

Протокол № 126
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

г. Астана

«08» июля 2025 года

Председествовал: Адильхан Жандос Койшыбаевич, Заместитель председателя Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Участвовали: Баянбердиева Айгуль Турлыгуловна, Бексултанова Анжела Айдарбековна, Кинайтов Аслан Кинайтович.

в режиме ZOOM: Нурлыбаев Ержан Шакирович (трудовой отпуск/ без голосования), Ясыллов Ермек Амангазынович, Ожмухаметова Эльвира Келгембаевна, Макалкина Лариса Геннадиевна, Юхневич Екатерина Александровна, Смагулова Газиза Ажмагиевна, Костюк Александр Владимирович, Алдиярова Нургуль Тлеубаевна.

Отсутствовали: Бегалиева Гулдей Турехановна (трудовой отпуск).

Секретарь: Байшагирова Гульбану Базарбаевна.

Повестка заседания:

1. Перенос лекарственных средств из пакета ГОБМП в ОСМС.

Докладчик: Есбатырова Лаззат Муратовна – директор департамента совершенствования лекарственной политики РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения им. Салидат Каирбековой».

Докладчик: Сарсенбаева Гульнара Едиловна - директор департамента организации медицинской помощи МЗ РК (отсутствовала, присутствовал представитель от ДОМП).

2. Об исключении 46 лекарственных средств из Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения.

Докладчик: Есбатырова Лаззат Муратовна – директор департамента совершенствования лекарственной политики РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения им. Салидат Каирбековой».

3. О рассмотрении вопроса исключения незакупленных лекарственных средств Единым дистрибьютором из Перечня лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых у единого дистрибьютора.

Докладчик: Мусин Жанайдар Ермакович – и.о. управляющего директора – член правления ТОО «СК-Фармация».

4. О рассмотрении результатов анализа по расчетам на препарат Дапаглифлозин.

Докладчик: Костюк Александр Владимирович – внештатный советник министра здравоохранения РК.

Содокладчик: Есбатырова Лаззат Муратовна – директор департамента совершенствования лекарственной политики РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения им. Салидат Каирбековой»

Кворум для принятия решений Формулярной комиссией имеется (участвует – 11+1 человек, отсутствует – 1 человек).

Приглашенные:

Таукелова Айнур Тулепбергеновна – главный внештатный кардиолог Астаны;

Туганбекова Салтанат Кенесовна – главный внештатный нефролог МЗ РК;

Даниярова Лаура Бахытжанова - главный внештатный эндокринолог МЗ РК.

Председатель комиссии Нурлыбаев Е.Ш. в период проведения заседания находится в официальном трудовом отпуске. Участвует в заседании в режиме онлайн по собственной инициативе, без участия в голосовании. Заседание проводится под председательством заместителя председателя комиссии Адильхан Ж.К.

По вопросу «Перенос лекарственных средств из пакета ГОБМП в ОСМС» доложила Есбатырова Л.М.:



«...Необходимо сформировать Единый пакет медицинской помощи, который будет состоять из базовой части, гарантированной государством, и страховой, формируемой за счет отчислений работодателей и самих граждан.

Следует повысить ответственность местных исполнительных органов. За отдельные категории уязвимых слоев населения отчисления в систему медстрахования должны производиться из местного бюджета...»

Поручение Главы государства по итогам расширенного заседания Правительства РК 7 февраля 2024 года

«...Надо сформировать единый пакет базовой государственной медицинской помощи, сбалансированный с точки зрения возможностей и обязательств бюджета. Все, что сверх него, должно оплачиваться через систему страхования...»

Послание Главы государства народу Казахстана от 2 сентября 2024 года

«...Необходимо продолжить реформу системы обязательного социального медицинского страхования. Предстоит принять еще ряд законодательных мер. Поэтому Правительству следует оперативно проработать с Парламентом законопроект по совершенствованию системы ОСМС. Документ должен быть принят до конца текущей сессии.

...»

Поручение Главы государства по итогам расширенного заседания Правительства РК 28 января 2025 года

Международный опыт

СТРАНА	МИНИМАЛЬНЫЙ (БЕСПЛАТНЫЙ)	СТРАХОВОЙ ПАКЕТ МЕДПОМОЩИ (БАЗОВЫЙ)
Россия с 1997 года	Санитарная авиация, ВИЧ/СПИД, инфекции, передающиеся половым путем, туберкулез, психические заболевания	Базовая программа гарантий. ПМСП, профилактика, КДП Скорая помощь, стационар, дневной стационар, высокотехнологичная медпомощь <i>Размер страхового пакета корректируется по потребностям региона</i>
Эстония с 1992 года	Для незастрахованных - неотложная медпомощь, ВИЧ/СПИД, инфекции, туберкулез, психические заболевания	Единый страховой пакет, включающий всю необходимую медицинскую помощь

Литва с 1993 года	Неотложная медицинская помощь	Страховой пакет: ПМСП, профилактика, консультативно-диагностическая помощь скорая, стационар, дневной стационар, высокотехнологичная медпомощь, стоматология (ограничения), лекарственное обеспечение
Германия с 1848 года	Долгосрочная медицинская помощь сестринский уход	Страховой пакет включает: ПМСП, профилактику, КДУ, стоматологию, скорую помощь, стационар, дневной стационар, высокотехнологичную медпомощь, лекарственное обеспечение. Страховой пакет для богатых зависит от суммы договора
Нидерланды с 2006 года	Долгосрочная медицинская помощь сестринский уход	Страховой пакет, включающий ПМСП, профилактика, консультативно-диагностическая помощь, скорая, стационар, дневной стационар, высокотехнологичная медпомощь, лекарственное обеспечение

ОБОСНОВАНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЕДИНОГО ПАКЕТА

Возмещение ряда услуг как в рамках ГОБМП, так и в системе ОСМС

Отсутствие преемственности динамического наблюдения и АЛО из-за разных источников финансирования (динамика - ГОБМП, АЛО - ОСМС)

Дублирующие, малодоказательные услуги

В ИС заложен алгоритм, формирующий назначения на обследования в зависимости от причины обращения, из-за чего объем исследований неоправданно увеличивается

Необоснованный порядок, кратность и объемы КДУ, отвлекающие значительные финансовые средства и трудовые ресурсы

Избыточный перечень диагностических услуг, диагностические тесты с недостаточной доказательностью

Отсутствие унифицированного перечня КДУ при плановой госпитализации, приводящий к избыточности и вариативности предоставляемых услуг

Непонимание пациентами прав на получение медицинской помощи в двух разных пакетах: ГОБМП и ОСМС

Неоправданная нагрузка на медицинских работников из-за необходимости ввода и уточнения источника финансирования при оказании каждой медуслуги

Что даст **ЕДИНЬЙ ПАКЕТ**

1. Обеспечивает **ГАРАНТИЮ** доступности базовой медицинской помощи и услуг по наиболее распространенным заболеваниям **ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТАТУСА ЗАСТРАХОВАННОСТИ**
2. Обеспечивает **МАКСИМАЛЬНЫЙ ОХВАТ** пациентов с хроническими заболеваниями
3. Четко обозначит **ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ** пациентов
4. Создаст условия для мотивации получения **СТАТУСА ЗАСТРАХОВАННОГО**

Реформирование нормативно-правовой базы

Приказ №49 «Стандарт организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан»

Приказ № КР ДСМ-37 «Правила оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях»

Приказ № КР ДСМ-149/2020 «Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований»

Приказ 174/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований»

Приказ 109/2020 «Перечень хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению»

Приказ 108 «Перечень социально значимых заболеваний»

Приказ 106 «Стандарт оказания медицинской помощи в стационарнозамещающих условиях в Республике Казахстан»

Приказ № КР ДСМ-27 «Стандарт организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан»

4

СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (КАК БЫЛО)

Заболевания	Диагностика на подозрение на СЗЗ	Динамическое наблюдение	АЛО
Туберкулез	ГОБМП	ГОБМП	ГОБМП
Болезнь, вызванная ВИЧ	ГОБМП		ГОБМП
Хронические вирусные гепатиты и цирроз печени	ОСМС		ГОБМП
Злокачественные новообразования	ОСМС		ГОБМП
Сахарный диабет	ОСМС		ГОБМП
Психические, поведенческие расстройства (заболевания)	ОСМС		ГОБМП
Детский церебральный паралич	ОСМС		ГОБМП

Острый инфаркт миокарда (первые 6 месяцев)	ОСМС		ГОБМП
Ревматизм	ОСМС		ГОБМП, ОСМС
Системные поражения соединительной ткани	ОСМС		ГОБМП, ОСМС
Дегенеративные болезни нервной системы	ОСМС		ГОБМП
Демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	ОСМС		ГОБМП
Орфанные заболевания	ОСМС		ГОБМП

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИНАМИЧЕСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ (КАК БЫЛО)

№	Перечень хронических заболеваний	Динамическое наблюдение	АЛО
1	Артериальная гипертензия	ГОБМП	ОСМС
2	Ишемическая болезнь сердца	ГОБМП	ГОБМП
3	Экстракраниальные заболевания брахиоцефальных артерии	ГОБМП	ГОБМП
4	Поражения клапанов сердца, неревматические поражения клапанов сердца	ГОБМП	ГОБМП
5	Аритмии, Фибрилляция и трепетания предсердий	ГОБМП	ОСМС
6	Наследственный дефицит фактора	ГОБМП	ГОБМП
7	ХОБЛ, астма	ГОБМП	ГОБМП
8	Заболевания верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ГОБМП	ГОБМП
9	Неинфекционный энтерит и колит	ГОБМП	ГОБМП
10	Заболевания печени	ГОБМП	ГОБМП
11	Артропатии, дорсопатии	ГОБМП	ГОБМП
12	Системные поражения соединительной ткани	ГОБМП	ГОБМП
13	Болезни щитовидной железы	ГОБМП	ГОБМП
14	Эпилепсия	ГОБМП	ГОБМП
15	Гломерулярные болезни	ГОБМП	ГОБМП
16	Хронический интерстициальный нефрит	ГОБМП	ГОБМП
17	Гиперплазия предстательной железы	ГОБМП	ГОБМП
18	Доброкачественная дисплазия молочной железы	ГОБМП	ГОБМП
19	Невоспалительные болезни женских половых органов	ГОБМП	ГОБМП
20	Бронхолегочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде	ГОБМП	ГОБМП
21	Врожденные пороки сердца в послеоперационном периоде	ГОБМП	ГОБМП
22	Врожденные пороки развития	ГОБМП	ГОБМП

РИСКИ НЕДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СЗЗ И ЗПДН)										
Группа заболеваний	Количество пациентов на Д-учете	Застрахованные	Текущий охват %	Незастрахованные	из них D,E	Охват с учетом D,E %	Незастрахованные	из них		
								A	B	C
Социально-значимые заболевания (сахарный диабет, ревматизм,	576 596	525 292	93%	51 304	9 041	94%	42 263*	7 259	17 349	17 655

ДЦП, острый инфаркт миокарда и др.)										
Заболевания, подлежащие динамическому наблюдению	3 607 927	3 301 981	91%	305 946	50 474	93%	255 472*	41 264	116 998	97 210
ИТОГО	4 184 523	3 827 273	92%	357 250	59 515	93%	297 735*	48 523	134 347	114 865

РАЗДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В 2025 ГОДУ ГОБМП

Приказ № 108 «Перечень социально значимых заболеваний»

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) Туберкулез;
- 2) ВИЧ;
- 3) Хронические вирусные гепатиты и цирроз печени;
- 4) Злокачественные новообразования;
- 5) Психические, поведенческие расстройства;
- 6) Орфанные заболевания;
- 7) Острый инфаркт миокарда (до 6 месяцев);
- 8) Сахарный диабет;
- 9) Ревматизм;
- 10) Детский церебральный паралич;
- 11) Дегенеративные болезни нервной системы;
- 12) Демиелинизирующие болезни ЦНС;
- 13) Системные поражения соединительной ткани.

Приказ № КР ДСМ-149/2020 «Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований»

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) Артериальная гипертензия (АЛО в ОСМС);
- 2) Ишемическая болезнь сердца;
- 3) Экстракраниальные заболевания брахиоцефальных артерий (инсульты)*;
- 4) Поражения клапанов сердца;
- 5) Аритмии, фибрилляция и трепетания (АЛО в ОСМС);
- 6) ХОБЛ, Астма;
- 7) Гломерулярные болезни;
- 8) Хронический интерстициальный нефрит;
- 9) Эпилепсия;
- 10) Системные поражения соединительной ткани.

ОСМС

Приказ № КР ДСМ-149/2020 «Правила организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований»

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) Заболевания печени;
- 2) Болезни крови и кроветворных органов;
- 3) Заболевания верхних отделов ЖКТ;
- 4) Неинфекционный энтерит и колит;

- 5) Артриты, дорсопатии;
- 6) Болезни щитовидной железы;
- 7) Гиперплазия предстательной железы;
- 8) Доброкачественная дисплазия молочной железы;
- 9) Невоспалительные болезни женских половых органов;
- 10) Бронхолегочная дисплазия;
- 11) Врожденные пороки сердца;
- 12) Врожденные пороки развития.

РАЗДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В 2026 ГОДУ ГОБМП

Приказ № 108 «Перечень социально значимых заболеваний»

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) Туберкулез;
- 2) ВИЧ;
- 3) Хронические вирусные гепатиты и цирроз печени;
- 4) Злокачественные новообразования;
- 5) Психические, поведенческие расстройства;
- 6) Орфанные заболевания;
- 7) Острый инфаркт миокарда (до 6 месяцев);
- Инсульты (до 1 года)*
- Дегенеративные болезни нервной системы;
- 26) Демиелинизирующие болезни ЦНС.
- Эпилепсия

ОСМС

№ КР ДСМ-149/2020 «Правила оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований»

- 1) Заболевания печени;
- 2) Болезни крови и кроветворных органов;
- 3) Заболевания верхних отделов ЖКТ;
- 4) Неинфекционный энтерит и колит;
- 5) Артриты, дорсопатии;
- 6) Болезни щитовидной железы;
- 7) Гиперплазия предстательной железы;
- 8) Доброкачественная дисплазия молочной железы;
- 9) Невоспалительные болезни женских половых органов;
- 10) Бронхолегочная дисплазия;
- 11) Врожденные пороки сердца;
- 12) Врожденные пороки развития;

- 13) Артериальная гипертензия;
- 14) Ишемическая болезнь сердца;
- 15) Поражения клапанов сердца;
- 16) Аритмии, фибрилляция и трепетания предсердий;
- 17) ХОБЛ, астма;
- 18) Гломерулярные болезни;
- 19) Хронический интерстициальный нефрит;
- 20) 21) Системные поражения соединительной ткани;
- 22) Сахарный диабет;
- 23) Ревматизм;
- 24) Детский церебральный паралич;
- 25)

ПАКЕТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В 2027 ГОДУ ГОБМП

- Скорая помощь;
 - Диагностика при подозрении на 8 социально-значимых заболеваниях;
 - КДУ и АЛО при 8 социально – значимых заболеваниях;
 - Стационарная и стационарозамещающая помощь при 8 социально-значимых заболеваниях;
 - Онкоскрининги (все этапы);
 - Инфекция;
 - Экстренный стационар для незастрахованных при угрожающих жизни состояниях;
 - Паллиативная помощь;
- Обеспечение препаратами крови

ОСМС

- Первичная медико-санитарная помощь;

- ПЕРЕХОД НА ЕДИНЫЙ ПАКЕТ МЕДПОМОЩИ С 2027 ГОДА**

6	M02 M05, M06 M07.3 M08, кроме M08.2 M45	Реактивные артропатии (M02), Ревматоидный артрит (M05, M06), Псориатические артропатии (M07.3), Анкилозирующий спондилит (M45), Юношеский (ювенильный) артрит (M08, кроме M08.2)	6	РА ОСМС 6 ЛС взр+ 4 ЛС дети ПсА 8 ЛС Ревма 6 ЛС АС 4 ЛС ЮРА 3 ЛС
7	N40	Гиперплазия предстательной железы (N40)	1	0
8	N60	Доброкачественная дисплазия молочной железы (N60)	1	0
9	N80 N84 N85.0, N85.1 N86 N88.0	Эндометриоз (N80), Полип женских половых органов (N84), Железистая гиперплазия эндометрия (N85.0), Аденоматозная гиперплазия эндометрия (N85.1), Эрозия и эктропион шейки матки (N86), Лейкоплакия шейки матки (N88.0)	6	0
10	Q20 Q21 Q22 Q23 Q24 Q25	Врожденные аномалии (пороки развития) сердечных камер и соединений (Q20), Врожденные аномалии (пороки развития) сердечной перегородки (Q21), Врожденные аномалии (пороки развития) легочного и трехстворчатого клапанов (Q22), Врожденные аномалии (пороки развития) аортального и митрального клапанов (Q23), Другие врожденные аномалии (пороки развития) сердца (Q24), Врожденные аномалии (пороки развития) крупных артерий (Q25)	6	0
11	Q39 Q42 Q79	Врожденные пороки пищевода (Q39), Врожденная диафрагмальная грыжа (Q79), Аноректальные пороки развития (Q42)	3	0
12	P27.1	Бронхолегочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде (P27.1)	1	0
	12 ЗПДН	6 нозологий	41	44 ЛС
				из них 15 ЛС

№	МКБ - 10	Переход 2026 в ОСМС	МКБ-10 кол/во	ЛС
1	I05.0-I05.8 I06.0-I06.8 I07.0-I07.8 I08.0-I08.8 I09.0-I09.8	Ревматические болезни митрального клапана (I05.0-I05.8), Ревматические болезни аортального клапана (I06.0- I06.8), Ревматические болезни трехстворчатого клапана (I07.0-I07.8), Поражения нескольких клапанов (I08.0- I08.8), Другие ревматические болезни сердца (I09.0-I09.8)	5	1 нозология Поражение клапанов сердца - 1 ЛС
2	I34.0-I34.8 I35.0-I35.8 I36.0-I36.8	Неревматическое поражение митрального клапана (I34.0-I34.8), Неревматическое поражения аортального	6	

	I37.0-I37.8 I38 I39.0-I39.8	клапана (I35.0-I35.8), Неревматические поражения трехстворчатого клапана (I36.0-I36.8), Поражение клапана легочной артерии (I37.0-I37.8), Эндокардит, клапан не уточнен (I38), Эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, классифицированных в других рубриках (I39.0-I39.8)		
3	E10, E11	Сахарный диабет (E10, E11)	2	22 ЛС
4	I00-I02 M12.3 M35.3	Ревматизм (I00-I02) (Острая ревматическая лихорадка), Палиндромный ревматизм (M12.3), Ревматическая полимиалгия (M35.3)		0
5	M30-36: M30, кроме M30.3 M31, кроме M31.3, M31.4, M31.8; M32- M32.8 M33.0- M33.2 M34.0- M34.8 M35, кроме M35.2 M36.0- M36.8	Узелковый полиартериит (M30, кроме M30.3), Другие некротизирующие васкулопатии (M31, кроме M31.3, M31.4, M31.8), Системная красная волчанка (M32-M32.8), Дерматополимиозит (M33.0-M33.2), Системный склероз (системная склеродермия) (M34.0-M34.8), Другие системные поражения соединительной ткани (M35, кроме M35.2), Системные поражения соединительной ткани при болезнях, классифицированных в других рубриках (M36.0-M36.8) ИЛИ Системные поражения соединительной ткани M30-36	7	УзПА 4 ЛС СКВ 4 ЛС ДПМ 4 ЛС ССклероз 4 ЛС ББехчета 3 ЛС орф СисПоражСеод ткани 0
	5 ЗПДН	4 нозологии 15 кодов МКБ-10	20	42 ЛС из них 31 ЛС

№	МКБ - 10	Перенос в 2027 г в ОСМС	код МКБ-10	ЛС
1	D66 D67 D68.0, D68.2	Наследственный дефицит фактора VIII (D66), Наследственный дефицит фактора IX (D67), Болезнь Виллебранда D68.0, Наследственный дефицит других факторов свертывания D68.2	3	8 ЛС
2	G80	Детский церебральный паралич (G80)	1	4 ЛС
3	I47.0-I47.2 I48.0-I48.4	Аритмии (I47.0-I47.2), Фибрилляция и трепетания предсердий (I48.0-I48.4)	2	9 ЛС
4	I10 I11.0 I12.0	Эссенциальная (первичная) гипертензия (I10), Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца)	6	10 ЛС

	I13.0-I13.2 I15.0-I15.8	(I11.0), Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек (I12.0), Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек (I13.0-I13.2), Вторичная гипертензия (I15.0-I15.8)		
5	I20.0** I20.8 I25.0-I25.8 I50.0-I50.1, I50	Нестабильная стенокардия (I20.0**), Другие формы стенокардии (I20.8), Хроническая ишемическая болезнь сердца (I25.0-I25.8) Сердечная недостаточность (I50.0-I50.1) Сердечная недостаточность (I50), состояние после имплантации механического устройства.	6	8 ЛС
6	I65-I69 I65 I66 I67 I68 I69 I74.2 I79.1	Цереброваскулярные болезни (I65-I69), Закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга (I65), Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга (I66), Другие цереброваскулярные болезни (I67), Поражения сосудов мозга при болезнях, классифицированных в других рубриках (I68), Последствия цереброваскулярных болезней (I69), Эмболия и тромбоз артерии верхних конечностей (I74.2), Аорит при болезнях, классифицированных в других рубриках (I79.1)	5	0
	I60.0-I60.8 I61.0-I61.8 I62.0-I62.1 I63.0-I63.8 I64	Субарахноидальное кровоизлияние (I60.0-I60.8), Внутримозговое кровоизлияние (I61.0-I61.8), Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние (I62.0-I62.1), Ишемический инсульт (I63.0-I63.8), Инсульт, неуточненный как кровоизлияние или инфаркт (I64)	4	0
7	J44.0-J44.8	Другая хроническая обструктивная легочная болезнь (J44.0-J44.8)	1	6 ЛС
	J45.0-J45.8	Астма (J45.0-J45.8)	1	9 ЛС
8	N03.0- N03.8 N04.0- N04.8 N11.0- N11.8	Хронический нефритический синдром (N03.0-N03.8), Нефротический синдром (N04.0-N04.8), Хронический интерстициальный нефрит (N11.0-N11.8)	3	Нефр с/м 5 ЛС
9	N18.1- N18.5	Хроническая болезнь почек (N18.1-N18.5)	1	6 ЛС
	9 ЗПДН	7 нозологии 15 МКБ-10	33	65 ЛС
				из них 46 ЛС

2025 год	12 ЗПДН	6 нозологий	15 ЛС
2026 год	5 ЗПДН	4 нозологии	31 ЛС
2027 год	9 ЗПДН	7 нозологий	46 ЛС
	26 ЗПДН	17 нозологий	92 ЛС

По результатам обсуждения членов Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан по вопросу «Перенос лекарственных средств из пакета ГОБМП в ОСМС» приняты решения **РЕКОМЕНДОВАТЬ:**

1) **Одобрить перенос заболеваний из пакета ГОБМП в пакет ОСМС (За - 10:** Адильхан Ж.К., Алдиярова Н. Т., Бексултанова А. А., Костюк А. В., Макалкина Л. Г., Ожмухаметова Э. К., Смагулова Г. А., Юхневич Е. А., Ясылов Е. А., Баянбердиева А. Т.; **Не голосовал - 1:** Кинаятв А. К.);

По вопросу «Об исключении 46 лекарственных средств из Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения» доложила Есбатырова Л.М.:

На настоящее время в Перечне АЛО представлено всего 89 заболеваний, из них 55 заболеваний обеспечиваются в рамках ГОБМП, в рамках ОСМС всего 34 заболевания (ОСМС _{взрослые} -13, ОСМС _{дети} - 21).

Поступило предложение на исключение 46 позиций ЛС (14 заболеваний) в рамках рабочей группы (от главных внештатных специалистов и РГП «ННЦРЗ»):

№	Наименование заболевания (состояния)	Наименование лекарственных средств (лекарственная форма) или медицинских изделий или специализированных лечебных продуктов
1	Артрозы	Диклофенак, таблетка
2	Артрозы	Мелоксикам, таблетка
3	Артрозы	Парацетамол, таблетка
4	Атеросклероз	Симвастатин, таблетка
5	Диабет сахарный	Инсулин двухфазный человеческий генно-инженерный, суспензия
6	Диабет сахарный	Инсулин детемир, раствор для инъекций
7	Диабет сахарный	Инсулин растворимый человеческий, генно-инженерный, раствор для инъекций
8	Диабет сахарный	Лираглутид, раствор для подкожного введения
9	Ишемическая болезнь сердца	Аторвастатин, таблетка
10	Коронавирусная инфекция COVID 19	Апиксабан, таблетка
11	Коронавирусная инфекция COVID 19	Дабигатран, капсула
12	Коронавирусная инфекция COVID 19	Ибупрофен, таблетка
13	Коронавирусная инфекция COVID 19	Парацетамол, таблетка
14	Коронавирусная инфекция COVID 19	Ривароксабан, таблетка

15	Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	Ибупрофен, таблетка, суспензия
16	Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	Парацетамол, таблетка, суппозитория ректальная, раствор для орального применения, суспензия для орального применения
17	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	Азитромицин, порошок для приготовления суспензии для приема внутрь, таблетка, капсула, гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
18	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	Амоксициллин и клавулановая кислота, таблетка, порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
19	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	Амоксициллин, таблетка, порошок для приготовления суспензии для приема внутрь, капсула
20	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	Ибупрофен, таблетка, суспензия
21	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	Парацетамол, таблетка, суппозитория ректальная, раствор для орального применения, суспензия для орального применения
22	Острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей	Сальбутамол, аэрозоль для ингаляций, раствор для небулайзера
23	Пневмония	Азитромицин, порошок для приготовления суспензии для приема внутрь, таблетка, капсула, гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
24	Пневмония	Амоксициллин, таблетка, порошок для приготовления суспензии для приема внутрь, капсула
25	Пневмония	Ибупрофен, таблетка, суспензия
26	Пневмония	Парацетамол, таблетка, суппозитория ректальная, раствор для орального применения, суспензия для орального применения
27	Пневмония	Цефуроксим, таблетка, гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
28	Реактивные артропатии	Азитромицин, порошок для приготовления суспензии для приема внутрь, таблетка, капсула, гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь
29	Реактивные артропатии	Диклофенак, таблетка
30	Реактивные артропатии	Доксициклин, капсула
31	Реактивные артропатии	Ибупрофен, таблетка, суспензия
32	Реактивный артрит	Азитромицин, порошок для приготовления суспензии для приема внутрь, капсула, таблетка
33	Реактивный артрит	Диклофенак, таблетка
34	Реактивный артрит	Доксициклин, капсула
35	Реактивный артрит	Преднизолон, таблетка
36	Реактивный артрит	Сульфасалазин, таблетка
37	Реактивный артрит	Ципрофлоксацин, таблетка
38	Синдром раздраженного кишечника	Бисакодил, суппозитории ректальные

39	Синдром раздраженного кишечника	Лактулоза, сироп
40	Синдром раздраженного кишечника	Лоперамид, капсула
41	Синдром раздраженного кишечника	Силиконы, раствор для приема внутрь
42	Состояние после пересадки органов и тканей	Итраконазол*, капсула
43	Состояние после пересадки органов и тканей	Флуконазол, капсула
44	Хроническая сердечная недостаточность	Дигоксин, таблетка
45	Цитомегаловирусная болезнь	Ибупрофен, таблетка, суспензия
46	Цитомегаловирусная болезнь	Парацетамол, таблетка, суппозитория ректальная, раствор для орального применения, суспензия для орального применения

Представлены предложения по исключению отдельных позиций от специалистов Итраконазол, Флуконазол при заболевании Состояние после пересадки органов и тканей, Дигоксин из ХСН, Аторвастатин из ИБС (Аторвостатин остается в Атеросклерозе) и позиции из Сахарного диабета. Специалистами предложено исключение заболеваний Артrosis и Реактивные артриты. По заболеваниям ОРВИ верхних дыхательных путей, ОРВИ нижних дыхательных путей, Пневмония, Синдром раздраженного кишечника, Коронавирусная инфекция (в связи с обновлением Клинического протокола) предложение от РГП «ННЦРЗ».

По заболеваниям ОРВИ верхних дыхательных путей, ОРВИ нижних дыхательных путей и Пневмония рекомендуется оставить в Перечне АЛО и пересмотреть объемы закупа.

По результатам обсуждения членами Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан по вопросу «Об исключении 46 лекарственных средств из Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения» приняты решения **РЕКОМЕНДОВАТЬ:**

1) Из предложенных для обсуждения 46 позиции лекарственных средств **исключить 33 позиции лекарственных средств (11 заболеваний) из Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения и не исключать 13 позиции лекарственных средств (3 заболевания: ОРВИ верхних дыхательных путей, ОРВИ нижних дыхательных путей, пневмония)** (За - 10: Адильхан Ж.К., Алдиярова Н. Т., Бексултанова А. А., Костюк А. В., Макалкина Л. Г., Ожмухаметова Э. К., Смагулова Г. А., Юхневич Е. А., Ясылов Е. А., Баянбердиева А. Т.; **Не голосовал - 1: Кинайтов А. К.**);

По вопросу «О рассмотрении вопроса исключения незакупленных лекарственных средств Единым дистрибьютором из Перечня лекарственных

средств и медицинских изделий, закупаемых у единого дистрибьютора» доложил Мусин Ж.Е.:

Предложен список на исключение Единым дистрибьютором из 22 наименований лекарственных средств и 2 изделия медицинского назначения. Единым дистрибьютором неоднократно проводились тендера, на которые отсутствуют потенциальные поставщики (по причинам низких цен, малого объема), некоторые препараты не закупаются в течении двух лет или сняты с производства.

Вопрос дефектуры лекарственных средств является крайне актуальным для Республики Казахстан. Ежегодно выводятся позиции лекарственных средств из Перечня ЕД. Важно отметить, что КРІ по снижению процента незакупленных препаратов не рассматривается в качестве основного критерия при принятии решений об исключении. Согласно действующим правилам не закупаемые препараты рассматриваются в при сроке не закупа в течении 3 лет. Представленные препараты входят в утверждённые Клинические протокола и являются необходимыми. Имеются препараты, по которым, напротив, хотелось бы расширения линий. Но Казахстан недостаточно привлекателен для ввода новых препаратов. В связи с этим Алдияровой Н.Т. предлагает рассмотреть возможность формирования Перечня лекарственных средств, необходимых для страны и искать пути обеспечения этими препаратами.

Препараты не подлежат исключению из Перечня Единого дистрибьютора по причине низкой стоимости, в данном случае необходимо пересматриваются цены для дальнейшего закупа препаратов.

Исключение лекарственных средств из Перечня ЕД должно производиться только по минимально допустимым показаниям, в случаях, когда препараты утратили актуальность или имеются аналоги более клинически эффективные и обладающие фармакоэкономическим превосходством. В то же время, если препарат сохраняет клиническую значимость и входит в актуальные протоколы лечения, это должно служить основанием не для исключения, а для выработки решений по обеспечению доступности, чтобы наладить логистику или производство.

Вопрос был снят с рассмотрения для более тщательной подготовки материала.

Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан **рекомендовано:**

- ТОО «СК – Фармация» доработать материал (в форме презентации) и вынести на следующее заседание Формулярной комиссии: детализировать причины исключения позиций лекарственных средств и/или медицинских изделий, представить обоснование по позициям с малыми объемами для принятия мер, чтобы обеспечить возможность самостоятельного закупа медицинскими организациями.

По вопросу «О рассмотрении результатов анализа по расчетам на препарат Дапаглифлозин» доложила Есбатырова Л.М.:

За неделю поступил ряд предложений от производителей по предоставлению скидок на препараты:

- ХимФарм, на «Дапаглифлозин, таблетка 10 мг» ранее уже обсуждали два предложения [REDACTED] и третий вариант скидки [REDACTED]. Исходная цена на МНН по приказу №КР ДСМ -96 – 408.81, т.е. они предлагают скидку [REDACTED].

- По «Канаглифлозину» поступило предложение от Johnson & Johnson на скидку [REDACTED] цена поставки «таблетки 100 мг» - [REDACTED] и «таблетки 300 мг» - [REDACTED].

- Boehringer Ingelheim предлагают скидку [REDACTED] на «Эмпаглифлозин»: цена на «таблетки 10 мг» - [REDACTED] и «таблетки 25 мг» - [REDACTED].

При переходе на «Дапаглифлозин» ХимФарм с «Дапаглифлозина» AstraZeneca по нозологии Сахарный диабет (СД) экономия составит [REDACTED].

- AstraZeneca дает предложение на [REDACTED] скидки для рассмотрения включения «Дапаглифлозина» в нозологию Хроническая сердечная недостаточность и Хроническая почечная недостаточность.

При сохранении в СД всех трех позиций лекарственных средств на настоящее время затраты [REDACTED], с учетом скидок выходит экономия на [REDACTED].

При исключении «Канаглифлозина», сохранении «Эмпаглифлозина» (покрытие 70%) и «Дапаглифлозина» (ОТП, покрытие 30%) потребуется дополнительный бюджет [REDACTED].

При исключении «Канаглифлозина», сохранении «Эмпаглифлозина» (покрытие 50%) и «Дапаглифлозина» (ОТП, покрытие 50%) экономия составит [REDACTED].

При исключении «Канаглифлозина» и «Эмпаглифлозина», с переходом только на «Дапаглифлозин» (ОТП, покрытие 100%) экономия составит [REDACTED].

Но пациентов ведут как на «Дапаглифлозине», так и на «Эмпаглифлозине» (с 10 лет). Самым оптимальным вариантом предлагаем оставить все три препарата «Канаглифлозин», «Эмпаглифлозин» и «Дапаглифлозин».

В СД уходит «Лираглутид», «Инсулин детемир», две позиции Инсулина человеческого.

По двум нозологиям ХСН (6 ЛС) и ХБП (7 ЛС) обеспечение за 2024 год по данным ИСЛО составило [REDACTED].

С портфельным предложением AstraZeneca на 16 лекарственных средств с учетом экономии ХимФарм на [REDACTED], экономия по предельной цене составит [REDACTED], по цене поставки [REDACTED].

Общая экономия составит [REDACTED] при необходимой сумме для охвата ХСН (60%, 2 и 3 категории) и ХБП (100%) [REDACTED].

При разнице по цене поставки между ХимФарм и AstraZeneca выходим на [REDACTED]

При разнице по предельной цене между ХимФарм ([REDACTED] «Дапаглифлозина» AstraZeneca) и AstraZeneca экономия составит [REDACTED]. Если считать по цене поставки то необходимый бюджет составит [REDACTED]

При расчете с *гипотетической* ценой [REDACTED] (если ХимФарм снизит цену от новой цены AstraZeneca), то необходимый бюджет будет составлять всего [REDACTED]

При включении «Дапаглифлозина» в Перечень АЛО по нозологии ХБП предлагается ограничить его применение только пациентами с кодами МКБ-10 N18.2 и N18.3.

Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан **рекомендовано:**

- РГП «ННЦРЗ» направить расчёты членам Формулярной комиссии, подготовить и структурировать презентацию в простой и наглядной форме на основе представленных расчётов для представления на следующем заседании Формулярной комиссии.

Прилагаются приложения и аудиограмма на электронном носителе.

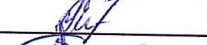
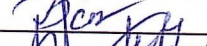
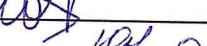
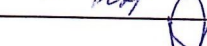
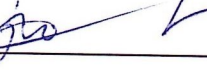
Заместитель Председателя

Формулярной комиссии МЗ РК



Адилъхан Ж.К.

Члены Формулярной комиссии МЗ РК:

	Алдиярова Н. Т.
	Баянбердиева А. Т.
	Бексултанова А. А.
	Кинятов А. К.
	Костюк А. В.
	Макалкина Л. Г.
	Ожмухаметова Э. К.
	Смагулова Г. А.
	Юхневич Е. А.
	Ясылов Е. А.
	Байшагирова Г.Б.

Секретарь

Формулярной комиссии МЗ РК