№ исх: ДЗ-109 от: 20.04.2017





## Д Е П У Т А Т МАЖИЛИСА ПАРЛАМЕНТА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Астана, Парламент Мәжілісі	010000, Астана, Мажилис Парламента
201_жылғы «»	«»
<i>№</i>	№

Оглашен 19 апреля 2017 года

Премьер-Министру Республики Казахстан Сагинтаеву Б.А.

## Депутатский запрос

## Уважаемый Бакытжан Абдирович!

Среди медицинских мероприятий, реализуемых в борьбе с инфекционными болезнями, одно из ведущих мест отводится вакцинации населения, которая признана как наиболее эффективное, экономичное и доступное средство.

Ежегодно в стране прививаются около 5 млн. человек, в т.ч. 1,3 млн. детей, против 21 инфекционных заболеваний.

На приобретение вакцин каждый год выделяется из республиканского бюджета от 19 до 30 млрд. тенге (2015 г. – около 19 млрд. тенге, 2016 г. - 24 млрд. тенге, 2017 г. – 30 млрд. тенге).

Однако в течениепоследних трех летотмечаются систематические перебои в поставке ряда вакцин, закупаемых централизованно.

Так, В 2016 году регионы своевременно не были обеспечены комбинированной 6-ти компонентной вакциной «Инфанриксгекса» (гексавакцина) против коклюша, дифтерии, столбняка гемофильной инфекции, вирусного гепатита «В», полиомиелита для детей до 2-х лет, что снизило до 82% охват вакцинацией детей целевых возрастов против этих инфекций, при рекомендуемом ВОЗ не менее 95%.

В 2015 году не была закуплена 3-х компонентная вакцина «Бустрикс» (АбКДС) против дифтерии, коклюша, столбняка для детей 6 лет, в связи с чем были нарушены календарные сроки проведения прививок.

На 2017 год до сих пор не закуплены 4 вакцины: 6-компонентная(гексавакцина), против вирусного гепатита В» (ВГВ), полиомиелитная оральная, пневмококковая (ПКВ).

Данный факт может повлечь срыв сроков вакцинации, т.к.их запас, рассчитанный для использования в первом квартале, в регионахуже исчерпан. Остатки оральной полиомиелитной вакцины закончились к началу марта т.г., а гексавакцины осталось на один месяц. Это может привести к осложнению эпидемиологической ситуации по вакциноуправляемым инфекциям (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, вирусный гепатит В).

Причинами проблем по обеспечению вакцинами и другими иммунобиологическими препаратами населения в стране стали:

- 1. Недостаточность объема финансирования для покрытия потребности в вакцинах и других иммунобиологических препаратов, закупаемых за счет средств республиканскогобюджета, который за 2016-2017гг. составил около 2 млрд. тенге.
- 2. Низкая предельная цена на ряд препаратов. В 2017 году Минздравом предельная цена на вакцину против вирусного гепатита «В» была утверждена в сумме 148,22 тенге за дозу, тогда как цены зарегистрированных вакцин от производителя варьировали в пределах от 420-6960 тенге за дозу.
- 3. Отсутствие государственной регистрации ряда вакцин и других иммунобиологических препаратов, приводящее к ограничению данного рынка. Иностранный производитель не регистрирует вакцины в Казахстане из-за малого объема продукции и низких цен.

Уважаемый Бакытжан Абдирович!

На основании вышеизложенного, считаем необходимым рассмотреть вопросы относительно:

- обеспечения в полном объеме финансирования закупа вакцин и других иммунобиологических препаратов из средств республиканского бюджета;
- утверждения уполномоченным органом реальных предельных цен на лекарственные средства с учетом референтного ценообразования и применения открытых и прозрачных процедур закупа;
- разработки единых требований к техническим спецификациям на закупаемые вакцины и иммунобиологические препараты;

- заключения долгосрочных договоров (3-7 лет) с фиксацией объема и цены на безаналоговые вакцины с обсуждением ежегодного снижения цены за единицу продукции;
  - расширение рынка вакцин и других иммунобиологических препаратов;
- исключения необходимости получения разового ввоза на вакцины, имеющие преквалификацию BO3.

Ответ просим дать в письменной форме в сроки, установленные законодательством Республики Казахстан.

С уважением, депутаты фракции «Нұр Отан»

К.Каракен

Г.Иксанова

И.Клименко

Б.Мамраев

С.Симонов

А.Смагулов

Г.Щегельский

3.Аманжолова