для инъекций по 2 мл	234,1
61	Тиоколизид	ТИОЗИД®	Раствор для внутримышечных инъекций	228,0
62	Фосфатидилхолин из соевых бобов	Л' эсфаль	раствор для инъекций 50мг/мл по 5 мл	414,4
63	Фталилсульфатиазол	Фталазол-Дарница	таблетки 500мг	10,9
64	Хлоргексидина глюконат, сульфадиазин серебра	Актицил	крем по 30 г	671,2
65	Хлорфенирамина малеат, парацетамол, фенилэфрин гидрохлорид, кофеин безводный	Колдфрин®	таблетки	60,3
66	Цефпрозил	ПРЕФИКС®	Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь в комплекте с водой очищенной	1638,5
67	Эбастин	Кестин®	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	169,3
68	Эбастин	Кестин®	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	210,8
69	Энисамия йодид	Амизон®	Таблетки, покрытые оболочкой	114,8

33
Ls- Remy Δ P Συνοχο

70	Энисамия йодид	Амизон®	таблетки, покрытые оболочкой 0,25г	123,6
71	Эндопротез (имплант) для внутрисуставного введения, содержащий гиалуронат натрия	Гиалган®	раствор для внутрисуставного введения во флаконе 20мг/2мл по 2 мл в шприце стеклянном	19305,07
72	Эндопротез (имплант) для внутрисуставного введения, содержащий гиалуронат натрия	Гируан Плюс	внутрисуставного введения, содержащий гиалуронат натрия	19264,00

2.1.1) по препарату Бария сульфат принято решение не включать в связи с отсутствием регистрации в Республике Казахстан:

№	МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Предельная цена	Код АТХ
1	Бария сульфат	Бария сульфат для рентгенооскопии	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 100 г	265,5	V08BA02

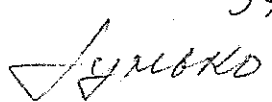
2.2) по нижеперечисленным препаратам, воздержаться от исключения из КНФ, провести переговоры по ценам с производителями:

Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма
Метронидазол	Трихопол	таблетка 250 мг
Хлоропирамин	Супрастин	таблетка 25 мг
Хлоропирамин	Супрастин	раствор для инъекции 20мг/мл
Метопролол	Эгилок	таблетки 50 мг
Метилдопа	Допегит	таблетка 250 мг

3. По 3-му вопросу принято решение:

3.1) включить в проект Приказа следующие препараты:

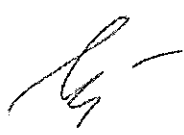
№	АТХ код	Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Номер регистрационного удостоверения*	Предельная цена
1	G03AC09	Дезогестрел	Дезирет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	РК-ЛС-5№122137	73,53
2	G03DA04	Прогестерон	Гинопрогест	капсулы 200 мг	РК-ЛС-5№122046	205,58
3	G03DA04	Прогестерон	Гинопрогест	капсулы 100 мг	РК-ЛС-5№122045	92,49
4	A06AD11	Лактулоза	Лактулоза-ТК	сироп 667 мг/мл 200 мл	РК-ЛС-5№023089	1 209,48
5	A06AD11	Лактулоза	Лактулоза-ТК	сироп 667 мг/мл 500 мл	РК-ЛС-5№023089	1 659,86
6	A06AD11	Лактулоза	Лактулоза-ТК	сироп 667 мг/мл 1000 мл	РК-ЛС-5№023089	3 091,94

МЧ -  Мел   34

7	J01FA09	Кларитромицин	Максалин	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инфузий 500 мг	ПК-ЛС-5№023184	2 728,95
8	C10AA05	Аторвастатин	Аторвастатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг	ПК-ЛС-5№021529	16,34
9	A10BB09	Гликлазид	Гликлазид МВ	таблетки с модифицированным высвобождением 60 мг	ПК-ЛС-5№022972	25,08
10	L01XC07	Бевацизумаб	Бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий 25 мг/мл по 4 мл	ПК-ЛС-5№023113	116 174,30
11	L01XC07	Бевацизумаб	Бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий 25 мг/мл по 16 мл	ПК-ЛС-5№023114	435 719,90
12	L01XC03	Трастузумаб	Трастузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий по 440 мг	ПК-ЛС-5№023112	395 890,00
13	J01FA10	Азитромицин	Зомакс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 500 мг	ПК-ЛС-5№016657	415,56
14	N05AX08	Рisperидон	Респирокс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 2 мг	ПК-ЛС-5№016687	112,30
15	N05AX08	Рisperидон	Респирокс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 4 мг	ПК-ЛС-5№016688	150,38
16	N06AB06	Сертралин	Солотик 100	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 100 мг	ПК-ЛС-5№016659	98,47
17	A10BB12	Глимепирид	Глорион	таблетки 2 мг	ПК-ЛС-5№016690	24,66
18	A10BB12	Глимепирид	Глорион	таблетки 3 мг	ПК-ЛС-5№016691	37,15
19	A10BB12	Глимепирид	Глорион	таблетки 1 мг	ПК-ЛС-5№016689	17,16
20	A10BB12	Глимепирид	Глорион	таблетки 4 мг	ПК-ЛС-5№016692	45,60
21	L01BC05	Гемцитабин	Рибозар	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения 1000 мг	ПК-ЛС-5№023041	8258,89
22	L01BC05	Гемцитабин	Рибозар	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для внутривенного введения 200 мг	ПК-ЛС-5№023007	3098,74

Handwritten signatures and text:
 35
 Л. М. Д. Лушко

23	L01XX19	Иринотекан	Рибоирино	концентрат для приготовления раствора для инфузий 20 мг/15 мл	РК-ЛС-5№022809	32 889,92
24	C09DB01	Валсартан с Амлодипином	Алкапресс Плюс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5мг/160 мг	РК-ЛС-5№022666	81,27
25	H01BA02	Десмопрессин	Октостим	раствор для инъекций 15 мкг/мл по 1 мл	РК-ЛС-5№122090	8 783,04
26	H01BA04	Терлипрессин	Глипрессин	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 1 мг	РК-ЛС-5№020276	23 587,20
27	H02AB06	Преднизолон	Преднизолон	раствор для инъекций 30 мг/мл	РК-ЛС-5№022730	97,71
28	J04AA01	Аминосалициловая кислота	ПАСК	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 500 мг	РК-ЛС-5№022308	193,80
29	N05CM18	Дексметомидин	Дексдор	концентрат для приготовления раствора для инфузий 100 мкг/мл по 4 мл	РК-ЛС-5№020367	5 379,08
30	M01AB08	Этодолак	Этодин®	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, с пролонгированным высвобождением 600 мг	РК-ЛС-3№020494	124,26
31	G03GA02	Гонадотропин менопаузный	Менопур	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 75 МЕ ФСГ и 75 МЕ ЛГ	РК-ЛС-5№013725	12 560,80
32	G03GA02	Гонадотропин менопаузный	Меногон	порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 75 МЕ ФСГ и 75 МЕ ЛГ	РК-ЛС-5№016581	8 373,12
33	H01CC02	Цетрореликс	Цетротид®	Порошок лиофилизированный для приготовления раствора для инъекций в комплекте с растворителем 0,25 мг	РК-ЛС-5№122104	110 870,13





36

34	L01XX32	Бортезомиб	Велкейд®	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения 3 мг	РК-ЛС-5№022427	249 907,58
35	L01XX32	Бортезомиб	Велкейд®	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения 3,5 мг	РК-ЛС-5№021476	312 702,5
36	L04AC05	Устекинумаб	Стелара®	раствор для инъекций 90 мг/мл	РК-ЛС-5№019549	1 058 261,24

3.1.1) Воздержаться от включения в КНФ в связи с повышением цены.

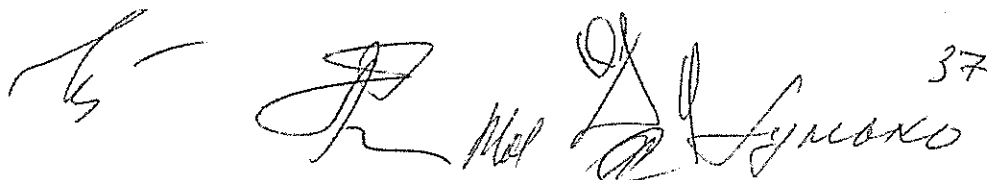
3.1.2) изменить в проекте Приказа цены на следующие лекарственные препараты, в связи со снижением цены:

№	АТХ код	Фармакологическая группа/МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Номер регистрационного удостоверения*	Предельная цена в приказе	Предельная цена со снижением
1	H01CB03	Ланреотид	Соматулин® Аутожель®	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия, 60 мг	РК-ЛС-5№000349	460 329,00	330 000,00
2	H01CB03	Ланреотид	Соматулин® Аутожель®	раствор для инъекций пролонгированного высвобождения 120 мг	РК-ЛС-5№000351	509 737,18	460 000,00

3.2) рассмотреть ниже перечисленные лекарственные препараты на последующих заседаниях Форумной комиссии на предмет их включения/не включения в Приказ:

а) многокомпонентные лекарственные препараты:

№	АТХ код	Фармакологическая группа/МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Номер регистрационного удостоверения*	Проект предельной цены
1	A06AB58	Натрия пикосульфат в комбинации с другими препаратами	Пикопреп	порошок для приготовления орального раствора 16,1г	РК-ЛС-5№017969	1 824,95
2	J05AR08	Эмтрицитабин, тенофовира дизопросил и рилпивирин	Комплера	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 200 мг эмтрицитабина, 25 мг рилпивирин и 300 мг тенофовира дизопроксила фумарата	РК-ЛС-5№022580	5 173,46



3	A10BD08	Вилдаглиптин+ Метформин	Гальвусмет® 1000 мг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 50 мг/1000мг	РК-ЛС- 5№021444	263,80
4	A10BD08	Вилдаглиптин+ Метформин	Гальвусмет® 500 мг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой 50 мг/500мг	РК-ЛС- 5№019362	263,80

б) лекарственные препараты по вопросам цены:

№	АТХ код	Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Номер регистрационного удостоверения*	Зарегистрированная цена	Проект предельной цены
1	S01HA04	Проксиметакаин	Алкаин®	Капли глазные 5 %, 15 мл	РК-ЛС-5№008254	787,5	889,875
2	L01XX42	Панобиностат	Фаридак™	Капсулы 15 мг	РК-ЛС-5№022587	262 516,00	288767,6
3	L01XX42	Панобиностат	Фаридак™	Капсулы 10 мг	РК-ЛС-5№022586	262 516,00	288767,6
4	L01XX42	Панобиностат	Фаридак™	Капсулы 20 мг	РК-ЛС-5№022588	350 022,00	385024,2

3.3) рассмотреть ниже перечисленные лекарственные препараты на последующих заседаниях Формулярной комиссии, вынесенные на рассмотрение Национальным центром экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники после проведения анализа референтного ценообразования:

№	АТХ код	Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Номер регистрационного удостоверения*	Новый проект предельной цены
1	S01ED02	Бетаксолол	Бетоптик* С	Капли глазные, суспензия 5 мл	РК-ЛС-5№012264	880,835
2	J06BA02	Иммуноглобулин (для внутривенного введения)	Биовен Моно	раствор для инфузий по 50 мл	РК-БП-5№017941	42 659,52
3	A10BH02	Вилдаглиптин	Гальвус®	Таблетки 50 мг	РК-ЛС-5№021485	149,93
4	D08AX08	Этанол	Спирт этиловый	раствор 70%, 50 мл	РК-ЛС-5№009473	60,42

г) лекарственные препараты, с увеличением цены:

№	АТХ код	Фармакологическая группа/ МНН	Торговое наименование	Лекарственная форма	Номер регистрационного удостоверения*	Предельная цена в проекте Приказа	Зарегистрированная цена	Новый проект предельной цены
---	---------	-------------------------------	-----------------------	---------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	------------------------------

Handwritten signatures and initials:
 1. [Signature]
 2. [Signature]
 3. [Signature]
 4. [Signature]
 5. [Signature]
 6. [Signature]
 7. [Signature]
 8. [Signature]
 9. [Signature]
 10. [Signature]
 11. [Signature]
 12. [Signature]
 13. [Signature]
 14. [Signature]
 15. [Signature]
 16. [Signature]
 17. [Signature]
 18. [Signature]
 19. [Signature]
 20. [Signature]
 21. [Signature]
 22. [Signature]
 23. [Signature]
 24. [Signature]
 25. [Signature]
 26. [Signature]
 27. [Signature]
 28. [Signature]
 29. [Signature]
 30. [Signature]
 31. [Signature]
 32. [Signature]
 33. [Signature]
 34. [Signature]
 35. [Signature]
 36. [Signature]
 37. [Signature]
 38. [Signature]

1	R03DC03	Монтелукаст	Монтигет	гранулы 4 мг	РК-ЛС-5№017721	92,13	139,00	158,46
2	J01XD01	Метронидазол	Трихопол	таблетки 250мг	РК-ЛС-5№016282	4,21	27,46	31,30
3	G03GA08	Хориогонадо тропин альфа	Овирель®	раствор для инъекций 250 мкг/0,5 мл	РК-ЛС-5№018899	976,79**	20259,92	22691,11

3.4) Привести сайт КНФ в соответствие с приказом после утверждения нового приказа.

4. Принять и утвердить КНФ, который сформирован на сегодняшний день с изменениями и дополнениями, которые были приняты в предыдущих заседаниях ФК и сегодня на заседании ФК.

5. Решение по другим вопросам:

5.1) По препаратам приведенные в приложении 5 было принято решение в пункте 3.

5.2) рассмотреть вопрос по толперизону на заседании ФК, который состоится 02.11.2017г. Пригласить представителей АО «Гедеон Рихтер».

5.3) Внести изменение в Приложения к Приказу МЗ РК №631. Внести дополнительно через слэш единицу измерения «флакон» (шприц/флакон) в п.8 «L04AB04 Адалimumаб раствор для инъекций 40 мг/0,8мл шприц 241 285,00».

Подписи:

Председатель
Формулярной комиссии МЗ РК:

Ахмадьяр Н.С.

*+ особое мнение!
по 4. вопросу*

Члены Формулярной комиссии
ФК МЗ РК:

Жусупова Г.К.
Макалкина Л.Г.
Оспанова Ж.О.
Ясыллов Е.А.
Дурманова М.И.
Гулько Н.А.
Калиева Ш.С.
Жумаева Г.Ш.

Секретарь:

На основании от 24.10.2017г. не был утвержден и принят КНФ не было голосовании, решение ФК. Т.к. КНФ 39 требовал проведения анализа, сравнения с приказом от 06.01.2017г.

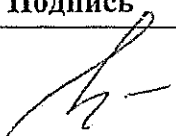
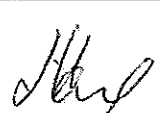
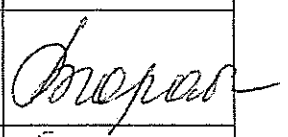
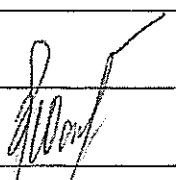
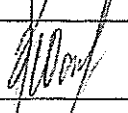
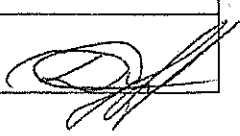
особое мнение по 4 вопросу

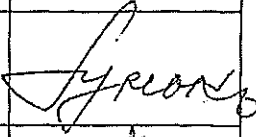
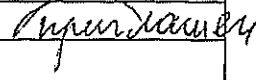
Особое мнение по 4. вопросу - на заседании ФК от 24. сен. 2017г. не был утвержден и принят КНФ не было голосовании, решение ФК. Т.к. КНФ 39 требовал проведения анализа, сравнения с приказом от 06.01.2017г.

Явочный лист
Заседание экспертной группы ОКК по деятельности
Формулярной комиссии

27.10.2017 г.
 время: 16-00 час.

г. Астана
 СК-Фармация
 конференц-зал

№№	Ф.И.О.	Место работы и должность	Подпись
1	Ахмадьяр Нуржамал Сыздыковна	Главный менеджер департамента экспертизы медицинской помощи Корпоративного фонда «University Medical Center», руководитель	
2	Жусупова Гульзира Кенжеевна	Руководитель лекарственного центра РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК, клинический фармаколог, заместитель руководителя	
3	Бюрабекова Людмила Витальевна	Председатель Комитета фармации МЗ РК	
4	Омаров Кадыр Токтамысович	Председатель совета директоров АО «Национальный научный кардиохирургический центр» МЗ РК	в отпуске
5	Макалкина Лариса Геннадьевна	Доцент кафедры клинической фармакологии АО «Медицинский университет Астана» МЗ РК, к.м.н.	
6	Калиева Шолпан Сабатаевна	Зав.кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины РГП на ПХВ «Карагандинский государственный медицинский университет» МЗ РК, к.м.н., доцент	
7	Кабденова Акмарал Талаповна	Зам.генерального директора РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» МЗ РЕ	по видео конференции
8	Нургожин Талгат Сейтжанович		
9	Оспанова Жанна Оспановна	Директор департамента сферы услуг НПП РК «Атамекен»	
10	Локшин Вячеслав Нотанович	президент общественного объединения «Ассоциация фармацевтических фирм»	
11	Дурманова Марина Ивановна	Президент организации юридических лиц «Ассоциация поддержки и	

		развития фармацевтической деятельности»	
12	Гунько Наталья Александровна	Исполнительный директор ООО «Ассоциация дистрибьюторов фармацевтической продукции»	
13	Ясыллов Ермек Амангазынович	Президент объединения юридических лиц в форме ассоциации «Евразийская медицинская ассоциация»	
14	Арзуова Акмарал		
15	Ибрагим Махаббат		