

Протокол № 52
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан
(в режиме ZOOM)

г. Астана

«11» мая 2023 года

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

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

Отсутствовали: Буркитбаев Ж.К., Байсеркин Б.С., Бидатова Г.К. (совещание), Ембергенова М.Х., Кемайкин В.М., Костюк А.В., Кулкаева Г.У., Манжуова Л.Н., Негай Н.А., Раймкулова Г.У., Сарсенбаева Г.Е., Шамсивалиева К.А..

Секретарь: Басибекова А. Р.

Приглашенные:

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

Тогизбаев Галымжан Асылбекович - ТОО «Медикал Партнерс Корея Казахстан», МРК clinic-врач ревматолог, председатель РОО «Казахская коллегия ревматологии» доктор медицинских наук, профессор (по заболеваниям Псориатический артрит и Анкилозирующий спондилит)

Повестка заседания:

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

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

Кворум для принятия решений Формулярной комиссией имеется (участвуют 19 человек, отсутствуют - 12 человек).

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



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

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

Астана, 2023 год



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



Заболевания включаются в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при наличии в:

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

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



Порядок формирования Перечня АЛО

Заболевания включаются в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при наличии в:

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

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



Порядок формирования Перечня АЛО

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

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



В ходе проведения профессиональной экспертизы Центром проводятся следующие исследования:

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

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



Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

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

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



Заявки за 2019-2023 годы в Перечень АЛО

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

№	Нозология/ состояние	МНН/состав
23	Болезнь Крона	1 ЛС
24	Диабет сахарный	3 ЛС
25	Состояние после пересадки органов и тканей	3 ЛС
26	СКВ	2 ЛС
27	Церебральный паралич (дети)	1 ЛС
Нозологий для включения в Перечень АЛО		
1	Боковой амиотрофический склероз	1 ЛС
2	ХБС-Хронический болевой синдром	2 ЛС
3	Остеопороз	1 ЛС
4	Системные васкулиты	1 ЛС
5	Мультифокальная моторная нейропатия	1 ЛС
6	Респираторно-синцитиальный вирус	1 ЛС
7	Беременным с отрицательным резус фактором	1 ЛС
8	Женщинам фертильного возраста, беременным, роженицам, родильницам	1 ЛС
ИТОГО		116 ЛС

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

1. Нозология «**Вирусный гепатит**» - 3 ЛС

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

2. Нозология «**Диабет сахарный**» - 4 ЛС

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



Заявки за 2019-2023 годы в Перечень АЛО

№	Код АТХ	МНН/ состав	Лекарственная форма	ТН	Нозология/ состояние	Заявитель
1	L04AC10	Секукинумаб	раствор для подкожного введения 150 мг/мл 1 мл	Козэнтикс®	Псориатические артропатии	Компания «Новартис Фарма Сервисэз АГ»
2	L04AC16	Гуселькумаб	раствор для подкожного введения 100 мг/1,0 мл	Тремфея	Псориатические артропатии	ООО "Джонсон&Джонсон"
3	L04AC10	Секукинумаб	раствор для подкожного введения 150 мг/мл 1 мл	Козэнтикс®	Анкилозирующий спондилит у взрослых	Компания «Новартис Фарма Сервисэз АГ»
4	L04AA26	Белимумаб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий, 120 мг и 400 мг	Бенлиста	Системная красная волчанка	ТОО "ГСК Казахстан" (GSK)
5	L01XC02	Ритуксимаб	концентрат для приготовления раствора для внутривенных инфузий 10 мг/мл, 50 мл	не указано	Системная красная волчанка	УО
6	H05AA02	Терипаратид	раствор для подкожного введения 250 мкг/мл 2,4 мл	Форстео®	Остеопороз	"ЭЛАЙ ЛИЛЛИ ВОСТОК С.А."
7	L01FA01	Ритуксимаб	концентрат для приготовления раствора для внутривенных инфузий 500 мг/ 50 мл; 10 мг/мл, 50 мл; 10 мл; 100 мг/10 мл	не указано	Системный васкулит	УО



Соответствие пунктам Правил формирования Перечня АЛО

№	МНН/состав	Торговое наименование	Лекарственная форма	1	2	3	4	5	6	7	Соответствие подпунктам пункта 11 Правил Формирования АЛО
1	Секукинумаб	Козэнтикс®	раствор для подкожного введения 150 мг/мл 1 мл	+	+	+	+	+	+	+	Соответствует 7 критериям из 7
2	Гуселькумаб	Тремфея	раствор для подкожного введения 100 мг/1,0 мл	+	+	+	+	+	+	-	Соответствует 6 критериям из 7
3	Секукинумаб	Козэнтикс®	раствор для подкожного введения 150 мг/мл 1 мл	+	+	+	+	+	+	+	Соответствует 7 критериям из 7
4	Белимумаб	Бенлиста	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий, 120 мг и 400 мг	+	+	+	+	+	+	-	Соответствует 6 критериям из 7
5	Ритуксимаб	не указано	концентрат для приготовления раствора для внутривенных инфузий 10 мг/мл, 50 мл	+	+	-	+	+	-	-	Соответствует 4 критериям из 7
6	Терипаратид	Форстео®	раствор для подкожного введения 250 мкг/мл 2,4 мл	+	+	+	+	+	+	-	Соответствует 6 критериям из 7
7	Ритуксимаб	не указано	концентрат для приготовления раствора для внутривенных инфузий 500 мг/ 50 мл; 10 мг/мл, 50 мл; 10 мл; 100 мг/10 мл	+	+	+	+	+	+	-	Соответствует 6 критериям из 7



Республиканское общественное объединение «КАЗАХСКАЯ КОЛЛЕГИЯ РЕВМАТОЛОГОВ»
Республика Казахстан, 050010, Алматы, пр. Достык, 210 Б. E-mail: secretary.qcr@mail.ru www.qcr.org.kz

№171 от 13 октября 2022 г.

Вице-Министру
здравоохранения
Республики Казахстан
г-ну Дудник В.Ю.

Уважаемый Вячеслав Юрьевич!

Республиканское общественное объединение «Казахская коллегия ревматологов» свидетельствует Вам свое уважение и просит Вас рассмотреть возможность внесения в приложение 1, утвержденное приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № КР ДСМ-75 «Об утверждении Перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)» (зарегистрирована в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23885), следующие изменения и дополнения:

2. В строке, порядковый номер 37, Код МКБ-10 M45, в графе категории «Анкилозирующий спондилит» включить препарат Адалимумаб, раствор для инъекций, биологической терапии, не только для пациентов с Анкилозирующим спондилитом, которые ранее получали терапию Адалимумаб, но и для пациентов, ранее не получавших терапию. В

№	МНН	Лекарственная форма	Код МКБ-10	Категория
37	M45	Адалимумаб, раствор для инъекций	M45	Анкилозирующий спондилит
		Сулфасалазин, таблетка		Все стадии и степени тяжести
		Индометацин, таблетка		При неэффективности терапии первой линии по решению врачебно-консультативной комиссии медицинской организации с участием профильных специалистов
		Голшумаб, раствор для инъекций		«Пациентам, ранее получавшим препарат» - (исключить)
		Адалимумаб, раствор для инъекций		



«КАЗАХСТАНСКИЙ ФАРМАМЕДИЦИНДҮСТРІЯСЫ» ҚАЗЫМДАСТЫҒЫ
010000, Нұр-Сұлтан қ., Қуаныш көшесі 33, 3-ябағы, 301-каб.
Тел. факс 8(7172) 78-10-58
E-mail: aphmkz@list.ru, aphmkz@mail.kz
АССОЦИАЦИЯ «ФАРМАМЕДИЦИНДҮСТРІЯ КАЗАХСТАНА»
010000, Нұр-Сұлтан, ұл. Қуаныш 33, 3-ябағы, 301-каб.
БНН 060640003859, счет № Кз34661011000041336
АО «Народный Банк Казахстана», БИК HSKKZKZKX

2023 год, 30 марта, № 14 Вице-министру
здравоохранения

Республики Казахстан
г-ну Дудник В.Ю.

Уважаемый Вячеслав Юрьевич!

Ассоциация производителей фармацевтической и медицинской продукции Казахстана «ФарМедИндустрия Казахстана» выражает Вам свое почтение и просит рассмотреть следующее обращение.

1 сентября 2021 года Главой Государства Токаевым К.К. дано четкое поручение о необходимости доведения доли лекарственных средств и медицинских изделий отечественного производства с имеющихся 17 до 50% уже в 2025 году, государственная политика в сфере обращения лекарственных средств Республики Казахстан, направлена на развитие отечественной фармацевтической промышленности, импортозамещение и поддержку казахстанского производителя.

Учитывая, что самая главная цель бесперебойного лекарственного обеспечения - это обеспечение доступности к безопасным, эффективным и качественным лекарствам, просим внести изменения в пункт 39 Перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями), утвержденным Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № КР ДСМ - 75 (далее - приказ № КР ДСМ - 75).

Просим обратить внимание, что норма пункта 39 приказа № КР ДСМ - 75 относительно применения препарата Адалимумаб только пациентами, ранее получавшим препарат является барьером, и в первую очередь снижает доступность лекарственной терапии для пациентов ранее не получавших биологическую терапию Адалимумаб, такие пациенты не смогут получить необходимую терапию препаратом Адалимумаб при факте, что при назначении биологической терапии часто имеет место непереносимость конкретного биологического препарата, и учитывая данный факт у пациента должна быть альтернатива биологической терапии, которой у пациента в довании данного пункта просто нет.

При этом препарат Адалимумаб включен и может применяться для лечения заболевания «Анкилозирующий спондилит» согласно международным клиническим рекомендациям и утвержденным клиническим протоколам Республики Казахстан (ссылки приведены в письме Республиканского общественного объединения «Казахская коллегия ревматологов»).

В настоящее время пациенты, остро нуждающиеся в терапии Адалимумаб, не получавшие ранее Адалимумаб, при непереносимости других

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

1) лекарственное средство «*Секукинумаб, раствор для подкожного введения*» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «*Псориатические артропатии*» при неэффективности лечения Голимумаб и Устекинумаб (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 10:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А, Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Даутбаев Е.К., Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Кипшакбаев Р.К.; **ЗА – 9:** Абдрахманов Р.З., Байпакаева Ж.Ж., Бекарисов О.С., Дурманова М.И., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясылов Е.А.; **ПРОТИВ – 0**)

2) лекарственное средство «*Гуселькумаб, раствор для подкожного введения*» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «*Псориатические артропатии*» при неэффективности лечения Голимумаб и Устекинумаб (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 10:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А, Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Даутбаев Е.К., Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Кипшакбаев Р.К.; **ЗА – 9:** Абдрахманов Р.З., Байпакаева Ж.Ж., Бекарисов О.С., Дурманова М.И., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясылов Е.А.; **ПРОТИВ – 0**)

3) лекарственное средство «*Секукинумаб, раствор для подкожного введения*» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «*Анкилозирующий спондилит у взрослых*» при неэффективности лечения Голимумаб и Адалимумаб (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 11:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А, Даутбаев Е.К., Дурманова А.К., Жунисов Е.А., Алдиярова Н.Т., Жангабылов Н.С., Кипшакбаев Р.К., Бекарисов О.С., Дурманова М.И.; **ЗА – 8:** Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байпакаева Ж.Ж., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясылов Е.А.; **ПРОТИВ – 0**)

Членами Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан рекомендовано Тогизбаеву Г.А. (главный ревматолог) предоставить на последующее заседание аналитические данные для исключения лекарственных средств «*A07EC01 Сульфасалазин, таблетка*», «*M01AB01 Индометацин, таблетка*» из перечня амбулаторного лекарственного обеспечения при заболевании «Анкилозирующий спондилит».

Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Кипшакбаев Р.К.; ЗА – 9: Абдрахманов Р.З., Байпакбаева Ж.Ж., Бекарисов О.С., Дурманова М.И., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясылыев Е.А.; **ПРОТИВ – 0)**

3) лекарственное средство «**Секукинумаб, раствор для подкожного введения**» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «**Анкилозирующий спондилит у взрослых**» при неэффективности лечения Голимумаб и Адалимумаб (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 11**: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Даутбаев Е.К., Дурманова А.К., Жунисов Е.А., Алдиярова Н.Т., Жангабылов Н.С., Кипшакбаев Р.К., Бекарисов О.С., Дурманова М.И.; ЗА – 8: Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байпакбаева Ж.Ж., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясылыев Е.А.; **ПРОТИВ – 0)**

Членами Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан рекомендовано Тогизбаеву Г.А. (главный ревматолог) предоставить на последующее заседание аналитические данные для исключения лекарственных средств «**A07EC01 Сульфасалазин, таблетка**», «**M01AB01 Индометацин, таблетка**» из перечня амбулаторного лекарственного обеспечения при заболевании «Анкилозирующий спондилит».

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

Лекарственные средства «Белимумаб», «Бриварацетам», «Ритуксимаб», «Терипаратид», «Ритуксимаб» будут рассмотрены на следующем заседании Формулярной комиссии.

Прилагаются материалы заседания на электронном носителе и аудиограмма.

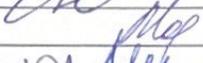
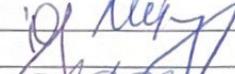
Заместитель Председателя
Формулярной комиссии МЗ РК

Ержанова С.А.

Члены Формулярной комиссии МЗ РК:

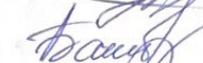
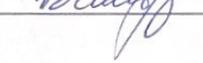
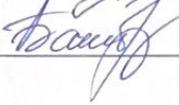
	Сыздыкова Б.М.
	Адылканов Р.А.
	Алдиярова Н.Т.
	Аденов М.М.
	Бекарисов О.С.
	Даутбаев Е.К.
	Жунисов Е.А.
	Абдрахманов Р.З.
	Байпакбаева Ж.Ж.
	Жангабылов Н.С.

Секретарь:


Кипшакбаев Р.К.

Макалкина Л.Г.

Мирзахметова Д.Д.

Ясыллов Е.А.

Касымбекова С.Ж.

Мухамеджанова Г.Е.

Дурманова А.К.

Дурманова М.И.

Басибекова А.Р.