

# Информация о результатах деятельности ТОО «СК-Фармация» по итогам 2017 года

#### ТОО «СК-Фармация»

Страница 2 из 37

Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»

### Оглавление Обращение Председателя Наблюдательного совета......3 Обращение И.о. председателя Правления......4 **2.** Стратегия развития Товарищества на 2017 – 2021 годы ...... 3. Обзор фармацевтического рынка.......11 9.1. Закуп ЛС, ИМН по Списку Единого дистрибьютора......19 9.4. Формирование неснижаемого запаса .......27 10.1.1. Внедрение новых инструментов закупа.......30 10.1.2. Совершенствование амбулаторного лекарственного обеспечения в рамках 10.2.1. Обеспечение информационной безопасности.......32 10.2.2. Системно-техническая поддержка и обслуживание ИТ-инфраструктуры 10.2.3. Аттестация Единой фармацевтической информационной системы на

### Обращение Председателя Наблюдательного совета



Вице-министр здравоохранения Республики Казахстан Цой Алексей Владимирович

#### Уважаемые читатели Годового отчета, коллеги, партнеры!

ТОО «СК-Фармация» было создано в целях повышения устойчивости и конкурентоспособности фармацевтической отрасли Республики Казахстан путем консолидации государственных закупок, обеспечения населения Казахстана качественными и доступными лекарственными средствами.

Система единой дистрибуции позволила обезопасить население страны от перебоев с поставками препаратов для бесплатного лекарственного обеспечения.

Единая дистрибуция в полной мере оправдала себя как инструмент минимизации рисков за счет централизованного закупа, сдерживая рост цен на фармацевтическую продукцию в рамках ГОБМП, уменьшив долю посредников в виде локальных коммерческих дистрибьюторов.

Так, с момента образования Единого дистрибьютора государство смогло сэкономить бюджетные средства порядка 80 млрд. тенге, что позволило увеличить охват населения, подлежащих бесплатному лекарственному обеспечению.

В 2017 году TOO «СК-Фармация» придерживалась реализации своей Стратегии достигнуть развития, сумела положительных результатов выполнение СВОИХ социальных обязательств.

В целом все ключевые инициативы ТОО «СК-Фармация» четко определяют направления развития на предстоящий период, которые позволят добиться поставленных задач и внести свой достойный вклад в развитие фармацевтического рынка Казахстана.

### Обращение И.о. председателя Правления

Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»



Шәріп Берік Шәріпұлы

#### Уважаемые читатели Годового отчета, коллеги, партнеры!

На страницах данного Годового отчета ТОО «СК-Фармация» мы хотели бы поделиться с Вами нашими результатами за 2017 год.

Чистый доход ТОО «СК-Фармация» за 2017 год составил 3,7 млрд. тенге, 50% от суммы чистого дохода направлена в доход республиканского бюджета.

С момента создания ТОО «СК-Фармация» общая экономия средств, выделенных на лекарственное обеспечение в рамках ГОБМП, составила 75,7 млрд. тенге. Наблюдается тенденция увеличения экономии средств, так по сравнению с 2009 годом в 2017 году объем сэкономленных средств вырос в 26 раз и составил 18,2 млрд. тенге.

За период с 2010 по 2017 годы наблюдается планомерный рост объема закупа через Единого дистрибьютора в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской, так если в 2010 году объем закупа составлял 31,3 млрд. тенге, по итогам 2017 года он равен 137,4 млрд. тенге.

Наблюдается снижение доли закупа у локальных коммерческих дистрибьюторов с 74,6% в 2015 году до 53,5% в 2017 году, увеличение доли закупа по прямым договорам с 5,4% в 2015 году до 18,4% в 2017 году и у отечественных производителей с 13% в 2015 году до 27,1% в 2017 году.

Таким образом, система единой дистрибуции доказала свою эффективность в вопросах лекарственного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, ее бесперебойности и целесообразности.

Выражаю признательность заказчикам и партнерам за успешную совместную деятельность. Надеюсь, что наше дальнейшее сотрудничество будет не менее эффективным и плодотворным.

СК-ФАРМАЦИЯ	ТОО «СК-Фармация»	Страница 5 из 37
Годовой отчет то		

#### Введение

Единая система дистрибуции лекарственных средств (далее – ЛС), изделий медицинского назначения (далее - ИМН) в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) в Республике Казахстан (далее – РК) создана в соответствии с постановлением Правительства РК от 11 февраля 2009 года № 134 «О некоторых вопросах по внедрению единой системы дистрибуции лекарственных средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» с целью консолидации закупа ЛС, ИМН в рамках ГОБМП.

Товарищество с ограниченной ответственностью «СК-Фармация» (далее – Товарищество, единый дистрибьютор) создано в соответствии с законодательством Республики Казахстан и зарегистрировано в органах юстиции в качестве Товарищества со 100% участием государства (12 марта 2009 года, БИН 090340007747).

Постановлением Правительства РК от 7 ноября 2009 года № 1781 Товарищество определено единым дистрибьютором (далее – ЕД) по закупу ЛС, ИМН, услуг по хранению и транспортировке ЛС, ИМН и заключению договоров, долгосрочных договоров (далее – ДД), а также организации закупа медицинской техники (далее – МТ) в рамках ГОБМП.

Согласно постановлению Правительства РК от 25 мая 2013 года № 516 «О мерах по реализации Указа Президента РК», от 22 мая 2013 года № 571 «О некоторых мерах по оптимизации системы управления институтами развития, финансовыми организациями и развития национальной экономики» права владения и пользования 100% государственной долей участия в Товариществе переданы Министерству здравоохранения РК.

**Уставной капитал Товарищества** образован для обеспечения деятельности Товарищества и его размер составляет 700 000 000 (семьсот миллионов) тенге.

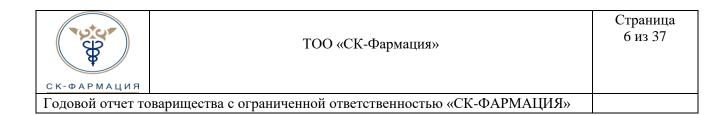
#### Основные цели деятельности:

Товарищество создано в целях повышения устойчивости и конкурентоспособности фармацевтической отрасли Республики Казахстан, развития фармацевтической промышленности путем консолидации закупок ЛС, ИМН и МТ.

Статус и функции Единого дистрибьютора регламентированы Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс).

#### Основным предметом деятельности Товарищества являются:

- 1) выбор поставщиков;
- 2) заключение договоров поставки ЛС и ИМН;
- 3) заключение ДД поставки ЛС, ИМН и (или) по хранению и транспортировке ЛС, ИМН:
- 4) заключение ДД поставки МТ у юридического лица, имеющего сертификат о происхождении товара для внутреннего обращения в соответствии с законодательством РК и документ, подтверждающий производство МТ в соответствии с требованиями международных стандартов по Списку ЛС, ИМН и МТ;
  - 5) обеспечение ЛС и ИМН по Списку ЛС, ИМН и МТ;

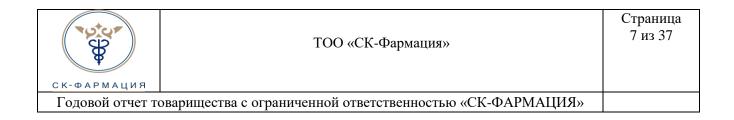


- 6) закуп ЛС и ИМН, услуг по хранению и транспортировке ЛС и ИМН *(пункт дополнен подпунктами 6-1 и 6-2 в соответствии с Законом РК от 30.06.17 г. № 80-VI)*:
  - 6-1) закуп фармацевтических услуг;
  - 6-2) закуп услуг по учету и реализации ЛС и ИМН;
  - 7) организация закупа МТ в рамках ГОБМП.
  - В соответствии с Кодексом принципами закупа ЛС и ИМН являются:
- 1) предоставление потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения закупок;
  - 2) добросовестная конкуренция среди потенциальных поставщиков;
  - 3) гласность и прозрачность процесса закупок;
  - 4) поддержка отечественных товаропроизводителей (ОТП).

Организация реализация корпоративного управления Товарищества И осуществляется в соответствии с уставом Товарищества и иными внутренними регулирующими отношения корпоративными органами документами, между Единственным участником, Наблюдательным советом, Правлением, Ревизионной комиссией.

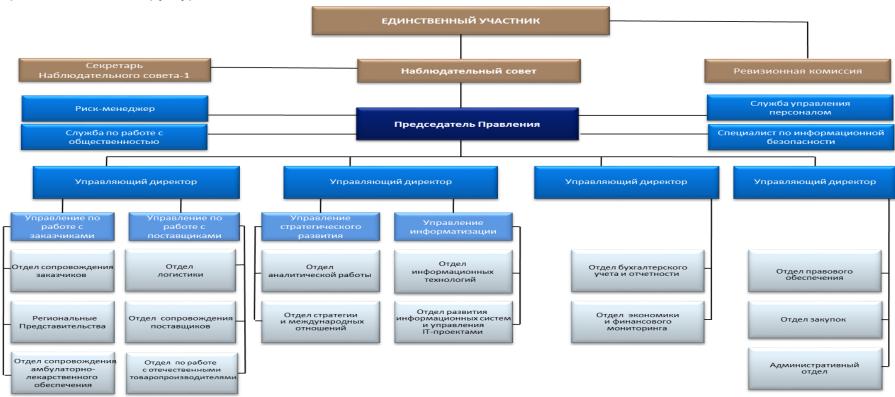
#### Структура и органы управления Товарищества

- 1) высший орган Товарищества Единственный участник;
- 2) коллегиальный наблюдательный орган Товарищества Наблюдательный совет;
  - 3) исполнительный орган Товарищества Правление;
  - 4) контролирующий орган Ревизионная комиссия.



#### Организационная структура Товарищества

Решением Наблюдательного совета ТОО «СК-Фармация» (далее – Товарищество) от 27 ноября 2017 года № 60 утверждена новая организационная структура.



	СК-ФАРМАЦИЯ	TOO «СК-Фармация»	Страница 8 из 37
Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»			

#### 2. Стратегия развития Товарищества на 2017 – 2021 годы

Стратегия развития ТОО «СК-Фармация» (далее - Стратегия) определяет миссию, видение и стратегические направления, цели и задачи деятельности Товарищества на период 2017-2021 годы.

Для разработки Стратегии и Дорожной карты по ее реализации привлечена международная организация ТОО «КПМГ Такс энд Эдвайзори» (зарегистрировано в соответствии с законодательством Республики Казахстан, член сети независимых фирм КРМС, входящих в ассоциацию КРМС International Cooperative, зарегистрированную по законодательству Швейцарии) (далее - KPMC).

Стратегия предназначена для использования руководителями и сотрудниками Товарищества, Министерства здравоохранения РК, как единственного участника с правом владения и пользования 100% долей участия в уставном капитале Товарищества, Фонда обязательного социального медицинского страхования, иных заинтересованных государственных органов и организаций.

Стратегические направления, цели и задачи деятельности Товарищества и их содержание определены в соответствии с государственной политикой в сфере здравоохранения, на основании анализа деятельности Товарищества, международного опыта централизованного закупа ЛС, ИМН и МТ, а также анализа систем здравоохранения различных стран.

Стратегия, в первую очередь, нацелена на повышение качества и эффективности деятельности Товарищества, выполняющей роль Единого дистрибьютора, осуществляющего в рамках ГОБМП закуп ЛС, ИМН, услуги по хранению и транспортировке ЛС, ИМН и заключение договоров, долгосрочных договоров, а также организацию закупа МТ в Республике Казахстан.

Реализация данной Стратегии значительно расширит возможности ЕД по обеспечению бесперебойной и своевременной поставки ЛС, ИМН и МТ заказчикам, в число которых входят медицинские организации (далее - МО) и иные организации здравоохранения (далее - ОЗ), позволит повысить доступность ЛС, ИМН и МТ для организаций, оказывающих медицинские услуги населению страны, в том числе в рамках внедряемой системы обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС).

#### Миссия Единого дистрибьютора

Бесперебойное и своевременное обеспечение ЛС, ИМН, МТ в рамках ГОБМП и ОСМС, поддержка развития отечественного фармацевтического производства.

#### Видение Единого дистрибьютора

СК-ФАРМАЦИЯ	ТОО «СК-Фармация»	Страница 9 из 37
Годовой отчет то		

Единый дистрибьютор к 2021 году является эффективно функционирующей организацией с развитой информационной и логистической инфраструктурой, обеспечивающей доступность ЛС, ИМН, МТ населению Республики Казахстан.

#### Девиз Единого дистрибьютора

«Забота о человеке. Качество. Эффективность. Доступность. Доверие.».

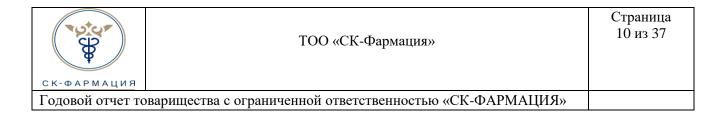
#### Стратегия предусматривает реализацию четырех основных направлений:

- 1) усовершенствование функции закупа;
- 2) обеспечение бесперебойности поставок;
- 3) развитие взаимодействия с ОЗ и фармацевтическим сектором;
- 4) повышение эффективности деятельности Единого дистрибьютора.

Оценка по достижению ключевых показателей деятельности представлена в Таблице 1.

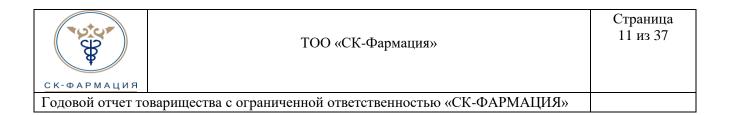
Таблица 1. Достижения по ключевым показателям деятельности

	_	ед.		2017		
Nº	Показатели	измерени я	2016	план	факт	
1	Доля наименований по действующим Прямым договорам на поставку ЛС, ИМН	%	4%	не менее 5%	6,9%	
2	Доля наименований ЛС, ИМН, по которым заключены долгосрочные (трехгодичные) Прямые договора	%	50%	не менее 70%	90%	
3	Экономия денежных средств при закупе по Прямым договорам в процентном выражении от общего объема закупа в денежном	%	4%	не менее 4%	18%	
4	Доля закупа по Прямым договорам от общего объема закупа ЛС, ИМН в денежном выражении	%	15%	18%	19%	
5	Доля наименовании ЛС, ИМН закупаемых у ОТП	%	42%	42%	50%	
6	Доля ЛС и ИМН закупаемых у ОТП от общего объема закупа в денежном выражении	%	22%	24%	27%	
7	Количество наименовании ЛС, ИМН по которым заключены ДД с ОТП	абс. число	1 052	1 003	1 659	
8	Доля наименований ЛС, ИМН закупаемых у ОТП в рамках ДД	%	49%	27%	42%	
9	Доля наименований медицинской продукции, закупаемых ЕД у иностранных производителей/представителей иностранных производителей, дистрибьюторов ЛС, по которым возможно отследить местонахождение в цепи поставок	%	-	не менее 5%	0%	



10	Доля покрытия Организацией потребности МО в рамках АЛО по ГОБМП в ЛС (по МНН) и ИМН (по наименованиям), входящих в список ЕД за отчетный финансовый год	%	-	100%	99,4%
11	Доля МО, заключивших договор на оказание медицинских услуг по ГОБМП с КОМУ или ОУЗ в отчетном финансовом году, зарегистрированных в ИСЕД	%		не менее 70%	100%
12	Доля потерь денежных средств, связанных со списанием ЛС и ИМН от всего объема невостребованных ЛС и ИМН	%	0%	не более 15%	0%
13	Доля заявок, принятых в электронном формате и/или подписанных электронной подписью от общего количества заявок на закуп	%	-	20%	100%
14	Количество показателей, по которым будет осуществляться мониторинг в рамках САЦ	%	-	не менее 25	0
15	Доля поставщиков, принявших участие (предоставивших свои ответы) в мониторинге за определенный период в целевом значении количества поставщиков, необходимом для гарантирования репрезентативности мониторинга	%	-	не менее 80%	80,9%
16	Общий коэффициент удовлетворенности поставщиков взаимодействием с Организацией	%	-	не менее 80%	96,0%
17	Доля заказчиков, принявших участие (предоставивших свои ответы) в мониторинге за определенный период в целевом значении количества заказчиков, необходимом для гарантирования репрезентативности мониторинга	%	-	100%	152%
18	Общий коэффициент удовлетворенности заказчиков взаимодействием с Организацией	%	-	не менее 80%	92%
19	Выполнение плана обучения сотрудников	%	100%	100%	98%
20	Эффективность использования всех активов (трудовых, денежных ресурсов) Организации (ROA)	%	8,39	9,48	7,7
21	Эффективность использования вложенных государством капитала (ROE)	%	31,72	20,52	20,7
22	Доля прибыли в выручке организации (ROS)	коэффиц иент	4,19	3,08	2,56

По итогам 2017 года все ключевые показатели деятельности ЕД достигнуты, кроме следующих:



- 1) Доля наименований медицинской продукции, закупаемых ЕД у иностранных производителей/представителей иностранных производителей, дистрибьюторов ЛС, по которым возможно отследить местонахождение в цепи поставок: по плану не менее 5%, факт- 0%. Реализация данного мероприятия передана РГП на ПХВ «Национальный Центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» МЗ РК в рамках реализации детального плана по инициативе «Развитие лекарственного рынка», утвержденного Вице-министром здравоохранения РК Актаевой Л.М. от 1 июля 2017 года.
- Доля покрытия Организацией потребности МО в рамках АЛО по ГОБМП в ЛС 2) (по МНН) и ИМН (по наименованиям), входящих в список ЕД за отчетный финансовый год: по плану – 100%, факт – 99,4%. Не закуплено ЛС «Стрептомицин», порошок для приготовления раствора для инъекций, 1 г. В Реестре ЛС/ИМН и МТ зарегистрирован только один препарат «Стрептомицин», производства ОАО Синтез (Россия), который не имеет возможности осуществить поставку, ввиду отсутствия субстанции. ЕД дважды проводился тендер по закупу данного препарата, однако закуп не осуществлен, ввиду потенциальных отсутствия предложений ОТ поставщиков. Отечественный товаропроизводитель АО «Химфарм» при переговорах подтвердил о перерегистрации препарата Стрептомицин.
- 3) Количество показателей, по которым будет осуществляться мониторинг в рамках САЦ: по плану не менее 25, факт 0. Работы по созданию ИАС осуществлялись по договору от 08.08.2017г. №Д3-101 поставщиком ИП «МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ». В связи с неисполнением поставщиком договорных обязательств Товариществом направлена претензия (письмо от 09.11.2017г. исх. №06-2/2248) и подан иск в суд.
- 4) Выполнение плана обучения сотрудников: по плану 100%, факт 96%. На 2017 год было запланировано 23 семинара по обучению 44 сотрудников Товарищества, по факту прошли обучение 43 работника на 22 семинарах. Не прошел обучение 1 работник отдела закупок по теме «Международное договорное право. Международный арбитраж» в связи с переводом данного сотрудника в другое структурное подразделение Товарищества.
- 5) Недостижение показателей рентабельности связано с неисполнением прогноза по прибыли, факт 87,36% (отклонение 0,7 млрд тенге) по причине создания резерва на уценку переходящих остатков ЛС в размере 0,15 млрд. тенге и резерва предстоящих обязательств по ТОО «Brando» на 0,6 млрд. тенге.

#### 3. Обзор фармацевтического рынка

В 2017 году объем казахстанского фармацевтического рынка в ценах конечного потребления (розничные цены) составил 458,6 млрд. тенге (\$ 1,34 млрд.). На долю государственных закупок приходится 40%, при этом через ТОО «СК-Фармация» освоено 137,4 млрд. тенге.

100 CO	TOO «СК-Фармация»	Страница 12 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет то		

#### 4. Финансово-экономическая деятельность

За 2017 год Товариществом получен общий доход в сумме 146,9 млрд. тенге (102,88%) при планируемых 142,82 млрд. тенге, в том числе:

- <u>доход от реализации ЛС, ИМН</u> составил 144,15 млрд. тенге или 102,97% от планируемого годового объема закупа лекарственных средств и изделий медицинского назначения на 2017 год в размере 139,99 млрд. тенге. Прирост в сравнении с аналогичным периодом прошлого года составил 117,13% за счет увеличения объемов реализации ЛС, ИМН.
- <u>финансовый доход</u> 2,44 млрд. тенге или 99,37% при запланированном годовом объеме дохода 2,45 млрд. тенге.

#### Расходы

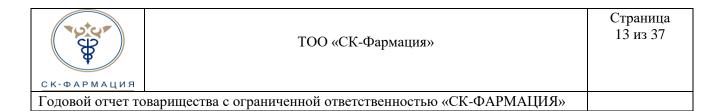
За 2017 год сумма общих расходов Товарищества составила 142,04 млрд. тенге или 103,5% от плановой годовой суммы расходов Товарищества (137,2 млрд. тенге), в том числе:

- себестоимость реализованной продукции составила 135,9 млрд. тенге или 103,16% при плане 131,77 млрд. тенге. Прирост в сравнении с аналогичным периодом прошлого года составил 117,02 % за счет увеличения объемов закупа ЛС, ИМН;
- общие административные расходы 1,8 млрд. тенге или 95,54% при плане 1,88 млрд. тенге;
- прочие затраты основного производства составили 4,3 млрд. тенге (120,84%) при плане 3,57 млрд. тенге. Прирост в сравнении с аналогичным периодом прошлого года составил 155,87%, что связано с созданием резерва предстоящих обязательств в размере 0,6 млрд тенге и резерва на переоценку переходящих остатков ЛС в размере 0,15 млрд тенге (см. Таблицу 2)

Резерв предстоящих обязательств создан в связи с удовлетворением искового требования ТОО «BRANDO» о взыскании с Товарищества задолженности по договорам поставки на сумму 584,5 млн. тенге, пени в размере 29,2 млн. тенге и расходов по оплате государственной пошлины в размере 18,4 млн. тенге решением межрайонного экономического суда г. Астана № 7119-17-00-2/15767 от 22 декабря 2017 года.

Таблица 2. Сравнительный анализ финансовых показателей за 2016 и 2017 гг. (в тыс. тенге)

Nº	Наименование	Факт 2016 г.	Утв. Бюджет на 2017 г.	Факт 2017 г.	% исполне ния бюджета 2017 г.	% отклоне ния (гр.4/гр. 3)
1	2	3	4	5	6	7
1	Доход	129 211 167,5	142 820 632,8	146 861 173,3	102,8%	113,7%

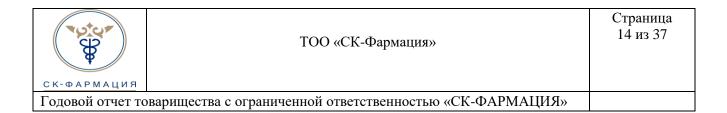


	Доход от реализации ЛС и ИМН	123 072 743,5	139 987 328,2	144 151 656,3	102,97%	117,1%
	Финансовые доходы	4 778 992,8	2 454 548,0	2 439 023,0	99,4%	51,0%
	Прочие доходы	1 359 431,2	378 756,6	344 057,4	90,84%	25,31%
2	Расходы	122 104 202,1	137 220 499,8	142 042 356,3	103,51%	116,33%
	Себестоимость реализованной продукции	116 167 758,8	131 771 709,7	135 933 986,9	103,16%	117,0%
	Прочие расходы (транспортировка, курсовая разница)	2 766 195,1	3 568 147,9	4 311 609,86	120,84%	155,87%
	Административные расходы	3 170 248,3	1 880 642,2	1 796 759,53	95,54%	56,68%
3	Прибыль до налогообложения	7 106 965,3	5 600 133,0	4 892 380,34	87,36%	68,84%
4	Расходы по подоходному налогу	1 690 544,0	1 120 026,6	1 135 316,51	101,37%	67,16%
5	Чистый доход после выплаты налога на прибыль	5 416 421,3	4 480 106,4	3 757 063,84	83,86%	69,36%
6	Отчисления в РБ (50%)	2 708 210,7	2 240 053,2	1 878 531,92	83,86%	69,36%
7	EBITDA	7 126 055,50	5 661 913,5	4 953 234,57	87,48%	69,5%
8	Рентабельность активов (ROA)	8,39	9,46	7,66	80,97%	91,29%
9	Рентабельность собственного капитала (ROE)	31,72	23.77	20,73	87,1%	65,35%
10	Рентабельность продаж (ROS)	4,19	3.14	2,56	94,46%	61,1%

Таким образом, прибыль до налогообложения по итогам 12 месяцев 2017 года составила 4,89 млрд. тенге или 87,36% при плане 5,6 млрд. тенге.

#### 5. Управление денежными потоками

Товарищество осуществляет управление временно свободными деньгами (далее-ВСД) в соответствии с Постановлением РК от 14 сентября 2004 года № 960 «О некоторых вопросах приобретения государственными предприятиями на праве хозяйственного ведения и организациями, контрольный пакет акций (долей) которых принадлежит



государству, финансовых услуг», Правилами управления ВСД, утвержденными Наблюдательным советом, а также иными внутренними документами Товарищества.

Анализ движения денежных средств свидетельствует о том, что на 01.01.2018 года остаток денежных средств на расчетных и депозитных счетах Товарищества составил 32,4 млрд. тенге. За 2017 год финансовый доход составил 2,4 млрд. тенге. Уменьшение по сравнению с 2016 годом составило порядка 50 %.

Снижение финансового дохода в отчетном году в сравнении с 2016 годом связано со снижением ставок по депозитным счетам. Например, по состоянию на январь 2017 года ставка по депозиту в тенге в АТФ банке составляла 20 %, в течение 2017 года в связи с переходом на инфляционное таргентирование и внедрением учетной ставки Национальным банком ставки по депозитам снизились до 9-11%. Средняя ставка по депозитам в долларах США в 2016 году составляла около 3,5-4 %, в 2017 году предложения по ставкам долларовых депозитов не превышали 3% годовых.

#### 6. Управление рисками

В процессе осуществления своей деятельности Товарищество сталкивается с различными рисками, которые в той или иной степени влияют на достижение запланированных показателей и целей, эффективность принимаемых решений и результативность деятельности в целом.

Товарищество осуществляет управление рисками в соответствии с Политикой управления рисками, утвержденной Наблюдательным советом Товарищества от 30 декабря 2016 года (протокол № 51). Политика управления рисками определяет структуру, основные компоненты процесса управления рисками, обеспечивает систематический и последовательный подход при осуществлении процесса управления рисками в Товариществе.

Решением Правления (протокол № 76 от 28 декабря 2017 года) утверждены Регистр рисков и Карта рисков Товарищества, где определены 51 относительно значимых рисков Товарищества:

- 8 стратегических рисков;
- 4 финансовых рисков;
- 34 операционных рисков;
- 5 правовых рисков.

Следующие 8 критичных рисков (ключевых) Товарищества, согласно предоставленных данных Владельцев рисков, оценены как риски с высокой вероятностью реализации и возможным негативным влиянием на поставленные цели и задачи Товарищества:

- позднее предоставление списков с определением способов закупа;
- неисполнение договорных обязательств по отгрузке ЛС и ИМН заказчикам;

	TOO «СК-Фармация»	Страница 15 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет то		

- волатильность валютного курса при заключении валютных договоров поставок с иностранными производителями;
- невозможность осуществления 100% предоплаты Детскому Фонду ООН (ЮНИСЕФ) для закупа ЛС по решению уполномоченного органа в области здравоохранения;
- невозможность закупа дополнительного объема ЛС в рамках соглашений с ЮНИСЕФ;
  - логистические риски;
  - судебные споры;
  - договорные риски.

В рамках управления критическими рисками разработан и утвержден Правлением План мероприятий по управлению критическими рисками (протокол № 86 от 3 марта 2018 года).

#### 7. Наценка Единого дистрибьютора

С 2009 по 2013 годы ЕД входил в группу АО «ФНБ Самрук-Казына». В указанный период наценка формировалась на основе Постановления Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования» (в редакции от 30.10.2009) (далее — Правила организации и проведения закупа), согласно которым Единый дистрибьютор предоставлял цены заказчикам с учетом своей наценки (не более 15%) к фиксированной цене.

На данный момент наценка ЕД утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения.

Наценка включает в себя следующие расходы:

- 1) расходы по централизованному хранению и доставке ЛС и ИМН (включая заключение и исполнения договоров закупки, приемку и хранение ЛС и ИМН, их сборку, комплектацию, доставку до заказчиков, а также учет ЛС и ИМН);
  - 2) административные расходы;
  - 3) расходы, связанные с налогообложением;
- <u>4) прочие расходы</u> (курсовая разница, уничтожение товара, пришедшего в негодность или с истекшим сроком годности, подтверждение безопасности и качества);
- <u>5) рентабельность и прибыль</u> для формирование неснижаемого запаса ЛС и развития единого дистрибьютора (электронные закупки, развитие информационной системы, внедрение ситуационного аналитического центра).

В период с 2009 по 2017 год наблюдается снижение наценки ЕД с 15% в 2009 году до 7% в 2017 году (*орфанные препараты* – *4 МРП* (см. Рисунок 1)

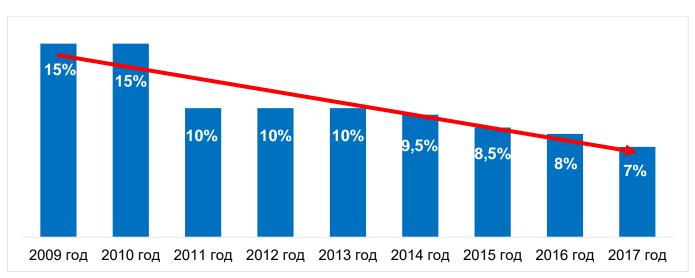


Рисунок 1 – Динамика наценки ЕД за 2009 – 2017 гг.

#### 8. Кадровая и социальная политика

В 2017 году штатная численность Товарищества составляла 108 единиц, фактическая численность работников на 31 декабря 2017 года — 100 единиц. Все сотрудники с высшим образованием, из которых у 29% - два и более. Из 100 работников, состоявших в трудовых отношениях с Товариществом:

- 44 человека (44%) с фармацевтическим / медицинским образованием;
- 26 человек (26%) с экономическим образованием;
- 11 человек (11%) с техническим образованием;
- 18 человек (18%) с юридическим образованием;
- 1 (1%) журналистика.

В связи с расширением деятельности ЕД, связанным с централизацией закупа амбулаторного лекарственного перечня, с 1 января 2018 года штатная численность была увеличена до 137 единиц. По состоянию на 12 марта фактическая численность – 127 единиц.

Товарищество проводит на систематической основе обучение работников. Система обучения и развития персонала Товарищества осуществляется с целью формирования и поддержания необходимого уровня квалификации персонала, с учетом требований и перспектив стратегического развития Товарищества.

В 2017 году планировалось обучение 44 участников согласно Плану обучения работников Товарищества, утвержденному Председателем Правления, на общую сумму 6,7 млн. тенге на семинарских занятиях. (см. Таблицу 3)

### Таблица 3. План обучения работников ТОО "СК-Фармация" на 2017 год

	Наименование						
Nº	обучающего мероприятия	Планируемая тема обучения	Количество участников				
		Индивидуальное обучение					
	Отдел логистики Управления по работе с поставщиками						
1	Семинар	Транспортная логистика. Сокращение транспортно- логистических затрат	3				
2	Семинар	Директор по логистике	2				
3	Семинар	Логистический менеджмент	3				
		ИТОГО на сумму: 672 000 тенге					
	Управле	ение стратегического развития, Управление информатизации					
4	Семинар	Управление проектами	7				
		ИТОГО на сумму: 735 392 тенге					
	Служба управления персоналом, отдел информационных технологий и информационной безопасности						
5	Семинар	Система управления персоналом в компании	1				
6	Семинар	1С: Зарплата и Управление персоналом 8 для Казахстана	3				
7	Семинар	Трудовой кодекс в интересах работодателя (с учетом последних изменений и дополнений)	2				
	ИТОГО на сумму: 463 456						
	Отдел правового обеспечения, отдел закупок						
8	Семинар	Медиативные компетенции для топ-менеджеров	1				
9	Семинар	Международное договорное право. Международный арбитраж	2				
10	Семинар	Электронные государственные закупки :полный обзор изменений и дополнений	2				
	ИТОГО на сумму: 246 400 тенге						
		Отдел бухгалтерского учета и отчетности					
11	Семинар	Электронные счета-фактуры	3				
12	Семинар	Изменения в налоговом законодательстве	2				
13	Семинар	Профессиональный бухгалтер	2				
ИТОГО на сумму: 601 400 тенге							
		Управление информатизации					
14	Семинар	СУНБ - система управления непрерывностью бизнеса, ИСО 22301	1				
15	Семинар	Подготовка к международной сертификации IPMA, уровень С. Сертификация IPMA, уровень С	2				
16	Семинар	Oracle Database: PL/SQL Fundamentals	1				
17	Семинар	Oracle Database 12c: Администрирование	1				
18	Семинар	Хранилища данных и высокая доступность на основе Windows Server	1				

СК-ФАРМАЦИЯ	TOO «СК-Фармация»	Страница 18 из 37
Годовой отчет то		

19	Семинар	Oracle Database 12c: Оптимизация производительности	1		
20	Семинар	Architect Enterprise Applications with Java EE	1		
21	Основы конфигурирования и настройки межсетевого экрана FortiGate				
	ИТОГО на сумму: 3 604 200 тенге				
	Ревизионная комиссия				
22	22 Семинар Программа CIA, часть 1 1				
23	Семинар	Программа CIA, часть 2	1		
	ИТОГО на сумму: 380 400 тенге				
ВСЕГО общая сумма: 6 702 848 тенге					

Прошли обучение 43 работника Товарищества на общую сумму 3 880 100 тенге. Не прошел обучение 1 работник отдела закупок по теме «Международное договорное право. Международный арбитраж» в связи с переводом данного сотрудника в другое структурное подразделение Товарищества.

Текущая система оценки деятельности работников позволяет согласовать бизнеспланы Товарищества с индивидуальными целями каждого подразделения и работника Товарищества. Процесс оценки ориентирован на предоставление обратной связи работникам о результатах деятельности и определении путей для развития и улучшения. Оценка деятельности является основой для системы вознаграждения и мотивации, обучения и профессионального развития работников. В Товариществе внедрено управление эффективностью деятельности через количественные (управление по целям и КПД) и качественные инструменты (система профессиональных, корпоративных и управленческих компетенций).

Оценка результативности руководящих и управленческих работников зависит от выполнения конкретных задач и подтверждается ключевыми показателями, которые разрабатываются путем каскадирования стратегических целей Товарищества в конкретные показатели по бизнес-процессам/направлениям деятельности. Инструментом мониторинга реализации Товариществом бизнес-задач, соответствующих стратегическим целям, является карта КПД (визуальное отображение цели), которая представляется набором ключевых показателей деятельности с целевыми и фактическими значениями.

Основными этапами оценки деятельности административных работников являются постановка целей, оценка компетенций, разработка индивидуального плана развития на будущий период, мониторинг результативности и корректировка целей, ежеквартальный отчет о степени достижения поставленных целей.

В 2017 году разработаны и утверждены следующие внутренние документы:

- Правила оценки деятельности работников Товарищества, утверждены решением Правления (протокол №69 от 10 августа 2017 года);
- Правила проведения аттестации работников Товарищества, утверждены решением Правления (протокол №69 от 10 августа 2017 года);

	TOO «СК-Фармация»	Страница 19 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»		

- Правила конкурсного отбора кадров на вакантные должности в Товариществе, утверждены решением Правления (протокол №76 от 28 декабря 2017 года);
- Правила оказания социальной поддержки работникам Товарищества, утверждены приказом председателя Правления (№ 09-2/120 от 11 мая 2017 года);
- Правила морального поощрения работников Товарищества, утверждены приказом председателя Правления (№ 09-2/120 от 11 мая 2017 года);
- Правила оплаты труда и премирования работников Товарищества, утверждены приказом председателя Правления (№ 09-2/78 от 16 марта 2017 года).

#### 9. Отчет по основной деятельности Единого дистрибьютора

#### 9.1. Закуп ЛС, ИМН по Списку Единого дистрибьютора

Закуп ЛС, ИМН по Списку ЕД проводится в соответствии с Правилами организации и проведения закупа. В соответствии с Правилами организации и проведения закупа уполномоченный орган в области здравоохранения ежегодно не позднее 1 июня утверждает Список ЕД на следующий финансовый год.

Список ЕД содержит международные непатентованные наименования, техническую характеристику, а также предельные цены закупа.

В целях оптимального и эффективного расходования бюджетных средств, выделяемых для оказания ГОБМП, ЛС, ИМН закупаются по ценам, не превышающим установленных уполномоченным органом предельных цен.

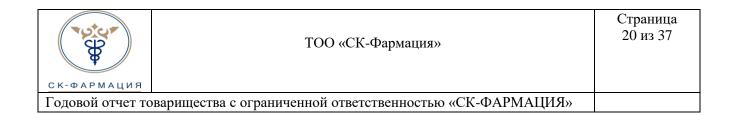
Для определения соответствия предлагаемых ЛС, ИМН требованиям условий объявлений, а также подтверждения данных об идентичности, клинической эффективности и безопасности препарата, соответствия технической спецификации привлекаются эксперты.

В целях обеспечения прозрачности проведения закупок с октября 2015 года проведение тендерных процедур транслируется в онлайн-режиме на веб-сайте Единого дистрибьютора.

По состоянию на 31 декабря 2017 года ЕД осуществлен закуп 99,9% ЛС, ИМН от заявленной потребности 2017 года, то есть 960 наименований ЛС, ИМН на сумму 137,4 млрд. тенге с учетом дополнительного объема. Не закуплено 1 наименование ЛС - «Стрептомицин», порошок для приготовления раствора для инъекций, 1 г. В Реестре ЛС/ИМН и МТ зарегистрирован только один препарат «Стрептомицин», производства ОАО Синтез (Россия), который не имеет возможности осуществить поставку, ввиду отсутствия субстанции. ЕД дважды проводился тендер по закупу данного препарата, однако закуп не осуществлен, ввиду отсутствия предложений от потенциальных поставщиков. Отечественный товаропроизводитель АО «Химфарм» при переговорах подтвердил о перерегистрации препарата Стрептомицин.

Закуп ЕД 960 наименований ЛС, ИМН осуществлялся следующими способами:

- 1) двухэтапный тендер—192 наименований;
- 2) из одного источника 369 наименований, в том числе:



- по прямым контрактам с производителями 29 наименований;
- через ЮНИСЕФ 12 наименований;
- **3) особый порядок закупа** (дополнительные соглашения к ДД) 399 наименований.



Рисунок 2 - Структура закупа ЕД

По итогам осуществленных закупок заключены договора со следующими поставщиками:

- с отечественными товаропроизводителями на сумму 37,3 млрд. тенге по 478 позициям, в том числе по долгосрочным договорам поставки на сумму 30,8 млрд. тенге по 399 позициям;
- с иностранными производителями по прямым договорам на сумму 26,6 млрд. тенге по 41 позиции, в том числе через ЮНИСЕФ на сумму более 1 млрд. тенге по 12 позициям;
- с локальными коммерческими дистрибьюторами на сумму 73,5 млрд. тенге по 441 позициям. (см. Рисунок 3)

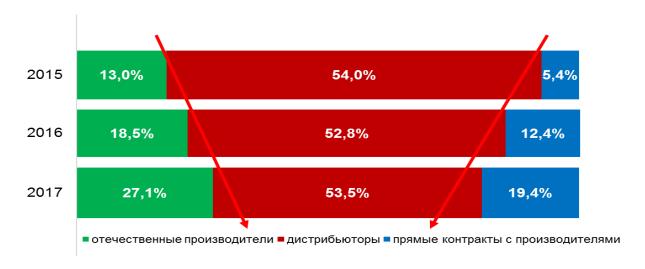


Рисунок 3 – Сравнительная оценка по видам поставщиков за 2015-2017 гг., доля от всего закупа

Наблюдается незначительное снижение доли закупа у локальных коммерческих дистрибьюторов с 54% в 2015 году до 53,5% в 2017 году, увеличение доли закупа по прямым договорам и у отечественных производителей. Единая дистрибуция в полной мере оправдала себя как инструмент минимизации рисков за счет централизованного закупа, сдерживая рост цен на фармацевтическую продукцию в рамках ГОБМП, уменьшив долю посредников в виде локальных коммерческих дистрибьюторов.

С момента создания ЕД общая экономия средств, выделенных на лекарственное обеспечение в рамках ГОБМП, составила 75,7 млрд. тенге. Наблюдается тенденция увеличения экономии средств, так по сравнению с 2009 годом в 2017 году объем сэкономленных средств вырос в 26 раз и составил 18,2 млрд. тенге. (см. Рисунок 4)

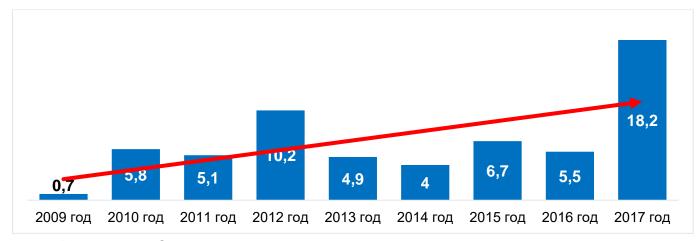


Рисунок 4 – Экономия денежных средств за 2009-2017 годы, в млрд. тенге

TO T	TOO «СК-Фармация»	Страница 22 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет то	Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»	

92,7% сэкономленных в 2017 году средств получены при закупе импортированных ЛС, ИМН, из них 40,5% за счет увеличения количества прямых контрактов с производителями и закупа через ЮНИСЕФ. (см. Рисунок 5)

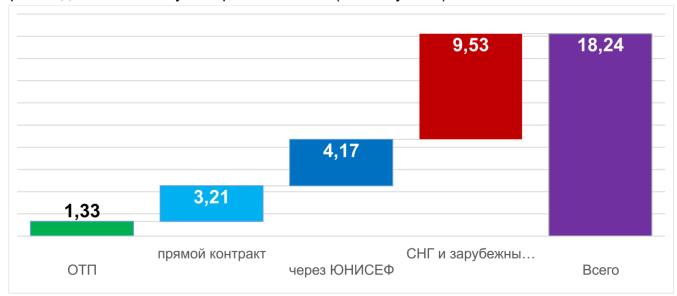


Рисунок 5 – Структура объема сэкономленных средств в 2017 году

В структуре закупа в количественном выражении преобладает доля отечественных производителей (в натуральном выражении — 73,2%, по количеству позиций — 49,8%), однако в денежном выражении доля ОТП составляет только  $\frac{1}{4}$  часть. Тогда как наоборот доля импортированных ЛС, ИМН в натуральном выражении составляет  $\frac{1}{4}$  часть, в денежном  $\frac{3}{4}$  часть от всего закупа. (см. Рисунок 6)



Рисунок 6 – Структура закупа ЛС, ИМН на 2017 год

#### 9.2. Поддержка отечественных товаропроизводителей

Поддержка отечественных товаропроизводителей и предпринимательской инициативы - одна из главных направлений деятельности Единого дистрибьютора.

В период с 2009 по 2017 годы наблюдается планомерный рост доли отечественного производства в закупе Единого дистрибьютора. Если в 2010 году объем закупа в денежном выражении составлял 15% (на сумму 4,8 млрд. тенге), в 2016 году - 22% (на сумму 25,4 млрд. тенге), в 2017 году - 27% (на сумму 37,3 млрд. тенге). (см. Рисунок 7)



Рисунок 7 – Динамика закупа ЕД у ОТП за период 2010-2017 годы

Из закупленных в 2017 году ЛС, ИМН у ОТП 81,7% (30,8 млрд. тенге) закуплены в рамках долгосрочных договоров, что на 94% выше в сравнении с прошлым годом. (см. Рисунок 8)



Рисунок 8 - Динамика закупа ЕД у ОТП в рамках ДД за 2015-2017 гг.



Достижение вышеотмеченных результатов стало возможным благодаря проводимой политике по поддержке отечественного производства. Так, в соответствии со статьей 4 Кодекса государственная политика в области здравоохранения проводится на основе принципов:

- государственной поддержки отечественной медицинской и фармацевтической науки, инновационных разработок новых лекарственных средств и технологий;
- государственной поддержки отечественных разработок и развития конкурентоспособной медицинской и фармацевтической промышленности.

С целью поддержки ОТП при проведении тендера отечественным производителям предоставляются преференции: при участии в тендере ОТП заявки иных потенциальных поставщиков не рассматриваются.

Поддержка отечественных товаропроизводителей представлена, в числе прочих, в виде заключения долгосрочных договоров поставки сроком на 10 лет, который обеспечивает производителю определенную нишу фармацевтического рынка в рамках ГОБМП для реализации его готовой продукции в будущем, при условии соблюдения последними своевременного и качественного исполнения обязательств по долгосрочным договорам поставки.

По состоянию на 31 декабря 2017 года заключено 31 ДД на поставку 1 659 наименований (1 097 ЛС и 562 ИМН) с общим сроком реализации проектов не позднее 2022 года, из которых на 2017 год поставлялись 399 наименований (ЛС – 136, ИМН – 152 (с расшивкой - 263) на общую сумму 30,8 млрд. тенге (22,4% от общего объема закупа).



Рисунок 9 – Динамика заключения долгосрочных договоров поставки с ОТП за 2009-2017 годы

Вместе с тем, отечественное производство сконцентрировано на выпуске препаратов с более низкой стоимостью, в то время как дорогостоящие препараты, требующие высокотехнологичного и инновационного производства, в основном



поставляются иностранными производителями (иммунобиологические препараты, онкологические препараты, препараты крови и т.д.).

Ценовая сегментация показала, что 94% ЛС, ИМН, поставляемых ОТП, находятся в ценовом диапазоне до 3000 тенге за единицу, 44% ЛС, ИМН, поставляемых зарубежными производителями, находятся в ценовом диапазоне от 3 000 тенге. (см. Рисунок 10)



Рисунок 10 – Соотношение ценового диапазона к количеству закупаемых ЛС, ИМН за 2017 год

Вместе с тем, цены на большинство ЛС, закупаемых у ОТП, превышают цены импортированных ЛС. <u>Например:</u>

- отечественный препарат «Виракар, таблетки 300 мг» (ТОО «Абди Ибрахим Глобал Фарм») был закуплен по цене 614,08 тенге, тогда как оригинальный препарат «Зиаген, таблетки 300 мг» (ГлаксоСмитКляйн Фармасьютикалз С.А., Польша) была зарегистрирована по цене 542,4 тенге. Ущерб бюджету составил 17,0 млн. тенге.
- отечественный препарат «Вигексол, раствор для инъекций, 350 мг йода/мл, 100 мл» (ТОО "НУР-МАЙ ФАРМАЦИЯ", Казахстан) был закуплен по цене 15 405 тенге, тогда как оригинальный препарат «Омнипак, раствор для инъекций 350 мг йода/мл по 100 мл» (GE Healthacare AS, Норвегия) была зарегистрирована по цене 12 682,21 тенге. Ущерб бюджету составил 30,4 млн. тенге.

В целях содействия развитию отечественной промышленности по производству медицинской техники, ЕД заключены долгосрочные договора поставки медицинской техники с отечественными производителями (на 7 лет) на основании проведенного конкурса от 28 декабря 2015 года с 4 производителями (TOO «KazMedPriborHolding», AO «Актюбрентген», TOO «ОралМедРегион», TOO «Аксель и А»).

По итогам заключенных долгосрочных договоров определен список медицинской техники, подлежащей закупу у единого дистрибьютора, утвержденный приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 4 февраля 2016 года №87, который состоит из 99 наименований медицинской техники.

TO T	TOO «СК-Фармация»	Страница 26 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»		

В 2017 году заключены дополнительные соглашения к долгосрочным договорам с ОТП на поставку 46 МТ на сумму 638,3 млн. тенге

#### 9.3. Прямые договора

Во исполнение рекомендаций Совета безопасности по исключению посреднических услуг в закупе ЛС и ИМН (письмо № 27-15/605 дсп-5 от 03 мая 2016 года) Единым дистрибьютором приняты меры по увеличению доли прямых договоров по закупу безналоговых препаратов, т.е. единственно зарегистрированных на территории РК.

Согласно Правилам организации и проведения закупа, закуп из одного источника у иностранных производителей (заводов-изготовителей) осуществляется в случае, если государственной экспертной организацией в сфере обращения ЛС, ИМН и МТ подтверждено, что в Республике Казахстан зарегистрировано только одно ЛС, ИМН иностранного производителя, не имеющее аналогов по международному непатентованному наименованию или составу.

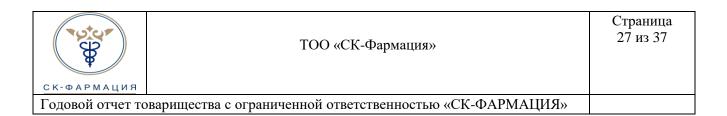
Таким образом, гражданско-правовой договор с иностранным производителем заключается напрямую лишь в условиях отсутствия конкурентной среды.

Список Единого дистрибьютора на 2017 года включает 305 лекарственных средств, не имеющих зарегистрированных в Республике Казахстан аналогов по МНН (или составу) (по состоянию на 07.07.2016г.).

Наблюдается планомерный рост доли прямых договоров с 0,4% в 2011 году до 15% в 2016 году. В рамках закупа на 2017 год заключены 10 прямых договоров с иностранными производителями на сумму 25,6 млрд. тенге (по цене Поставщика) на поставку 29 наименований безаналоговых препаратов, что составляет 18,6% от общего объема закупа. Из 10 прямых договоров по 9 заключены долгосрочные (трехгодичные) прямые договора. Экономия составила 3,2 млрд. тенге.



Рисунок 11 – Закуп в рамках прямых договоров за 2011-2017 годы



Подписано Соглашение между Товариществом и ЮНИСЕФ на закуп 12 препаратов на 2017 год для лечения ВИЧ-инфекции на сумму 1,04 млрд. тенге. При предыдущих ценах для закупа такого объема потребовалось бы 5,2 млрд. тенге, экономическая эффективность составила 4,2 млрд. тенге (23% от всей экономии).

Анализ величины экономии по контрагентам в период с 2011 по 2017 годы показал, что наибольшая экономическая эффективность была достигнута по прямым контрактам (14.6%). (см. Таблицу 4)

ОТП дистрибьюторы ПРЯМЫЕ КОНТРАКТЫ СУММА ОБЩАЯ МЛРД.ТГ. % МЛРД.ТГ. % МЛРД.ТГ. % год ЗАКУПА ЭКОНОМИЯ УД, УД, УД, СУММА СУММА СУММА экономия экономия экономия ЗАКУПА ЗАКУПА ЗАКУПА **BEC BEC** BEC 2017\* 137,43 18,2 1,3 37,32 3,6% 9,5 73,5 13,0% 3,2 25,6 12,5% 5,5 0,7 2,7% 72,4 17 2016 114,8 25,4 5,5% 0,8 4,7% 4 107,4 5,2 2015 6,7 0,6 18,3 3,2% 6,4% 1,0 8,1 81,1 12,3% 2014 91,9 4 0,4 15,1 2,6% 2,5 68,6 3,6% 1,1 8 13,8% 2013 86,1 4,9 0,3 16,7 1,8% 4 62,1 6,4% 7,3 8,2% 0,6 2012 72,4 10,2 12 8,3% 7,5 56,1 13,4% 40,4% 1 1,7 4,2 1,1 2011 47,2 5,1 8,7 12,6% 4 38,3 10,4% 0,0 0,2 10,0% **∑ СР. ЗНЧ.** 14,6% 5,0% 8,4%

Таблица 4. Экономическая эффективность по контрагентам ЕД (2011-2017 гг.)

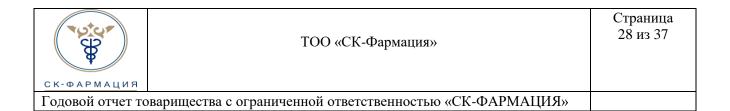
#### 9.4. Формирование неснижаемого запаса

В соответствии с главой 16 Правил организации и проведения закупа ЕД формируется неснижаемый запас ЛС и ИМН (далее – НЗ) за счет собственных средств, которые закупаются до 10% от общего объема фактически закупленных заказчикам ЛС, ИМН в предыдущем году на дату утверждения перечня НЗ ЕД.

Приказом Председателя Правления № 05-1/97 от 4 апреля 2017 года утверждена Методика по формированию и использованию ежегодного НЗ. Решением Правления от 3 марта 2018 года (протокол № 86) утверждена Методика по формированию и использованию ежегодного НЗ в новой редакции.

Приказом Председателя Правления № 05-1/102 от 7 апреля 2017 года создана Комиссия по формированию и использованию ежегодного НЗ. Протоколом Комиссии по формированию и использованию ежегодного НЗ 110 наименований ЛС включены в ежегодный НЗ на 2017 год в объеме равном 10% от общего объема фактически закупленных заказчиками в 2016 году.

Приказом И.о. председателя Правления № 05-1/275 от 16 октября 2017 года утвержден перечень ежегодного НЗ на 2018 год.



Вместе с тем, в связи с поздним утверждением Списка ЕД на 2018 год и в целях обеспечения бесперебойности поставок ЛС на заседании Комиссии по формированию и использованию ежегодного НЗ от 6 октября 2017 года было принято решение о расширении перечня НЗ на 2017 год на 37 позиций.

На 31 декабря 2017 года неснижаемый запас пополнен 133 наименованиями ЛС по перечню неснижаемого запаса на сумму 3,4 млрд. тенге.

#### 9.5. Отгрузка ЛС, ИМН заказчикам

По состоянию на 31 декабря 2017 года 100% объем годовой потребности 2017 года отгружены в МО на сумму 144,1 млрд. тенге.

#### 9.6. Работа с заказчиками

После утверждения Прайс-листа на 2017 год направлено письмо-оповещение заказчикам о возможности формирования окончательных заявок.

Собрано и проанализировано окончательных заявок на закуп ЛС и ИМН на 2017 год на сумму 124,6 млрд. тенге. Заключено 8 478 договоров с заказчиками на общую сумму 144,2 млрд. тенге, из них в рамках АЛО на сумму 81,9 млрд. тенге.

В рамках реализации дополнительного объема ЛС, ИМН открыт доступ для заказчиков на оформление дополнительного объема на портале ЕФИС в период с 1 по 5 число каждого месяца. На 2017 год получено дополнительных заявок на общую сумму 24,9 млрд. тенге.

Реализовано 44 наименований ЛС, ИМН переходящего остатка 2016 года на общую сумму 426,1 млн. тенге.

По согласованию с заказчиками (на основании их писем) оформлены дополнительные соглашения договорам ПО изменению графика К закупки отгрузки/уменьшения объемов в результате самостоятельного закупа. По причине дефектуры было оформлено 536 дополнительных соглашений к договорам на сумму 1,2 млрд. тенге.

На 31 декабря 2017 года на портале ЕФИС заказчиками оформлено отказов от поставок ЛС и ИМН на общую сумму 3,3 млрд. тенге, в том числе по причине дефектуры на сумму 1,2 млрд. тенге. Из них реализовано отказов на сумму 3,1 млрд. тенге. Отказы по инициативе заказчиков реализовываются в случае востребованности отказного товара другими заказчиками. В основном отказы связаны с недостаточностью финансирования заказчиков.

Дебиторская задолженность заказчиков перед ЕД составляет 2,1 млрд. тенге. (см. Таблица 5)

Таблица 5. Дебиторская задолженность заказчиков

Nº	Наименование медицинской организации	Сумма задолженности, в тенге
1	ГКП на ПХВ "Областной онкологический диспансер" ГУ "Управление здравоохранения Алматинской области"	60 666 992,89
2	ГКП на ПХВ "Алматинский региональный онкологический диспансер" ГУ "Управление здравоохранения Алматинской области"	127 051 123,00
3	ГКП на ПХВ "Текелийская городская больница" ГУ "Управления здравоохранения Алматинской области"	8 665,00
4	КГП на ПХВ "Врачебная амбулатория села Приречное" управления здравоохранения ВКО	15 719,00
5	ГУ "Госпиталь с поликлиникой Департамента внутренних дел ВКО"	24 283,00
6	КГП на ПХВ "Региональный онкологический диспансер города Семей" Управления здравоохранения ВКО	77 657 782,20
7	КГП на ПХВ "Алматинский онкологический центр" Управления здравоохранения города Алматы	217 075 528,12
8	ГКП на ПХВ "Лечебно диагностический центр" Управления здравоохранения г.Алматы	14 499 999,66
9	Филиал АО "Лечебно-оздоровительный комплекс "Ок-Жетпес" "Алматы"	59 780,00
10	АО "Национальный научный центр онкологии и трансплантологии"	22 951 475,16
11	КГП на ПХВ "Городская больница №1" акимата города Астаны	192 891 534,70
12	КГП на ПХВ "Онкологический центр" акимата города Астаны	1 305 512 246,58
13	КГП на ПХВ "Перинатальный центр №2" акимата города Астаны	63 352 396,61
14	ГУ "Госпиталь с поликлиникой Департамента внутренних дел Жамбылской области"	21 715,83
15	КГП на ПХВ "Актогайская центральная районная больница" управления здравоохранения Павлодарской области	3 152 686,34
16	КГП на ПХВ " Щербактинская центральная районная больница" управления здравоохранения Павлодарской области	3 996,92
	Общий итог	2 084 945 925,01

#### 9.7. Переходящий остаток на 2018 год

По состоянию на 1 января 2018 года всего 144 наименований переходящих ЛС, ИМН на сумму 2,1 млрд. тенге:

- в рамках долгосрочных договоров 9 наименований на сумму 108,7 млн. тенге;
- в рамках прямого контракта 13 наименований на сумму 831,7 млн. тенге;
- через ЮНИСЕФ 7 наименований на сумму 40,8 млн. тенге;
- в рамках тендера 114 наименований на сумму 1,2 млрд. тенге.

СК-ФАРМАЦИЯ	TOO «СК-Фармация»	Страница 30 из 37
Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»		

36 наименований переходящих ЛС закуплены в 2017 году по цене выше предельной цены 2018 года на сумму 121,8 млн. тенге. Разница суммы поставки поставщика 2017 года от суммы по цене заказчика составила 43,2 млн. тенге.

#### 10. Цели и планы на будущие периоды

#### 10.1. Совершенствование функции закупа Единого дистрибьютора

#### 10.1.1. Внедрение новых инструментов закупа

В целях минимизации рисков неисполнения договора со стороны поставщика, оптимизации сроков и процедуры закупа планируется внедрение предварительного квалификационного отбора потенциальных поставщиков для дальнейшего проведения закупочных процедур.

Наряду с расширением сотрудничества по прямым договорам с производителями ЛС, не имеющих зарегистрированных в РК аналогов по МНН или составу, и закупу у международных организаций, учрежденных Генеральной ассамблеей ООН, с учетом передового международного опыта будут рассмотрены и внедрены новые модели взаимодействия с поставщиками.

## 1) Внедрение системы предварительного квалификационного отбора потенциальных поставщиков

Международная практика демонстрирует широкое развитие механизма проведения предварительного квалификационного отбора потенциальных поставщиков, желающих участвовать в проводимых закупках, что связано с нацеленностью заказчика на приобретение качественных товаров, у квалифицированных поставщиков в целях минимизации рисков и оптимизации сроков проведения закупок. В свою очередь, квалифицированность потенциальных поставщиков подразумевает соответствие поставщика международным стандартам и соответствующему уровню предъявляемых требований по качеству, ресурсам, производственным мощностям и т.д.

Таким образом, учитывая мировой опыт проведения закупок и квалификационного отбора поставщиков, будет внедрен предварительный квалификационный отбор потенциальных поставщиков для дальнейшего проведения закупочных процедур.

Достижение поставленной цели позволит ЕД снизить риски неисполнения договора со стороны поставщика, оптимизировать сроки и процедуры закупа, повысить уровень конкурентоспособности поставщиков и наладить взаимовыгодное сотрудничество между ЕД и поставщиками.

#### 2) Внедрение новых моделей взаимодействия с поставщиками

Для установления и поддержания взаимного сотрудничества в рамках прямого закупа безаналоговых ЛС, исключения посредников в виде локальных коммерческих дистрибьюторских компаний и получения максимальной ценовой скидки запланированы следующие мероприятия по расширению сотрудничества по прямым договорам:

TO STATE OF THE ST	TOO «СК-Фармация»	Страница 31 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»		

- совершенствование процедуры взаимодействия с иностранными заводамиизготовителями, головными офисами крупных международных фармацевтических компаний, международных организаций, в том числе посредством регламентации процедуры заключения прямых договоров и возможных организационных решений;
- фиксация минимальных объемов и цен на 3 года при заключении прямых контрактов и условии достижения скидки будет проведена оценка потребности РК на 3 года, определен метод фиксации цен на импорт;
  - закуп отдельных лекарственных средств совместно с другими странами;
- проведение имиджевых мероприятий для повышения узнаваемости ЕД на международном уровне.

Будут рассмотрены возможности заключения долгосрочных договоров поставки вакцин с их производителями. Опыт долгосрочного контрактирования в смежных отраслях показывает, что данный способ закупок дает бизнесу гарантированный рынок сбыта на длительное время, что, в свою очередь, положительно сказывается на снижении цены. Поставщики сокращают свои издержки, связанные с маркетингом, в то время как заказчик экономит на администрировании процедуры закупок.

Вместе с тем, количество производителей качественных вакцин в мире ограничено и объемы выпускаемой ими продукции не покрывают мировую потребность, что приводит к ежегодным перебоям с закупом вакцин и риску ухудшения санитарно-эпидемиологической ситуации в стране. При этом, транснациональные компании отдают приоритет тем странам, с которыми заключены долгосрочные контракты на 3 – 7 - 10 лет. Таким образом, внедрение данного механизма, обеспечивает своевременное наличие достаточного количества необходимых населению вакцин с требуемыми сроками годности.

С целью эффективного использования денежных средств для закупа инновационных медицинских технологий для лечения дорогостоящих и редких заболеваний будет рассмотрена возможность внедрения механизма разделения рисков.

Также в целях экономии бюджетных средств будут проведены работы по заключению скидочных контрактов на долгосрочный период, когда конкурс проводится среди производителей одного лекарственного средства (как правило, генериков).

# 10.1.2. Совершенствование амбулаторного лекарственного обеспечения в рамках деятельности ЕД

В принятом 30 июня 2017 года Законе РК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения» предусмотрены изменения и дополнения к Кодекс в части дополнения функций Единого дистрибьютора организацией учета и реализации лекарственных средств в рамках ГОБМП и ОСМС. Так, на основе потребности Фонда Единым дистрибьютором с 2018 года будет проводиться централизованный закуп всего амбулаторного перечня:

- непосредственно ЛС и ИМН;

СК-ФАРМАЦИЯ	TOO «СК-Фармация»	Страница 32 из 37
Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»		

- услуг по хранению и транспортировке, используя уже имеющуюся логистическую сеть;
  - услуг по учету и реализации продукции;
- фармацевтических услуг (для лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры).

Это позволит выровнять цены в регионах, гарантируя справедливую одинаковую бесплатную помощь пациентам, обеспечит наличие лекарств с 1 января соответствующего года, а также единый подход к планированию, унификацию тарифов фармацевтической услуги, синхронизацию процессов планирования и финансирования. Экономическая доступность АЛО будет достигнута за счет снижения цены при укрупнении объемов при закупе.

В этой связи ЕД проведены мероприятия в рамках внедрения централизованного закупа АЛО, в том числе инициированы поправки в нормативные правовые документы в части расширения полномочий ЕД:

- закуп фармацевтических услуг;
- закуп услуг учета и реализации;
- взаимоотношения с Фондом обязательного социального медицинского страхования.

Разработаны и внедрены программные компоненты, объекты базы данных, элементы пользовательского интерфейса для сбора предварительных расчетов от МО и сводных предварительных расчетов по АЛО от Управлений здравоохранения регионов.

Созданы обучающие материалы по подаче предварительных расчетов по АЛО.

Обеспечен учет сведений Списка ЕД и Перечня АЛО. Разработан функционал для управления логической связью между позициями Списка ЕД и Перечня АЛО.

Автоматизирован учет населенных пунктов РК в рамках ЕФИС. Разработаны объекты базы данных для хранения данных каталога административно – территориальных объектов (КАТО). Осуществлена загрузка данных справочника КАТО в ЕФИС.

#### 10.2. Совершенствование информатизации

#### 10.2.1. Обеспечение информационной безопасности

В рамках мероприятий по обеспечению информационной безопасности (далее - ИБ) в Товариществе:

- 1) организован и проведен внешний аудит информационной безопасности;
- 2) пересмотрена, актуализирована и утверждена Политика информационной безопасности, которая устанавливает цели, задачи, принципы и способы достижения необходимого уровня информационной безопасности в Товариществе (Решение Наблюдательного совета Товарищества от 27 ноября 2017 года №60;
- 3) пересмотрены, актуализированы и утверждены документы второго и третьего уровня четырехуровневой системы документирования правил, процедур, практических

	TOO «СК-Фармация»	Страница 33 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»		

приемов или руководящих принципов, по обеспечению информационной безопасности, которые требуются согласно постановлению Правительства Республики Казахстан от 20 декабря 2016 года №832 «Об утверждении единых требований в области информационно-коммуникационных технологий и обеспечения информационной безопасности» (Приказ И.о. председателя Правления Товарищества от 24 октября 2017 года №06-1/282.

- 4) приказом Председателя Правления Товарищества от 28 апреля 2017 года №06-1/113 (с изменениями, утвержденными Приказом Председателя Правления ТОО «СК-Фармация» от 11 сентября 2017 года №06-1/230) создана рабочая группа по обеспечению информационной безопасности в Товариществе, проведены 3 заседания указанной рабочей группы;
  - 5) сформированы паспорта на средства вычислительной техники;
- 6) разработаны и актуализированы журналы ИБ документы четвертого уровня четырехуровневой системы документирования правил, процедур, практических приемов или руководящих принципов, по обеспечению информационной безопасности, которые требуются согласно постановлению Правительства Республики Казахстан от 20 декабря 2016 года №832 «Об утверждении единых требований в области информационно-коммуникационных технологий и обеспечения информационной безопасности»;
- 7) осуществлено централизованное автоматическое обновление операционных систем серверов и персональных компьютеров, централизованное обновление антивирусного программного обеспечения и антивирусных баз данных;
- 8) на периодической основе осуществляется резервное копирование информационных систем и информационных ресурсов Товарищества;
- 9) приобретены аппаратно-программные комплексы предотвращения вторжений, защиты от DDOS-атак, централизованного сбора и анализа лог-файлов FortiGate 300D и FortiAnalaizer.

Вместе с тем, по решению Председателя Правления Товарищества на основании служебной записки Управления информатизации от 21 апреля 2017 года №С3-555 приобретение DLP системы исключено из Плана развития Товарищества на 2017 год.

# 10.2.2. Системно-техническая поддержка и обслуживание ИТ-инфраструктуры Товарищества

В рамках системно-технической поддержки ИТ-инфраструктуры Товарищества реализованы следующие мероприятия:

- 1) осуществлен перевод учетных записей пользователей в доменную структуру;
- 2) организовано новое файловое хранилище и обеспечено резервное копирование данных работников Товарищества на указанное хранилище;
- осуществлена техническая поддержка онлайн трансляций закупочных процедур по закупу ЛС и ИМН в социальной сети Facebook и на сайте Товарищества;
- 4) с целью резервирования каналов связи организовано подключение к сети VPN оборудования, находящегося в центре обработки данных (ЦОД) г. Павлодар;

СК-ФАРМАЦИЯ	TOO «СК-Фармация»	Страница 34 из 37
	варищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»	
Годовой отчет то		

- 5) принята в промышленную эксплуатацию Система электронного документооборота на базе «1С: Предприятие 8. Документооборот»;
  - 6) осуществлено продление домена EFIS.KZ до июня 2020 года;
  - 7) проведены закупки услуг, материальных и нематериальных активов;
- 8) организован доступ Товарищества к сети Интернет и VPN, обеспечена телефонная связь Товарищества, организовано размещение корпоративного сайта и почты Товарищества на условиях хостинга и сервера с Порталом для заказчиков (подсистема взаимодействия для контрагентов) на условиях collocation;
- 9) на постоянной основе проводятся мероприятия по обеспечению работоспособности серверного и компьютерного оборудования, организационной техники Товарищества;
- 10) серверное помещение Товарищества приведено в соответствие с установленными требованиям: заложен кирпичной кладкой оконный проём, смонтирован фальш-пол, заменена входная дверь, поверхности серверного помещения покрыты антистатической краской, установлен претензионный кондиционер, система контроля параметров окружающей среды и система бесперебойного питания, обеспечивающая питание серверного оборудования от резервных батарей в течение не менее 30 минут с момента отключения подачи основного электричества.

# 10.2.3. Аттестация Единой фармацевтической информационной системы на соответствие требованиям ИБ

С целью последующего ввода ЕФИС в промышленную эксплуатацию и обеспечения ее интеграции с государственными информационными системами проведены:

- 1) аттестационное обследование ЕФИС на соответствие требованиям информационной безопасности;
  - 2) испытания программного кода ЕФИС;
  - 3) экспертиза технической документации ЕФИС.

По результатам аттестационного обследования сформирован Акт аттестационного обследования ЕФИС на соответствие требованиям ИБ и направлен в уполномоченный орган в сфере информатизации.

По результатам испытаний ЕФИС получен Акт испытаний на соответствие требованиям ИБ от 14 декабря 2017 года №31.

По результатам экспертизы технической документации ЕФИС получен протокол экспертизы технической документации ЕФИС на соответствие стандартам Республики Казахстан от 14 декабря 2017 года №015-17.

#### 10.2.4. Развитие функциональных возможностей ЕФИС

1) В рамках автоматизации сбора заявок МО на досрочную отгрузку ЛС и ИМН разработаны и внедрены программные компоненты, предназначенные для сбора заявок на досрочную отгрузку от МО.

CK-PAPMAIINS	TOO «СК-Фармация»	Страница 35 из 37
	Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»	

- 2) Обеспечен автоматический контроль количества ЛС или ИМН, допустимого для досрочной отгрузки, на основе анализа плановых значений в договоре и фактической отгрузки товара.
- 3) Разработаны и внедрены программные компоненты, предназначенные для обеспечения подачи МО собственных предложений по списку ЕД, с указанием препаратов в разрезе МНН и лекарственной формы, а также вида потребности («АЛО», «Стационар»).
- 4) Разработаны и внедрены программные компоненты, предназначенные для подачи претензий по качеству ЛС и ИМН с указанием товара, договора, накладной, причины подачи претензии и комментариев специалиста.
- 5) Произведена доработка свода по остаткам ЛС и ИМН, ежемесячно подаваемого МО. Реализовано деление остатков на бюджетные программы в рамках целевых текущих трансфертов, а также внедрена функциональная возможность указания количества дней потребности МО, покрываемых текущим количеством товара. В дальнейшем, данная функциональная возможность отключена по просьбе ряда МО.
- 6) В рамках автоматизации сбора заявок переработан отчет по досрочной отгрузке, что позволило исключить ручную обработку данных сотрудниками Товарищества и компаний логистов.
- 7) Для поставщиков ЛС и ИМН разработан отчет «Разнарядка на досрочную поставку», в котором отражены потребность в досрочной отгрузке по регионам с учетом складских запасов и текущего графика поставки товара.
- 8) Доработаны документы по поступлению товара для учета условий прямых договоров с иностранными производителями ДС и ИМН.
- 9) Доработаны отчеты «Взаиморасчеты с поставщиками» с учетом условий прямых договоров», «Расчет пени поставщику» с учетом лимита пени по условиям договоров с поставщиками», «Дефектура поставок».
- 10) Реализованы программные компоненты для учета данных таможенной декларации, с целью обеспечения отчетности по иностранным товарам по новой форме в соответствии с требованиями уполномоченного органа.
- 11) Реализованы программные компоненты для создания, редактирования корректировочных счетов фактур, выдаваемых Товариществом медицинским организациям. Данный вид документа ранее не использовался.
- 12) Доработаны программные компоненты, предназначенные для создания, редактирования долгосрочных договоров с поставщиками. Реализована функциональная возможность учета позиций долгосрочных договоров.
  - 13) Разработаны и внедрены следующие отчеты:
  - Операции по изменению объемов по договорам с Заказчиками;
  - Предварительные заявки в разрезе Заказчиков, ЛС и ИМН;
  - Предварительные заявки в разрезе РК, лотов, регионов;
  - Предварительные заявки в разрезе бюджетных программ и регионов;
  - Отчет по не примененным отказам;

To the second se	TOO «СК-Фармация»	Страница 36 из 37
СК-ФАРМАЦИЯ		
Годовой отчет то	Годовой отчет товарищества с ограниченной ответственностью «СК-ФАРМАЦИЯ»	

- Отчет по нереализованным окончательным заявкам и доп. объемам;
- Расчет пени заказчику за несвоевременную оплату.

#### 10.2.5. Переход на электронное взаимодействие с контрагентами

Проведены консультации по вопросам внедрения ЭЦП с Национальным удостоверяющим центром РК (НУЦ РК). НУЦ РК сообщил о возможности реализации ЭЦП посредством подключаемого модуля (плагина).

Был разработан подключаемый модуль «SkfLayerBundle» и направлен НУЦ РК для включения в состав программного обеспечения «NCALayer».

Обеспечена авторизация пользователей в модуле «Портал для Заказчиков» с помощью регистрационных удостоверений НУЦ РК.

#### 10.2.6. Переход на электронные закупки ЛС и ИМН

Совместно с ТОО «Центр электронной коммерции» проводятся работы по разработке функционала системы электронных закупок. При этом, внедрение системы электронных закупок станет возможным после включения соответствующих изменений в Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» в части определения понятий Веб-портала электронных закупок ЛС и ИМН и Единого оператора в сфере электронных закупок ЛС и ИМН, а также его вступлении в законную силу (проекты изменений внесены в МЗ РК и находятся на стадии согласования заинтересованными государственными органами). Протоколом от 28.12.2017 г. рабочего совещания под председательством Председателя комитета фармации МЗ РК Бюрабековой Л.В. принята информация об утверждении новой редакции Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» не ранее 1 июля 2018 года.

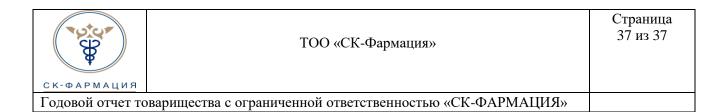
#### 10.2.7. Интеграция со сторонними информационными системами

С целью интеграции с ИС «Электронный реестр онкологических больных» (далее – ЭРОБ) в тестовом режиме реализован сервис обмена данными с ЭРОБ, проект документа направлен в РГП на ПХВ «Республиканский центр электронного здравоохранения».

Произведена доработка технической и эксплуатационной документации ЕФИС и их приведении в соответствие с действующими стандартами в области информатизации.

Заключен договор с аккредитованной лабораторией и обеспечено проведение работ по экспертизе документации ЕФИС, в том числе:

- оценка комплектности документации;
- анализ оформления документов (состав, структура, техническое исполнение);
- проверка содержательной стороны документов (согласованность, полнота, точность, доступность).



Обеспечено оперативное устранение обнаруженных недостатков. По результатам проведения экспертизы получен протокол экспертизы установленного образца на соответствие технической документации ЕФИС стандартам Республики Казахстан от 14 декабря 2017 года №015-17.

Пакет документов по вводу в опытную эксплуатацию отправлен на согласование служебной запиской от 20.09.2017 г. № СЗ-1574. 28 сентября 2017 года был произведен ввод ЕФИС в опытную эксплуатацию с подписанием соответствующего акта в соответствии с приказом председателя Правления от 05.09.2017 года №06-1/227 и дополнением к нему от 25.09.2017г. №06-1/247.

Проведены испытания объектов информатизации на соответствие требованиям информационной безопасности.