

**Протокол № 54**  
**заседания Формулярной комиссии**  
**Министерства здравоохранения Республики Казахстан**  
**(в режиме ZOOM)**

г. Астана

«16» мая 2023 года

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

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

**Отсутствовали:** Буркитбаев Ж.К., Бидатова Г.К. (совещание), Даутбаев Е.К.(командировка), Дурманова М.И.(конференция), Ембергенова М.Х.(совещание), Костюк А.В.(совещание), Кулкаева Г.У. (совещание), Манжуова Л.Н.(совещание), Негай Н.А.(лечение), Раймкулова Г.У.(совещание), Сарсенбаева Г.Е.(совещание), Шамсивалиева К.А.(совещание), Ясылов Е.А. (командировка).

**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;

*Калиаскарова Кульнаш Сагындыковна - ТОО «Национальный научный онкологический центр», гастроэнтеролог-гепатолог, кандидат медицинских наук, высшая квалификационная категория: Гастроэнтерология взрослая, детская (по заболеваниям Хронический вирусный гепатит С, включая стадию цирроза печени, Язвенный колит, Болезнь Крона)*

**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 18 человек, отсутствуют - 13 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 №КР ДСМ-108/2020;
- 2) **перечне хронических заболеваний**, подлежащих динамическому наблюдению, утвержденном **приказом** Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № КР ДСМ-109/2020 и (или) **перечне заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению** в организациях первичной медико-санитарной помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, **перечне социально-значимых заболеваний**, подлежащих динамическому наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, **перечне хронических заболеваний**, подлежащих наблюдению профильными специалистами на уровне консультативно-диагностической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных **приказом** Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № КР ДСМ-149/2020;
- 3) **перечне орфанных заболеваний**, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № КР ДСМ-142/2020;
- 4) **клиническом протоколе** показаний к медицинскому применению лекарственного средства или медицинского изделия для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

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



## Порядок формирования Перечня АЛО

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

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



## В ходе проведения профессиональной экспертизы Центром проводятся следующие исследования:

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

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



## Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

- 1) **наличия** лекарственного средства в **Казахстанском национальном лекарственном формуляре**, утверждаемом в соответствии с подпунктом 46) статьи 7 Кодекса;
- 2) **наличия утвержденной предельной цены** на лекарственное средство с учетом лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема или технической характеристики 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 | Псориазные артриты                     | 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       |
| Нозологии 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) Софосбуфир и Велпатасвир

2. Нозология «Диабет сахарный» - 4 ЛС

1) Инсулин деглудек и инсулин аспарт (ТН Райзодер® ФлексТач®);

2) Инсулин деглудек и лираглутид (ТН Сультофай®)

3) Инсулин гларгин и ликсисенатид (ТН Соликва® СолоСтар®)

4) Эксенатид (ТН Байдуреон™)

6



## Заявки за 2019-2023 годы в Перечень АЛО

| № | Код АТХ | МНН/ состав              | Лекарственная форма                                                     | ТН         | Нозология/ состояние | Заявитель                                                             |
|---|---------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1 | J05AP55 | Софосбуфир и Велпатасвир | таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 400мг/100мг                     | не указано | вирусный гепатит С   | Уполномоченный орган                                                  |
| 2 | L04AC05 | Устекинумаб              | концентрат для приготовления раствора для инфузий, раствор для инъекций | Стелара    | Язвенный колит       | ООО «Джонсон & Джонсон».                                              |
| 3 | L04AB04 | Адалимумаб               | раствор для инъекций                                                    | не указано | Язвенный колит       | Уполномоченный орган                                                  |
| 4 | L04AA33 | Ведолизумаб              | раствор для подкожного введения, 160мг;                                 | Энтивиро®  | Язвенный колит       | ТОО «Такеда Казахстан»                                                |
| 5 | L04AA33 | Ведолизумаб              | раствор для подкожного введения, 160 мг                                 | Энтивиро®  | Болезнь Крона        | ЖПС «Такеда Казахстан»/ТОО «Такеда Казахстан»/LLP «Takeda Kazakhstan» |



| № | МНН/состав               | Торговое наименование | Лекарственная форма                                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | Соответствие подпунктам пункта 11 Правил Формирования АЛО |
|---|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------------------------|
| 1 | Софосбуфир и Велпатасвир | не указано            | таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 400мг/100мг                     | + | + | + | + | + | + | - | Соответствует 6 критериям из 7                            |
| 2 | Устекинумаб              | Стелара               | концентрат для приготовления раствора для инфузий, раствор для инъекций | + | + | + | + | + | + | + | Соответствует 7 критериям из 7                            |
| 3 | Адалимумаб               | не указано            | раствор для инъекций                                                    | + | + | + | + | + | + | - | Соответствует 6 критериям из 7                            |
| 4 | Ведолизумаб              | Энтивиио®             | раствор для подкожного введения 160мг;                                  | + | + | + | + | + | + | + | Соответствует 7 критериям из 7                            |
| 5 | Ведолизумаб              | Энтивиио®             | раствор для подкожного введения, 160 мг                                 | + | + | - | + | + | - | - | Соответствует 4 критериям из 7                            |

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

1) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «*Софосбуфир и Велпатасвир, таблетки, покрытые пленочной оболочкой*» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хронический вирусный гепатит С, включая стадию цирроза печени» при условии пересмотренной предельной цены на МНН (3А – 17: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Касымбекова С.Ж., Кипшакбаев Р.К., Кемайкин В.М., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 1:** Жунисов Е.А.; **ПРОТИВ –0**)

По итогам голосования решения не приняты по следующим лекарственным средствам:

1) лекарственное средство «*Устекинумаб, концентрат для приготовления раствора для инфузий, раствор для инъекций*» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Язвенный колит» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 10:** Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Кипшакбаев Р.К., Кемайкин В.М.; 3А – 8: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е.; **ПРОТИВ –0**)

2) лекарственное средство «*Адалимумаб, раствор для инъекций*» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Язвенный колит» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 13:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Кипшакбаев Р.К.,

Кемайкин В.М., Алдиярова Н.Т., Мухамеджанова Г.Е.; **ЗА – 4:** Байпақбаева Ж.Ж., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д.; **ПРОТИВ – 0)**

3) лекарственное средство «Ведолизумаб, раствор для подкожного введения» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Язвенный колит» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 11:** Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Кипшакбаев Р.К., Кемайкин В.М., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г.; **ПРОТИВ – 5:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Алдиярова Н.Т., Мухамеджанова Г.Е.; **ЗА – 2:** Байпақбаева Ж.Ж., Мирзахметова Д.Д.)

4) лекарственное средство «Ведолизумаб, раствор для подкожного введения» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Болезнь Крона» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ – 11:** Аденов М.М., Байсеркин Б.С., Дурманова А.К., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Алдиярова Н.Т. (при не эффективности анти-ФНО, закуп через ОФ «Қазақстан халқына»), Мухамеджанова Г.Е.; Байпақбаева Ж.Ж., Кипшакбаев Р.К., Касымбекова С.Ж., Макалкина Л.Г. (при не эффективности анти-ФНО, закуп через ОФ «Қазақстан халқына»); **ПРОТИВ – 6:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Кемайкин В.М., Мирзахметова Д.Д.; **ЗА – 0; НЕ ПРОГОЛОСОВАЛ -1:** Бекарисов О.С.)

Членами Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан рекомендовано:

**1. РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМФК МЗ РК**

- Предоставить справку по зарегистрированной цене в текущем году на «Софосбуфир и Велпатасвир, таблетки, покрытые пленочной оболочкой (ТН-ВЕЛСОФ)»

**2. РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК:**

- В случае если проект приказа КНФ будет направлен на доработку Министерством юстиции РК внести торговое наименование «Мавирет (МНН – Глекапревир и Пибрентасвир), таблетки, покрытые пленочной оболочкой» в КНФ

**3. ТОО «Национальный научный онкологический центр», гастроэнтерологу-гепатологу Калиаскаровой К.С.:**

- Провести анализ перечня орфанных заболеваний и лекарственных средств для их лечения и перечня амбулаторного лекарственного обеспечения в части заболеваний «Язвенный колит», «Болезнь Крона» и лекарственных средств для их лечения.

- Предоставить данные по потребности, эффективности, замены имеющихся в Перечне амбулаторного лекарственного обеспечения и предлагаемых для включения трех позиций лекарственных средств «Ведолизумаб», «Устекинумаб», «Адалимумаб» при язвенном колите и одной

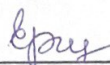
позиции лекарственного средства «Ведолизумаб» при болезни Крона, а также предоставить обоснование с расчетами.

4. Направить лекарственные средства «Ведолизумаб» в перечень препаратов для закупа ОФ «Қазақстан халқына» с статистическими данными и расчетами.

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

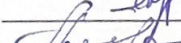
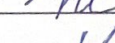
Прилагаются материалы заседания на электронном носителе и аудиограмма.

Заместитель Председателя  
Формулярной комиссии МЗ РК

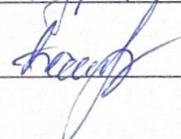


Ержанова С.А.

Члены Формулярной комиссии МЗ РК:

|                                                                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|    | Сыздыкова Б.М.     |
|    | Адылканов Р.А.     |
|    | Алдиярова Н.Т.     |
|    | Байсеркин Б.С.     |
|    | Бекарисов О.С.     |
|    | Аденов М.М.        |
|   | Жунисов Е.А.       |
|  | Абдрахманов Р.З.   |
|  | Байпакбаева Ж.Ж.   |
|  | Жангабылов Н.С.    |
|  | Кипшакбаев Р.К.    |
|  | Макалкина Л.Г.     |
|  | Мирзахметова Д.Д.  |
|  | Касымбекова С.Ж.   |
|  | Мухамеджанова Г.Е. |
|  | Кемайкин В.М.      |
|  | Дурманова А.К.     |

Секретарь:



Басибекова А.Р.