



СК-ФАРМАЦИЯ

Книга проблемных вопросов

озвученные в рамках
заседания общественной
Рабочей группы

АСТАНА

Вопросы на 27.08.2020 года

№	Автор	Вопрос	Ответ ТОО "СК-Фармация"	Ответственные от ТОО "СК-Фармация"	Предлагаемые системные меры
1	Сергей Бирюков, руководитель Общественного фонда «Антигепатит С»	Публиковать на сайте отказы МО от препаратов по КВИ в разделе «Народный контроль». Наименования МО и причины отказов.	Разработана таблица, в которой будут отображаться объем отгруженных препаратов по МО, осуществляющих лечение по КВИ. По мере актуализации таблицы, также будет отражена информация об отказах МО от препаратов по КВИ и размещена на интернет-ресурсе Товарищества.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения Курманова Бахытжамал Садыковна тел. 8(7172) 57-12-95	Необходимо: МЗ РК, в соответствии с прогнозом заболевания, разработать методику расчета портебности ЛС и МИ . Заявку на закуп ЛС, во время эпидемиологической ситуации, оформлять одну на регион (УЗ) , освободив тем самым медицинские организации от несвойственной функции. Отгрузку товара со склада Единого дистрибьютора в медицинские организации осуществлять по еженедельной (декадной) разнарядке УЗ . Обязательным условием, должно быть наличие неснижаемого стратегического запаса Единого дистрибьютора , по соответствующим фарм группам. Оплату за отгруженный товар, медицинская организация производит в соответствии с договором.
2	Марина Дурманова, руководитель ассоциации фармдистрибьюторов	Предусмотреть мобильный переброс ЛС, по которым был отказ МО, в те стационары, в которых они будут востребованы	Такая работа в компании проводится. Данный вопрос находится на контроле и в процессе реализации. Учитывая большой спрос, создана « Красная зона » и по данным ЛС осуществляется перераспределение по востребованности . При необходимости, поставка перераспределенных ЛС осуществляется в кратчайшее время . В данном процессе активно задействованы авиакомпания , весь автотранспорт логистических компаний , а также акиматы регионов.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения - Курманова Б. тел. 8(7172) 57-12-95, Управление логистики - Оспанов Е. тел. 8(7172) 55-92-36	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан, применяя предлагаемые меры из п.1 и п.5. Кроме того, разработать единую информационную систему по республике, в рамках ГОБМП, позволяющую отслеживать движение товара, от прихода, до обеспечения населения в стационаре . В таком случае, будет видна вся картина по учету ЛС, их остатках, что позволит оперативно принимать решение УЗ на местах . Для МЗ РК будет прозрачна вся система лекарственного обеспечения ГОБМП .
3	Тогжан Кожалиева, руководитель движения НАQ	Готовность к прогнозируемому росту заболеваемости КОВИД осенью	Для обеспечения компании проработан ряд срочных мер: Первое , в инфекционных и провизорных стационарах страны сформирован месячный запас лекарственных средств для лечения COVID-19. Более того, на сегодня СК «Фармация» ведется ускоренный закуп дополнительной потребности МО, поданный в июле текущего года. Второе, расширен перечень препаратов на амбулаторном уровне, так введена нозология COVID-19, включающая 5 наименований ЛС. То есть, пациенты при легком течении заболевания, в своих поликлиниках по месту прикрепления по назначению	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения Курманова Б. тел. 8(7172) 57-12-95	Необходимо: МЗ РК, в соответствии с прогнозом заболевания, разработать методику расчета портебности ЛС и МИ . Заявку на закуп ЛС, во время эпидемиологической ситуации, оформлять одну на регион (УЗ) , освободив тем самым медицинские организации от несвойственной функции. Отгрузку товара со склада Единого дистрибьютора в медицинские организации осуществлять по еженедельной (декадной) разнарядке УЗ . Обязательным условием, должно быть наличие неснижаемого стратегического запаса Единого дистрибьютора , по

			лечащего врача смогут получать жаропонижающие средства и антикоагулянты (жаропонижающие препараты Парацетамол и Ибупрофен, антикоагулянты Ривароксабан, Апиксабан и Дабигатран). С введением нозологии COVID-19 на амбулаторном уровне планируется охватить порядка 1 млн. чел. на сумму более 8,6 млрд .тг. Все 5 препаратов доступны пациентам с середины августа т.г. в медицинских организациях по назначению лечащего врача. Третье, формирование двухмесячного запаса ЛС по COVID-19 (неснижаемый запас). Единым дистрибьютором закупаются 44 наименования дефицитных и востребованных ЛС по COVID-19 на сумму 8,2 млрд. тенге, для лечения порядка 60 000 пациентов в стационарах. Данная мера позволит создать резерв по ЛС для лечения КВИ для второй волны и сгладить проблемы с не правильным планированием потребности и заболеваемости. Четвертое, вакцинация против сезонного гриппа. Единым дистрибьютором закуплена вакцина под торговым наименованием Гриппол Плюс (Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная полимер-субъединичная) производства Петровакс Фарм, Россия в количестве 2 342 780 доз на сумму 1,9 млрд. тенге (2 199 990 основная заявка, 142 790 доп объем). Пятое, снабжение частных аптек на период карантина через ТОО «СК-Фармация». Утверждено постановление Правительства РК о наделении ТОО «СК-Фармация» оператором по интервенции в розницу на период карантина. ТОО СК-Фармация по заявке регионов закупит дефицитные препараты, которые рынок не может покрыть самостоятельно. Данная позволит наполнить частные аптеки дефицитными препаратами по COVID-19. Также, отгрузка препаратов будет осуществлена до каждой аптеки как в городах, так и в сельских населенных пунктах (последняя миля).		соответствующим фарм группам. Оплату за отгруженный товар, медицинская организация производит в соответствии с договором.
4	Тогжан Кожалиева, руководитель движения НАQ	Маркировка и кодирование. Нас волнует конечный потребитель. Основная продукция я так понимаю идет в больницы. В основном лекарства продаются в больницах. Как	С целью повышения качества и безопасности ЛС и МИ, противодействию их незаконному обороту и производству на территории Казахстана, борьбе с «серым» импортом (исключение незаконного ввоза ЛС и МИ в РК) и эффективной логистике, а также обеспечению системы прослеживаемости использования ЛС и МИ до конечного пользователя/пациента, Единым дистрибьютором совместно с АО «Казахтелеком» (Единый оператор маркировки товаров РК) проводится пилотный проект	Служба по развитию IT-технологий Нугманов Е. 8(7172) 57-13-16	Необходимо: после проведения пилотного проекта внедрить маркировку глобально для всех ЛС, произведенных или ввезенных в РК.

		можно это проследить? Когда СИЗы раздают чтобы они также маркировались кому они переданы, зачем оно передано и т.д., чтобы этот отчет шел, чтобы конечный потребитель не покупал лекарства из-под пола, а именно получал по ФОМСу.	по маркировке ЛС и МИ (далее – Пилотный проект). В рамках реализации Пилотного проекта 07 августа 2020г. подписан меморандум с АО «Казахтелеком», согласовывается Дорожная карта. Следующие организации также являются участниками Пилотного проекта (утвержден Приказом КККБТУ МЗ РК в декабре 2019 г.): • ОТП: АО «Нобел», АО «Химфарм», ТОО «Карагандинский фармацевтический комплекс», ТОО «Султан», ТОО «Kelun-Kazpharm», ТОО «Абди Ибрахим Глобал фарм». • Дистрибьюторы: ТОО «СТОФАРМ», ТОО «ЖФК «Медсервис плюс». • Иностранные производители: ТОО «Такеда Казахстан», АО «Нижфарм», ТОО «Байер Казахстан», ТОО «ГСК Казахстан», ЗАК Представительство «Астра Зенека ЮК Лимитед», ТОО «Abbott Biologicals», ТОО «Dr.Reddys». • Мед.организации – 3 участника (больницы Талдыкорган и Алматы, медцентр Астана). • Аптечные сети – ТОО «Фармаком», ТОО «Гиппократ», ТОО «Europharma». Для прослеживания товара по Пилотному проекту дополнительно предложены склады, расположенные в поселке Абай и в городе Нур-Султан, а также медицинские организации: ГКП на ПХВ «Городская клиническая больница №7», "Республиканский научно-практический центр психического здоровья" МЗ РК, расположенные в городе Алматы, и ГКП на ПХВ «Многопрофильный медицинский центр» и Городская поликлиника № 1, расположенные в городе Нур-Султан. Для запуска Пилотного проекта решаются следующие вопросы: • Проводится анализ объемов интеграции информационных систем маркировки, информационной системы Единого дистрибьютора и складских систем в том числе с учетом е-тикетирования. • Изучается вопрос использования е-тикетирования для отдельных категорий ЛС, закупаемых Товариществом. Формируется список препаратов, с учетом объемов закупок и технических характеристик упаковки. • Анализируются действующие законодательные требования по обороту ЛС с учетом нанесения наклейки с кодом маркировки на отдельные ЛС и необходимость принятия отдельного НПА для запуска Пилотного проекта		
--	--	---	--	--	--

5	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	В ковидных центрах находятся больные, которые не получают сопутствующее лечение от других хронических заболеваний. Нужно ставить вопрос перед минздравом о переориентировки и о дополнительном выделении лекарств в медцентры, в провизорные центры еще на другие хронические сопутствующие заболевания. Когда лежит ковидбольной с несколькими хроническими заболеваниями, они дают заявки. Нужно врачу, кроме того протокола который утвержден, немедленно запрашивать эти лекарств и оно тут же прибывают и больному ставят.	Расчет потребности ЛС и МИ осуществляется медицинскими организациями. По заявкам медицинских организаций, сформированным в информационной системе ЕФИС, Единым дистрибьютором осуществляется закуп ЛС и МИ.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения Курманова Б. тел. 8(7172) 57-12-95	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан- в рамках ГОБМП и ОСМС заявку (расчет) для региона по стационару для региона возложить на УЗ , далее договор на поставку ЛС и МИ Единый дистрибьютор должен заключать с медицинской организацией, по разнарядке УЗ. В таком случае, УЗ как региональный координатор будет контролировать и мониторить обеспечение населения своего региона. Более того, расходование бюджетных средств на ГОБМП будет прозрачным и эффективным. Индикаторы обеспеченности в ЛС по регионам, позволят МЗ РК держать на контроле вопрос лекобеспечения. В индикаторах предусмотреть показатели как достаточности товара, так и его излишне заявленные объемы (свыше % по допустимому пределу). В таком случае, УЗ в оперативном порядке имеет возможность перераспределения ЛС внутри региона. Создана Проектная группа по Совершенствованию планирования ЛС и МИ с целью решения проблем по устранению дефектов планирования на уровне медицинских организаций, контроля планирования в рамках выделенного бюджета, оптимизации процессов сбора заявок и их согласования.
6	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Как только врач дает заявку, немедленно в течение дня это лекарство должно поступать в больницы. До 14 сентября решить вопрос.	При неправильном планировании по дополнительной заявке необходимо осуществить дополнительный закуп ЛС , поставщику – произвести поставку ЛС на склады Единым дистрибьютором, и далее – производится поставка в медицинские организации. Вместе с тем, наличие неснижаемого запаса позволит сократить срок поставки ЛС до нескольких дней с момента поступления заявки при использовании ресурсов авиа доставки.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения Курманова Б. тел. 8(7172) 57-12-95	Необходимо: совместно с МЗРК - в рамках ГОБМП и ОСМС заявку (расчет) для региона по стационару для региона возложить на УЗ , далее договор на поставку ЛС и МИ ЕД должен заключать с медицинской организацией, по разнарядке УЗ. В таком случае, УЗ как региональный координатор будет контролировать и мониторить обеспечение населения своего региона. Более того, расходование бюджетных средств на ГОБМП будет прозрачным и эффективным. Индикаторы обеспеченности в ЛС по регионам , позволят МЗ РК держать на контроле вопрос лекобеспечения. В индикаторах предусмотреть показатели как достаточности товара, так и его излишне заявленные объемы (свыше % по допустимому пределу). В таком случае, УЗ в оперативном порядке имеет

					возможность перераспределения ЛС внутри региона. МЗ РК, в соответствии с прогнозом заболевания, разработать методику расчета потребности ЛС и МИ. Заявку на закуп ЛС, во время эпидемиологической ситуации, оформлять одну на регион (УЗ), освободив тем самым медицинские организации от несвойственной функции. Отгрузку товара со склада Единого дистрибьютора в медицинские организации осуществлять по еженедельной (декадной) разрядке УЗ. Обязательным условием, должно быть наличие неснижаемого стратегического запаса Единого дистрибьютора, по соответствующим фарм группам. Оплату за отгруженный товар, медицинская организация производит в соответствии с договором. Внесены соответствующих изменений в НПА для социально-значимых и орфанных заболеваний (муковисцидоз, болезнь «хрустального человека», «Синдром бабочки» и др.) до 25% от общей заявки с финансированием. Создана Проектная группа по Совершенствованию планирования ЛС и МИ с целью решения проблем по устранению дефектов планирования на уровне медицинских организаций, контроля планирования в рамках выделенного бюджета, оптимизации процессов сбора заявок и их согласования.
7	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Переговорите с Багдатом Мусиным, чтобы он мог четко выстроить схему цифровизации. В течение одного дня поставка по заявке врача. Без цифровизации и без выстроенной логистики внутри населённого пункта не будет этого результата.	Необходима оцифровка реестров диспансерных больных и интеграция их с системами лекарственного обеспечения ИСЛО и ЕФИС. В настоящий момент МЗ РК сформирована рабочая группа в задачи которой входит цифровизация лекарственного обеспечения. В рабочую группу включены представители МЦРИАП. В настоящий момент рабочей группой согласовано, что специалисты МЦРИАП проведут анализ бизнес – процессов Единого дистрибьютора. Планируется участие двух специалистов по системному анализу из АО «Холдинг Зерде». В рамках анализа будут проведены следующие работы: • Интервью с сотрудниками структурных подразделений СК-Фармация; • Анализ форм документов; • Построение карты бизнес – процессов по стандарту BPMN. По результатам анализа будут разработаны IT-стратегия Единого дистрибьютора, пересмотрена архитектура IT-систем.	Служба по развитию IT-технологий Нугманов Е. 8(7172) 57-13-16	Необходимо: совместно Министерством здравоохранения Республики Казахстан перестроить процесс планирования потребности в рамках АЛЮ. С учетом предложения З.Я.Балиевой проведена работа с МЦРИАП. Будут направлены системные аналитики для проведения анализа информационных систем СК-Фармация и МЗ РК.

8	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	По штрихкодированию: каждая аптека должна иметь такой аппарат, чтобы каждый гражданин мог понять, откуда прибыли лекарства.	В настоящее время подписан меморандум с АО «Казахтелеком» по запуску пилотного проекта по маркировке с участием ОТП. Маркировка позволит осуществлять мониторинг движения ЛС до «последней мили», а также предотвратить отпуск пациентам контрафактной продукции. Оснащение всех МО аппаратами по сканированию маркировки находится в компетенции МИО	Служба по развитию IT-технологий Нугманов Е. 8(7172) 57-13-16	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан, РГП на ПХВ Национальный центр экспертизы лекарственных средств, АО Казахтелеком доработать мобильное приложение dari.kz.
9	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Протокол от 15июля т.г. предусматривает препараты по лечению COVID19, но их нет в наличии в больницах. Это ремдесевир. Его нет. В протоколе прописано лекарство Фавипиновир. Протокол уже утвержден. Действует с 15 июля Этих препаратов нет.	Лекарственные средства Ремдесевир и Фавипиновир для лечения COVID 19 закуплены, поставка осуществляется в МО согласно поданным заявкам.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения Курманова Б. тел. 8(7172) 57-12-95	Необходимо: МЗ РК проводить разъяснительную работу с медицинской общественностью и УЗ по ЛС, не включенным в протокол лечения, покупаемым в рамках ГОБМП вне списка Единого дистрибьютора. В данном случае, фавипиновир и ремдесевир. Заявку на данные препараты оформлять только через УЗ, с последующим распределением в медицинские организации.
10	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	По предстоящей эпидемии. Эпидемия — это октябрь, январь, март. Вы знаете к какому времени завозить эти препараты и вакцины? Так вот уже весь мир рекомендует и практикует лечение от пневмонии пневмококки 23 для детей. Для детей делают прививки и то на платной основе. А взрослым не делают. Этого препарата пневмококк 23 вообще нет. Необходимо узнать данный вопрос, поскольку весь мир уже по этому препарату работает.	В целях обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в осенне-зимний период предприняты ряд следующих мер. Первое , Регионами с момента пандемии заявлена дополнительная потребность на ЛС по Covid-19 на сумму 14 млрд. тенге С 22 июля 2020 г. сформирован запас в мед. организациях (инфекционные и провизорные центры) по РК. Единым дистрибьютором отгружен объем 91 наим. ЛС на сумму 11,44 млрд тг., который оперативно пополняется за счет закупленного дополнительного объема ЛС и МИ. Данная мера позволила покрыть острую дополнительную потребность медицинских организаций, насытить стационары ЛС по COVID-19, создать резервы в стационарах. Второе , формирование двухмесячного запаса ЛС по COVID-19 (неснижаемый запас). Единым дистрибьютором закупается 44 наименования дефицитных и востребованных ЛС по COVID-19 на сумму 8,2 млрд. тенге, для лечения порядка 60 000 пациентов в стационарах в месяц. По состоянию на 18 сентября 2020 года закуплены - 34 наим. ЛС на сумму 5,8 млрд. тенге. Итоги по 10 наим. ЛС к 25.09.2020 г.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Э. тел. 8(7172) 55-97-07 Управление аналитической работы - Мубараков А. тел. 8(7172) 55-92-94	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан и местными исполнительными органами необходимо проработать вопрос представления заявок от МО на необходимый объем с учетом эпидемиологической ситуации и включения в Список ЕД вакцины от пневмонии пневмококки 23 для детей. Предложение о расширении перечня лиц, подлежащих вакцинации, будет вынесен на уровень МЗ РК в рамках рекомендаций общественной рабочей группы "СК-Фармация". Предлагается провести встречу участников рабочей группы с Министром здравоохранения РК Цоем А.В. в рамках заседания Рабочей группы.

			Создание резерва запланировано в период с 28 августа по 15 октября 2020 г. Данная мера позволит создать резерв по ЛС для лечения КВИ для второй волны и сгладить проблемы с планированием потребности и заболеваемости. Третье, вакцинация против сезонного гриппа. Единым дистрибьютором закуплена вакцина под торговым наименованием Гриппол Плюс (Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная полимер-субъединичная) производства Петровакс Фарм, Россия в количестве 2 199 990 доз. Объем отгружен в Управления здравоохранения регионов. Вакцинация населения началась с 15 сентября 2020 г. Данная мера позволит снизить риск заболеваемости и возникновения осложнений после перенесенной гриппозной инфекции Четвертое, расширен перечень препаратов на амбулаторном уровне, так введена нозология COVID-19, включающая 5 наименований ЛС. То есть, пациенты, у которых диагностирован COVID-19 при легком течении заболевания вне зависимости от результатов ПЦР-теста, в своих поликлиниках по месту прикрепления по назначению лечащего врача смогут получать жаропонижающие средства и антикоагулянты (жаропонижающие препараты Парацетамол и Ибупрофен, антикоагулянты Ривароксабан, Апиксабан и Дабигатран). Обеспечение населения в рамках ГОБМП началось с 17.08.2020 года, планируется охватить порядка 1 млн. чел. По состоянию на 21 сентября 2020 года обеспечено рецептов на сумму 36 млн. тенге. Данная мера позволит разгрузить инфекционные и провизорные центры, лечить легкие формы COVID-19 на амбулаторном уровне, снизить карманные расходы населения на закуп ЛС, снизить расходы государства на стационарное лечение. Касательно вакцины - ЕД осуществляет процедуры закупа согласно ППРК172 и Списка ЕД на соответствующий год. Так, на 2020 год включены в Список 2 вида Вакцины против пневмококковой инфекции: 1) вакцина полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная жидкая, содержащая 13 серотипов пневмококка. Форма выпуска - по 1 дозе. Производство по выпуску вакцины должно быть сертифицировано ВОЗ;		
--	--	--	--	--	--

			2) вакцина полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная жидкая, содержащая 10 серотипов пневмококка, суспензия для внутримышечного введения 0,5 мл/доза. Производство по выпуску вакцины должно быть сертифицировано ВОЗ по 1 виду вакцины осуществляется закуп посредством Прямого контракта с иностранным производителем «Pfizer Export B.V. (Пфайзер Экспорт Би.Ви.)» под торговым наименованием Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая) по второму виду - закупа на 2020 год не имеется ввиду отсутствия потребности		
11	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Что касается 5 бесплатных препаратов. Есть только пояснение что можно получить через аптеку по месту жительства, но никто точно не знает схему и логистику.	Расширен перечень препаратов на амбулаторном уровне, так введена нозология COVID-19, включающая 5 наименований ЛС. То есть, пациенты при легком течении заболевания, в своих поликлиниках по месту прикрепления по назначению лечащего врача смогут получать жаропонижающие средства и антикоагулянты (жаропонижающие препараты Парацетамол и Ибупрофен, антикоагулянты Ривароксабан, Апиксабан и Дабигатран). С введением нозологии COVID-19 на амбулаторном уровне планируется охватить порядка 1 млн. чел. на сумму более 8,6 млрд .тг. Все 5 препаратов доступны пациентам с середины августа т.г. в медицинских организациях по назначению лечащего врача. Предъявив рецепт и документ, удостоверяющий личность, в аптеке при поликлинике по месту прикрепления, пациент сможет получить лекарства бесплатно . Если выписанных лекарств нет в наличии, пациенту необходимо обратиться в контакт-центр "СК-Фармация" по вопросам бесплатного лекарственного обеспечения 1439 (с мобильных и городских номеров бесплатно). Разъяснение проводится в СМИ и на сайтах МЗ РК и «СК-Фармация», а также в популярных пабликах в социальных сетях.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения Курманова Б. тел. 8(7172) 57-12-95	Необходимо: МЗ РК, ФОСМС необходимо проводить широкую разъяснительную работу для населения по правилам обеспечения ЛС , гарантированных государством. В рамках АЛЮ, разработать механизм привлечения к услуге частных аптек , с возмещением стоимости ЛС, при условии соблюдения ценовой политики в ГОБМП. Разработать единую информационную систему , позволяющую всем аптекам республики производить отпуск ЛС .
12	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Планирование. Самая большая проблема — это планирование.	Перебои в планировании возникают в связи с миграцией пациентов, выявлением новых пациентов, а также с человеческим фактором. Решением вопроса по планированию может стать цифровизация, а также наличие неснижаемого запаса . Необходима оцифровка реестров диспансерных больных и интеграция их с системами лекарственного обеспечения ИСЛЮ и ЕФИС.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан- в рамках ГОБМП и ОСМС заявку (расчет) для региона по стационару для региона возложить на УЗ , далее договор на поставку ЛС и МИ Единый дистрибьютор должен заключать с медицинской организацией, по разнарядке УЗ. В таком случае, УЗ как региональный координатор будет контролировать и мониторить обеспечение

				Курманова Б. тел. 8(7172) 57-12-95	населения своего региона. Более того, расходование бюджетных средств на ГОБМП будет прозрачным и эффективным. Индикаторы обеспеченности в ЛС по регионам, позволят МЗ РК держать на контроле вопрос лекобеспечения. В индикаторах предусмотреть показатели как достаточности товара, так и его излишне заявленные объемы (свыше % по допустимому пределу). В таком случае, УЗ в оперативном порядке имеет возможность перераспределения ЛС внутри региона. МЗ РК, в соответствии с прогнозом заболевания, разработать методику расчета портбности ЛС и МИ. Заявку на закуп ЛС, во время эпидемиологической ситуации, оформлять одну на регион (УЗ), освободив тем самым медицинские организации от несвойственной функции. Отгрузку товара со склада Единого дистрибьютора в медицинские организации осуществлять по еженедельной (декадной) разрядке УЗ. Обязательным условием, должно быть наличие неснижаемого стратегического запаса Единого дистрибьютора, по соответствующим фарм группам. Оплату за отгруженный товар, медицинская организация производит в соответствии с договором. Разработать единую информационную систему по республике, в рамках ГОБМП, позволяющую отслеживать движение товара, от прихода, до обеспечения населения в стационаре. В таком случае, будет видна вся картина по учету ЛС, их остатках, что позволит оперативно принимать решение УЗ на местах. Для МЗ РК будет прозрачна вся система лекарственного обеспечения ГОБМП.
13	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Наступает 1 января и начинаются сбои по лекарственным препаратам. У детей онкобольных, у диабетиков, у других хронических заболеваний начинаются перебои с препаратами. Это уже длится 10 лет.	Закупочные процедуры проводятся заблаговременно , чтобы в декабре все необходимые ЛС поступили на склады «СК-Фармация». Тем не менее, бывают проблемы с закупом, когда закуп признается не состоявшимся, увеличиваются сроки закупа вследствие многократного переобъявления закупа ЛС . Это может быть связано со снятием ЛС с производства, модернизациями заводов, низкой установленной предельной цены, дефицитом субстанции, форс-мажорными обстоятельствами и пр. По каждому из таких случаев необходим анализ и внесение соответствующих	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление аналитической работы - Мубаракوف Асхат Куралысович тел. 8(7172) 55-92-94 Управление	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан. Предложения учесть из п.5 и п.1., кроме того, предусмотреть, в реализацию Кодекса, индикаторы по несвоевременному утверждению НПА, препятствующих, в том числе, своевременному закупу ЛС как на следующий финансовый год, так и в течении года Внесены соответствующих изменений в НПА для социально-значимых и орфанных заболеваний (муковисцидоз, болезнь

		Необходимо решить данную проблему.	изменений в НПА – по пересмотру предельной цены, либо по внесению изменений в клинические протоколы (компетенция МЗ РК)	сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Эльмира Жолымбековна тел. 8(7172) 55-97-07, Управление закупок – Ербатыр Ермек тел. 8(7172) 55-28-60	«хрустального человека», «Синдром бабочки» и др.) до 25% от общей заявки с финансированием. Создана Проектная группа по Совершенствованию планирования ЛС и МИ с целью решения проблем по устранению дефектов планирования на уровне медицинских организаций, контроля планирования в рамках выделенного бюджета, оптимизации процессов сбора заявок и их согласования. Создана Проектная группа по Совершенствованию планирования ЛС и МИ с целью решения проблем по устранению дефектов планирования на уровне медицинских организаций, контроля планирования в рамках выделенного бюджета, оптимизации процессов сбора заявок и их согласования.
14	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Орфанные заболевания. Это «дети бабочки», «хрустальные дети», «дети дождя». На одно из заседаний рабочей группы пригласить ассоциации этих родителей вместе с врачами профессионалами, как решить эту проблему.	Закуп ЕД осуществляется по Списку ЕД на соответствующий год, который не всегда может содержать полный перечень орфанных ЛС. Включение их в Список ЕД входит в компетенцию МЗ РК	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Эльмира Жолымбековна тел. 8(7172) 55-97-07	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан отработать возможность приглашения соответствующих ассоциаций, родителей, врачей и других компетентных лиц. С учетом рекомендаций З.Я. Балиевой разработаны предложения и внесены в ППРК1729 для возможности закупа ЛС по орфанным заболеваниям на 25% больше заявленного чем медицинскими организациями. Предложение о расширении перечня ЛС и нозологий будет вынесен на уровень МЗ РК в рамках рекомендаций общественной рабочей группы "СК-Фармация". Предлагается провести встречу участников рабочей группы с Министром здравоохранения РК Цоем А.В. в рамках заседания Рабочей группы.
15	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Нам нужно создавать стратегический запас и в бюджетном законодательстве это предусмотреть. Какие изменения нужны бюджетному законодательству. На ближайшем заседании предоставьте предложения.	Из собственных средств «СК-Фармация» создается неснижаемый запас в размере, не превышающем 10% от годового объема по социально-значимым заболеваниям . Данная норма предусмотрена в ПП РК Правила №1729. Более того, проектом Правил предусмотрено увеличение объема неснижаемого запаса до 25% , который позволит решить проблему перебоя поставок в начале года.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Эльмира Жолымбековна тел. 8(7172) 55-97-07,	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан- в рамках ГОБМП и ОСМС заявку (расчет) для региона по стационару для региона возложить на УЗ , далее договор на поставку ЛС и МИ Единый дистрибьютор должен заключать с медицинской организацией, по разнарядке УЗ. В таком случае, УЗ как региональный координатор будет контролировать и мониторить обеспечение населения своего региона. Более того, расходование бюджетных средств на ГОБМП будет прозрачным и эффективным. Индикаторы обеспеченности в ЛС по региону , позволят МЗ РК держать на контроле вопрос лекобеспечения. В индикаторах предусмотреть показатели как

				Управление правового обеспечения - Коскельдинова Айжан Кайратовна тел. 8(7172) 55-92-33 Управление аналитической работы - Мубараков Асхат Куралысович тел. 8(7172) 55-92-94	достаточности товара, так и его излишне заявленные объемы (свыше % по допустимому пределу). В таком случае, УЗ в оперативном порядке имеет возможность перераспределения ЛС внутри региона. МЗ РК, в соответствии с прогнозом заболевания, разработать методику расчета портебности ЛС и МИ. Заявку на закуп ЛС, во время эпидемиологической ситуации, оформлять одну на регион (УЗ), освободив тем самым медицинские организации от несвойственной функции. Отгрузку товара со склада Единого дистрибьютора в медицинские организации осуществлять по еженедельной (декадной) разрядке УЗ. Обязательным условием, должно быть наличие неснижаемого стратегического запаса Единого дистрибьютора, по соответствующим фарм группам. Оплату за отгруженный товар, медицинская организация производит в соответствии с договором. Разработать единую информационную систему по республике, в рамках ГОБМП, позволяющую отслеживать движение товара, от прихода, до обеспечения населения в стационаре. В таком случае, будет видна вся картина по учету ЛС, их остатках, что позволит оперативно принимать решение УЗ на местах. Для МЗ РК будет прозрачна вся система лекарственного обеспечения ГОБМП.
16	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Вакцинация детей. Закуп самых лучших проверенных вакцин для детей.	Вакцины, закупаемые для иммунизации в рамках Национального календаря вакцинации, закупаются у мировых фарм.лидеров (4 вакцины у Санофи, Глаксо и Пфайзер), а также у крупных заводов, преквалифицированных ВОЗ (Serum Institute of India, LG (Южная Корея). При этом Список Единого дистрибьютора содержит наименования вакцин с указанием производства по выпуску преквалифицированных вакцин Всемирной организации здравоохранения.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Э. тел. 8(7172) 55-97-07, Управление аналитической работы - Мубараков А. тел. 8(7172) 55-92-94	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан проработать вопрос об ужесточении характеристик к требованиям закупаемых вакцин с учетом преквалификации ВОЗ.

17	Марина Дурманова, руководитель ассоциации фармдистрибьюторов	На «подушку безопасности» выделено 18 млрд тенге. Цены уже определены для закупа? Когда будет произведен закуп?	В соответствии с Правилами организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг №1729, в целях оптимального и эффективного расходования бюджетных средств, закуп осуществляется по ценам на ЛС и МИ не превышающим предельных цен на международное непатентованное наименование и предельных цен на торговое наименование, установленных уполномоченным органом в области здравоохранения. 12 августа 2020 года внесены изменения по ранее направленной (44 наименованиям на 8,22 млрд. тенге) с учетом пересчета объемов РЦРЗ МЗ РК Объявление к за купу в особом порядке (через УЗ) 3 наименования ЛС (2 ЛС не включенные в список ЕД на 2020 год и 1 ЛС не закуплен) на сумму 527,77 млн. тенге. Протокол итогов ожидается 21.08.2020г. Закуп 41 наименования с 18.08.2020 года на общую сумму 6,65 млрд. тенге по цене действующих договоров на 2020 год. Приглашения размещены на портале поставщиков ЕФИС. Сбор ответов о готовности поставки. Заключение ДС к Договорам поставки до 24.08.2020 года. Закуплены 2 наименования по особому за купу на сумму 488,7 млн. тенге. Не состоялся закуп по 1 наименованию на сумму 689,0 млн. тенге. В рамках действующих договоров поставки на 2020 год у основного поставщика закуплены 26 наименований на сумму 1,13 млрд. тенге с графиками поставки с 01.09.2020 по 30.10.2020, частично до 30.10.2020. В процессе закупа находятся 21 наименование на сумму 5,44 млрд.тенге (частичный закуп, отказ основного поставщика, поздний срок поставки).	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Э. тел. 8(7172) 55-97-07, Управление закупок - Ербатыр Ермек тел. 8(7172) 55-28-60	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан направить на утверждение МВК для осуществления специального порядка государственных закупок способом из одного источника перечень товаров (ЛС и МИ) и список поставщиков по лотам, перечень услуг по хранению и транспортировке ЛС и МИ и список поставщиков по лотам. По получении протокольного решения МВК, внести изменения в план развития , план государственных закупок и направить поставщикам договоры о государственных закупках способом из одного источника.
18	Амир Сулейменов, представитель специальной мониторинговой группы Агентства по противодействию коррупции	Создать специальную платформу чтобы работать с поставщиками лекарственных средств и определять с момента выгрузки завода, которые идут по тендерным ценам заводов до момента поставок в больницу, и любой человек	В настоящее время подписан меморандум с АО «Казахтелеком» по запуску пилотного проекта по маркировке с участием ОТП. Маркировка позволит осуществлять мониторинг движения ЛС до «последней мили» , а также предотвратить отпуск пациентам контрафактной продукции.	Служба по развитию IT-технологий Нугманов Ермек Серикович - 8(7172) 57-13-16 Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан, РГП на ПХВ Национальный центр экспертизы лекарственных средств, АО Казахтелеком доработать мобильное приложение dari.kz. С целью повышения качества и безопасности ЛС и МИ, противодействию их незаконному обороту и производству на территории Казахстана, борьбе с «серым» импортом (исключение незаконного ввоза ЛС и МИ в РК) и эффективной логистике, а также обеспечению системы прослеживаемости использования ЛС и МИ до конечного

		может посмотреть откуда пришло данное лекарство и как оно поступало и что СКФ закупило это лекарство для определенного региона		логистики - Оспанов Е. тел. 8(7172) 55-92-36	пользователя/пациента, Единым дистрибьютором совместно с АО «Казахтелеком» (Единый оператор маркировки товаров РК) проводится пилотный проект по маркировке ЛС и МИ (далее – Пилотный проект). В рамках реализации Пилотного проекта 07 августа 2020г. подписан меморандум с АО «Казахтелеком», согласовывается Дорожная карта. Следующие организации также являются участниками Пилотного проекта (утвержден Приказом КККБТУ МЗ РК в декабре 2019 г.): • ОТП: АО «Нобел», АО «Химфарм», ТОО «Карагандинский фармацевтический комплекс», ТОО «Султан», ТОО «Kelun-Kazpharm», ТОО «Абди Ибрахим Глобал фарм». • Дистрибьюторы: ТОО «СТОФАРМ», ТОО «КФК «Медсервис плюс». • Иностранные производители: ТОО «Такеда Казахстан», АО «Нижфарм», ТОО «Байер Казахстан», ТОО «ГСК Казахстан», ЗАК Представительство «Астра Зенека ЮК Лимитед», ТОО «Abbott Biologicals», ТОО «Dr.Reddys». • Мед.организации – 3 участника (больницы Талдыкорган и Алматы, медцентр Астана). • Аптечные сети – ТОО «Фармаком», ТОО «Гиппократ», ТОО «Europharma». Для прослеживания товара по Пилотному проекту дополнительно предложены склады, расположенные в поселке Абай и в городе Нур-Султан, а также медицинские организации: ГКП на ПХВ «Городская клиническая больница №7», "Республиканский научно-практический центр психического здоровья" МЗ РК, расположенные в городе Алматы, и ГКП на ПХВ «Многопрофильный медицинский центр» и Городская поликлиника № 1, расположенные в городе Нур-Султан. Для запуска Пилотного проекта решаются следующие вопросы: • Проводится анализ объемов интеграции информационных систем маркировки, информационной системы Единого дистрибьютора и складских систем в том числе с учетом е-тикетирования. • Изучается вопрос использования е-тикетирования для отдельных категорий ЛС, закупаемых Товариществом. Формируется список
--	--	---	--	---	---

					препаратов, с учетом объемов закупа и технических характеристик упаковки. Анализируются действующие законодательные требования по обороту ЛС с учетом нанесения наклейки с кодом маркировки на отдельные ЛС и необходимость принятия отдельного НПА для запуска Пилотного проекта.
19	Асет Жаркинов, сотрудник Talap	Обратить внимание на работу портала государственных закупок. Переговорить с центром е-коммерции, почему на вашем портале нет таких элементарных вещей как посмотреть план закупок. Может быть те же самые поставщики, видя свою позицию уже начнут готовиться к прохождению всех этапов, которые установлены в правилах.	Товарищество осуществляет закуп на основании Списка ЛС и МИ, подлежащих за купу у Единого дистрибьютора, ежегодно утверждаемых приказом МЗ РК. Список содержит характеристики ЛС и МИ. В этой связи технические спецификации не разрабатываются, как и план закупок. Объемы ЛС и МИ формируются медицинскими организациями на основании их предварительных заявок Единому дистрибьютору уже после утверждения Списка. В целом постоянные участники закупок могут ориентироваться на объемы закупа ЛС и МИ по предыдущим годам. Достаточно рассмотреть протоколы итогов прошлых лет, находящихся в открытом доступе.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Иманбердиев К.Б. тел. 8(7172) 91-62-12 Управление закупок - Ербатыр Ермек и тел. 8(7172) 55-28-60	Необходимо: На сайте ТОО "СК-Фармация" публиковать информацию об объемах потребности по итогам закупа способами тендера и из одного источника за предыдущие годы.
20	Асет Жаркинов, сотрудник Talap	Неэффективный механизм определения цен.	Предельные цены накупаемые ЛС и МИ утверждаются приказом МЗ РК и является компетенцией МЗ РК	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление аналитической работы - Мубараков А. тел. 8(7172) 55-92-94	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан принять участие в обсуждении механизма определения цен. Предложение оучастии членов Рабочей группы вынести на уровень МЗ РК в рамках рекомендаций общественной рабочей группы "СК-Фармация". Предлагается провести встречу участников рабочей группы с Министром здравоохранения РК Цоем А.В. в рамках заседания Рабочей группы.
21	Асет Жаркинов, сотрудник Talap	Закупки на бумажных носителях.	В настоящее время соответствующие изменения внесены в проект ППРК 1729, в соответствии с которыми закуп осуществляется посредством веб-портала закупок.	Управление закупок – Ербатыр Е. тел. 8(7172) 55-28-60 Управление правового обеспечения - Коскельдинова А. тел. 8(7172) 55-92-33	Необходимо: Постановление Правительства об утверждении новых Правил закупа, доработка АО "Центр электронных финансов" веб-портала закупок. В настоящее время соответствующие изменения внесены в проект ППРК 1729, согласно которым, после утверждения на законодательном уровне, все закупки, проводимые "СК-Фармация" будут переведены в безбумажный формат.

22	Асет Жаркинов, сотрудник Talap	По пульсоксиметру закупали 3 раза. В части количества достаточно ли?	Объемы и расчет потребности закупаемых ЛС и МИ формируются медицинскими организациями. При закупе пульсоксиметров количество, необходимое для закупа, было определено МЗ РК	Упр. дир. – член Правления Товарищества Иманбердиев К.Б. тел. 8(7172) 91-62-12 Управления обеспечения медицинскими изделиями - Пралиев Талгат Муратович тел. 8(7172) 23-50-97	Предлагаемые меры прорабатываются
23	Рахим Ошакбаев	Разместить всю информацию по закупкам, остаткам логистики ЛС в виде таблицы, в виде графики по каждому региону.	Вся информация по запуску ЛС отображается на сайте «СК-Фармация» https://sk-pharmacy.kz/rus/narodnyy_kontrol/narodnyi_zakupki/ <u>Информация по остаткам в рамках АЛО отображается в разделе Интерактивный справочник по остаткам ЛС и МИ</u> http://www.udoc.sk-pharmacy.kz/	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление логистики - Оспанов Е. тел. 8(7172) 55-92-36 Управление закупок - Ербатыр Ермек тел. 8(7172) 55-28-60	Предлагаемые меры прорабатываются
24	Рахим Ошакбаев	Показывать механизм цифровой маркировки ЛС и МИ для общественности.	С целью повышения качества и безопасности ЛС и МИ, противодействию их незаконному обороту и производству на территории Казахстана, борьбе с «серым» импортом (исключение незаконного ввоза ЛС и МИ в РК) и эффективной логистике, а также обеспечению системы прослеживаемости использования ЛС и МИ до конечного пользователя/пациента, Единым дистрибьютором совместно с АО «Казахтелеком» (Единый оператор маркировки товаров РК) проводится пилотный проект по маркировке ЛС и МИ (далее – Пилотный проект). В рамках реализации Пилотного проекта 07 августа 2020г. подписан меморандум с АО «Казахтелеком», согласовывается Дорожная карта. Следующие организации также являются участниками Пилотного проекта (утвержден Приказом КККБТУ МЗ РК в декабре 2019 г.): • ОТП: АО «Нобел», АО «Химфарм», ТОО «Карагандинский фармацевтический комплекс», ТОО «Султан», ТОО «Kelun-Kazpharm», ТОО «Абди Ибрахим Глобал фарм». • Дистрибьюторы: ТОО «СТОФАРМ», ТОО «КФК	Служба по развитию IT-технологий Нугманов Ермек Серикович - 8(7172) 57-13-16 Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление логистики - Оспанов Ержан Мухтарович тел. 8(7172) 55-92-36	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан, РГП на ПХВ Национальный центр экспертизы лекарственных средств, АО Казахтелеком доработать мобильное приложение dari.kz.

			«Медсервис плюс». • Иностранные производители: ТОО «Такеда Казахстан», АО «Нижфарм», ТОО «Байер Казахстан», ТОО «ГСК Казахстан», ЗАК Представительство «Астра Зенека ЮК Лимитед», ТОО «Abbott Biologicals», ТОО «Dr.Reddys». • Мед.организации – 3 участника (больницы Талдыкорган и Алматы, медцентр Астана). • Аптечные сети – ТОО «Фармаком», ТОО «Гиппократ», ТОО «Eurpharma». Для прослеживания товара по Пилотному проекту дополнительно предложены склады, расположенные в поселке Абай и в городе Нур-Султан, а также медицинские организации: ГКП на ПХВ «Городская клиническая больница №7», "Республиканский научно-практический центр психического здоровья" МЗ РК, расположенные в городе Алматы, и ГКП на ПХВ «Многопрофильный медицинский центр» и Городская поликлиника № 1, расположенные в городе Нур-Султан. Для запуска Пилотного проекта решаются следующие вопросы: • Проводится анализ объемов интеграции информационных систем маркировки, информационной системы Единого дистрибьютора и складских систем в том числе с учетом е-тикетирования. • Изучается вопрос использования е-тикетирования для отдельных категорий ЛС, закупаемых Товариществом. Формируется список препаратов, с учетом объемов закупа и технических характеристик упаковки. • Анализируются действующие законодательные требования по обороту ЛС с учетом нанесения наклейки с кодом маркировки на отдельные ЛС и необходимость принятия отдельного НПА для запуска Пилотного проекта.		
25	Рахим Ошакбаев	Разместить информацию по распределению гуманитарной помощи.	<u>Одним из первых решений председателя правления "СК-Фармация" Е.С.Искалиева было требование разместить всю информацию касательно поступления и распределения гуманитарной помощи в открытом доступе на сайте "СК-Фармация". Вся информация по поступлению и распределению гуманитарной помощи отображается в категории «Гуманитарная помощь» раздела «Народный контроль» https://sk-pharmacy.kz/narodnyy_kontrol/gumanitarnaya_pomosh/</u>	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление логистики - Оспанов Е. тел. 8(7172) 55-92-36	Дополнительные предлагаемые меры прорабатываются

26	Сергей Бирюков, руководитель Общественного фонда «Антигепатит С»	Отозвать ППРК 1729 для обсуждения и вынесения предложений, поскольку внесение предложений по выложенному на портале e-gov невозможно	Проект постановления Правительства РК в новой редакции направлен в МЗ РК . Проект размещен МЗ РК на портале открытых НПА для публичного обсуждения . При наличии рекомендаций, предложения должны быть направлены на портал либо напрямую в МЗ РК.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Иманбердиев К.Б. тел. 8(7172) 91-62-12 Управление правового обеспечения - Коскельдинова А. тел. 8(7172) 55-92-33	Предложение о рекомендациях касательно внесения изменений предлагается озвучить в рамках встречи участников рабочей группы с Министром здравоохранения РК Цоем А.В. в рамках заседания Рабочей группы.
27	Саида Таукелева	Раз в месяц предоставлять отчет по решению поднятых в рамках РГ вопросов	Проектом Положения о рабочей группе при ТОО СК-Фармация, предусмотрено , что в целях обеспечения постоянных коммуникаций с Товариществом , получения и изучения информации обязательно участие в заседании Рабочей группы одного из членов Правления Товарищества . Кроме этого, решения рабочей группы подлежат обязательному разбору Товариществом.	Служба по работе с общественностью Мирьякупова И. тел. 8(7172) 57-13-06	Для обеспечения открытости компании создана в СК-Фармация «Книга проблемных вопросов». Все вопросы, поднимаемые в ходе заседаний Рабочей группы, сводятся в единый реестр, и решение каждого вопроса – оперативное и системное.
28	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Вынести вопрос слабого планирования и слабого анализа на расширенное заседание Парламента РК	Расчет потребности и планирования ЛС и МИ осуществляется медицинскими организациями . Компетенция МЗ РК. ТОО СК-Фармация осуществляет закуп по заявкам медицинских организаций , сформированным в информационной системе ЕФИС.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление лекарственного обеспечения Курманова Бахытжамал Садыковна тел. 8(7172) 57-12-95	Необходимо: совместно с МЗРК- в рамках ГОБМП и ОСМС заявку (расчет) для региона по стационару для региона возложить на УЗ по разнарядке. Разработать методику расчета потребности ЛС и МИ . Внесены изменения в НПА о формировании неснижаемого запаса в размере 25% от потребности по социально-значимым заболеваниям . Создана Проектная группа по Совершенствованию планирования ЛС и МИ.
29	Рахим Ошакбаев Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Вопрос формирования цен на примере закупа пульсоксиметра	Предельные цены накупаемые ЛС и МИ утверждаются приказом МЗ РК и является компетенцией МЗ РК. Из 22 утвержденных типов средств измерений по позиции «пульсоксиметр» в Реестре ЛС и МИ РК 13 имеют истекшую регистрацию, 1 не является пальчиковым пульсоксиметром. А также цена самого дешёвого пульсоксиметра составляет – 55 000 тенге. <i>Справочно: Согласно пункту 21 Главы 4 Правил закупа лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденных постановлением Правительства РК №1729 от 30.10.2009 г., медицинские изделия, подлежащие закупу, должны иметь регистрацию в РК, которая подтверждает их безопасность, эффективность и качество, кроме того средства</i>	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Э. тел. 8(7172) 55-97-07, Управление сопровождения	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан принять участие в обсуждении механизма определения цен .

			измерения должны быть внесены в реестр государственной системы единства измерений. Закуп пульсоксиметров осуществлялся в рамках главы 19 Правил закупок лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденных Постановлением Правительства №1729.	поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Э. тел. 8(7172) 55-97-07,	
30	Загипа Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	СК-Фармация законодательно дано право самостоятельно производить закупки. СК-Фармация может самостоятельно инициировать закупки. Предлагаю рассмотреть данный вопрос с юридической службой. Очень слабый анализ. В настоящее время не составляет сложности осуществить контакты с мировыми компаниями.	За счет собственных средств единого дистрибьютора, формируется неснижаемый запас лекарственных средств и медицинских изделий. Правилами (ПП РК №1729) предусмотрен, объем на уровне 10% от общего объема фактически закупленных заказчиком лекарственных средств и медицинских изделий Более того, проектом Правил предусмотрено увеличение объема неснижаемого запаса до 25% , который позволит решить проблему перебоя поставок в начале года.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Управление сопровождения поставщиков и отечественных товаропроизводителей - Жакипова Э. тел. 8(7172) 55-97-07 Управление правового обеспечения - Коскельдинова А. тел. 8(7172) 55-92-33 Управление аналитической работы - Мубараков А.тел. 8(7172) 55-92-94	Необходимо: совместно с МЗ РК принять участие в обсуждении , а также учесть предложения из пп.1, 2, 5
31	Асет Жаркинов, сотрудник Talap	Упростить некоторые НПА, в тех случаях, когда товар соответствует качеству европейского союза и разрешить их использование несмотря на истечение срока сертификата.	Вопросы регистрации ЛС и МИ , а также разрешительных документов относятся к компетенции МЗ РК и НЦЭЛС	Упр. дир. – член Правления Товарищества Иманбердиев К.Б. тел. 8(7172) 91-62-12 Управление правового обеспечения - Коскельдинова Айжан Кайратовна тел. 8(7172) 55-92-33	Необходимо: совместно с Министерством здравоохранения Республики Казахстан принять участие в обсуждении механизма регистрации ЛС и МИ.

Вопросы на 10.09.2020 года

№	Автор	Вопрос	Ответ ТОО "СК-Фармация"	Ответственные от ТОО "СК-Фармация"	Предлагаемые системные меры
32	Макалкина Лариса Геннадьевна, доцент кафедры клинической фармакологии НАО "Медицинский университет Астана" Руководитель филиала г. Нур-Султан РОО «Профессиональная Ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов»	Что вы делаете, для того чтобы пациенты как можно больше знали о вашем контакт-центре? Может быть статистику предоставлять не в количестве, а допустим на количество пациентов?	Информация о Контакт центре размещена на сайте СК-Фармация, на регулярной основе пресс-службой информация по Контакт центру обновляются в социальных сетях Facebook и Instagram, также распространяем информацию о Контакт центре через региональных представителей, которые вывешивают наши объявления непосредственно в пунктах выдачи ЛС и МИ в рамках ГОБМП и ОСМС – в аптеках при поликлиниках. Хотелось бы добавить, что сотрудники поликлиник и аптек не заинтересованы в размещении наших объявлений, так как жалобы от пациентов поступают зачастую на издержку в их работе.	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Начальник Контакт центра – Рустембекова Б. тел. 8(7172) 57-13-05	Необходимо: на интернет ресурсах МЗРК, УЗ, ФСМС разместить информацию о Контакт центре ТОО «СК-Фармация».
33	Загиба Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Будет ли увеличен штат операторов колл-центра? Необходимо разработать нормативное требование к колл-центрам. Нужны типовые правила. Необходимо чтобы это колл-центр работал круглосуточно.	По количеству операторов: Ежегодно, в 3 квартале текущего года для планирования количества операторов Контакт центра (далее- КЦ) на следующий финансовый год используется калькулятор Эрланга С. Проведенный нами расчет указывает, что оптимальное количество операторов Контакт центра при заданных параметрах равняется 4 (четырем). По круглосуточной работе: На период пандемии, до конца 2020 года, для обеспечения доступности звонков, установлен новый график работы Контакт центра с 07 ч. 30 мин. до 22 ч.30 мин. , с понедельника по пятницу (без перерыва на обед), в субботу и воскресенье с 09 ч.00 мин. по 18ч.00 мин. , с перерывом на обед с 13 ч. 00 до 14 ч. 00 мин. с записью голосового сообщения и номера звонящего в	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Начальник Контакт центра – Рустембекова Б. тел. 8(7172) 57-13-05	Дополнительные предлагаемые меры прорабатываются

			нерабочее время, с количеством операторов равное 5. Следует отметить: 1. Основные обращения (порядка 85%) поступают от амбулаторных больных с хроническими заболеваниями, которые обеспечиваются ЛС и МИ в аптеках при поликлиниках с графиком работы с 9ч до 18ч; 2. В нерабочее время процент от общего количества звонков составляет не более 3%, по всем звонкам, поступающим в нерабочее время, ведется запись голосового сообщения с сохранением номера звонящего для дальнейшего перезвона. Эти звонки поступают на электронную почту, и оператор, прослушав голосовое сообщение связывается с клиентом и предоставляет ему необходимую информацию. В связи с вышеизложенным, считаем, что круглосуточная работа КЦ не целесообразна.		
34	Макалкина Лариса Геннадьевна, доцент кафедры клинической фармакологии НАО "Медицинский университет Астана" Руководитель филиала г. Нур-Султан РОО «Профессиональная Ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов»	Планирует ли СК-Фармация более активно участвовать в фармаконадзоре? Если вышли побочные эффекты, мы должны четко знать, что это нехорошее лекарство. Какая работа проводится по данному вопросу?	Данный вопрос относится к компетенции НЦЭЛС. На сайте НЦЭЛС пациент, а также лечащий врач имеют право заполнить «желтую карточку». Заполненную карту-сообщение следует направлять в отдел мониторинга Фармакологического центра РГП «НЦЭЛС». «Схема желтой карты» в настоящее время является основным признанным методом в работе фармаконадзора всех стран мира.		Дополнительные предлагаемые меры прорабатываются
35	Загила Балиева, депутат Мажилиса Парламента РК	Не надо регистрировать общеизвестных во всем мире компании и допускать их без регистрации. Потому что в стенах парламента говорили, что это коррупционная составляющая, и сказывается она на цене препарата. Не только сокращение препаратов, вообще регистрация не нужна. Весь мир пользуется этими препаратами. Может не стоит регистрировать известные всем наименования лекарств?	Данный вопрос по компетенции относится к НЦЭЛС. Направлен в НЦЭЛС.		Дополнительные предлагаемые меры прорабатываются

36	Асет Жаркинов, сотрудник Talar	В соответствии с вашей книгой проблем, вы озвучили что сейчас начнется работа по внесению и изменению правила закупок 1729. Здесь я бы хотел, чтобы вы обратили внимание на все вопросы касательно оборудования. В соответствии правил указано что закуп единым дистрибьютором закупается МИ и ЛС. Я посмотрел определение в этом правиле, медицинские изделия, тут написано любые инструменты и даже специальное оборудование, которое не реализуется путем фармакологической. Прошу посмотреть более детально, возможно ли упростить. Через это определение вы обязаны закупать по той системе, с которой вы столкнулись с пульсоксиметрами. Получается здесь системный вопрос. Оборудования и инструменты закупаются даже через интернет площадки. Соответственно конечно же у общества возникает вопрос с ценой там и вам определили. Мое предложение пункт 10 в правилах 1729 МИ просмотреть более детально из практики и внести изменения. Чтобы медизделия и инструменты вы закупали только путем тендера, не по особому порядку. Пульсоксиметру закупали по особому порядку. Вы прокомментировали что не было других поставщиков, принимали двоих. Здесь я бы хотел внести предложение чтобы служба обеспечения или маркетингологи хотя бы давали уведомления тем, которые регистрировали свои препараты, пульсоксиметры в НАЦЭЛСе.	Касательно терминов – медицинские изделия, медицинская техника. В соответствии с пп 161 пункта 1 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» МИ – ИМН и МТ, к которой относятся аппараты, приборы, оборудование, комплексы, системы, применяемые отдельно или в сочетании между собой, в настоящее время в Правила 1729 вносятся изменения, в числе которых в которых в том числе будет возвращено понятие медицинская техника. Касательно компетенции ЕД по закупу медицинской техники. Закуп МТ ЕД осуществляется в соответствии с Правилами 1729: 1. По списку ЕД, утвержденном МЗ РК, на основании заключенных долгосрочных договоров по ставки медицинской техники; 2. По заявке МЗ РК за счет средств республиканского бюджета, включая целевые текущие трансферты областным бюджетам, бюджетам городов Нур-Султана, Алматы, Шымкента на материально-техническое оснащение медицинских организаций на местном уровне; 3. По заявке МЗ РК в особом порядке для предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний, предотвращения и устранения последствий чрезвычайных ситуаций. При проведении процедур закупа медицинской техники, вне зависимости от вида закупки, к компетенции ЕД не относится разработка технических спецификаций закупаемого оборудования, определение плановой стоимости. Закуп осуществляется в конкурентной среде (на веб-портале закупок или путем объявления закупа на сайте ЕД).	Управления обеспечения медицинскими изделиями - Пралиев Талгат Муратович тел. 8(7172) 23-50-97	Прорабатываются предложения для внесения.
----	--------------------------------	--	---	---	--

Вопросы на 05.02.2021 года

№	Автор	Вопрос	Ответ ТОО "СК-Фармация"	Ответственные от ТОО "СК-Фармация"	Предлагаемые системные меры
37	Макалкина Лариса Геннадьевна, доцент кафедры клинической фармакологии НАО "Медицинский университет Астана" Руководитель филиала г. Нур-Султан РОО «Профессиональная Ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов»	С января месяца, я не помню точно какой приказ, но его суть такова, что все лекарственные средства должны быть в соответствии стандартом GMP, которые закупаются. По крайней мере, в системе общественного здравоохранения мы будем говорить про Единого дистрибьютора. Вот, скажите пожалуйста, если такая аналитика из закупленных лекарственных средств Единого дистрибьютора, сколько из них имеют сертификаты GMP?	В соответствии с Правилами регистрации и экспертизы ЛС и МИ для медицинского применения одним из требований к модулям регистрационного досье, сопровождающим заявление на регистрацию лекарственного препарата, является предоставление документов, подтверждающих соответствие производственной площадки производителя требованиям надлежащей производственной практики. Всего по списку ЕД на 2021 год осуществлен закуп ЛС и МИ: - 1 274 ЛС и МИ, зарегистрированных в государственном реестре ЛС и МИ; - 46 ЛС, не зарегистрированных в государственном реестре ЛС и МИ (закуплены на основании заключения (разрешительного документа), выданного уполномоченным органом в области здравоохранения). В соответствии с Правилами №1729 при осуществлении закупа ЛС и МИ в рамках договоров с отечественными товаропроизводителями и иностранными производителями (завод-изготовитель) ЕД запрашивает копию сертификата соответствия требованиям GMP и GDP. На сегодняшний день по списку ЕД на 2021 осуществлен закуп: - 617 наименований ЛС и МИ у отечественных товаропроизводителей (47 % от общего количества закупленных ЛС и МИ на 2021 год); - 140 наименований ЛС и МИ у иностранных производителей (завода-изготовителя) (10,6 % от общего	Управление аналитической работы - Мубараков А. тел. 8(7172) 55-92-94	Прорабатываются предложения для внесения.

			количества закупленных ЛС и МИ на 2021 год). При закупе ЛС и МИ в рамках двухэтапного тендера преимущество на заключение договоров имеют потенциальные поставщики, представившие сертификат GMP или GDP. На 2021 год по итогам проведенных двухэтапных тендеров посредством веб-портала закупок осуществлен закуп 505 наименований ЛС и МИ (38 % от общего количества закупленных ЛС и МИ на 2021 год).		
38	Макалкина Лариса Геннадьевна, доцент кафедры клинической фармакологии НАО "Медицинский университет Астана" Руководитель филиала г. Нур-Султан РОО «Профессиональная Ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов»	Прозвучала в презентации экономия 30,2 млрд., по-моему, тенге, пожалуйста, объясните, что за экономия? Потому что, что значит экономия, может быть просто лекарства не были поставлены, но это не экономия, это ну просто на эти деньги не поставлены лекарства. Может быть цены, допустим, если в средняя цена в списке Единого дистрибьютора может быть производители вышли с наименьшей ценой вышли вот это экономия.	Экономия складывается по итогам проведенных процедур закупа ЛС и МИ (разница суммы по предельной цене МЗ РК и суммы цены прайс-листа ЕД). На сумму сложившейся экономии медицинские организации заявляют дополнительный объем ЛС и МИ в рамках бюджета.	Управление аналитической работы - Мубаракوف А. тел. 8(7172) 55-92-94	Прорабатываются предложения для внесения.
39	Аманжолова Зауреш Джуманалиевна, депутат Мажилиса Парламента Республики Казахстан	Вопрос по поводу Контакт-центра. Скажите, вот нам дали данные потому, сколько звонков поступает. А проведен ли анализ, именно подтвержденных случаев, почему вот столько звонков, то что они звонят в целом хорошо. Но мы должны их делить на обоснованные и не обоснованные, потому что сегодня население немножко неврозное, чуть что могут. И поэтому нам нужно не только, безусловно поддерживать пациентов, но и докторов надо защищать тем, что есть обоснованность. И поэтому можете ли эти данные в следующий раз указать если их нет. Это нужно все-таки определенно говорить. Если есть, то какова причина? Что они на самом деле они не получили, на каком уровне эта причина произошла?	КЦ по вопросам лекарственного обеспечения аккумулирует все данные от населения о сбоях в поставках лекарств. На основе полученных от населения сведений, по результатам отчетных данных ЕФИС, данных по предварительным и окончательным заявкам медицинских организаций проводится анализ, который дает четкую картину, на каком этапе и по какой причине происходят перебои, устанавливаем причину обращения по классификатору, это нам позволяет сгруппировать обращения по причинным факторам и проводить анализ первопричин обращений пациентов. Следует отметить, что 1% (225 жалоб) от общего количества жалоб на номер 1439 о неполучении ЛС/МИ за 2020 год, являются необоснованными. Это мы выявляем в процессе отработки жалоб с кураторами регионов и медицинских организаций. Проводим	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Начальник Контакт центра – Рустембекова Б. тел. 8(7172) 57-13-05	Прорабатываются предложения для внесения.

			мониторинг получения ЛС/МИ пациентами по отчету ИСЛО. Зарегистрированные жалобы были отнесены к необоснованным по следующим причинам: 1. У пациента нет назначения на препарат (или на запрашиваемую им дозировку препарата); 2. Пациент длительное время не приходил на прием к врачу, необходимо плановое обследование для подтверждения диагноза и коррекции лечения; 3. Пациент в действительности не состоит на учете по названному заболеванию; 4. Пациент требует ЛС в количестве свыше назначенного врачом; 5. Пациент вновьвыявленный; 6. Необоснованные жалобы от пациентов с отягощенным анамнезом психического состояния.		
40	Аманжолова Зауреш Джуманалиевна, депутат Мажилиса Парламента Республики Казахстан	Сколько желтых карточек поступило за прошлый год от лечебных организаций? Есть ли такие данные?	Сообщения о побочном действии или отсутствии эффекта от применения лекарственных средств («желтая карта») за 2020год поступило от 147 пациентов. Операторы КЦ информируют пациентов, что оформление «желтой карточки» необходимо проводить в медицинской организации, совместно с ответственным лицом за мониторинг нежелательных последствий применения ЛС, у которых есть доступ на портал в экспертную организацию. Заполненную карту-сообщение следует направлять в отдел мониторинга Фармакологического центра РГП «НЦЭЛС». По адресу: Республика Казахстан, г. Алматы, пр. Абылай хана, 63 Фармакологический центр РГП «НЦЭЛС»; по телефону: 8 (727) 2 73 45 00; по форме согласно приложению 1 правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий	Упр. дир. – член Правления Товарищества Омарова Г.А. тел. 8(7172) 57-12-89 Начальник Контакт центра – Рустембекова Б. тел. 8(7172) 57-13-05	Прорабатываются предложения для внесения.

			и ЛС (Приказ МЗ РК от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-320/2020). Количество обращений по Жалобам на эффект ЛС в разрезе регионов: 1.Алматы – 41; 2. Нурсултан – 19; 3.Шымкент – 16; 4.ВКО – 12; 5.Костанайская область – 11; 6.Алматинская область – 9; 7.СКО – 8; Актюбинская область – 7; 9.Павлодарская область – 6; 10. Кызылординская область – 3; 11. Мангистауская область – 3; 12. Атырауская область – 3; 13.Акмолинская область – 3; 14.ЗКО – 2; 15.Карагандинская область – 2; 16.Туркестанская область – 2; 17.Жамбылская область – 0. Из них, наибольшее количество жалоб поступило по следующим ЛС: 1. Стопресс/Периндоприл (таблетки, 4мг) – 23; 2. Басалог Инсулин гларгин(раствор для подкожного введения 100 МЕ/мл, 3 мл в картридже в комплекте со шприц-ручками многократного использования для введения инсулина INSULite™ из расчета на 50 картриджей 1 шприц-ручка с шагом 1 ЕД) – 9; 3. Агалатес Каберголин(таблетки 0,5мг) – 8; 4. Бисопролол Бисопролол(таблетки покрытые оболочкой, 2,5мг) – 7; 5. ДЕПАКИН® ХРОНО Вальпроевая кислота(таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой, делимые, 300 мг) – 6; 6. Интербетин Интерферон бета-1b(лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения 0.3 мг (9.6 млн. МЕ) в комплекте с растворителем) – 6; 7. КАНТАБ® 16 Кандесартан(таблетки, 16 мг) – 6; 8. Индамид Индапамид(таблетки, покрытые оболочкой, 2,5 мг) – 5. 10.Серетид®Мультидиск® Сальметерол+ Флутиказона пропионат(порошок	
--	--	--	---	--

			для ингаляций 50 мкг/250 мкг, 60 доз) – 5; 10.Глюконил® Метформин(таблетки, покрытые оболочкой, 1000 мг) – 4.		
41	Аманжолова Зауреш Джуманалиевна, депутат Мажилиса Парламента Республики Казахстан	По приему заказов. Скажите пожалуйста, как часто, я понимаю прием заказов происходит постоянно, поступает часто, но как часто комиссия рассматривает эти заявки? Это же невозможно каждый день рассматривать и включать. Вот от момента заявки самый ближайший и отдаленный срок получения данных медикаментов, ведь мы должны обосновать нужно это или нет? Вот этот механизм как у нас, то есть от приема комиссии и до получения сколько времени нужно будет ждать?	Ежегодно после утверждения списка ЕД на следующий год, осуществляется сбор предварительных заявок на закуп ЛС и МИ. Дополнительные заявки на стационарном уровне принимаются ежемесячно в период с 1 по 5 число. В рамках АЛО доступ подачи дополнительных заявок открыт на постоянной основе, своды заявок ЕД передает НАО «ФСМС». При наличии остатка ЛС и МИ у ЕД, отгрузка по дополнительным заявкам осуществляется в соответствии заявленным графиком МО. В случае отсутствия остатков – проводятся процедуры закупа и отгрузка осуществляется по графику поставки от поставщика.	Управление лекарственного обеспечения Курманова Б. С. тел. 8(7172) 57-12-95	Прорабатываются предложения для внесения.
42	Марина Дурманова, руководитель ассоциации фармдистрибьюторов	Что было показано аптечные организации готовы отпустить рецепты на ЛС, то есть вы пошли в розницу Я так понимаю «СК-Фармация» работает с поликлиниками где происходит отпуск лекарственных препаратов если это отпускается без рецепта в рамках ФСМП в тех аптечных организациях тогда встает очень острый вопрос. Во-вторых, если вы пошли по рознице тогда другой вопрос разработанной информационной платформы для розницы, мы так и не получили в ИСЛО нас не включили. Ни одного выписанного рецепта мы не видим, медицинские работники выписывают только в рамках ИСЛО. Что делать населению большой вопрос. Он открыт. Вопрос к мониторинговой группе если вы работаете с СК-Фармацией тогда давайте работать с СК-Фармацией заходите на аптечные организации только в поликлиниках первичной медико санитарной помощи. Если ваша мониторинговая группа выходит уже в розницу тогда здесь должно	ТОО «СК-Фармация» не выходит с мониторингом в частные аптечные организации. Данные мероприятия осуществлялись общественными группами, под эгидой Агентства РК по противодействию коррупции (далее – Агентство) <u>без участия работников СК-Фармация.</u> При выявлении фактов перепродажи в частных аптеках лекарственных средств и медицинских изделий, предусмотренных для бесплатного отпуска в рамках ГОМБП и ОСМС для граждан, Агентством направлялся запрос в адрес СК-Фармация для предоставления информации в какую медицинскую организацию было отгружено выявленное ЛС или МИ.	Служба безопасности - Айдарбеков С. О. 8 (717 2) 554938	

		действовать уже другой законодательство а не как Общественная группа созданная при СК-Фармации.			
43	Марина Дурманова, руководитель ассоциации фармдистрибьюторов	Ваши ли организации дано поручение разработать вот эту платформу или формат подключения к ИСЛО? Или это все таки остается за МЗ РК и НПП «Атамекен»?	ТОО «СК-Фармация» не разрабатывает информационные системы по заданиям МЗ РК, это является функцией РЦЭЗ. Новая цифровая архитектура МЗ РК была представлена РЦЭЗ на совместном совещании МЗ РК и МЦРИАП РК 13 января текущего году, где была принята как основа для дальнейшего развития цифровизации здравоохранения. РЦЭЗ совместно с представителями бизнес сообщества будут реализовывать проекты по развитию ИТ согласно этому документу, в том числе платформу и информационные системы МЗ РК (в т.ч. ИСЛО). СК-Фармация при реализации собственной ИТ стратегии будет синхронизировать решения с общей архитектурой здравоохранения. <u>Если вопрос по рознице:</u> МЗ не поручал ТОО «СК-Фармация» разработку какой-либо информационной системы. При этом, ввиду необходимости приема заказов от розничных аптек для поставки лекарств, а также с учетом того, что списки аптек, предоставленные акиматами областей и гг. Нур-Султан, Алматы, Шымкент в общей сложности содержат более 2000 организаций, СК-Фармация было принято решение об автоматизации приема заказов на поставку лекарств и их оплаты. Автоматизированная система приема заказов была разработана совместно с НАО «Медицинский университет Астана» в рамках безвозмездного договора о сотрудничестве, на основе платформы yemdaua.com. Работоспособность системы была протестирована совместно с аптеками, рекомендованными ОЮЛ	Служба по развитию ИТ-технологий Нугманов Е. 8(7172) 57-13-16	

			«Ассоциация поддержки и развития фармацевтической деятельности РК».		
--	--	--	---	--	--

Вопросы на 27.02.2024 года

№	Автор	Вопрос	Ответ ТОО "СК-Фармация"	Ответственные от ТОО "СК-Фармация"	Предлагаемые системные меры
1	Балиева Загипа Яхьяновна – Президент «BP Law Company»	Каким образом инициировать процедуру заключения долгосрочного договора поставки на 3 года? Достаточно ли для этого представить Единому дистрибьютору заявку одновременно с представлением подтверждения готовности поставки на соответствующий финансовый год в соответствии с пунктом 344 Правил?	Порядок продления долгосрочных договоров поставки и (или) заключения долгосрочного договора поставки сроком до 3 (трех) лет регламентирован параграфом 2 главой 6 раздела 3 Правил. Для продления долгосрочного договора поставки отечественные товаропроизводители в соответствии с п.331 Правил №110, представляют единому дистрибьютору заявку с приложением перечня ЛС, МИ. Заявка представляется единому дистрибьютору одновременно с представлением подтверждения готовности поставки на соответствующий финансовый год в соответствии с пунктом 344 настоящих Правил, не ранее чем за год до истечения срока действия долгосрочного договора поставки. При этом, не представление либо не своевременное представление заявки является основанием для проведения закупа по истечению срока действия долгосрочного договора поставки другим способом установленный Правилами.	Начальник Управления инвестиционных проектов – Кузина Надежда Анатольевна +7 (7172) 95-98-06	Отечественный товаропроизводитель вправе подать заявку одновременно с представлением подтверждения готовности поставки на соответствующий финансовый год в соответствии с пунктом 344 Правил, не ранее чем за год до истечения срока действия долгосрочного договора поставки.
2		Следует ли рассматривать долгосрочный договор сроком до 3 (трех) лет как отдельный договор, совершенно не имеющий связи с долгосрочным договором поставки, заключаемым на 10 лет?	Процедура продления долгосрочного договора поставки и (или) заключения долгосрочного договора поставки сроком до 3 (трех) лет осуществляется исходя из заключения экспертной организации, по которым в государственном реестре лекарственных средств и медицинских изделий зарегистрированы лекарственные средства и (или) медицинские изделия по торговому наименованию отечественными товаропроизводителями. В соответствии с пунктом 335 Правил, по лекарственным средствам и (или) медицинским изделиям по международному непатентованному наименованию, дозировке, концентрации или		

		технической характеристике, по которым в Государственном реестре лекарственных средств и медицинских изделий имеется регистрация одного отечественного товаропроизводителя, дополнительно представляются документы, подтверждающие соответствие критериям (по бальной шкале) предусмотренные пунктом 327 Правил. <u>При достижении отечественным товаропроизводителем критериев в сумме не менее 6 баллов, Единым дистрибьютором заключается дополнительное соглашение о продлении долгосрочного договора поставки сроком до 3 (трех) лет.</u> Согласно пункту 336 Правил, по лекарственным средствам и (или) медицинским изделиям, по которым в Государственном реестре лекарственных средств и медицинских изделий зарегистрированы два и более отечественных товаропроизводителей, единый дистрибьютор направляет данным отечественным товаропроизводителям приглашение для участия в конкурсе на заключение долгосрочного договора поставки сроком до 3 (трех) лет. При этом, пунктом 337 Правил, регламентировано, что для участия в конкурсе отечественные товаропроизводители в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения приглашения, представляют документы, подтверждающие соответствие пунктам 8, 9 и 11 Правил. <u>С отечественным товаропроизводителем, признанным по итогам конкурса победителем, заключается долгосрочный договор поставки сроком до 3 (трех) лет</u> по форме, согласно приложению 22 к Правилам, по истечении действующего долгосрочного договора поставки.		
3	В какие сроки должна быть подана заявка для заключения долгосрочного договора поставки на срок до 3 (трех) лет?	Согласно пункту 331 Правил, отечественный товаропроизводитель в рамках своего действующего долгосрочного договора вправе направить заявку на продление долгосрочного договора поставки сроком до 3 (трех) лет одновременно с представлением подтверждения готовности поставки на соответствующий финансовый год в соответствии с пунктом 344 Правил, не ранее чем за год до истечения срока действия долгосрочного договора поставки. Таким образом, заявка отечественного товаропроизводителя на продление долгосрочного договора поставки сроком до 3		

			(трех) лет принимается Единым дистрибьютором в случае наличия долгосрочного договора по заявленным лекарственным средствам и (или) медицинским изделиям, по которым 10-летний срок поставки не истёк. <u>Относительно пункта 325 Правил №110</u>, сообщаем, что данный пункт относится к реализации инвестиционного проекта (модернизация производства или строительство) по долгосрочному договору поставки. <u>То есть, после завершения строительства или модернизации инвестиционного проекта отечественный товаропроизводитель уведомляет Единого дистрибьютора о готовности поставки ЛС, МИ не менее, чем за 6 месяцев до готовности поставки.</u> Для дальнейшего направления Единым дистрибьютором уполномоченному органу в области здравоохранения предложения для включения их в Приказ 88. Следует отметить, что срок предоставления заявки для продления долгосрочного договора регламентирован пунктом 331 - <u>«одновременно с представлением подтверждения готовности поставки на соответствующий финансовый год в соответствии с пунктом 344 Правил, не ранее чем за год до истечения срока действия долгосрочного договора поставки».</u> То есть отмечаем, что под готовностью поставки на соответствующий финансовый год понимается <u>осуществление закупа ЛС, МИ по долгосрочным договорам поставки на соответствующий финансовый год в соответствии с пунктом 344 Правил №110.</u>		
4	Возможно ли рассмотреть закуп лекарств по формуле не 12+1, а 12+2 или 12+3?	Данный механизм на сегодняшний день обсуждается на уровне Министерства здравоохранения РК. Для реализации предлагаемой модели необходимо внесение изменений в НПА и наличие финансовых средств.	Исполнительный директор – Мубараков Асхат Куралысович +7 (7172) 55-92-94	В методику планирования потребности лекарственных средств и медицинских изделий внести следующие предложения требования об обязательном формировании расчетов потребности в лекарственных средств и медицинских изделий с учетом создания запаса лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях, в рамках АЛО, не менее чем на один месяц.	Для этого необходимо: МЗ РК совместно с ННЦРЗ и профильными внештатными специалистами определить нозологии, по которым при планировании потребности расчет вести с учетом создания запаса

					лекарственных средств и медицинских изделий в МО в рамках АЛО, не менее чем на один месяц Например: Нозологии где прерывания курса лечения может значительно сказаться на состоянии пациента, а именно: состояния после пересадки органов и тканей; Эпилепсия; Антиретровирусные препараты, противотуберкулёзные препараты и т.д.
5		Возможно ли решить вопрос по правовому закреплению закупа лекарственных средств для детей только оригинальных препаратов?	В соответствии с подпунктом 4) статьи 247 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» основным предметом деятельности единого дистрибьютора является обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями по перечню, определяемому уполномоченным органом. Таким образом, перечень лекарственных средств и медицинских изделий, закупаемых у Единого дистрибьютора определяется уполномоченным органом в области здравоохранения и не входит в предмет деятельности Единого дистрибьютора.	Главный менеджер Управления правового обеспечения – Турсынбаева Жанар Турсынбайкызы +7 (7172) 57-12-91	Возможно рассмотрение данного вопроса в случае если МЗ РК внесет изменения и дополнения в соответствующие НПА.
6		Вопрос по инвазионному набору. Поступают жалобы по расходникам.	27.02.2024 прошло совещание с Медтроник с участием ДЛП МЗ РК. Со слов ДЛП и НЦЭЛС приказ №77 находится на проверке в АЗРК. Они надеются, что он в начале марта выйдет с проверок и пойдет на утверждение. После того как он утвердиться, там будет новая цена на набор, так как старая цена стоит на старый инвазионный набор, который снят с производства. Будет обновление в приказе №96. Но это скорее всего будет не раньше апреля месяца. Однако, у нас есть договоренность с Медтроник, они нам поставят 30 процентов потребности.		На сегодня приказ не утверждён, проведена работа с производителем, по итогам которой производитель подтвердил поставку дополнительно 20% объёма до выхода приказа.
7	Султанов Руслан Серикович – Председатель Правления АО «Институт экономических исследований»	Как ведется контроль по позициям, которые не закупаются? Потому как, к примеру Глюкагон не закупился, ряд инсулинов не закупается ввиду того что они вообще сняты с производства.	Мы на постоянной основе направляем в адрес уполномоченного органа причины не закупа по препарату Глюкагон, предельная цена МЗ РК пересмотрена в сторону повышения, сейчас оно в процессе закупа в рамках прямого контракта. По инсулинам, это человеческий инсулин, которые сняты с производства, они будут исключены с Перечня Единого дистрибьютора, уполномоченный орган должен вынести на формулярную комиссию. Уже проработано с эндокринологами на замену на другие инсулины. Единственное, есть пару пациентов, которые сидят на человеческих инсулинах. Со стороны МЗ РК с эндокринологами ведется работа.	Исполнительный директор – Мубараков Асхат Куралысович +7 (7172) 55-92-94	По поручению МЗ РК проработать закуп ЛС и МИ у иностранного производителя и через межд. Организации в объеме 3-х летней потребности Для этого необходимо: • ДЛП направить поручения в адрес СКФ по проработке вопроса закупа 3-х летней потребности; • ДЛП определить нозологии и критерии по закупу 3-х летней потребности, • СКФ на основании поручения МЗ РК осуществить сбор потребности на 3-х летний объем; • СКФ проработать с иностранными производителями и международными организациями закуп 3-х летней потребности; • СКФ по итогам работы информировать в МЗ РК о возможности закупа или не закупа; • МЗ РК по подтвержденным ЛС направить

					поручение в СКФ на закуп 3-летнего объема. На сегодняшний день Единым дистрибьютором не закуплено 195 наименований ЛС и МИ, из них по 27 наименованиям возможная причина не закупки малый объем потребности не рентабельный для производителя. Например: Винбластин, лиофилизат для приготовления раствора 5 мг предельная цена МЗ РК 1 747,04 тенге за флакон, заявленная потребность медицинских организаций 2 727 флаконов (4,7 млн. тенге по предельной цене); Лейпрорелин, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения в комплекте с растворителем 45 мг и 22,5 мг, предельные цены МЗ РК 240 238,7 тенге и 156 734,00 тенге соответственно, заявленная потребность медицинских организаций 29 и 60 шприцев соответственно (16,4 млн. тенге по предельной цене); Этамбутол, таблетка 400 мг, предельная цена МЗ РК 13,73 тенге заявленная потребность медицинских организаций 474 000 таблеток (6,5 млн. тг. по предельной цене).
8	Дурманова Марина Ивановна – Президент ОЮЛ «Ассоциация поддержки и развития фармацевтической деятельности Республики Казахстан»	Как можно урегулировать с бюджетом если у Вас заключена на определённый объем поставки, например, по кори, а будет повышенная потребность? Как будет изыскиваться дополнительный бюджет?	У нас будет договор на 3 (трех) летний объем, но с ежегодной поставкой. То есть у нас не будет единовременная поставка трехлетнего объема, особенно если это касается вакцин. Вакцина срок годности – 2 года, и там такое конечно же будет невозможно. Просто для того чтобы уже завод знал какой объем нужен для Казахстана, чтобы нас учитывал при в запуске производства им нужны примерные объемы, которые мы конечно же ежегодно ещё и корректируем.		Пересмотреть подход формирования бюджетной заявки (заявки к закупке), а именно: - формирование реальной потребности на следующий финансовый год с января (в 2025 году на 2026 год). Требуется внесение изменений в НПА; - проработка бюджета с МФ РК одновременно с передачей заявки на закуп; - передача заявки в адрес ЕД в объеме реальной потребности (100%); - Единый дистрибьютор осуществляет закупочные процедуры в 1 полугодии с условием первой поставки 1 декабря текущего года; Данная мера позволит обеспечить бесперебойное и своевременное лекарственное обеспечение населения страны.
9		Вопрос по сбору данных с медорганизаций на потребность. Пока у нас не будет нормального регистра больных, я боюсь, что потребность у нас будет неправильная.	Единый дистрибьютор «СК-Фармация» является оператором по закупке, поставке и хранению медикаментов в рамках ГОБМП и ОСМС. Закуп препаратов осуществляется на основании заявок медицинских организаций, представленных в адрес Единого дистрибьютора. При этом медорганизации сами определяют свою потребность, указывая в своих заявках наименование препаратов, их объем, форму, дозировку, а также график поставки. В соответствии с заявленными графиками, Единый дистрибьютор осуществляют закуп и поставку медикаментов в медицинские организации.	Пресс-служба +7 (7172) 90-61-82	
10	Аманжолова Зауреш Джуманалиевна –	В кодексе «О здоровье народа и	Единый дистрибьютор занимается закупом и поставками лекарств только для бесплатного		Ассоциация поддержки и развития фармацевтической деятельности РК активно

	Председатель совета директоров АО «Научный центр акушерства и гинекологии и перинатологии»	системе здравоохранения» с 2022 года в Казахстане аптечные сети должны были пройти GPP и GMP. Мы всегда говорим – о качестве предоставляемых продуктов. На каком этапе этот вопрос решается? Перешли ли наши организации? Какой процент?	лекарственного обеспечения на амбулаторном (поликлиники) и стационарном (больницы) уровнях. Закуп и поставка лекарственных средств в розничные аптеки не относится к деятельности Единого дистрибьютора.		работает над этим вопросом. Для облегчения введения надлежащих к аптечным выполнила свои обещание. Это работа Ассоциацией ведется постоянно. Был мораторий на проверки. На сегодняшний день требования есть, их обязаны исполнять. Ведется работа с соответствующими департаментами Республики Казахстана, активно подаются заявления и проводятся инспекции наблюдения надлежащей практики, уже более в ускоренном режиме выдаются данные свидетельства.
11	Манакпаева Гульдария Джумахановна – Исполнительный директор ОЮЛ «Ассоциация производителей фармацевтической и медицинской продукции Казахстана «ФармМедИндустрия Казахстана»	В Приказе №110 пункт 16 «об определении кто такой отечественный товара производитель» противоречит. Этот вопрос несколько раз поднимался, но остается в таком же виде в постановлении Правительства РК №1729 и попал в Приказ №110. Не должно быть разночтение, должны быть прямые нормы. Чтобы все понимали, о чём мы говорим. Здесь мы зависим от специалистов СК-Фармация и МЗ РК.	Понятие отечественного товаропроизводителя предусматривает перечень документов, которыми подтверждается статус отечественного товаропроизводителя согласно пункту 16 Правил №110.	Начальник Управления инвестиционных проектов – Кузина Надежда Анатольевна +7 (7172) 95-98-06	Отечественный товаропроизводитель вправе подать заявку одновременно с представлением подтверждения готовности поставки на соответствующий финансовый год в соответствии с пунктом 344 Правил, не ранее чем за год до истечения срока действия долгосрочного договора поставки.