

Протокол № 45
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан
(в режиме ZOOM)

г. Астана

«10» апреля 2023 года

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

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

Секретарь: Басибекова А. Р.

Приглашенные:

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

Жусупова Гульнар Каирбековна – доктор медицинских наук, заведующая кафедрой кардиологии, внутренних болезней, медико-социальной экспертизы и реабилитации НАО «Медицинский университет Астана», кардиолог высшей категории

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

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

Повестка заседания:

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

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

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

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



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

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

Астана, 2023 год



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

Правовая база формирования Перечня АЛЮ

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



Порядок формирования Перечня АЛО

Заболевания включаются в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при наличии в:

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

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



Порядок формирования Перечня АЛО

Заболевания включаются в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при наличии в:

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

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



Порядок формирования Перечня АЛО

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

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



В ходе проведения профессиональной экспертизы Центром проводятся следующие исследования:

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

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



Заявки за 2019-2022 годы в Перечень АЛО

- 1) **наличия** лекарственного средства в **Казахстанском национальном лекарственном формуляре**, утверждаемом в соответствии с подпунктом 46) статьи 7 Кодекса;
- 2) **наличия утвержденной предельной цены** на лекарственное средство с учетом лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема или 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	19 ЛС
4	Аритмии	3 ЛС
5	Хроническая сердечная недостаточность	10 ЛС
6	ХОБЛ	5 ЛС
7	Астма	4 ЛС
8	Крапивница у детей до 18 лет	1 ЛС
9	Эпилепсия	4 ЛС
10	Психические заболевания	5 ЛС
11	Миастения	2 ЛС
12	Псориаз (взрослые)	2 ЛС
13	Псориаз (бляшечный) у детей	2 ЛС
14	Псориазные артриты	2 ЛС
15	Анкилозирующий спондилит у взрослых	1 ЛС
16	Наследственный ангионевротический отек	2 ЛС
17	ВИЧ-1	1 ЛС
18	Легочная гипертензия	1 ЛС
19	СМА	2 ЛС
20	Язвенный колит	2 ЛС

№	Нозология/состояние	МНН/состав
21	Диабет сахарный	3 ЛС
22	Состояние после пересадки органов и тканей	1 ЛС
23	СКВ	1 ЛС
24	ИБС	3 ЛС
25	Атеросклероз	3 ЛС
Нозологии для включения в Перечень АЛО		
1	Боковой амиотрофический склероз	1 ЛС
2	Остеопороз	1 ЛС
3	Мультифокальная моторная нейропатия	1 ЛС
4	Респираторно-синцитиальный вирус	1 ЛС
5	Беременным с отрицательным резус фактором	1 ЛС
6	Женщинам фертильного возраста, беременным, роженицам, родильницам	1 ЛС
ИТОГО		91 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 «Виральный гепатит» - 3 ЛС

1) Глекапревир и Пибренасвир

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 Байдурон™)



Заявки за 2019-2023 годы в Перечень АЛО

№	Код АТХ	МНН/ состав	Лекарственная форма	Нозология/состояние	Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств	Заявитель
1	C10AA07	Розувастатин	таблетка, капсула	Атеросклероз	Все категории	УО (НАО "ННКЦ")
2	C10BA06	Розувастатин/ эзетимиб	таблетка, капсула	Атеросклероз	Все категории	УО (НАО "ННКЦ")
3	C10AX16	Инкализран	раствор для инъекций	Атеросклероз	При неэффективности базовой терапии	УО (НАО "ННКЦ")
4	C08DB01	Дилтиазем	таблетка	Ишемическая болезнь сердца	Больные после стентирования коронарных сосудов, аортокоронарного шунтирования, инфаркта миокарда. Стенокардия напряжения III-IV ФК	УО (НАО "ННКЦ")
5	C10AA07	Розувастатин	таблетка, капсула	Ишемическая болезнь сердца	Больные после стентирования коронарных сосудов, аортокоронарного шунтирования, инфаркта миокарда. Стенокардия напряжения III-IV ФК	УО (НАО "ННКЦ")
6	C10AA07 C10AX09	Розувастатин/ эзетимиб	таблетка, капсула	Ишемическая болезнь сердца	Больные после стентирования коронарных сосудов, аортокоронарного шунтирования, инфаркта миокарда. Стенокардия напряжения III-IV ФК	УО (НАО "ННКЦ")

9



Заявки за 2019-2023 годы в Перечень АЛО

№	Код АТХ	МНН/ состав	Лекарственная форма	Нозология/состояние	Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств	Заявитель
1	A10BK01	Дапаглитфлозин	таблетка, капсула	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")
2	A10BK03	Эмпаглитфлозин (ТН - Джардинс)	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	Компания «Берингер Ингельхайм Фарма Геселлшафт м.б.Х.» (Boehringer Ingelheim Pharma Gesellschaft m.b.H.), Заявка №166/22 от 17.08.2022 (вх№1660 от 22.08.2022) УО (НАО "ННКЦ")
3	C01EB17	Ивабрадин	таблетка, капсула	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")
4	C03AA03	Гидрохлоротид	таблетка	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")
5	C03CA01	Фуросемид	таблетка	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")

10



№	Код АТХ	МНН/ состав	Лекарственная форма	Нозология/состояние	Показания (степень, стадия, тяжесть течения) для назначения лекарственных средств	Заявитель
6	C03DA04	Эдлеренон	таблетка, капсула	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")
1	C09AA01	Клитопринл	таблетка	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")
8	C09AA02	Эналаприл	таблетка	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")
9	C09CA03	Валсартан	таблетка	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО (НАО "ННКЦ")
10	C09DX04	Валсартан и Сакубитрил (ТН - Юперно)	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 50 мг, 100 мг и 200 мг	Хроническая сердечная недостаточность	II-IV функциональные классы по NYHA, в том числе дилатационная кардиомиопатия и другие причины хронической сердечной недостаточности, не связанные с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца	УО, Филиал Компании «Новартис Фарма Сервисиз АГ» в Республике Казахстан, №188 от 07.02.2020 УО (НАО "ННКЦ")

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) НЕ ВКЛЮЧАТЬ лекарственное средство «Инклизиран, раствор для инъекций» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Атеросклероз» (**ПРОТИВ включить** – 13: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Байсеркин Б.С., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Даутбаев Е.К. Дурманова А.К., Жунисов Е.А., Кипшакаев Р.К., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ включить** – 8: Байпакаева Ж.Ж., Бекарисов О.С., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Кемайкин В.М., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.; **ЗА включить** – 0);

2) ВКЛЮЧИТЬ лекарственное средство «Эмпаглифлозин, таблетки» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ЗА** – 17: Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Байпакаева Ж.Ж., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Даутбаев Е.К. Дурманова А.К., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Кемайкин В.М., Кипшакаев Р.К., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ** – 3: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Жунисов Е.А.; **ПРОТИВ** – 1: Адылканов Р.А.);

Галия

3) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Эналаприл, таблетки» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (ЕДИНОГЛАСНО);

4) **НЕ ВКЛЮЧАТЬ** лекарственное средство «Каптоприл, таблетки» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ПРОТИВ** включить- 14: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Байсеркин Б.С., Аденов М.М., Алдиярова Н.Т., Бекарисов О.С., Даутбаев Е.К. Кемайкин В.М., Кипшиакбаев Р.К., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ** включить- 7: Абдрахманов Р.З., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Ясыллов Е.А., Дурманова А.К., Байпакбаева Ж.Ж., Дурманова М.И.; **ЗА** включить- 0);

5) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Фуросемид, таблетка» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ЗА** – 20: 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., Даутбаев Е.К. Дурманова А.К., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А. Кемайкин В.М., Кипшиакбаев Р.К., Макалкина Л.Г., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.; **ПРОТИВ** - 1: Манжуова Л.Н.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ** – 0);

6) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Гидрохлоротиазид, таблетка» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ЗА** – 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., Кемайкин В.М., Кипшиакбаев Р.К., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ** - 4: Даутбаев Е.К. Жунисов Е.А., Дурманова М.И., Макалкина Л.Г.; **ПРОТИВ** – 0);

7) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Ивабрадин, таблетка» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ЗА** – 14: Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Даутбаев Е.К. Жангабылов Н.С., Кемайкин В.М., Кипшиакбаев Р.К., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Макалкина Л.Г.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ** - 7: Аденов М.М., Жунисов Е.А., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Дурманова А.К., Дурманова М.И., Ясыллов Е.А.; **ПРОТИВ** – 0)

8) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Сакубитрил/валсартан, таблетки» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ЗА** – 15: Ержанова С.А., Адылканов Р.А., Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байпакбаева Ж.Ж., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Кемайкин В.М., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.; **ВОЗДЕРЖАЛИСЬ** - 6: Сыздыкова Б.М., Даутбаев Е.К.

Дурманова А.К., Алдиярова Н.Т., Жунисов Е.А., Кипшакбаев Р.К.; ПРОТИВ – 0);

9) **ВКЛЮЧИТЬ** лекарственное средство «Валсартан, таблетка» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ЕДИНОГЛАСНО**);

По итогам голосования решение не принято по следующим лекарственным средствам:

1) лекарственное средство «Данаглифлозин, таблетки» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ - 14:** Абдрахманов Р.З., Алдиярова Н.Т., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Даутбаев Е.К. Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А. Кемайкин В.М., Кипшакбаев Р.К., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Мухамеджанова Г.Е.; **ПРОТИВ - 4:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Аденов М.М.; **ЗА - 3:** Дурманова А.К., Байпакбаева Ж.Ж., Ясыллов Е.А.);

2) лекарственное средство «Рамиприл, таблетка, капсула» в Перечне амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ - 9:** Абдрахманов Р.З., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова А.К., Дурманова М.И., Кемайкин В.М., Кипшакбаев Р.К., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н.; **ЗА - 6:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Аденов М.М., Даутбаев Е.К., Мирзахметова Д.Д.; **ПРОТИВ - 6:** Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А., Алдиярова Н.Т., Байпакбаева Ж.Ж., Мухамеджанова Г.Е., Ясыллов Е.А.);

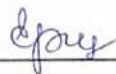
3) лекарственное средство «Эплеренон, таблетка, капсула» в Перечень амбулаторного лекарственного обеспечения при нозологии «Хроническая сердечная недостаточность» (**ВОЗДЕРЖАЛИСЬ - 15:** Абдрахманов Р.З., Аденов М.М., Байпакбаева Ж.Ж., Байсеркин Б.С., Бекарисов О.С., Дурманова А.К., Дурманова М.И., Жангабылов Н.С., Жунисов Е.А. Кемайкин В.М., Кипшакбаев Р.К., Макалкина Л.Г., Манжуова Л.Н., Мирзахметова Д.Д., Ясыллов Е.А.; **ПРОТИВ - 6:** Ержанова С.А., Сыздыкова Б.М., Адылканов Р.А., Даутбаев Е.К., Мухамеджанова Г.Е., Алдиярова Н.Т.; **ЗА - 0**);

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

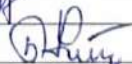
Предлагается рассмотрение вопроса включения лекарственных средств в Перечень АЛО будет на последующих заседаниях Формулярной комиссии Министерства здравоохранения.

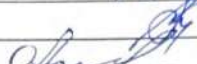
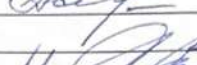
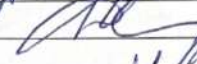
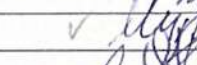
Прилагаются материалы заседания на электронном носителе и аудиограмма.

Заместитель Председателя

Формулярной комиссии МЗ РК _____  Ержанова С.А.

Члены Формулярной комиссии МЗ РК:

_____  Сыздыкова Б.М.
_____  Адылканов Р.А.
_____  Байсеркин Б.С.

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

 Басибекова А.Р.

Секретарь: