

Протокол № 150
заседания Формулярной комиссии
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

г. Астана

«10» марта 2026 года

Председательствовал: Муратов Тимур Муратович, Председатель Формулярной комиссии Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Участвовали: Адильхан Жандос Койшыбаевич, Баянбердиева Айгуль Турлыгуловна, Пирматова Меруерт Уалихановна.

ZOOM: Алдиярова Нургуль Тлеубаевна, Кинаятов Аслан Кинаятович, Макалкина Лариса Геннадиевна, Ожмухаметова Эльвира Келгембаевна, Смагулова Газиза Аждамагиевна, Ясыллов Ермек Амангазынович.

Отсутствовали: Бексултанова Анжела Айдарбековна (отпуск), Бейсен Майра Боранбайқызы (Сенат), Нурпеисова Алтын Алданышевна, (отпуск).

Секретарь: Байшагирова Гульбану Базарбаевна.

Повестка заседания:

1. Рассмотрение внесения изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-88 «Об определении перечня лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых у единого дистрибьютора» в части:

1.1 исключения лекарственных средств Бикатуламид, Ципротерон, Гефитиниб, Эрлотиниб, Клодроновая кислота;

Докладчик: Молдашева Айша Мукановна – руководитель службы внутренней экспертизы АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии»;

Содокладчик: Есбатырова Ляззат Муратовна - РГП на ПХВ «Национальный научный центр Развития Здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК.

1.2 исключения лекарственного средства «Аторвастатин, таблетка 10 мг»;

Докладчик: Кодасбаев Алмат Турысбекович – АО «Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней».

Содокладчик: Есбатырова Ляззат Муратовна - РГП на ПХВ «Национальный научный центр Развития Здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК.

1.3 включения медицинского изделия «глюкометр»;

Докладчик: Мусин Жанайдар Ермекович – исполнительный директор, член Правления ТОО «СК-Фармация».

1.4 рассмотрения заключений профессиональных экспертиз лекарственных средств для включения;

Докладчик: Есбатырова Ляззат Муратовна - РГП на ПХВ «Национальный научный центр Развития Здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК.

2. Рассмотрение вопроса временного включения лекарственного средства «Дулаглутид» в Перечень АЛО при нозологии «Сахарный диабет» до окончания срока годности закупленного препарата.

Докладчик: Есбатырова Ляззат Муратовна - РГП на ПХВ «Национальный научный центр Развития Здравоохранения имени Салидат Каирбековой» МЗ РК;

Содокладчик: Мусин Жанайдар Ермекович – управляющий директор – член Правления ТОО «СК-Фармация».

3. Рассмотрение проекта предельных цен на лекарственных средств с учетом риска незакупа ТОО «СК-Фармация» (список лекарственных средств на странице 3).

Докладчик: Жанатбекова Асель Керимбековна – руководитель управления экспертизы цен на лекарственные средства РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМФК МЗ РК;

Содокладчик: Мусин Жанайдар Ермекович – управляющий директор – член Правления ТОО «СК-Фармация».

Приглашенные: Бегалиева Гульмира Курманбаевна (главный менеджер 1 категории ТОО «СК-Фармация»).

Совещание открыл заместитель председателя Формулярной комиссии МЗ РК Адильхан Ж.К.

По вопросу рассмотрение внесения изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-88 «Об определении перечня лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых у единого дистрибьютора» в части исключения лекарственных средств Бикатуламид, Ципротерон, Гефитиниб, Эрлотиниб, Клодроновая кислота информация не поступила. Вопрос **направлен на доработку.**

В части вопроса исключения лекарственного средства Аторвастатин, таблетка 10 мг **рекомендовано:**

- Провести доработку с представлением фармако-экономического, финансового и юридического обоснования, включая информацию от ТОО «СК-Фармация» по каждой закупаемой дозировке лекарственного средства, расчеты ежегодной потребности и объемов закупа с учетом данных информационных систем лекарственного обеспечения, а также остатков на складах.

- Проработать вопрос замены «Аторвастатин, таблетка 10 мг» на перспективу.

Дальнейшее ведение совещания продолжил председатель Формулярной комиссии МЗ РК Муратов Т.М.

В части вопроса включения медицинского изделия «глюкометр» принято решение **рекомендовать (Единогласно «ЗА»):**

1) Внести изменения в перечень закупа единого дистрибьютора в части включения «Тест полос для определения глюкозы в крови + глюкометр».

В части рассмотрения заключений профессиональных экспертиз лекарственных средств заслушана информация по лекарственным средствам «Пертузумаб и трастузумаб, раствор для подкожного введения 1200 мг + 600 мг/15 мл и 600 мг + 600 мг/10 мл», «Лорлатиниб, таблетки, покрытые пленочной оболочкой 25 мг и 100 мг», «Анифролумаб, концентрат для приготовления раствора для инфузий 150 мг/мл», по итогам обсуждения рекомендовано:

- **Рекомендовано вынести вопрос включения лекарственных средств «Пертузумаб и трастузумаб», «Лорлатиниб», «Анифролумаб» на рассмотрение следующего заседания Форумной комиссии МЗ РК с приглашением профильных внештатных специалистов, с учетом расчетов в рамках действующего бюджета.**

По вопросу касательно «Дулаглутид» предложить варианты (всем) дальнейшей реализации закупленного лекарственного средства.

По вопросу рассмотрение проекта предельных цен на лекарственных средств с учетом риска незакупа ТОО «СК-Фармация» представлена информация по лекарственным средствам согласно повестке заседания:

№	Наименование	Лекарственная форма
1	Амантадин	раствор для инфузий 200мг/500мл
2	Альбумин	раствор для инфузий 10% 50 мл
3	Беклометазон	аэрозоль дозированный для ингаляций 100 мкг/доза, 200 доз, активируемый вдохом
4	Беклометазон	аэрозоль дозированный для ингаляций 250 мкг/доза, 200 доз, активируемый вдохом
5	Вакцина полиомиелитная оральная двухвалентная 1 и 3 типов	живая оральная, содержит аттенуированные штаммы вирусов полиомиелита иммунологических типов во флаконах в комплекте с капельницей или в пластмассовом флаконе-пипетке
6	Месна	раствор для внутривенного введения в ампулах 400 мг/4 мл
7	Ифосфамид	порошок для приготовления раствора для инъекций 1000 мг
8	Цетуксимаб	раствор для инфузий 5 мг/мл 20 мл
9	Ципрофлоксацин	таблетка 750 мг
10	СультIAM	таблетка
11	Стирипентол	капсула
12	Иммуноглобулин (для внутривенного введения)	10 раствор для инфузий 100, мл
13	Иммуноглобулин (для внутривенного введения)	10 раствор для инфузий 50, мл
14	Иммуноглобулин (для внесосудного введения)	раствор для подкожной инъекций
15	Пэгаспаргаза	лиофилизат для приготовления раствора внутримышечного введения и инфузии, 750 МЕ/мл 5 мл
16	Хлорпромазин	таблетка 50 мг
17	Хлорпромазин	таблетка 100 мг
18	Апалутамид	таблетка 240 мг
19	Коселуга	таблетка 10 мг
20	Акалабрутиниб	таблетка
21	Трастузумаб	таблетка
22	Гидроксихлорохин	таблетка 200 мг



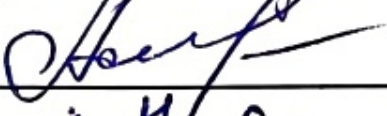

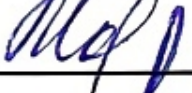

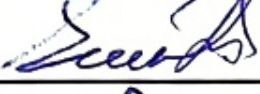
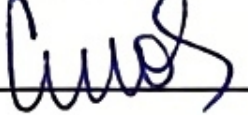


23	Клозапин	таблетка 25мг и 100 мг
24	Тригексифенидил	таблетка 2 мг
25	Галоперидол	таблетка 5 мг

По результатам обсуждения **рекомендовано** ТОО «СК-Фармация» провести переговоры с потенциальными поставщиками по ценам поставки.

Приложения и видеозаписи/аудиозаписи представлены на электронном носителе.

Председатель
Формулярной комиссии МЗ РК _____  **Муратов Т. М.**

Члены Формулярной комиссии МЗ РК:

_____  Адильхан Ж.К.
 _____  Баянбердиева А.Т.
 _____ *Бексултанова А.А.* Бексултанова А.А.
 _____  Алдиярова Н.Т.
 _____  Кинятов А.К.
 _____  Макалкина Л.Г.
 _____  Ожмухаметова Э.К.
 _____  Пирматова М.У.,
 _____  Смагулова Г.А.,
 _____  Ясылов Е.А.
 _____  Байшагирова Г. Б.

Секретарь



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

Рассмотрение заключений профессиональной экспертизы лекарственных средств для включения в Перечень лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых у Единого дистрибьютора



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

Правовая база формирования Перечня ЕД

- Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-324 «Об утверждении правил формирования перечня закупок лекарственных средств и медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования»

В Правила формирования Перечня ЕД внесены изменения и дополнения приказом Министра здравоохранения РК от 24.05.2024 №19 в Главе 2, где описывается порядок формирования Перечня ЕД.

Согласно пункту 5 Статьи 196 «Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи» Кодекса при предоставлении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи субъектами здравоохранения используются лекарственные средства, медицинские изделия и специализированные лечебные продукты, зарегистрированные в Республике Казахстан. Лекарственные средства должны быть включены в Казахстанский национальный лекарственный формуляр.



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

Порядок формирования Перечня ЕД

Глава 2. Порядок формирования перечня закупок лекарственных средств и медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Перечень закупок формируется уполномоченным органом для закупок лекарственных средств и медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.

В Перечень закупок включаются лекарственные средства и изделия медицинского назначения, предназначенные для профилактики и лечения социально-значимых заболеваний, заболеваний, представляющих опасность для окружающих, заболеваний, преобладающих в структуре заболеваемости и смертности в Республике Казахстан, для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями), а также поставляемые в рамках долгосрочных договоров.

Порядок формирования перечня закупок включает в себя следующее:

- 1) подача заявления производителя или его официального представителя в Республике Казахстан (далее – заявитель) в подведомственную организацию уполномоченного органа, в компетенцию которой входят вопросы оценки технологий здравоохранения (далее – Центр);
- 2) проведение Центром профессиональной экспертизы;
- 3) подготовка Центром заключения по результатам профессиональной экспертизы для Формулярной комиссии;
- 4) рассмотрение и принятие решение Формулярной комиссией на основании заключения по результатам профессиональной экспертизы;
- 5) рассмотрение и принятие решение Формулярной комиссией об исключении лекарственных средств и медицинских изделий из перечня закупок на основании пункта 14 настоящих Правил;
- 6) формирование уполномоченным органом перечня закупок.

3



В ходе проведения профессиональной экспертизы Центром проводятся следующие исследования:

- 1) анализ на наличие ЛС в КНФ, утвержденном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 мая 2021 года № ҚР ДСМ-41 и Перечне амбулаторного лекарственного обеспечения, утвержденном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-75;
 - 2) анализ на наличие зарегистрированной или утвержденной предельной цены на МНН ЛС или техническую характеристику МИ в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 сентября 2021 года № ҚР ДСМ-96 и (или) предельной цены на ТН ЛС или МИ в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-77 с учетом лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема ЛС или с учетом комплектации и эксплуатационных характеристик ИМН;
 - 3) анализ на наличие клинико-экономического (фармакоэкономического) преимущества или эквивалентности ЛС или ИМН, по сравнению с имеющимися в перечне закупа ЛИ или ИМН с аналогичными показаниями к применению;
 - 4) анализ влияния ЛС или ИМН на бремя болезни и бюджет здравоохранения с учетом проведения централизованного закупа.
- Проведение анализа влияния ЛС или ИМН на бремя болезни и бюджет здравоохранения с учетом проведения централизованного закупа подтверждается соответствующим заключением, составленным Центром в произвольной форме.

4



Критерии исключения из перечня ЕД

Принятие решения об исключении лекарственных средств и изделий медицинского назначения из перечня закупа Формулярной комиссией рассматривается по инициативе уполномоченного органа при наличии одного из следующих оснований:

- 1) исключении лекарственного средства из Казахстанского национального лекарственного формуляра и (или) Перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) с учетом лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема;
- 2) включении альтернативных лекарственных средств и изделий медицинского назначения, обладающих доказанными клиническими и (или) фармакоэкономическим преимуществом, и (или) особенностями действия, и (или) большей безопасностью при диагностике, профилактике, лечении или реабилитации заболеваний, синдромов и состояний;
- 3) появлении сведений о токсичности или высокой частоте нежелательных побочных действий при применении лекарственных средств и изделий медицинского назначения, представленных государственным органом в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий;
- 4) приостановлении применения лекарственных средств и изделий медицинского назначения в Республике Казахстан решением государственного органа в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий;
- 5) отмене государственной регистрации лекарственных средств и изделий медицинского назначения решением государственного органа в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий;
- 6) прекращении производства лекарственных средств и изделий медицинского назначения либо их поставок в Республику Казахстан и (или) отсутствии лекарственного средства и (или) изделий медицинского назначения в Республике Казахстан более одного календарного года по информации производителя или его официального представителя в Республике Казахстан;
- 7) отсутствие заявки на закуп лекарственного средства или изделия медицинского назначения в течение трех лет, на основании информации, предоставленной Единым дистрибьютором;
- 8) наличие дублирующих позиций медицинских изделий по видам медицинских изделий;
- 9) наличие вступивших в законную силу судебных актов по исключению лекарственных средств и медицинских изделий из списка закупа.

При исключении лекарственного средства и (или) изделий медицинского назначения на основании подпунктов 1) и 6) настоящего пункта, переходящий остаток реализуется до истечения срока годности.

5

Заявки за 2024-2026 годы в Перечень ЕД

№	Код АТХ	МНН/Состав	ТН	Лекарственная форма	Заявитель	№ заключения и дата
1	J05AF13	Тенофовира алафенамид	не указано	таблетка 25 мг	по инициативе уполномоченного органа	№6-И от 18.03.2024
2	C01CA03	Норэпинефрин	не указано	концентрат для приготовления раствора для инфузий, 1 мг/мл		№9-И от 28.06.2024
3	C01CE02	Милпринеон	не указано	раствор для внутривенных инъекций и инфузий, 10 мг/10 мл		№11-И от 28.06.2024
4	N06BC01	Кофеин цитрат	не указано	раствор для подкожного введения		№8-И от 28.06.2024
5	R07AX01	Оксид азота	не указано	газ сжатый 800 ммоль/л		№12-И от 28.06.2024
6	C01CA07	Добутамин	Добкард	концентрат для приготовления раствора для инфузий		№14-И от 08.05.2025
7	L01FY01	Пертузумаб и трастузумаб	Фесто®	раствор для подкожного введения, 1200 мг + 600 мг/15 мл и 600 мг + 600 мг/10 мл	ТОО «Рош Казахстан»	№5 от 15.03.2024
8	L01FX14	Полатузумаб ведотин	Полайви®	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий, 500 мг	Представительство ООО «AbbVie Biopharmaceuticals GmbH» в РК	№9 от 10.05.2024
9	L01XX52	Венетолакс	Венклекста	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 10 мг, 50 мг, 100 мг		№15 от 03.06.2025
10	R03DX11	Тезепелумаб	Тезспире	раствор для подкожного введения, 110 мг/мл, 210 мг	Представительство ЗАК «АстраЗенка Ю-Кей Лимитед» в РК	№16 от 25.07.2025
11	R03AL11	Формотерол, гликопиррония бромид и будесон	Брестри ^м Аэросфера	аэрозоль для ингаляций дозированный, 160 мкг/7.2 мкг/5 мкг/доза, 120 доз		№17 от 25.07.2025
12	L04AG11	Анифролумаб	Сафнифо®	концентрат для приготовления раствора для инфузий, 150мг/мл		№18 от 25.07.25
13	L01FD04	Трастузумаб деруктеккан	Энхерту®	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий, 100мг		№19 от 08.08.2025
14	L01ED05	Лорлатиниб	Лорбрена®	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 25 мг, 100 мг	филиал компании Pfbzer Export B.V. (Пфайзер Экспорт Би. Ви.) в РК	№20 от 29.09.2025
15	L01EX08	Ленвалтиниб	Бидифоа	капсулы, 4 мг, 10 мг		№21 от 18.12.2025
16	J07AL02	Вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная инактивированная 20-валентная адсорбированная	Превенар20®	суспензия для внутримышечного введения, 0,5мл/доза		№23 от 25.12.2025
17	L01XK04	Талазопариб	Талзенна®	капсулы, 0,25 мг, 1мг		№24 от 25.12.2025
18	N05AX13	Палитеридон	Бипанли	суспензия для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением, в дозировках/концентрациях 700мг/3.5мл, 1000 мг/5.0 мл	ТОО «Johnson & Johnson Kazakhstan»	№27 от 16.02.2026

№	Наименование	Характеристика	Заявитель	№ заключения и дата
1	Лангеты представляют собой одноразовые медицинские устройства, которые предназначены для сбора образца капиллярной крови	Стерильное одноразовое устройство для забора капиллярной крови, по 100 штук в коробке	по инициативе уполномоченного органа	№7-И от 26.03.2024

6

Соответствие пунктам Правил формирования Перечня ЕД

№	МНН/Состав	Торговое наименование	Лекарственная форма					Соответствие подпунктам пункта 10 Правил формирования Перечня закупок ЕД
				1	2	3	4	
1	Пертузумаб и трастузумаб (L01FY01)	Фесто®	раствор для подкожного введения, 1200 мг + 600 мг/15 мл и 600 мг + 600 мг/10 мл	+	+	+	+	Соответствует – 4 критериям из 4
2	Лорлатиниб (L01ED05)	Лорбрена®	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 25 мг, 100 мг	+	+	+	-	Соответствует – 3 критериям из 4
3	Анифролумаб (L04AG11)	Сафнифо®	концентрат для приготовления раствора для инфузий, 150мг/мл	+	+	+	-	Соответствует – 3 критериям из 4
4	Формотерол, гликопиррония бромид и будесон (R03AL11)	Брестри ^м Аэросфера	аэрозоль для ингаляций дозированный, 160 мкг/7.2 мкг/5 мкг/доза, 120 доз	+	+	+	-	Соответствует – 3 критериям из 4
5	Вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная инактивированная 20-валентная адсорбированная (J07AL02)	Превенар20®	суспензия для внутримышечного введения, 0,5мл доза	+	+	+	-	Соответствует – 3 критериям из 4
6	Ленвалтиниб (L01EX08)	Бидифоа	капсулы, 4 мг, 10 мг	+	+	+	-	Соответствует – 3 критериям из 4
7	Полатузумаб ведотин (L01FX14)	Полайви®	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий, 500 мг	+	+	-	-	Соответствует – 2 критериям из 4
8	Норэпинефрин (C01CA03)	не указано	концентрат для приготовления раствора для инфузий, 1 мг/мл	+	+	-	-	Соответствует – 2 критериям из 4
9	Добутамин (C01CA07)	Добкард	концентрат для приготовления раствора для инфузий	+	-	+	-	Соответствует – 2 критериям из 4
10	Тенофовира алафенамид (J05AF13)	не указано	таблетка 25 мг	+	+	-	-	Соответствует – 2 критериям из 4
11	Тезепелумаб (R03DX11)	Тезспире	раствор для подкожного введения, 110 мг/мл, 210 мг	-	+	+	-	Соответствует – 2 критериям из 4
12	Лангеты представляют собой одноразовые медицинские устройства, которые предназначены для сбора образца капиллярной крови	не указано	Стерильное одноразовое устройство для забора капиллярной крови, по 100 штук в коробке		+	-	-	Соответствует – 2 критериям из 3

7