



**РГП на ПХВ «Республиканский центр развития  
здравоохранения» МЗСР РК  
Лекарственный центр**



# **Законодательные основы развития формулярной системы и лекарственного обеспечения в Республике Казахстан.**



# Основания для разработки Государственной программы.

## ПОРУЧЕНИЯ ГЛАВЫ ГОСУДАРСТВА

1	Глобальные вызовы	2 2014 г.	3 2015 г.
	<p>1. Рост рождаемости и ожидаемой продолжительности жизни (старение населения)</p>	<p><b>СТРАТЕГИЯ «КАЗАХСТАН-2050»</b> Новый политический курс состоявшегося государства</p>	<p><b>ПЛАН НАЦИИ - 100 конкретных шагов по реализации 5-ти институциональных реформ</b></p>
	<p>2. Рост числа неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни</p>	<p>«...Наша главная цель - к 2050 году войти в число 30-ти самых развитых государств мира.» ...В рамках долгосрочной модернизации национальной системы здравоохранения мы должны на всей территории страны внедрить <b>единые стандарты качества медицинских услуг</b>, а также <b>усовершенствовать и унифицировать материально-техническое оснащение</b> медицинских учреждений...»</p>	<p><b>ШАГ 80.</b> Внедрение обязательного социального медицинского страхования. Приоритетное развитие ПМСП. <b>ШАГ 81.</b> Развитие частной медицины, внедрение корпоративного управления в медицинских учреждениях. <b>ШАГ 82.</b> Создание Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг при Министерстве здравоохранения и социального развития.</p>
	<p>3. Рост государственных затрат на внедрения новых медицинских технологии</p>		

### Стратегические цели в сфере здравоохранения (Стратегический план развития Республики Казахстан до 2020 г.)

- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения до 73 лет к 2020 году
- Повышение доступности и качества медицинских услуг
- Улучшение системы финансирования и управления в здравоохранении

# НОВАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА

Концепция лекарственной политики Республики Казахстан на 2012-2016 годы (далее - Концепция) разработана в целях реализации Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения».

## ОСНОВАНИЕ:

- 1) Вступление в Евразийский экономический союз;
- 2) Внедрение обязательного социального медицинского страхования;
- 3) Переход на международные стандарты качества производства, хранения и реализации лекарственных средств;
- 4) Борьба с контрафактной продукцией

## ПРЕДПРИНИМАЕМЫЕ МЕРЫ:

- 1) Совершенствование системы регистрации ЛС, в том числе путем упрощения процедур регистрации для лекарств, произведенных по стандарту GMP, одобренных FDA США, Европейским агентством по лекарствам (EMA);
- 2) Создание государственной фармацевтической инспекции и борьба с распространением контрафактной и фальсифицированной продукцией;
- 3) Обеспечение перехода на международные стандарты по производству, хранению и реализации ЛС
- 4) Расширение амбулаторного перечня ЛС и перераспределение финансирования в сторону увеличения амбулаторного лекарственного обеспечения (АЛО);
- 5) Совершенствование системы ценообразования и механизмов закупок ЛС;
- 6) Формирование и развитие Казахстанского национального лекарственного формуляра (КНФ);
- 7) Обеспечение рационального использования ЛС и внедрение ресурсосберегающих технологий;
- 8) Реализация мер государственной поддержки обращению ЛС и ИМН отечественного производства.

## В соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» :

- подпункт 61-1) [Казахстанский национальный лекарственный формуляр](#) - перечень лекарственных средств с доказанной клинической эффективностью и безопасностью, сформированный для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с указанием предельных цен и являющийся обязательной основой для разработки и утверждения [лекарственных формуляров](#) в организациях здравоохранения;
- подпункт 62) Государственная фармакопея Республики Казахстан - свод требований к качеству и безопасности лекарственных средств;
- подпунктом 7) статьи 6 и пунктом 1 статьи 34 утверждено Постановление Правительства РК от 15.12.2009 г. №2136 «Об утверждении перечня гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 27.01.2014г).

# ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И КЛЮЧЕВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСПРОГРАММЫ «ДЕНСАУЛЫҚ» НА 2016-2019 ГОДЫ.

*Цель: Укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны.*

**Развитие системы  
общественного  
здравоохранения**

**Совершенствование  
профилактики и управления  
заболеваниями**

**Повышение эффективности  
управления и  
финансирования системы  
здравоохранения.**

**Обеспечение рационального  
использования ресурсов и  
оптимизации инфраструктуры**

1. Создание службы общественного здравоохранения (СОЗ) и развитие межсекторального взаимодействия;
2. Приоритетное развитие первичной медицинской помощи (ПМСП);
3. Интеграция всех уровней медицинской помощи вокруг интересов пациента;
4. Управление качеством медицинской помощи и создание Объединенной Комиссии по качеству;
5. Внедрение обязательного социального медицинского страхования (ОСМС);
6. Развитие менеджмента и корпоративного управления в здравоохранении;
7. Эффективное управление человеческими ресурсами;
8. Реализация национальной политики лекарственного обеспечения;
9. Повышение эффективности оснащения медицинским оборудованием;
10. Развитие инфраструктуры здравоохранения на основе государственно-частного партнерства.

## ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И КЛЮЧЕВЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСПРОГРАММЫ «ДЕНСАУЛЫҚ» НА 2016-2019 ГОДЫ.

Реализация национальной лекарственной политики предусматривает разработку, исполнение и мониторинг эффективности комплекса мероприятий для реализации следующих ключевых задач:

1

- Обеспечение доступности лекарственных средств

2

- Обеспечение качества и безопасности лекарственных средств

3

- Обеспечение рационального применения лекарственных средств

## РЕАЛИЗАЦИИ ГОСПРОГРАММЫ «ДЕНСАУЛЫҚ» НА 2016-2019 ГОДЫ.

### Обеспечение рационального применения лекарственных средств

1

- Развитие доказательной медицины
- Совершенствование формулярной системы путем внедрения КНФ

2

- Лекарственные формуляры МО будут формироваться на основе КНФ
- В МО будет проводиться полноценный мониторинг и анализ РИЛС с учетом КЭА расходования финансовых средств

3

- МО будут обеспечены специалистами по клинической фармакологии
- Будут внедрены этические нормы продвижения ЛС
- Повышение лекарственной грамотности медицинских работников и населения

Лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне в рамках ГОБМП осуществляется в соответствии с утвержденным уполномоченным органом перечнем лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами по показаниям и рецепту специалиста ПМСП.

- Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и Правил прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи».

- Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 сентября 2015 года № 766 «Об утверждении правил обеспечения лекарственными средствами граждан».

-- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 ноября 2011 года № 786 Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами (с изменениями и дополнениями по состоянию на 28.05.2015 г.).

- Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казастан «Об утверждении Казахстанского национального лекарственного формуляра» от 15 июля 2016 года №622



ТЫНДАҒАҢЫЗҒА РАХМЕТ!  
СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!  
THANK YOU FOR ATTENTION!

Наши контакты:



**8 800 080 88 87**



**[www.druginfo.kz](http://www.druginfo.kz)**



**[druginfo-kz@mail.ru](mailto:druginfo-kz@mail.ru)**