

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

г. Астана

«09» августа 2018 года

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

Проголосовали: Нуртаев А.И., Алдиярова Н.Т., Костюк А.В., Гуляев А.Е., Локшин В.Н., Табаров А.Б., Алтынбеков С.А., Султанов Р.С.

Участвовали через ВКС: Пивоварова И.А.,

Отсутствовали: Ясыллов Е.А., Оспанова Ж.О. Макалкина Л.Г., Дурманова М.И., Кульжанов М.К., Абдильманова Г.З., Абдалиев К.К., Абылкасимова Б.Р., Шаназаров Н.А., Ахмадиев Е.Е..

Секретарь: Арзуова А.Н.

Повестка дня:

1. Внесение предложений в перечень орфанных препаратов. Докладчик: Бюрабекова Л.В.

2. Анализ амбулаторного лекарственного обеспечения граждан. Докладчик Исмуханова Ш.Н.

3. Квартальный отчет «Гедеон Рихтер» по Плану управления рисками по препарату Мидокалм, раствор

На заседании Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан участвовало 10 человек.

Бюрабекова Л.В.: По первому вопросу «Внесение предложений в перечень орфанных препаратов». Сегодня рассмотрим предложение и как было решено ранее, перечень будет приложением к «Казахстанскому национальному лекарственному формуляру». Основная масса предложений касается не препаратов, а расширение перечня заболеваний.

После обсуждения принято **Решение:**

1) создание рабочей группы по разработке критериев орфанных препаратов для включения в КНФ. В состав рабочей группы войдут, как председатель рабочей группы - Костюк А.В., Гуляев А.Е., Табаров А.Б., Пивоварова И.А..

2) Локшин В.Н., как представитель Ассоциации, также представит предложения по включению орфанных препаратов и международные данные по критериям орфанных препаратов

3) до 17 августа 2018 года собрать все предложения и направить для анализа на профильные советы в РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» (далее – «РЦРЗ»)



4) нозологии, поступившие как предложение для включения, направить отдельным перечнем в Департамент организации медицинской помощи.

5) перечень препаратов по сравнительной таблице разделить на перечни включенных в Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2017 года № 931 «Об утверждении Казахстанского национального лекарственного формуляра» и не включенных. ГОЛОСОВАНИЕ-ЕДИНОГЛАСНО.

(Сравнительная таблица прилагается)

Бюрабекова Л.В.: По второму вопросу «Анализ амбулаторного лекарственного обеспечения граждан. Докладчик Исмуханова Ш.Н.»

Принять к сведению отчет управляющего директора ТОО "СК-Фармация" Исмухановой Ш.Н.

По проблемным вопросам формирования потребности в факторах крови на 2019 год, озвученных Исмухановой Ш.Н. - после обсуждения принято решение:

1. для детей с ингибиторной формой проводить сбор потребности исходя из потребности во флаконах по 250 МЕ, 500МЕ и 1000МЕ с указанием общей потребности в МЕ;

2. для взрослых и детей по другим лотам проводить сбор потребности исходя из потребности во флаконах по 250МЕ, 500/600МЕ и 1000/1500/2000МЕ с указанием общей потребности в МЕ.

Локшин В.Н.: озвучил проблемные вопросы, поднимаемые производителями по включению препаратов в КНФ, список Единого дистрибьютора и Перечень АЛЮ.

После обсуждения принято решение:

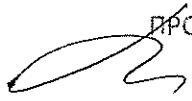
1. Поручить "РЦРЗ" сформировать перечень ЛС, предлагаемых для включения в КНФ с разделением отдельно уже одобренные на заседании Формулярной комиссии и вновь поступившие для включения, с последующим вынесением на очное заседание Формулярной комиссии в сентябре;

2. Направить все заключения "РЦРЗ" по заявлениям производителей членам Формулярной комиссии на заочное рассмотрение с последующим вынесением на очное заседание ФК в сентябре для принятия решения по включению в КНФ и Список Единого дистрибьютора.

Бюрабекова Л.В.: По третьему вопросу «Квартальный отчет «Гедеон Рихтер» по Плану управления рисками по препарату Мидокалм, раствор» Докладчик: представитель «Гедеон Рихтер» в РК Калыкбаева А.

Отчет прилагается.

Запись заседания на электронном носителе прилагается.



руководитель
Формулярной комиссии
МЗ РК:

Бюрабекова Л.В.

Члены Формулярной комиссии
МЗ РК:

Нуртаев А.И.
Локшин В.Н.
Табаров А.Б.
Гуляев А.Е.
Алдиярова Н.Т.
Костюк А.В.
Алтынбеков С.А.
Султанов Р.С.
Пивоварова И.А.

Секретарь:

Арзуова А.Н.

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Альбинов В

Сергей Александрович обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:
отсутствует

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)
нет

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)
нет

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных псевдод, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)
нет

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)
нет

нет
Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.

да
Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата 09.08.18 Подпись С.А. Альбинов

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Ткачев Александр Александрович

_____ обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

нет

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)

нет

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

нет

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

нет

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата

09.08.18

Подпись

Ткачев Александр Александрович

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Бюрабеков Адрешев

Веталиев обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)

Наблюдательный совет ИСК-Торисерия ИСК

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата 09.08.18 Подпись Бюраев

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Полковник И.В.

_____ обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

отсутствует

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

нет

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)

нет

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

нет

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

нет

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата

2008

Подпись

[Подпись]

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Тучаев Александр Евгеньевич

_____ обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной
комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о
наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством
лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими
предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

не владею

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления)
производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских
предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским
страхованием (если да, то указать название)

не вхожу

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные
программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных
поездки, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через
общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию
медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические"
БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

получил оплату за лекцию "Фармакология ЦНС" от комиссии АЭС на конференции "Человек и лекарство" 2. Января 2018

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию
медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические"
БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в
том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

не предоставлял

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в
отношении конфликта интересов.

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата 09.08.2018 Подпись [подпись]

ДЕКЛАРАЦИЯ

**о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии**

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Шереметов И.С.

_____ обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)
нет

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)
нет

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)
нет

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)
нет

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.
нет

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата 09.10.18. Подпись И.С. Шереметов

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Султанов

Руслан Серикович обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

отсутствует

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

нет

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)

нет

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

нет

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

нет

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата 9.08.2018.

Подпись

Руслан Серикович

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Локшица Вячеслав

Локшица обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

Нет

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)

Являюсь членом АО "Курорт им. С. Козлова",
АО "ИИИ Инженер и инновации", АО "ИИИ Урология",

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

Да, выезжал на курсы при поддержке компании
Астра-Сервис, Ферма.

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые, исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

В январе 2017г. выполняю работу в качестве
члена

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата 9.08. Подпись В. Локшица

ДЕКЛАРАЦИЯ

о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Формулярной комиссии

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Иурмаев Артур

Исатаевич обязуюсь при осуществлении своей деятельности в Формулярной комиссии неукоснительно следовать требованиям Положения о Формулярной комиссии и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

отсутствуют

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

не владею

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)

не вхожу

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

не получал

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

не предоставлял

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Формулярной комиссии в отношении конфликта интересов.

не имею

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.


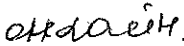

Дата 09.08 Подпись 

09.08.2018 г.

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2017 жылғы «11» *сәуір*
№ 352 бұйрығына қосымша

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2017 жылғы 12 шілдедегі
№ 503 бұйрығына
1- қосымша

**Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің
Формулярлық комиссияның құрамы**

- Бюрабекова Людмила
Витальевна  - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Фармация комитетінің төрайымы, төрайым
- Шивоварова Ирина
Алексеевна  - «Қазақстандық гематолог дәрігерлер қауымдастығы» республикалық қоғамдық бірлестігінің төрайымы, төрайымның орынбасары (келісім бойынша)
- Есбатырова Ляззат
Мұратқызы — - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Денсаулық сақтауды дамыту республикалық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны Дәрілік заттар мен медициналық технологияларды ұтымды пайдалану орталығының Ұтымды фармакотерапия бөлімінің бастығы, хатшы
- Арзуова Ақмарал
Нұртайқызы  - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Денсаулық сақтауды дамыту республикалық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны Дәрілік заттар мен медициналық технологияларды ұтымды пайдалану орталығының Қазақстан ұлттық дәрілік формуляры» редакциясының бас редакторы, хатшы

Әбдұлманова Гүлнара
Зиятайқызы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық көмекті ұйымдастыру департаментінің амбулаторлық-емханалық және жедел медициналық жәрдем басқармасы басшысының міндетін атқарушы

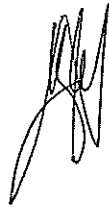
Абдалиев Қайсар
Қайратұлы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық көмекті ұйымдастыру департаменті Стационарлық және стационар алмастырушы көмек басқармасының бас сарапшысы

Әбілқасымова Балқаш
Рамазанқызы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Фармация комитеті Дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету мониторингі және талдау басқармасының бас сарапшысы

Нұрғаев Арнұр
Исабайұлы



- Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны бас директорының бірінші орынбасары

Шаназаров Насрулла
Абдулаұлы

«Қазақстан Республикасының Президенті Іс басқармасының Медициналық орталығының ауруханасы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны директорының орынбасары

Табаров Әділет
Берікболұлы



- «Денсаулық сақтауды дамыту республикалық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны Дәрілік заттар мен медициналық технологияларды ұтымды пайдалану орталығының басшысы

Костюк Александр
Владимирович



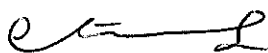
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны директорының бірінші орынбасары

медицина техникасын сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны Бағалар мониторингі мен талдау орталығының басшысы

Ахмадиев Ерлан Ерлікұлы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны Бағалар мониторингі мен талдау орталығы басшысының орынбасары

Алтынбеков Сағат
Әбілқайырұлы



«С.Д. Асфендияров атындағы Қазақ ұлттық медицина университеті» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнының Республикалық оқу-әдістемелік кеңесі оқу-әдістемелік бірлестігінің атқарушы басшысы

Гуляев Александр
Евгеньевич



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны Фармакологиялық сараптама басқармасының бас сарапшысы

Макалкина Лариса
Геннадьевна

-

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Астана медициналық университеті» акционерлік қоғамы клиникалық фармакология кафедрасының доценті

Алдиярова Нұргул
Тлеубайқызы

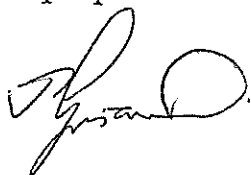


Клиникалық фармакологтар мен фармацевттердің кәсіби ассоциациясы қоғамдық бірлестігінің вице-президенті

Сұлтанов Руслан Серікұлы

-

«Қазақстан ФармМедИндустриясы» фармацевтикалық және медициналық



өнімнің отандық өндірушілері
қауымдастығының президенті
(келісім бойынша)

Дурманова Марина
Ивановна

- «Фармацевтика қызметті қолдау және
дамыту қауымдастығы» заңды тұлғалар
ұйымының президенті (келісім бойынша)

Локшин Вячеслав
Нотанович

«Фармацевтикалық фирмалар
қауымдастығы» қоғамдық бірлестігінің
президенті (келісім бойынша)

Оспанова Жаппа
Оспанқызы

- «Атамекен» Қазақстан Республикасының
ұлттық кәсіпкерлер палатасы Қызметтер
саласы департаментінің директоры (келісім
бойынша)

Құлжанов Мақсұт
Кәрімұлы

- «Республикалық медициналық палата»
басқармасының төрағасы
(келісім бойынша)

Ясылов Ермек
Аманғазыұлы

- «Еуразиялық медициналық қауымдастық»
қауымдастық түріндегі заңды тұлғалар
бірлестігінің президенті (келісім бойынша)