

**Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2009 года № 736
Об утверждении Правил проведения экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий
(с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.04.2019 г.)**

В соответствии со [статьями 63 и 71](#) Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Пункт 1 изложен в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.04.19 г. № КР ДСМ-43 (см. стар. ред.)

1. Утвердить:

1) [Правила](#) проведения экспертизы лекарственных средств согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) [Правила](#) проведения экспертизы медицинских изделий согласно приложению 2 к настоящему приказу.

Пункт 2 изложен в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 19.04.19 г. № КР ДСМ-43 (см. стар. ред.)

2. Определить Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Министерства здравоохранения Республики Казахстан государственной экспертной организацией в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий для проведения экспертизы при государственной регистрации, перерегистрации и внесении изменений в регистрационное досье лекарственных средств и медицинских изделий.

3. Комитету контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Республики Казахстан обеспечить в установленном законодательством Республики Казахстан порядке государственную [регистрацию](#) настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

4. Департаменту административно-правовой работы (Бисмильдин Ф.Б.) обеспечить в установленном законодательством порядке официальное опубликование настоящего приказа в средствах массовой информации после его государственной регистрации.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Биртанова Е.А.

6. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального [опубликования](#).

Министр

Ж. Доскалиев

В правила внесены изменения в соответствии с [приказом](#) Министра здравоохранения РК от 28.10.11 г. № 745 (см. стар. ред.); [приказом](#) Министра здравоохранения РК от 28.09.12 г. № 664 (см. стар. ред.); изложены в редакции [приказа](#) Министра здравоохранения РК от 14.01.15 г. № 10 (см. стар. ред.); [приказа](#) Министра здравоохранения РК от 15.06.18 г. № 374 (см. стар. ред.); [приказа](#) Министра здравоохранения РК от 19.04.19 г. № КР ДСМ-43 (см. стар. ред.)

**Правила
проведения экспертизы лекарственных средств**

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила проведения экспертизы лекарственных средств (далее - Правила) разработаны в соответствии со [статьей 63](#) Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее - Кодекс) и определяют порядок проведения экспертизы лекарственного средства.

2. Экспертиза лекарственных средств в соответствии с [пунктом 2 статьи 63](#) Кодекса проводится государственной экспертной организацией в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий (далее - государственная экспертная организация), осуществляющим производственно-хозяйственную деятельность в области здравоохранения по обеспечению безопасности, эффективности и качества лекарственных средств.

3. Экспертизе подлежат произведенные в Республике Казахстан, а также ввозимые на ее территорию лекарственные средства.

4. Экспертиза не проводится на лекарственные средства под одним наименованием, имеющим разный состав активных веществ. Экспертиза на лекарственные средства, произведенные в Республике Казахстан для экспорта проводится по решению производителей Республики Казахстан.

5. До подачи заявления на экспертизу заявитель по собственной инициативе получает в государственной экспертной организации научные и предрегистрационные консультации по вопросам, связанным с проведением экспертизы.

6. Для проведения экспертизы лекарственных препаратов крови и компонентов крови государственная экспертная организация привлекает специалистов из профильных организаций, осуществляющих деятельность в сфере службы крови.

7. В настоящих Правилах используются следующие термины и определения:

1) биоаналогичный лекарственный препарат (биоаналог, биоподобный лекарственный препарат, биосимиляр) - биологический лекарственный препарат, который содержит версию действующего вещества зарегистрированного биологического оригинального лекарственного препарата или референтного лекарственного препарата и по которому продемонстрировано сходство (подобие) на основе сравнительных исследований по показателям качества, биологической активности, безопасности и эффективности;

2) биодоступность - скорость и степень, с которой активное вещество всасывается из лекарственной формы и становится доступным в месте действия;

3) биологический лекарственный препарат - лекарственный препарат, действующее вещество которого произведено или выделено из биологического источника и для описания свойств и контроля качества которого необходимо сочетание биологических и физико-химических методов анализа с оценкой производственного процесса и методов его контроля;

4) биотехнологический лекарственный препарат - лекарственный препарат, произведенный при помощи биотехнологических процессов и применения методов с использованием технологии рекомбинантной дезоксирибонуклеиновой кислоты, контролируемой экспрессии генов, кодирующих выработку биологически активных белков, гибридомных технологий, моноклональных антител или других биотехнологических процессов;

5) биофармацевтическая система классификации (далее - БСК) - научная система классификации активных веществ на основе их растворимости в средах с определенным показателем кислотности/щелочности (рН) и степени проникания через стенку кишечника;

6) биологическая эквивалентность (биоэквивалентность) - отсутствие значимых различий по скорости и степени, с которыми действующее вещество или активная часть молекулы действующего вещества фармацевтических эквивалентов или фармацевтических альтернатив становятся доступными в месте своего действия при введении в одинаковой молярной дозе в схожих условиях в исследовании с надлежащим дизайном;

7) оригинальный лекарственный препарат - лекарственный препарат с новым действующим веществом, который был первым зарегистрирован и размещен на мировом фармацевтическом рынке на основании досье, содержащего результаты полных доклинических (неклинических) и клинических исследований, подтверждающих его безопасность, качество и эффективность;

8) процедура «биовейвер» - процедура, в соответствии с которой определение эквивалентности воспроизведенного лекарственного средства (генерика) проводится на основании биофармацевтической системы классификации и результатов сравнительных исследований вне организма (ин-витро) с использованием испытания «Растворение» и применяется для твердых лекарственных форм немедленного высвобождения (1 и 3 класс по биофармацевтической системе классификации);

9) гибридный лекарственный препарат - лекарственный препарат, не подпадающий под определение воспроизведенного лекарственного препарата при невозможности подтверждения его биоэквивалентности с помощью исследований биодоступности, а также в случае, если в данном препарате произошли изменения

действующего вещества (веществ), показаний к применению, дозировки, лекарственной формы или пути введения по сравнению с оригинальным препаратом;

10) гомеопатический лекарственный препарат - лекарственный препарат, произведенный по гомеопатической технологии с использованием гомеопатического сырья в соответствии с требованиями фармакопей Республики Казахстан и (или) Евразийского экономического союза или в случае их отсутствия в соответствии с требованиями гомеопатических фармакопей;

11) лекарственное средство - средство, представляющее собой или содержащее вещество либо комбинацию веществ, вступающее в контакт с организмом человека, предназначение для лечения, профилактики заболеваний человека или восстановления, коррекции или изменения его физиологических функций посредством фармакологического, иммунологического либо метаболического воздействия, или для диагностики заболеваний и состояния человека;

12) заключение о безопасности, эффективности и качестве лекарственного средства - документ, содержащий результаты экспертизы заявленного на государственную регистрацию, перерегистрацию или внесение изменений в регистрационное досье лекарственного средства;

13) нерациональная комбинация состава лекарственных средств - состав лекарственного средства, не соответствующий предполагаемым фармакологическим свойствам и действию;

14) инструкция по медицинскому применению лекарственного средства (листок-вкладыш) - документ, содержащий информацию для потребителя и сопровождающий лекарственный препарат в упаковке;

15) нормативный документ по качеству лекарственного средства - документ, устанавливающий требования к контролю качества лекарственного средства в пострегистрационный период на основании проведенной экспертизы лекарственного средства при его регистрации и содержащий спецификацию, описание аналитических методик и испытаний лекарственного средства или ссылки на такие испытания, а также соответствующие критерии приемлемости для показателей качества;

16) стандартные образцы лекарственных субстанций и их примесей - вещества сравнения, используемые при проведении экспертизы используемых лекарственных средств;

17) производитель лекарственных средств - организация, осуществляющая деятельность по производству лекарственных средств и имеющая лицензию на производство лекарственных средств;

18) лекарственное растительное сырье - свежие или высушенные растения, водоросли, грибы или лишайники либо их части, цельные или измельченные, используемые для производства лекарственных средств;

19) общая характеристика лекарственного средства - документ, утверждаемый уполномоченным органом при государственной регистрации лекарственного средства, содержащий информацию для медицинских работников о безопасном и эффективном применении лекарственного препарата;

20) лекарственный препарат с хорошо изученным медицинским применением - лекарственный препарат, действующее вещество которого хорошо изучено в ходе медицинского применения, при этом признаны его эффективность и приемлемая степень безопасности, подтвержденные подробными библиографическими ссылками на опубликованные данные о пострегистрационных и (или) эпидемиологических исследованиях, и прошло не менее 10 лет с даты первого систематического и документированного применения действующего вещества (действующих веществ) данного лекарственного препарата;

21) высокотехнологический лекарственный препарат - лекарственный препарат, являющийся генотерапевтическим лекарственным препаратом, лекарственным препаратом на основе соматических клеток или препаратом тканевой инженерии;

22) иммунологический лекарственный препарат (иммунобиологический лекарственный препарат) - лекарственный препарат, предназначенный для формирования активного или пассивного иммунитета или диагностики наличия иммунитета, или диагностики (выработки) специфического приобретенного изменения иммунологического ответа на аллергизирующие вещества;

23) план управления рисками - подробное описание системы управления рисками;

24) периодический обновляемый отчет по безопасности - отчет держателя регистрационного удостоверения лекарственного препарата за определенный период времени в течение пострегистрационного периода предоставляемый для оценки соотношения «польза - риск» лекарственного препарата;

25) воспроизведенный лекарственный препарат (генерик) - лекарственный препарат, который имеет такой же количественный и качественный состав действующих веществ и ту же лекарственную форму, что и оригинальный лекарственный препарат, и биоэквивалентность которого оригинальному лекарственному препарату подтверждается соответствующими исследованиями биодоступности. Различные соли, эфиры, изомеры, смеси изомеров, комплексы или производные действующего вещества признаются одним и тем же действующим веществом, если их безопасность и эффективность существенно не отличаются. Различные лекарственные формы для приема внутрь с немедленным высвобождением веществ признаются в рамках исследований биодоступности одной и той же лекарственной формой;

26) страны региона Международной конференции по гармонизации технических требований к регистрации лекарственных препаратов для медицинского применения (ICH) (АйСиЭйЧ) - государства, регуляторные органы которых входят в состав учредителей и постоянных членов ICH (страны Европейского союза, Соединенные Штаты Америки, Япония, Швейцария, Канада) (далее - страны региона ICH (АйСиЭйЧ));

27) Экспертный совет государственной экспертной организации (далее - Экспертный совет) - коллегиальный орган, создаваемый в государственной экспертной организации по рассмотрению спорных вопросов в результатах экспертизы, оснований (причин) выдачи отрицательных заключений по эффективности, безопасности и качеству лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники и принятию окончательного решения;

28) орфанный (редкий) лекарственный препарат - лекарственный препарат, предназначенный для диагностики, этиопатогенетического или патогенетического лечения орфанных (редких) заболеваний, частота которых не превышает официально определенного уровня в Республике Казахстан;

29) производственная площадка - территориально обособленный комплекс производителя лекарственных средств, медицинских изделий, предназначенный для выполнения всего процесса производства лекарственных средств, медицинских изделий или его определенных стадий;

30) заявитель - разработчик, производитель, держатель регистрационного удостоверения или их доверенное лицо, уполномоченное подавать заявление, документы и материалы и выполнять действия, предусмотренные доверенностью доверителя на проведение экспертизы при регистрации, перерегистрации и внесении изменений в регистрационное досье лекарственных средств;

31) радиофармацевтический лекарственный препарат - лекарственный препарат, содержащий в готовом для применения состоянии один или несколько радионуклидов (радиоактивных изотопов) в качестве действующего вещества или в составе действующего вещества;

32) референтный лекарственный препарат - лекарственный препарат, который используется в качестве препарата сравнения и является эталоном, по которому определяются (нормируются) свойства лекарственного препарата;

33) надлежащая производственная практика - составная часть системы обеспечения качества, гарантирующая производство и контроль качества лекарственных средств по стандартам в соответствии с их предназначением и требованиями регистрационного досье;

34) регистрационное досье - комплект документов и материалов установленного содержания, представляемый к заявлению на экспертизу;

35) держатель регистрационного удостоверения - юридическое лицо, на имя которого выдано регистрационное удостоверение на лекарственный препарат;

36) внесение изменений в регистрационное досье - изменения, вносимые заявителем в регистрационное досье в течение действия регистрационного удостоверения, не влияющие отрицательно на безопасность, эффективность и качество лекарственного средства и подлежащие экспертизе в соответствии с настоящими Правилами;

37) фармацевтическая субстанция (активная фармацевтическая субстанция) - лекарственное средство, предназначенное для производства и изготовления лекарственных препаратов;

38) исследование эквивалентности - исследование, которое определяет эквивалентность между генериком и оригинальным (референтным) лекарственным средством при использовании исследований ин-виво (внутри организма) и (или) ин-витро (вне организма).

Глава 2. Порядок предоставления регистрационного досье для проведения экспертизы лекарственных средств

8. Для проведения экспертизы в целях государственной регистрации, перерегистрации и внесения изменений в регистрационное досье лекарственного средства заявитель заключает с государственной экспертной организацией договор на проведение экспертизы и предоставляет в Центр обслуживания заявителей государственной экспертной организации (далее - ЦОЗ) следующие документы и материалы:

1) заявление на проведение экспертизы лекарственного средства (далее - заявление) по форме согласно [приложению 1](#) к настоящим Правилам;

2) регистрационное досье на электронном носителе:

перечень документов, предоставляемых для экспертизы производителями Республики Казахстан по форме согласно [приложению 2](#) к настоящим Правилам;

перечень документов, предоставляемых в формате Общего технического документа, по форме согласно [приложению 3](#) к настоящим Правилам;

3) образцы лекарственных средств, стандартные образцы химических веществ, стандартные образцы биологических препаратов, тест-штаммы микроорганизмов, культуры клеток, в количествах, достаточных для трехкратных лабораторных испытаний с остаточным сроком годности не менее шести месяцев (за исключением случаев, не требующих проведения лабораторных испытаний);

4) специфические реагенты, расходные материалы, применяемые при проведении лабораторных испытаний лекарственных средств;

5) копию документа, подтверждающего оплату заявителем суммы для проведения экспертизы на расчетный счет государственной экспертной организации.

Формирование заявления на проведение экспертизы лекарственных средств с приложением перечня документов, предоставляемых для экспертизы производителями Республики Казахстан, согласно [приложению 2](#) к настоящим Правилам или перечня документов, предоставляемых в формате Общего технического документа согласно [приложению 3](#) к настоящим Правилам осуществляется заявителем в информационной системе государственной экспертной организации по индивидуальному паролю.

9. Перечень предоставляемых материалов регистрационного досье в зависимости от вида лекарственного средства соответствует [приложению 4](#) настоящих Правил.

10. Специалист ЦОЗ в течение одного рабочего дня после приема документов, предусмотренных [пунктом 8](#) настоящих Правил:

1) осуществляет регистрацию заявления в программном обеспечении;

2) размещает информацию на официальном сайте государственной экспертной организации о поданных на экспертизу лекарственных средствах (торговое наименование, международное непатентованное наименование, лекарственная форма, дозировка, концентрация, организация-производитель, страна);

3) проверяет остаточный срок годности образцов лекарственных средств, стандартных образцов химических веществ, стандартных образцов биологических препаратов, тест-штаммов микроорганизмов, культур клеток, специфических реагентов, расходных материалов, необходимых для воспроизведимости методик лабораторных испытаний лекарственного средства и вносит данные в программное обеспечение.

Для соблюдения условий хранения (температурный режим, влажность) образцы лекарственных средств, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров предстаиваются непосредственно в испытательную лабораторию.

11. На экспертизу различных лекарственных форм одного и того же лекарственного препарата заявитель представляет заявления и регистрационные досье на каждую лекарственную форму.

12. При условии одновременной подачи на экспертизу лекарственного препарата в одной лекарственной форме, с различной дозировкой, концентрацией, объемом заполнения заявитель представляет одно заявление и регистрационное досье с приложением макетов упаковок и этикеток на каждую дозировку, концентрацию, объем заполнения и количество доз в упаковке, а также нормативного документа по качеству в случае различия в методиках контроля.

13. В случае предоставления воспроизведенного, биоаналогичного лекарственного препарата отечественным производителем на экспертизу без данных исследований эквивалентности, заявитель в регистрационном досье предоставляет проект протокола и гарантийное письмо в произвольной форме о предоставлении отчета клинических исследований. При этом срок проведения исследований не входит в срок проведения экспертизы при регистрации.

14. При экспертизе орфанных лекарственных препаратов заявитель предоставляет программу исследований, результаты которых будут являться основанием для переоценки соотношения «польза-риска», с соблюдением применения лекарственного препарата под строгим наблюдением врача и немедленным предоставлением карт-сообщений о нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях и об отсутствии эффективности лекарственного препарата в соответствии с порядком установленным [пунктом 3 статьи 85 Кодекса](#).

15. В случаях представления заявителем неполного пакета документов, а также не соблюдения условий, предусмотренных [пунктом 8](#) настоящих Правил специалист ЦОЗ отказывает в приеме заявления.

Глава 3. Порядок проведения экспертизы лекарственных средств

Параграф 1. Этапы проведения экспертизы лекарственных средств

16. Экспертиза лекарственного средства состоит из следующих этапов:

- 1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье);
- 2) специализированная экспертиза;
- 3) лабораторные испытания.

17. Экспертиза проводится с использованием электронной программы государственной экспертной организации, интегрированной с единой базой данных «Система управления лекарственного обеспечения» Единой информационной системы здравоохранения.

Параграф 2. Порядок проведения начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) лекарственного средства

18. После приема заявления экспертом проводится начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства в сроки, предусмотренные главой 6 настоящих Правил.

19. При начальной экспертизе (валидации регистрационного досье) лекарственного средства проводится оценка полноты, комплектности и правильности оформления документов, представленных заявителем в регистрационном досье в отношении доказательств безопасности, эффективности и качества лекарственного средства.

20. В случае наличия замечаний к документам регистрационного досье заявителю через информационную систему направляется письмо, заверенное электронно-цифровой подписью, с указанием выявленных замечаний и необходимости их устранения в срок, не превышающий шестьдесят календарных дней.

21. При не устраниении замечаний государственная экспертная организация направляет заявителю уведомление (в произвольной форме) о прекращении экспертизы лекарственного средства.

22. По результатам начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) лекарственного средства с учетом выставленных замечаний составляется отчет начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) лекарственного средства согласно [приложению 5](#) к настоящим Правилам или отчет начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) изменений, вносимых в регистрационное досье лекарственного средства согласно [приложению 6](#) к настоящим Правилам.

Параграф 3. Порядок проведения специализированной экспертизы лекарственных средств

23. Положительный результат начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) лекарственного средства является основанием для проведения специализированной экспертизы лекарственного средства в сроки, предусмотренные [главой 6](#) настоящих Правил.

24. Специализированная экспертиза лекарственного средства включает оценку качества, безопасности, эффективности и соотношения польза-риск лекарственного средства на основании анализа и экспертизы данных в документах регистрационного досье, в том числе результатов лабораторных испытаний образцов лекарственного средства, а также оценку рациональности комбинации действующих веществ в составе

лекарственного средства в соответствии с Перечнем нерациональных комбинаций лекарственных средств согласно [приложению 7](#) к настоящим Правилам.

25. Специализированная экспертиза лекарственного средства осуществляется группой экспертов государственной экспертной организации с привлечением (при необходимости) внештатных профильных экспертов.

26. По результатам изучения документов регистрационного досье на этапе специализированной экспертизы заявителю направляется сводный запрос (в произвольной форме) по безопасности, эффективности и качеству лекарственного средства.

Сводный запрос, заверенный посредством электронно-цифровой подписи направляется через информационную систему.

27. Заявитель в течение шестидесяти календарных дней направляет ответ и необходимые материалы на запрос государственной экспертной организации.

В случае возникновения дополнительных вопросов, касающихся сведений, представленных заявителем в ответе на предшествующий запрос, заявитель в течение тридцати календарных дней с момента получения запроса направляет ответ и необходимые материалы на дополнительный запрос государственной экспертной организации.

28. При не предоставлении заявителем ответов на запрос государственной экспертной организации в установленный срок согласно [пункту 27](#) настоящих Правил, а также предоставлении неполного ответа и необходимых материалов составляется отрицательный сводный отчет экспертов по оценке лекарственного препарата и материалы направляются в Экспертный совет для принятия решения об отказе и прекращении экспертизы лекарственного средства.

Экспертный совет рассматривает поступившие материалы ежемесечно и результаты решения направляются заявителю в течение десяти календарных дней.

29. По результатам специализированной экспертизы составляется Сводный отчет экспертов по оценке лекарственного препарата по форме согласно [приложению 8](#) к настоящим Правилам и Сводный отчет экспертов по оценке лекарственного препарата при изменениях, вносимых в регистрационное досье согласно [приложению 9](#) к настоящим Правилам. В отчете экспертов по оценке лекарственного препарата отражаются все аспекты безопасности, эффективности и качества лекарственного препарата.

Параграф 4. Порядок проведения лабораторных испытаний лекарственных средств

30. В случае положительного отчета специализированной экспертизы проводятся лабораторные испытания лекарственного средства в сроки, предусмотренные [главой 6](#) настоящих Правил.

31. Лабораторные испытания лекарственного средства осуществляются в испытательных лабораториях государственной экспертной организации в целях подтверждения соответствия показателей безопасности и качества лекарственного средства и включают:

- 1) испытание образцов лекарственного средства;
- 2) определение воспроизводимости методик анализа.

Испытание образцов лекарственных средств с использованием комплекса физико-химических, биологических исследований направлено на определение количественного и качественного содержания действующих и вспомогательных веществ, примесей, а также степени биологической безопасности (микробиологическая чистота, токсичность, пирогенность).

Определение воспроизводимости методик анализа по контролю качества лекарственного средства осуществляется в целях подтверждения их соответствия, предусмотренных нормативным документом по качеству.

32. Лабораторные испытания не проводятся при:

1) продлении срока действия регистрационного удостоверения лекарственного средства (в случае отсутствия рекламаций на качество лекарственного средства и по результатам фармаконадзора на безопасность лекарственного средства), произведенного в условиях надлежащей производственной практики и присутствующего на фармацевтическом рынке Республики Казахстан не менее восьми лет;

2) экспертизе лекарственного средства, произведенного в странах региона ICH (АйСиЭйЧ);

3) экспертизе лекарственных средств, преквалифицированных Всемирной организацией здравоохранения;

4) продлении срока действия регистрационного удостоверения лекарственного средства, произведенного в Республике Казахстан.

33. В случае выявления замечаний по результатам лабораторных испытаний заявителю направляется письмо с указанием выявленных замечаний и необходимости их устранения в срок, не превышающий девяносто календарных дней.

34. При не предоставлении заявителем ответов выставленные в письме государственной экспертной организации замечания в установленный срок согласно [пункту 33](#) настоящих Правил и отрицательных результатах лабораторных испытаний материалы направляются в Экспертный совет для принятия решения об отказе и прекращении экспертизы лекарственного средства.

35. По результатам лабораторных испытаний лекарственного средства испытательной лабораторией составляется протокол испытаний по форме согласно [приложению 10](#) к настоящим Правилам.

36. В случаях невозможности проведения лабораторных испытаний образцов лекарственных средств в испытательной лаборатории государственной экспертной организации, в том числе при их отнесении к категории орфанных, наркотических, психотропных или предназначенных для лечения высокозатратных нозологий вследствие их высокой стоимости, невозможности соблюдения условий транспортировки указанных образцов на территорию Республики Казахстан и (или) их хранении, отсутствии специального

оборудования и расходных материалов в экспертной организации и в случаях, если нормативными документами по качеству продукции установлены испытания, связанные с большими затратами средств производителя, дороговизной образцов, с образцами, требующими особых условий транспортировки, специфического оборудования и вспомогательных средств лабораторные испытания проводятся в присутствии представителей экспертной организации в лаборатории контроля качества производителя или в контрактной лаборатории, используемой производителем.

По результатам лабораторных испытаний составляется Отчет о результатах проведения лабораторного испытания в лаборатории контроля качества производителя или в контрактной лаборатории, используемой производителем согласно [приложению 11](#) к настоящим Правилам.

Глава 4. Порядок формирования результатов проведенной экспертизы лекарственных средств

37. По окончании экспертизы (начальной экспертизы (валидации регистрационного досье), специализированной экспертизы и лабораторных испытаний) заявитель в течение тридцати календарных дней, не входящих в срок проведения экспертизы согласовывает с государственной экспертной организацией общие (административные) сведения о лекарственном препарате, итоговые документы (нормативный документ по качеству, инструкцию по медицинскому применению и маркировки макетов упаковки, этикеток, стикеров).

Согласование осуществляется в электронном виде по индивидуальному паролю через личный кабинет или путем предоставления листа согласования.

38. По результатам проведенной экспертизы лекарственного средства государственная экспертная организация составляет заключение о безопасности, эффективности и качестве лекарственного средства, заявленного на экспертизу согласно [приложению 12](#) к настоящим Правилам и заключение о безопасности эффективности и качестве лекарственного средства заявленного на экспертизу изменений, вносимых в регистрационное досье согласно [приложению 13](#) к настоящим Правилам.

39. Государственная экспертная организация направляет в электронном виде с электронно-цифровой подписью руководителя (или уполномоченного лица) и ответственных лиц, проводивших экспертизу, в государственный орган:

заключение о безопасности, эффективности и качестве лекарственного средства;

общую характеристику лекарственного средства, зарегистрированную инструкцию по медицинскому применению лекарственного препарата (листок-вкладыш) на казахском и русском языках, разрабатываемую в соответствии с порядком установленным [пунктом 5 статьи 75](#) Кодекса и согласованную экспертной организацией;

макеты упаковок, этикеток, стикеров лекарственного средства, на казахском и русском языках, согласованные экспертной организацией.

40. Заключение о безопасности, эффективности и качестве лекарственного средства действительно сто восемьдесят календарных дней. В случае истечения срока действия заключения, заявитель повторно подает заявление, документы и материалы на проведение экспертизы лекарственного средства, предусмотренных в [пункте 8](#) настоящих Правил.

41. Для лекарственных средств отечественного производства, производимых для экспорта и внутреннего рынка страны под разными торговыми названиями, экспертиза проводится с выдачей одного заключения о безопасности, эффективности и качестве.

42. Основаниями выдачи отрицательного заключения о безопасности, эффективности и качестве лекарственного средства являются:

1) непредставление полного комплекта регистрационного досье после выдачи замечаний заявителю в процессе проведения экспертизы в сроки, установленные настоящими Правилами;

2) представление заявителем недостоверных сведений;

3) отношение ожидаемой пользы к возможным рискам, связанным с применением лекарственного препарата, не является благоприятным;

4) более низкие показатели качества и безопасности, регламентированные Государственной фармакологией Республики Казахстан или фармакологиями, признанными действующими на территории Республики Казахстан, или в сравнении с ранее зарегистрированными аналогами;

5) наличие в составе лекарственного средства веществ и материалов, запрещенных к применению в Республике Казахстан;

6) наличие в составе твердых лекарственных форм консервантов;

7) получение отрицательных результатов одного из этапов экспертизы и (или) отрицательных заключений экспертов профильных организаций;

8) несоответствие фактических условий производства и системы обеспечения качества условиям, обеспечивающим заявленную безопасность, эффективность и качество по результатам оценки производства и системы обеспечения качества;

9) отказ заявителя от организации посещения предприятия (производственной площадки) с целью оценки условий производства и системы обеспечения качества, в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан;

10) выявление нерациональных комбинаций лекарственных средств;

11) заявителем не доказана клиническая эффективность и безопасность лекарственного препарата;

12) качество лекарственного препарата не подтверждено;

13) доказанное неблагоприятное соотношение «польза-риск» или выявленное отсутствие терапевтической эффективности при соблюдении условий применения лекарственного препарата, описанных в утвержденной общей характеристике лекарственного препарата в пострегистрационный период;

14) установленные по данным фармаконадзора факты, указывающие на неблагоприятное соотношение «польза-риска», в том числе значительное превышение частоты репортажа нежелательных реакций по сравнению с данными, указанными в утвержденной общей характеристики лекарственного препарата;

15) несоответствие качественного и количественного состава препарата заявлению или неоднократное несоответствие качества лекарственного препарата в период его обращения на рынке заявлению на момент его регистрации;

16) невыполнение держателем регистрационного удостоверения обязательств по фармаконадзору или обязательств в рамках процедуры регистрации;

17) вносимые изменения оказывают отрицательное влияние на соотношение «польза-риска» лекарственного препарата.

43. В случаях отрицательного заключения о безопасности, эффективности и качестве лекарственного средства или отзыва заявителем заявления на экспертизу после начала проведения экспертизы, стоимость проведения экспертизы работ заявителю не возвращается.

44. По результатам экспертизы государственная экспертная организация формирует сводный отчет по безопасности, эффективности и качеству лекарственного препарата в соответствии с [приложением 14](#) к настоящим Правилам, часть которого размещает на интернет-ресурсе государственной экспертной организации.

45. После завершения процедуры экспертизы государственная экспертная организация формирует электронный архивный экземпляр регистрационного досье, содержащий документы и материалы результата экспертизы (дополнительные материалы, представленные заявителем по запросу государственной экспертной организации, заключение начальной экспертизы (валидации регистрационного досье), заключительный сводный отчет экспертов по критической оценке лекарственного препарата, протоколы испытательной лаборатории), заключение о безопасности, эффективности и качестве, зарегистрированную инструкцию по медицинскому применению, нормативный документ по качеству лекарственных средств, зарегистрированные макеты упаковок, этикеток, стикеров, хранящиеся в электронном архиве.

Во время действия регистрационного удостоверения архивное регистрационное досье, дополняется регистрационным досье, поданным на внесение изменений, содержащим документы и материалы результатов экспертизы.

Регистрационное досье хранится в электронном архиве на электронном носителе в течение десяти лет.

Глава 5. Особенности проведения экспертизы лекарственного средства

46. Разъяснения или уточнения, возникающие в период проведения экспертизы между государственной экспертной организацией и заявителем, осуществляются через ЦОЗ путем формирования электронного документа по индивидуальному паролю заявителя через информационную систему с электронно-цифровой подписью заявителя и государственной экспертной организацией или на бумажных носителях.

На время предоставления заявителем запрашиваемых документов экспертиза приостанавливается.

47. В рамках экспертизы государственная экспертная организация осуществляет проверку аутентичности перевода на казахский язык общей характеристики лекарственного средства, инструкции по медицинскому применению (листок-вкладыш), маркировки макетов упаковки, этикеток, стикеров.

48. Информация в инструкции по медицинскому применению (листок-вкладыш) оригинального лекарственного препарата, предлагаемой для Республики Казахстан соответствует информации, изложенной в общей характеристике лекарственного препарата.

В общей характеристике лекарственного средства, инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата (листок-вкладыш) отражается информация о вспомогательных веществах, номинальном их содержании в лекарственных препаратах, а также ограничения применения лекарственного препарата согласно [приложению 15](#) к настоящим Правилам.

49. Общая характеристика лекарственного средства, инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш) воспроизведенного, биоаналогичного лекарственного препарата соответствует общей характеристике оригинального лекарственного препарата. В случае отличия в инструкции по медицинскому применению (листок-вкладыш) воспроизведенного, биоаналогичного лекарственного препарата от оригинального препарата по показаниям к применению в сторону расширения, или режима дозирования или пути введения предоставляются результаты соответствующих клинических исследований.

50. Держатель регистрационного удостоверения оригинального препарата подает заявление на внесение изменений в инструкцию по медицинскому применению (листок-вкладыш) в течение девяноста календарных дней после обновления общей характеристики лекарственного средства в стране производителя или держателя регистрационного удостоверения.

51. Государственная экспертная организация после внесения изменений в инструкцию оригинального лекарственного препарата или при выявлении по международным источникам и результатам фармаконадзора об изменениях в общей характеристике оригинального лекарственного препарата извещает через информационные ресурсы всех держателей регистрационных удостоверений генерических препаратов о необходимости внесения соответствующих изменений в инструкцию по медицинскому применению (листок-вкладыш) и общую характеристику лекарственного средства через процедуру внесения изменений в регистрационное досье в течение девяноста календарных дней после внесения изменений в инструкцию оригинального препарата информации по безопасности и в течении двенадцати месяцев в остальных случаях. Держатель регистрационного удостоверения оригинального препарата вносит изменения в инструкцию по медицинскому применению (листок-вкладыш) и общую характеристику лекарственного средства на основании уведомления (в произвольной форме) от государственной экспертной организации по

несоответствиям, выявленным в результате фармаконадзора и по официальным международным источникам в течение девяноста календарных дней.

52. При невыполнении условия, указанного в [пунктах 50](#) и [51](#) настоящих Правил, государственная экспертная организация уведомляет (в произвольной форме) государственный орган в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий (далее - государственный орган) о необходимости приостановления действия регистрационного удостоверения.

53. На лекарственные средства, имеющие бессрочное регистрационное удостоверение государственная экспертная организация осуществляет периодическую оценку соотношения «польза-риск» на основании фармаконадзора.

54. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье, осуществляется на лекарственное средство в период действия регистрационного удостоверения и не оказывает отрицательного влияния на соотношение польза-риск лекарственного препарата.

55. Изменения классифицируются в соответствии с Перечнем изменений, вносимых в регистрационное досье лекарственного средства согласно [приложению 16](#) к настоящим Правилам на:

1) изменения типа IA - не требующие новой регистрации (незначительные изменения, которые оказывают незначительное влияние или не оказывают влияния на качество, безопасность и эффективность лекарственного препарата, и касаются внесения поправок в содержание материалов регистрационного досье, поданных в период действия регистрационного удостоверения лекарственного препарата);

2) изменения типа IB - не требующие новой регистрации (незначительные изменения, которые не являются изменениями типа IA и типа II);

3) изменения типа II - любые изменения к материалам регистрационного досье, не требующие новой регистрации лекарственного препарата и которые могут оказывать значительное влияние на его качество, безопасность и эффективность;

4) срочные изменения, касающиеся безопасности лекарственного средства - срочные временные ограничения, связанные с безопасностью использования лекарственного препарата, которые внедряются заявителем в случае выявления риска для общественного здоровья при применении зарегистрированного (перерегистрированного) лекарственного препарата. Держатель регистрационного удостоверения в течение двадцати четырех часов уведомляет о вводимых им ограничениях государственный орган. Если в течение двадцати четырех часов после получения этой информации от государственного органа не поступило возражений, экстренные ограничения, связанные с безопасностью, считаются принятыми. Сроки реализации ограничений оговариваются держателем регистрационного удостоверения и государственным органом.

Экстренные ограничения, связанные с безопасностью инициируются государственным органом при наличии риска для жизни и здоровья человека.

Заявление на внесение изменений, касающихся введения экстренных ограничений (инициированных держателем регистрационного удостоверения или государственным органом), подается держателем регистрационного удостоверения на рассмотрение не позднее, чем в течение шестидесяти календарных дней с момента уведомления.

56. Экспертизе подлежит каждое конкретное изменение, даже при условии одновременного их внесения.

57. В случае внесения изменения, которое не классифицировано в настоящих правилах, заявитель обращается в государственную экспертную организацию через процедуру консультации с целью получения рекомендации по классификации изменения.

Государственная экспертная организация в течение тридцати календарных дней после получения запроса направляет ответ заявителю в электронном и (или) бумажном виде.

58. При внесении изменений типа IA:

1) изменения типа IA подлежат оценке государственной экспертной организацией без проведения специализированной экспертизы. Заявитель представляет заявление по форме согласно [приложению 1](#) к настоящим Правилам и документы, подтверждающие внесенные изменения в течение двенадцати месяцев с даты внесения соответствующих изменений в соответствии с [приложением 16](#) к настоящим Правилам;

2) заявитель извещает государственную экспертную организацию в случае изменений типа IA, требующее немедленного извещения с целью непрерывного контроля лекарственного средства;

3) держатель регистрационного удостоверения в рамках одного заявления указывает о нескольких незначительных изменениях типа IA, касающихся одного регистрационного удостоверения;

4) государственная экспертная организация в течение тридцати календарных с момента поступления оплаты проводит оценку изменений типа IA и уведомляет держателя регистрационного удостоверения о своем заключении о безопасности эффективности и качестве лекарственного средства заявленного на экспертизу для целей внесения изменений в регистрационное досье по форме согласно [приложению 13](#) к настоящим Правилам;

5) в случае внесения изменений, требующих изменения данных регистрационного удостоверения, государственным органом выдается новое регистрационное удостоверение под прежним номером на остаточный срок действия регистрационного удостоверения.

59. При внесении изменений типа IB:

1) заявитель представляет заявление по форме согласно [приложению 1](#) к настоящим Правилам и документы согласно [приложению 16](#) к настоящим Правилам;

2) держатели регистрационного удостоверения в рамках одного заявления могут уведомить о нескольких изменениях типа IB, касающихся одного регистрационного удостоверения, или сгруппировать одно или несколько изменений типа IB с другими изменениями типа IA, связанными с одним регистрационным удостоверением, при условии, что такая группировка соответствует условиям, перечисленным в [приложении 16](#) к настоящим Правилам;

3) в случае внесения изменений требующих изменения данных регистрационного удостоверения, государственным органом выдается новое регистрационное удостоверение под прежним номером на остаточный срок действия регистрационного удостоверения.

60. В случае внесения изменения типа IБ, влекущего за собой другие последовательные изменения типа IA и типа IБ, подается одно заявление, содержащее все последовательные изменения типа I.

61. В случае внесения значительных изменений типа II:

1) заявитель представляет заявление по форме согласно [приложению 1](#) к настоящим Правилам и документы согласно [приложению 16](#) к настоящим Правилам;

2) заявление содержит одно изменение типа II. В случае внесения нескольких изменений типа II, отдельное заявление подается относительно каждого изменения, каждое заявление содержит ссылки на другое заявление;

3) в случае если изменение типа II приводит к другим последовательным изменениям типа II, одно заявление включает все последовательные изменения вместе с описанием соответствий между такими последовательными изменениями типа II.

Государственная экспертная организация при внесении изменений типа II в течение девяноста календарных дней после принятия заявления проводит экспертизу документов.

62. Сводный отчет по оценке вносимых изменений лекарственного препарата при изменениях, вносимых в регистрационное досье типа I и II, не требующих новой регистрации составляется по форме согласно [приложению 9](#) к настоящим Правилам.

63. По результатам проведенной экспертизы государственная экспертная организация составляет заключение о безопасности эффективности и качестве лекарственного средства заявленного на экспертизу изменений, вносимых в регистрационное досье по форме согласно [приложению 13](#) к настоящим Правилам.

Глава 6. Сроки проведения экспертизы лекарственного средства

64. Экспертиза лекарственного средства, за исключением лекарственных средств, произведенных в Республике Казахстан или странах региона ИСН (АйСиЭйЧ), проводится в срок, не превышающий двухсот десяти календарных дней, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - тридцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - девяносто календарных дней (в том числе, проверка аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, маркировки макетов упаковки, этикеток, стикеров, в течение двадцати календарных дней);

3) лабораторные испытания - семьдесят календарных дней;

4) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - двадцать календарных дней.

65. Экспертиза лекарственного средства при продлении срока действия регистрационного удостоверения проводится в течение ста двадцати календарных дней, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - двадцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - девяноста календарных дней, в том числе лабораторные испытания (в том числе, подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров, в течение пятнадцати календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - десять календарных дней.

66. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IA проводится в срок, не превышающий тридцать календарных дней из них:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - десять календарных дней;

2) подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров - десять календарных дней;

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - десять календарных дней.

67. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IБ и типа II проводится в срок, не превышающий девяносто календарных дней с этапом проведения лабораторных испытаний, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - пятнадцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - шестьдесят пять календарных дней, в том числе лабораторные испытания (в том числе, подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров - десять календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - десять календарных дней.

68. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IБ и типа II проводится в срок не превышающий шестидесяти календарных дней без этапа проведения лабораторных испытаний, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - десять календарных дней;

2) специализированная экспертиза - сорок календарных дней (в том числе, подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров, в течение десяти календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - десять календарных дней.

69. Экспертиза лекарственного средства, произведенного в Республике Казахстан, проводится в течение ста восьмидесяти календарных дней, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - двадцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - девяносто пять календарных дней (в том числе, проверка аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, маркировки макетов упаковки, этикеток, стикеров в течение двадцати календарных дней);

3) лабораторные испытания - пятьдесят календарных дней;

4) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - пятнадцать календарных дней.

70. Экспертиза лекарственного средства, произведенного в Республике Казахстан, при продлении срока действия регистрационного удостоверения проводится в течение ста календарных дней, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - пятнадцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - семьдесят календарных дней (в том числе подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров в течение пятнадцати календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - пятнадцать календарных дней.

71. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IА для лекарственного средства, произведенного в Республике Казахстан, проводится в срок, не превышающий тридцать календарных дней из них:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - десять календарных дней;

2) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве (в том числе, подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров) - двадцать календарных дней.

72. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IБ и типа II для лекарственного средства, произведенного в Республике Казахстан, проводится в течение девяносто календарных дней с этапом проведения лабораторных испытаний, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - пятнадцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - шестьдесят календарных дней, в том числе лабораторные испытания (в том числе, подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров, в течение десяти календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - пятнадцать календарных дней.

73. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IБ и типа II для лекарственного средства, произведенного в Республике Казахстан, проводится в течение шестидесяти календарных дней без этапа проведения лабораторных испытаний, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - десять календарных дней;

2) специализированная экспертиза - сорок календарных дней (в том числе, подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров в течение десяти календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - десять календарных дней.

74. Экспертиза лекарственных средств, произведенных в странах региона ICH (АйСиЭйч) проводится в течение ста восьмидесяти календарных дней, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - тридцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - сто двадцать календарных дней (в том числе, проверка аутентичности или перевода на казахский язык инструкции по медицинскому применению, маркировки макетов упаковки, этикеток, стикеров, в течение двадцати календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - тридцать календарных дней.

75. Экспертиза лекарственных средств, произведенных в странах региона ICH (АйСиЭйч), при продлении срока действия регистрационного удостоверения проводится в течение ста календарных дней, в том числе:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - двадцать календарных дней;

2) специализированная экспертиза - семьдесят календарных дней (в том числе, подтверждение аутентичности или перевода на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров, в течение пятнадцати календарных дней);

3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - десять календарных дней.

76. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IА для лекарственных средств, произведенных в странах региона ICH (АйСиЭйч) проводится в течение тридцати календарных дней, из них:

1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - десять календарных дней;

2) выдача заключения о безопасности, эффективности и качестве (в том числе, подтверждение аутентичности или перевода на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров) - двадцать календарных дней.

77. Экспертиза изменений, вносимых в регистрационное досье типа IБ и типа II для лекарственных средств, произведенных в странах региона ICH (АйСиЭйЧ), проводится в течение шестидесяти календарных дней без этапа проведения лабораторных испытаний, в том числе:

- 1) начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства - десять календарных дней;
- 2) специализированная экспертиза - сорок календарных дней (в том числе, подтверждение аутентичности или перевод на казахский язык инструкции по медицинскому применению, макетов маркировки упаковки, этикеток, стикеров, в течение десяти календарных дней);
- 3) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве - десять календарных дней.

78. Ускоренная экспертиза лекарственного средства проводится в сроки, не превышающие ста двадцати календарных дней, в том числе:

- 1) начальная экспертиза - не более двадцати календарных дней;
 - 2) лабораторные испытания - не более пятидесяти календарных дней;
 - 3) специализированная экспертиза - не более сорока календарных дней, в том числе подтверждение аутентичности перевода маркировки макетов упаковки, этикеток, стикеров, общей характеристики лекарственного средства, инструкции по медицинскому применению (листок-вкладыш) (не более десяти календарных дней)
 - 4) формирование заключения о безопасности, эффективности и качестве лекарственного средства, проектов итоговых документов экспертизы лекарственных средств - не более десяти календарных дней.
79. В сроки проведения экспертизы лекарственного средства не входит:
- 1) время восполнения некомплектности регистрационного досье;
 - 2) время предоставления заявителем документов и материалов по запросу на любом из этапов экспертизы;
 - 3) время организации проведения оценки условий производства и системы обеспечения качества организации-производителя, условий проведения доклинических и (или) клинических исследований, системы фармаконадзора держателя регистрационного удостоверения;
 - 4) сроки предоставления отчета клинических исследований при соблюдении условий, определенных [пунктом 13](#) настоящих Правил. При этом сроки предоставления отчета не превышают ста восьмидесяти календарных дней с даты запланированного завершения клинического исследования, указанной в утвержденном протоколе клинического исследования;
 - 5) организация и проведение Экспертного совета;
 - 6) согласования заявителем итоговых документов.

Приложение 1
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

Заявление на проведение экспертизы лекарственного средства*

название	на казахском языке		
	на русском языке		
	на английском языке		
название на экспорт (для отечественных ителей)	на казахском языке	на русском языке	на английском языке
родное непатентованное название	на казахском языке		
	на русском языке		
	на английском языке		
енная форма	на казахском языке		
	на русском языке		
та/ концентрация (Заполняется при Объем заполняется в упаковке)	Концентрация указывается для жидких, мягких и газообразных лекарственных форм		
-терапевтическо-химическая икация	Код		
	Наименование на казахском языке		
	Наименование на русском языке		
лекарственного средства (заполняется для соответствующего лекарственного препарата)			
нальный лекарственный препарат			
омпонентный	<input type="checkbox"/> Многокомпонентный		
тический лекарственный препарат	<input type="checkbox"/> Балк-продукт		
ная фармацевтическая субстанция, произведенная не в условиях GMP или лекарственное растительное сырье			
произведенный лекарственный препарат			
омпонентный	<input type="checkbox"/> Многокомпонентный		
родукт			

льный лекарственный препарат:

название лекарственного препарата, дозировка, лекарственная форма	
номер регистрационного удостоверения (компания, на имя которой выдано циональное удостоверение), дата регистрации, номер регистрационного удостоверения, государство, где зарегистрирован оригинальный лекарственный	

тный лекарственный препарат для отечественного производителя, который использовался в исследованиях эквивалентности (если таковые имеются):

название лекарственного препарата, дозировка, лекарственная форма	
номер регистрационного удостоверения (компания, на имя которой выдано циональное удостоверение), дата регистрации, номер регистрационного удостоверения, государство, где зарегистрирован референтный лекарственный	

обоснования использования референтного препарата при его отличии
от оригинального препарата

ание. Раздел необходимо заполнять для каждого лекарственного препарата, который использовался в исследованиях эквивалентности.

алогичный лекарственный препарат (Биоаналог)

тный биологический лекарственный препарат:	
название лекарственного препарата, дозировка, лекарственная форма	
номер регистрационного удостоверения (компания, на имя которой выдано циональное удостоверение), дата регистрации, номер регистрационного удостоверения, государство, где зарегистрирован оригинальный лекарственный	

тный биологический лекарственный препарат:

название лекарственного препарата, дозировка, лекарственная форма	
номер регистрационного удостоверения, дата регистрации, номер ционального удостоверения, государство, где зарегистрирован	

тый лекарственный препарат

по сравнению с референтным биологическим лекарственным

том (если таковые имеются):

- различия в исходном материале;
- различия в производственном процессе;
- другие показания к применению;
- различия в лекарственной форме;
- другая дозировка;
- (количественные изменения активной фармацевтической субстанции);
- другой способ введения;
- другие отличия

тный лекарственный препарат

омпонентный

Многокомпонентный

родукт

тный лекарственный препарат:

название лекарственного препарата, дозировка, лекарственная форма	
номер регистрационного удостоверения, дата регистрации, номер ционального удостоверения, государство, где зарегистрирован	

тый лекарственный препарат

по сравнению с оригинальным лекарственным препаратом:

- изменения активной фармацевтической субстанции;
- другая лекарственная форма;
- другая(ие) дозировка(и) (количественные изменения активной субстанции);
- другой (ие) способ(ы) введения;
- другая фармакокинетика (включая другую биодоступность);
- другое показание к применению;
- другие отличия

ированенный лекарственный препарат

ная комбинация

новая комбинация

родукт

тный лекарственный препарат (в случае известной комбинации)

название лекарственного препарата, дозировка, лекарственная форма	
номер регистрационного удостоверения, дата регистрации, номер ционального удостоверения, государство, где зарегистрирован	

льный лекарственный препарат	
ственный препарат с хорошо изученным медицинским применением	
родукт	
зание лекарственного препарата, дозировка, лекарственная форма	
ль регистрационного удостоверения, дата регистрации, номер	
ационного удостоверения.	
армацевтический лекарственный препарат	
родукт	
армацевтический набор	
кор радионуклида	
радионуклида (первичный и вторичный) (при наличии)	
о	
атический лекарственный препарат	
омеопатический препарат	<input type="checkbox"/> гомеопатический препарат, включенный в фармакопеи и моногр
ельный лекарственный препарат	
альное научное название растения (род, вид, разновидность)	
происхождения сырья (лабораторный код)	
производящего растения	
(определение) субстанции растительного происхождения и другие (синонимы, указанные в Фармакопеях)	
ный лекарственный препарат	
н ли лекарственному препарату статус орфанного лекарственного препарата в Республике Казахстан	

ессе рассмотрения

егистрационного удостоверения орфанного лекарственного препарата							
в присвоении статуса орфанного лекарственного препарата							
решения							
ие на присвоение статуса отозвано: дата							
выпуска в стране заявителя	По рецепту врача Без рецепта врача						
введения							
ация по устройствам ввода (заполняется список значений)							
вичная или вторичная)	Наименование	Размер (при наличии)	Объем (при наличии)	Кол-во единиц упаковке			
ая							
я							
од вторичной упаковки (GTIN) (Джитин)	Указать штрих-код для каждой дозировки/концентрации						
качественный и количественный состав (заполняется список значений)							
ество или тельное)	Наименование	Количество на единицу лекарственной формы	Нормативный документ, регламентирующий качество или Фармакопея с указанием года издания	Производитель, страна и адрес производственной площадки (для активных веществ)	Контролируется международным комитетом по контролю за наркотиками (отмечается при наличии)	Наличие ядовитых веществ (отмечается при наличии)	Дикорастущее или культивированное (для лекарственных растительных сырья) и производственное
					II таб. III таб. IV таб.	1 список 2 список	
ательное							
зание активной фармацевтической субстанции							
нения лекарственного средства		предлагаемый срок хранения					
		предлагаемый период применения (после первого вскрытия контейнера)					
		предлагаемый период применения (после растворения или разведения)					
транспортирования		предлагаемые условия хранения					
хранения		предлагаемые условия хранения после первого вскрытия упаковки					

ции в стране-производителе и других странах

страны	№ регистрационного удостоверения (указывается при наличии)	Дата выдачи	Срок дей

охранный документа на изобретение или полезную модель, товарный знак

охранный документа	№ охранный документа	Дата выдача	Срок выда

- дство
- 1) Полностью на данном производстве
 - 2) Частично на данном производстве
 - 3) Полностью на другом производстве

дитель (и) лекарственного препарата и участок (и) производства (включая участки производства любого компонента (в том числе растворите, который является частью лекарственного препарата))

производителя	Наименование, страна (на казахском, русском, английском языках)	№, дата и срок действия разрешительного документа	Юридический адрес	Фактический адрес	Телефон, факс, e-mail	Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя
датель						
ль лицензии		Данные по лицензии на производство, выданная уполномоченным органом страны производителя				
льационного рения						
ятие-упаковщик						
ль или тельство		Данные по доверенности				
оченное лицо по занию						
надзора в ке Казахстан						

21.	Лаборатория страны-производителя по контролю качества препаратов крови и вакцин, ответственная за контроль качества/выпуск серии		
	наименование лаборатории		
	адрес места осуществления деятельности		
	страна		
	телефон/факс		
	электронная почта		
22.	№ регистрационного удостоверения выданного в Республике Казахстан (при продлении срока действия регистрационного удостоверения)		
23.	Изменения, вносимые в регистрационное досье лекарственного средства (указать вносимые изменения)		
№	Тип изменения	Редакция до внесения изменений	Вносимые изменения
24.	Данные по договору на проведение экспертизы лекарственных средств		
1.	№ договора		
2.	Дата заключения		
3.	Срок действия		
25.	Субъект, осуществляющий оплату за проведение экспертизы		
1.	Наименование		
2.	Страна		
3.	Юридический адрес		
4.	Фактический адрес		
5.	Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя		
6.	Телефон		
7.	Факс		
8.	e-mail		
9.	Бизнес-идентификационный номер		
10.	Индивидуальный идентификационный номер		
11.	Банк		
12.	Расчетный счет		

13.	Валютный счет	
14.	Код	
15.	Банковский идентификационный код	
Дата		
Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность ответственного лица Заявителя		
Подпись, печать		

Примечание:

* Данная форма заявления предоставляется также при продлении срока действия регистрационного удостоверения, выдаваемого уполномоченным органом в области здравоохранения Республики Казахстан в соответствии с Правилами государственной регистрации, перерегистрации и внесения изменений в регистрационное досье лекарственного средства, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2009 года № 735 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5935) и при изменениях, вносимых в регистрационное досье.

Приложение 2
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

**Перечень документов,
представляемых для экспертизы производителями Республики Казахстан**

№ п/п	Наименование документов
1	2
	Часть I Общая документация*
IA1.	Сертификат GMP (с указанием даты и результатов последней инспекции нотариально засвидетельствованные) при наличии
I A2.	Копия государственной лицензии на фармацевтическую деятельность (нотариально засвидетельствованные)
I A3.	Приложение к лицензии (для растительного сырья - разрешение на заготовку для отечественных производителей)
I A4.	Если в производственном процессе участвует несколько производителей документы пунктов IA2, IA3, IA4 представляются на всех участников производства
I A5.	Лицензионный договор (соглашение) на право производства (до истечения срока действия патента на оригинальный препарат)
I A6-1	нотариально засвидетельствованная копия охранного документа на изобретение или полезную модель оригинального лекарственного средства (предоставляется патентообладателем охранного документа);
I A6-2	гарантийное письмо о ненарушении исключительных прав третьими лицами на изобретение или полезную модель (предоставляется при экспертизе генерического лекарственного препарата)
I A7.	Документ, подтверждающий качество активного вещества (сертификат анализа субстанции от производителя, сертификат соответствия монографии Европейской Фармакопеи, протокол анализа, аналитический паспорт)
I A8.	Документ, подтверждающий качество готового продукта трех промышленных серий (сертификат анализа, протокол анализа), одна серия которого совпадает с серией образца лекарственного средства, поданного на регистрацию
I A 9.	Документ о прионовой безопасности на вещества животного происхождения от производителя
I A 10.	Копия - регистрационного удостоверения Республики Казахстан (при продлении срока действия регистрационного удостоверения)
I.B.1.	Общая характеристика лекарственного средства (ОХЛС)
I.B.2.	Проект инструкции по медицинскому применению (листок-вкладыш) в электронном виде в формате "doc (док)"
1.B.3.	Текст маркировки для первичной и вторичной упаковок, стикеров, этикеток на казахском и русском языках
1.B.4.	Цветные макеты потребительских упаковок, этикеток, стикеров в электронном виде в формате "jpg (джипег)"
I.C	Краткая характеристика системы фармаконадзора держателя регистрационного удостоверения включает: информацию о том, что держатель регистрационного удостоверения имеет в своем распоряжении ответственное лицо за глобальный фармаконадзор; контактные данные ответственного лица за глобальный фармаконадзор;

	декларацию, подписанную держателем регистрационного удостоверения о том, что он имеет систему фармаконадзора для выполнения задач и обязанностей по пострегистрационному контролю безопасности лекарственных средств; ссылку на место (адрес), где хранится мастер-файл системы фармаконадзора.
I.D	Документ, подтверждающий о наличии квалифицированного лица, ответственного за фармаконадзор для сбора и регистрации побочных реакций, выявляемых на территории Республики Казахстан
	Часть II Химическая, фармацевтическая и биологическая документация*
II	Содержание
II A	Состав
II A 1	Качественный и количественный состав лекарственного препарата (активные, вспомогательные вещества, состав оболочки таблетки или корпуса капсулы)
II A 2	Описание упаковки
II A 3	Фармацевтическая разработка (обоснование выбора состава, первичной упаковки)
II B	Сведения о производстве:
II B 1	производственная формула
II B 2	описание технологии производства
II B 3	контроль в процессе производства (операционный контроль)
II B 4	первичная экспертиза производственных процессов
II C	методы контроля исходных материалов
II C 1	активная субстанция
II C 1.1	сертификаты качества на активные вещества
II C 2	вспомогательные вещества
II C 2.1	сертификаты качества на вспомогательные вещества
II C 3	упаковочный материал (первичная и вторичная упаковка)
II C 3.1	сертификаты качества упаковочного материала с приложением документов, регламентирующих их качество
II D	методы контроля качества промежуточных продуктов (при необходимости)
II E	спецификация качества и методики контроля готового продукта с аутентичным переводом с языка производителя на русский язык
II E 1	нормативный документ производителя по контролю качества и безопасности лекарственного средства в электронном виде в формате "doc (док)", пояснительная записка к нему
II E 2	первичная экспертиза методик испытаний лекарственного препарата (кроме фармакопейных методик) (при перерегистрации дополнительно копию нормативного документа по качеству, утвержденный в Республике Казахстан)
II F	результаты испытания стабильности не менее чем на трех промышленных или опытно-промышленных (пилотных) сериях
II G	сведения о профиле растворения (для твердых дозированных лекарственных форм)
II H	данные контроля на животных
II K	данные по вероятной опасности для окружающей среды для препаратов, содержащих генетически измененные организмы
II L	периодический обновляемый отчет по безопасности (при перерегистрации)
II M.	дополнительная информация, подтверждающая качество (при необходимости)
	Часть III. Фармакологическая и токсикологическая документация
III.	Содержание
III A.	Данные по токсичности (острой и хронической), (медицинский иммунобиологический препарат - токсичность при однократном введении и введении повторных доз)
III B.	Влияние на репродуктивную функцию
III C.	Данные по эмбриотоксичности и тератогенности
III D.	Данные по мутагенности
III E.	Данные по канцерогенности
III F.	Фармакодинамика (для медицинских генно-биологических препаратов - результаты исследования реактогенности)
III G.	Фармакокинетика (для медицинских иммунобиологических препаратов - результаты специфической активности)
III H.	Данные о местно-раздражающем действии (для медицинских иммунобиологических препаратов - результаты исследования иммуногенности)
III Q.	Дополнительная информация, подтверждающая безопасность (при необходимости)
	Часть IV. Клиническая документация
IV.	Содержание
IV A.	Данные по клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика)
IV B	Клиническая, иммунологическая эффективность
IV C	Диагностическая эффективность
IV D	Результаты клинических испытаний, научные публикации, отчеты

IV D 1	Данные пострегистрационного опыта (при наличии)
IV Q	Дополнительная информация, подтверждающая эффективность

Примечание:

* При продлении срока действия регистрационного удостоверения, выдаваемого уполномоченным органом в области здравоохранения Республики Казахстан в соответствии с Правилами государственной регистрации, перерегистрации и внесения изменений в регистрационное досье лекарственного средства, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2009 года № 735 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5935) представляются части I и II данного перечня.

Приложение 3
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

**Перечень документов,
представляемых для экспертизы в формате Общего технического документа**

№ п/п	Наименование документов
	Модуль 1.*
1.1.	Общая документация
1.2.1	<p>Сертификат на фармацевтический продукт согласно рекомендации Всемирной организации здравоохранения (нотариально засвидетельствованный).</p> <p>При отсутствии предоставляются:</p> <p>Сертификат (регистрационное удостоверение) о регистрации в стране-производителе (нотариально засвидетельствованный)</p> <p>Сертификат GMP (с указанием даты и результатов последней инспекции) (нотариально засвидетельствованный)</p> <p>Сертификат, разрешающий свободную продажу (экспорт)</p>
1.2.2.	Сертификат происхождения товара (для отечественных производителей)
1.2.3.	Лицензионный договор (соглашение) на право производства (до истечения срока действия патента на оригинальный препарат)
1.2.4.	Сведения о регистрации лекарственного средства в других странах с указанием номера и даты регистрационного удостоверения (или копии сертификата или регистрационного удостоверения)
1.3.	Общая характеристика лекарственного средства и инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш), маркировка (цветные макеты)
1.3.1.	Краткая характеристика лекарственного препарата с датой последнего пересмотра
1.3.2.	Утвержденная инструкция по медицинскому применению лекарственного средства (для организаций-производителей стран Содружества Независимых Государств), заверенная организацией-производителем
1.3.3.	Проект инструкции по медицинскому применению лекарственного средства (листок-вкладыш)
1.3.4	Текст маркировки первичной и вторичной упаковок, этикеток, стикеров на казахском и русском языках
1.3.5.	Цветные макеты потребительских упаковок, этикеток, стикеров в электронном виде в формате jpg (джипег) в масштабе 1:1
1.4.	Информация об экспертах
1.4.1.	Информация об эксперте по качеству
1.4.2.	Информация об эксперте по доклиническим данным
1.4.3.	Информация об эксперте по клиническим данным
1.5.	Специальные требования к разным типам заявлений
1.6.	Оценка потенциальной опасности для окружающей среды
1.6.1	Лекарственные препараты, содержащие или полученные из геномодифицированных организмов
1.7.	Информация относительно фармаконадзора заявителя в Республике Казахстан
1.7.1	<p>Краткая характеристика системы фармаконадзора держателя регистрационного удостоверения включает:</p> <p>доказательство того, что держатель регистрационного удостоверения имеет в своем распоряжении ответственное лицо за глобальный фармаконадзор;</p> <p>контактные данные ответственного лица за глобальный фармаконадзор;</p> <p>декларацию, подписанную держателем регистрационного удостоверения о том, что он имеет систему фармаконадзора для выполнения задач и обязанностей по пострегистрационному контролю безопасности лекарственных средств;</p> <p>ссылку на место (адрес), где хранится мастер-файл системы фармаконадзора.</p>
1.7.2	Документ, подтверждающий, что заявитель имеет ответственное лицо за фармаконадзор на

	территории Республики Казахстан
	Модуль 2.*
	Резюме общего технического документа
2.1.	Содержание частей 2.3.4.5
2.2.	Введение в общий технический документ
2.3.	Общий отчет по качеству
2.4.	Обзор доклинических данных
2.5.	Обзор клинических данных
2.6.	Отчет доклинических данных
2.6.1.	Отчет фармакологических данных в текстовом формате
2.6.2.	Отчет фармакологических данных в виде таблиц
2.6.3.	Отчет фармакокинетических данных в текстовом формате
2.6.4.	Отчет фармакокинетических данных в виде таблиц
2.6.5.	Отчет токсикологических данных в текстовом формате
2.6.6.	Отчет токсикологических данных в виде таблиц
2.7.	Отчет клинических данных
2.7.1.	Отчет биофармацевтических исследований и связанных с ними аналитических методов
2.7.2.	Отчет исследований по клинической фармакологии
2.7.3.	Отчет по клинической эффективности
2.7.4.	Отчет по клинической безопасности
2.7.5.	Копия использованных литературных источников
2.7.6.	Короткие обзоры индивидуальных испытаний
	Модуль 3. Качество*
3.1.	Содержание
3.2.	Основные данные
3.2.S.	Лекарственная субстанция (для лекарственных препаратов, которые содержат более одного активного вещества, информация предоставляется в полном объеме относительно каждого из них)**
3.2.S.1.	Общая информация**
3.2.S.1.1.	Название**
3.2.S.1.2.	Структура**
3.2.S.1.3.	Общие свойства**
3.2.S.2.	Производство
3.2.S.2.1.	Производитель**
3.2.S.2.2.	Описание производственного процесса и его контроль
3.2.S.2.3.	Контроль исходных материалов
3.2.S.2.4.	Контроль критических этапов и промежуточной продукции
3.2.S.2.5.	Первичная экспертиза процесса и/или его оценка
3.2.S.2.6.	Разработка производственного процесса
3.2.S.3.	Характеристика**
3.2.S.3.1.	Доказательство структуры и характеристики
3.2.S.3.2.	Примеси**
3.2.S.4.	Контроль активного вещества**
3.2.S.4.1.	Спецификация**
3.2.S.4.2.	Аналитические методики**
3.2.S.4.3.	Первичная экспертиза аналитических методик
3.2.S.4.4.	Анализы серий**
3.2.S.4.5.	Обоснование спецификации
3.2.S.5.	Стандартные образцы или вещества
3.2.S.6.	Система упаковка/укупорка**
3.2.S.7.	Стабильность**
3.2.S.7.1.	Резюме относительно стабильности и выводы**
3.2.S.7.2.	Протокол пострегистрационного изучения стабильности и обязательства относительно стабильности**
3.2.S.7.3.	Данные о стабильности**
3.2.P.	Лекарственный препарат
3.2.P.1.	Описание и состав лекарственного препарата
3.2.P.2.	Фармацевтическая разработка
3.2.P.2.1.	Составные вещества лекарственного препарата
3.2.P.2.1.1.	Лекарственная субстанция
3.2.P.2.1.2.	Вспомогательные вещества
3.2.P.2.2.	Лекарственный препарат
3.2.P.2.2.1.	Разработка состава
3.2.P.2.2.2.	Излишки

3.2.P.2.2.3.	Физико-химические и биологические свойства
3.2.P.2.3.	Разработка производственного процесса
3.2.P.2.4.	Система упаковка/укупорка
3.2.P.2.5.	Микробиологические характеристики
3.2.P.2.6.	Совместимость
3.2.P.3.	Производство
3.2.P.3.1.	Производитель (и)
3.2.P.3.2.	Состав на серию
3.2.P.3.3.	Описание производственного процесса и контроля процесса
3.2.P.3.4.	Контроль критических этапов и промежуточной продукции
3.2.P.3.5.	Первичная экспертиза процесса и/или его оценка
3.2.P.4.	Контроль вспомогательных веществ
3.2.P.4.1.	Спецификации
3.2.P.4.2.	Аналитические методики
3.2.P.4.3.	Первичная экспертиза аналитических методик
3.2.P.4.4.	Обоснование спецификаций
3.2.P.4.5.	Вспомогательные вещества человеческого и животного происхождения
3.2.P.4.6.	Новые вспомогательные вещества
3.2.P.5.	Контроль лекарственного препарата
3.2.P.5.1.	Спецификация (и)
3.2.P.5.2.	Аналитические методики
	Утвержденный нормативный документ по контролю качества и безопасности в электронном виде в формате doc (при перерегистрации дополнительно копию утвержденного нормативного документа в Республике Казахстан)
3.2.P.5.3.	Первичная экспертиза аналитических методик
3.2.P.5.4.	Анализы серий
3.2.P.5.5.	Характеристика примесей
3.2.P.5.6.	Обоснования спецификации(й)
3.2.P.6.	Стандартные образцы и вещества
3.2.P.7.	Система упаковка/укупорка
3.2.P.8.	Стабильность
3.2.P.8.1.	Резюме и вывод о стабильности
3.2.P.8.2.	Протокол пострегистрационного изучения стабильности и обязательства относительно стабильности
3.2.P.8.3.	Данные о стабильности
3.2.A.	Дополнения
3.2.A.1.	Технические средства и оборудование
3.2.A.2.	Оценка безопасности относительно посторонних микроорганизмов
3.2.A.3.	Новые вспомогательные вещества
3.2.R.	Региональная информация
3.3.	Копия использованных литературных источников Модуль 4. Отчеты о доклинических (неклинических) исследованиях
4.1.	Содержание
4.2.	Отчеты об исследовании
4.2.1.	Фармакология
4.2.1.1.	Первичная фармакодинамика
4.2.1.2.	Вторичная фармакодинамика
4.2.1.3.	Фармакология безопасности
4.2.1.4.	Фармакодинамические лекарственные взаимодействия
4.2.2.	Фармакокинетика
4.2.2.1.	Аналитические методы и отчет относительно их первичной экспертизы
4.2.2.2.	Всасывание
4.2.2.3.	Распределение
4.2.2.4.	Метabolизм
4.2.2.5.	Выведение
4.2.2.6.	Фармакокинетические лекарственные взаимодействия (доклинические)
4.2.2.7.	Другие фармакокинетические исследования
4.2.3.	Токсикология
4.2.3.1.	Токсичность при введении однократной дозы
4.2.3.2.	Токсичность при введении повторных доз
4.2.3.3.	Генотоксичность (ин-витро; ин-вибо, токсикокинетическую оценку)
4.2.3.4.	Канцерогенность (долгосрочные исследования; краткосрочные или среднесрочные исследования)
4.2.3.5.	Репродуктивная и онтогенетическая токсичность: способность к воспроизведению потомства и

	раннее эмбриональное развитие; развитие зародыша плода; внутриутробное и послеродовое развитие; исследования, в которых потомкам (растущие животные) давали определенную дозу и/или оценивали в дальнейшем.
4.2.3.6.	Местная переносимость
4.2.3.7.	Другие исследования токсичности: антигенность; иммунотоксичность; механические исследования; зависимость; метаболиты; примеси.
4.3.	Копия использованных литературных источников
	Модуль 5. Отчеты о клинических исследованиях и (или) испытаниях
5.1.	Содержание
5.2.	Перечень всех клинических испытаний в виде таблиц
5.3.	Отчеты о клинических испытаниях
5.3.1.	Отчеты о биофармацевтических исследованиях: отчет исследований по биодоступности; отчет сравнительных исследований по биодоступности и биоэквивалентности; отчет по корреляции исследований ин-витро ин-вибо; отчет по бионалитическим и аналитическим методам;
5.3.2.	Отчеты исследований по фармакокинетике при использовании биоматериалов человека: отчет исследований связывания с белками; отчет исследований печеночного метаболизма и взаимодействий; отчет по исследованиям с использованием биоматериалов человека.
5.3.3.	Отчеты о фармакокинетических исследованиях у человека: отчет исследований фармакокинетики у здоровых добровольцев и исследованию первичной переносимости; отчет исследований фармакокинетики у пациентов и исследованию первичной переносимости; отчет исследований внутреннего фактора фармакокинетических исследований; отчет исследований внешнего фактора фармакокинетических исследований; отчет исследований фармакокинетики в различных популяциях;
5.3.4.	Отчеты о фармакодинамических исследованиях у человека: отчет исследований фармакодинамики и фармакокинетики/фармакодинамики у здоровых добровольцев; отчет исследований фармакодинамики и фармакокинетики/фармакодинамики у пациентов;
5.3.5.	Отчеты об исследовании эффективности и безопасности: отчет контролируемых клинических исследований по заявленным показаниям; отчет неконтролируемых клинических исследований; отчеты анализа данных более чем одного исследования, включая любые формальные интегрированные анализы, метаанализы и перекрестные анализы; отчеты по другим исследованиям
5.3.6.	Отчеты о пострегистрационном опыте применения
5.3.7.	Образцы индивидуальных регистрационных форм и индивидуальные списки пациентов
5.4.	Копия использованных литературных источников

Примечание:

* При продлении срока действия регистрационного удостоверения, выдаваемого уполномоченным органом в области здравоохранения Республики Казахстан в соответствии с Правилами государственной регистрации, перерегистрации и внесения изменений в регистрационное досье лекарственного средства, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2009 года № 735 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5935) предоставляются части I-II данного перечня.

**Минимальный объем сведений, необходимый для представления в разделе 3.2.С.

Если отдельные части документации не включены в досье, в соответствующем разделе необходимо представить обоснование.

Для препаратов животного происхождения в разделе 3.2.С необходимо представить следующие дополнительные сведения: данные относительно вида, возраста, рациона животных, от которых получено сырье; данные о характере (категории) ткани, из которой получено сырье для производства лекарственного препарата, с точки зрения его опасности относительно содержания прионов; технологическая схема обработки сырья с указанием экстрагентов и технологических параметров; методы контроля качества сырья, включая методы выявления прионов в лекарственном препарате (при необходимости).

Допускается предоставление документов Модулей 3, 4, 5 на английском языке с переводом на русский язык следующих разделов Модуля: спецификации (3.2.Р.5.1.), аналитические методики (3.2.Р.5.2.), обоснование спецификаций (3.2.Р.5.6.).

Приложение 4
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

**Перечень
представляемых материалов регистрационного досье в зависимости от вида лекарственного
средства**

1. Воспроизведенный лекарственный препарат

1.1 Для воспроизведенных лекарственных препаратов данные фармацевтической разработки представляются в сравнении с оригинальным или референтным препаратом.

Для доказательства эквивалентности генерика с оригинальным (референтным) препаратом в Модуле 5 формата ОТД или части IV Перечня документов, предоставляемых для экспертизы производителями Республики Казахстан (далее - Перечень) в регистрационном досье генерика в зависимости от фармакологических свойств и лекарственной формы предоставляются:

- 1) отчет сравнительных фармакокинетических исследований (исследования биоэквивалентности);
- 2) отчет сравнительных фармакодинамических клинических исследований;
- 3) отчет сравнительных исследований терапевтической эквивалентности;
- 4) отчет сравнительных ин-витро исследований;

Обоснование выбора исследования эквивалентности проводится:

1) для лекарственных средств, для которых возможно получить измеряемые концентрации активного вещества в биологической жидкости (плазма, моча), представляются отчеты сравнительных фармакокинетических исследований;

2) для лекарственных средств, для которых невозможно получить измеряемые концентрации активного вещества в соответствующей биологической жидкости, представляются отчеты сравнительных фармакодинамических клинических исследований;

3) для лекарственных средств, для которых невозможно определить фармакокинетический профиль, найти приемлемые фармакодинамические конечные точки активного вещества, представляются отчеты сравнительных клинических исследований терапевтической эквивалентности;

4) процедура биовейвер для лекарственных средств системного действия для орального применения с немедленным высвобождением, содержащих субстанции класса I и III биофармацевтической системы классификации (БСК).

2.2. От заявителя, имеющего документ, подтверждающий соответствие производства надлежащей производственной практике Республики Казахстан, стран-регионов ICH, Международной системы сотрудничества фармацевтических инспекций (PIC/S) не требуется предоставление отчетов исследований эквивалентности внутри организма (ин виво) при условии, что:

1) лекарственные средства для парентерального применения (внутривенно, подкожно или внутримышечно) в виде водных растворов, содержащих одинаковый качественный и количественный состав активного вещества, что и референтный препарат, с одинаковыми или подобными вспомогательными веществами в сравниваемых с референтным препаратом концентрациях. При этом, некоторые вспомогательные вещества (в частности буферные растворы, консерванты, антиоксиданты) отличаются при условии доказательства любым способом, что в данных концентрациях они не влияют на безопасность и (или) эффективность лекарственного средства (исключение - препараты железа, аминокислот, производные крахмала, желатина, комплексообразующие препараты);

2) лекарственные средства для приема внутрь и применяемые в форме водных растворов, содержащие одинаковый качественный и количественный состав активного вещества, что и референтный препарат, с одинаковыми или подобными вспомогательными веществами в сравниваемых референтных препаратах;

3) лекарственные средства в форме порошков для приготовления водных растворов, если раствор отвечает требованиям подпунктов 1) или 2) настоящего пункта;

4) лекарственные средства, которые являются газами;

5) ушные или глазные лекарственные средства, изготовленные в виде водных растворов, содержащих одинаковый качественный и количественный состав активных веществ, что и референтный препарат, с одинаковыми или подобными вспомогательными веществами в сравниваемых с референтным препаратом концентрациях. При этом, некоторые вспомогательные вещества (в частности буферные растворы, консерванты, вещества, корректирующие плотность, или загустители) могут отличаться при условии доказательства любым способом, что в данных концентрациях они не влияют на безопасность и (или) эффективность лекарственного средства;

6) лекарственные средства местного действия в виде водных растворов, содержащих одинаковый качественный и количественный состав активных веществ, что и референтный препарат, с одинаковыми или подобными вспомогательными веществами в сравниваемых с референтным препаратом концентрациях;

7) лекарственные средства, которые являются водными растворами и предназначены для ингаляций небулайзером или в виде назальных спреев, применяемые с помощью практически одинаковых устройств доставки лекарственного средства и содержащие одинаковый качественный и количественный состав активных веществ, такие же вспомогательные вещества в сравнимых концентрациях, что и референтный препарат. При этом некоторые вспомогательные вещества могут отличаться при условии доказательства любым способом, что в данных концентрациях они не влияют на безопасность и (или) эффективность лекарственного средства (исключение - препараты, содержащие гормоны, препараты с противообструктивным действием);

8) лекарственные средства системного действия в виде водных растворов для ректального или вагинального применения, содержащих одинаковый качественный и количественный состав активных веществ, что и референтный препарат, с одинаковыми или подобными вспомогательными веществами в сравниваемых с референтным препаратом концентрациях, некоторые вспомогательные вещества могут отличаться при условии доказательства любым способом, что в данных концентрациях они не влияют на безопасность и (или) эффективность лекарственного средства;

9) лекарственные средства произведены в условиях полного переноса (трансфера) производственных и технологических процессов в Республику Казахстан.

2.3. Заявитель представляет доказательства эквивалентности ин-виво в случае, когда существует риск того, что возможные различия в биодоступности могут привести к терапевтической неэквивалентности генерика референс-препаратуре:

1) лекарственные средства системного действия для орального применения с немедленным высвобождением, если к ним применены один или несколько следующих критерии:

узкий спектр терапевтического действия (предел эффективность/безопасность), крутой наклон кривой доза - ответ;

документально подтвержденные проблемы по биодоступности или бионеэквивалентности, связанные с активным веществом или ее формами (не имеющих отношения к растворению);

данные о том, что на биоэквивалентность могут влиять полиморфизм активного вещества, вспомогательные вещества, о которых известно, что они влияют на прохождение в желудочно-кишечном тракте (далее - ЖКТ), проницаемость в ЖКТ и, таким образом, на абсорбцию и (или) стабильность активного вещества в ЖКТ;

2) лекарственные средства системного действия, не предназначенные для орального или парентерального применения (такие, как трансдермальные пластиры, суппозитории, никотиновые жевательные резинки, гели тестостерона и трансдермальные контрацептивы);

3) лекарственные средства системного действия с модифицированным (пролонгированным, замедленным) высвобождением;

4) лекарственные средства системного действия с фиксированной комбинацией, в которых как минимум для одного активного вещества требуется проведение исследования ин-вибо;

5) лекарственные средства несистемного действия, в частности для орального, назального, офтальмологического, дерматологического, ректального или вагинального применения, без системной абсорбции, которые не являются водными растворами; в таком случае эквивалентность доказывают путем проведения, сравнительных клинических исследований терапевтической эквивалентности или фармакодинамических исследований, дерматофармакокинетических исследований и (или) исследований ин-витро;

6) для генерика, активное вещество которого представлено другой солью, эфиrom или производным активного вещества зарегистрированного препарата, предоставляются отчеты соответствующих доклинических и (или) клинических исследований/исследований биоэквивалентности, доказывающие отсутствие изменений в фармакокинетике, фармакодинамике и (или) токсичности генерика, в случае непредставления таких доказательств, данное вещество рассматривается как новое активное вещество.

2.4. Для генериков в твердых лекарственных формах немедленного высвобождения для приема внутрь и концентрация активного вещества, которых измеряется в биологических жидкостях организма (плазма крови, моча) предоставляются данные исследований биоэквивалентности.

Для генериков в твердых лекарственных формах немедленного высвобождения для приема внутрь, концентрацию активного вещества которого невозможно измерить в биологических жидкостях организма, предоставляются данные сравнительных фармакодинамических клинических исследований или исследований сравнительной терапевтической эквивалентности.

2.5. Регистрационные материалы на генерики, регистрируемые по процедуре биовейвер:

2.5.1. В случае субстанций класса I и III БСК удовлетворяют следующим условиям:

1) доказано, что субстанция лекарственного средства хорошо растворима и полностью абсорбируется (класса I и III БСК);

2) очень быстрая (> 85 % в течение 15 мин) или одинаковая растворимость (85 % в течение 30 мин) ин-витро тестируемого и референтного лекарственных средств продемонстрирована в требуемых условиях;

3) вспомогательные вещества, которые влияют на биодоступность, одинаковы количественно и качественно с референтным препаратом.

В разделе 5.3.1 модуля 5 предоставляется полная документация исследования растворения ин-витро:

1) обоснование процедуры биовейвер, как альтернативы сравнительных фармакокинетических исследований с участием человека: оценка рисков, доказательства фармацевтической эквивалентности, описание действующего вещества исследуемого и референтном препарате, технологического процесса, вспомогательные вещества, которые могут влиять на биодоступность являются качественно и количественно одинаковыми в генерике и в референтном препарате;

2) протокол исследования, данные абсорбции (проникаемости) действующего вещества;

3) информация о сериях тестируемого (серия, дата производства, срок годности, объем серии, количественное определение действующего вещества) и референтного (источник референтного препарата, серия, срок годности, количественное определение действующего вещества) препаратов;

4) описание и обоснование выбора экспериментальных условий ин-витро исследования (условия подготовки сред для растворения, метод отбора проб, описание аналитической метода и пробоподготовки);

5) валидация методик определения в каждой среде с первичными данными;

6) хроматограммы во всех временных точках забора проб для каждой среды;

7) итоговая статистика: рассчитанные данные площадей пиков, концентрации, графики, расчет фактора подобия

Процедура биовейвер применяется в случае идентичности действующего вещества в исследуемом и референтном препарате, также, когда препараты содержат различные соли действующего вещества, которых относятся к I и III классам БСК (высокая растворимость и полная абсорбция).

Оценка фактора подобия производится с учетом следующих условий:

1) минимум три временные точки (за исключением нулевой);

2) временные точки одинаковы для обоих препаратов;

3) двенадцать индивидуальных значений для каждой временной точки для каждого препарата;

4) не более одного среднего значения > 85% растворения для любого препарата;

5) относительное стандартное отклонение или коэффициент вариации любого препарата должно быть меньше 20% для первой точки и меньше 10% начиная со второй до последней временной точки.

2.5.2. В случае дополнительной дозировки, удовлетворяют следующим условиям:

- 1) одинаковый производственный процесс для разных дозировок лекарственного средства;
- 2) одинаковый качественный состав (активное и вспомогательные вещества) разных дозировок лекарственного средства;
- 3) количественно пропорциональный состав, то есть соотношение между количеством каждого наполнителя к количеству активного вещества должно быть одинаково для всех дозировок (за исключением компонентов покрытия оболочек капсул, красителей и вкусовых добавок).

При наличии разницы в пропорциональности количественного состава разных дозировок лекарственного средства, условие подпункта 3) настоящего пункта считается выполненным, если условия подпунктов 1) и 2) или 1) и 3) настоящего пункта выполняются относительно дозировки лекарственного средства, используемого в исследовании биоэквивалентности и дозировок, для которых рассматривается биовейвер:

- 1) количество активного вещества (веществ) составляет менее 5% от веса ядра таблетки, или веса содержимого капсулы;
- 2) одинаковый качественный состав различных вспомогательных веществ, входящих в ядро таблетки, или содержимое капсулы для разных дозировок;
- 3) количество наполнителя изменяется в соответствии с изменением количества активного вещества; количество других вспомогательных веществ в ядре таблетки или содержимого капсулы должно быть одинаковым для рассматриваемых разных дозировок.

2.6. Адекватность отказа от дополнительных исследований биоэквивалентности подтверждается соответствующими данными растворения ин-витро:

- 1) сходство растворения ин-витро необходимо продемонстрировать для всех условий pH и с партиями лекарственного средства, использованных в исследовании, то есть между дополнительной дозой и дозой лекарственной средства для исследования биоэквивалентности;
- 2) при значениях pH, когда не удается достичь надлежащего растворения для всех дозировок лекарственного средства, то растворение ин-витро бывает различным для разных дозировок; при этом необходимо подтвердить, что такая разница возникает за счет лекарственной субстанции, а не за счет состава препарата, проведя сравнение с соответствующей дозировкой референтного лекарственного средства.

2. Гибридный лекарственный препарат

Для государственной регистрации гибридного лекарственного препарата предоставляют следующие данные:

В Модуле 1 или Части I Перечня заявитель представляет краткую информацию, обобщающую обоснования и факты, что препарат, для регистрации которого подается заявление, является гибридным препаратом по отношению к соответствующему референтному препарату. Обобщение содержит информацию о препарате, активной фармацевтической субстанции, лекарственной форме, дозировках, показаниях к применению, способе применения по сравнению с референтным препаратом, а также, при необходимости, сведения о биодоступности и биоэквивалентности данного препарата.

В определенных случаях требуется план управления рисками.

В случае отсутствия определенных элементов следует представить обоснование их отсутствия в соответствующем разделе.

В обзоре доклинических и клинических данных уделяется особое внимание следующим элементам:

резюме профиля примесей активного вещества (и в соответствующих случаях, возможных продуктов разложения, образующихся при хранении) в сериях препарата, который подлежит реализации на фармацевтическом рынке;

обновление литературных публикаций по активному веществу в рамках настоящей заявки на регистрацию; данное требование выполняется путем ссылок на статьи в рецензируемых журналах;

каждый пункт в общей характеристике лекарственного препарата, ранее не известный или вытекающий из характеристик препарата и/или его терапевтической группы, следует проанализировать в доклинических и клинических обзорах/резюме и подкрепить доказательствами из опубликованной литературы и/или из результатов дополнительных исследований;

следует представить дополнительную информацию, доказывающую, что профили безопасности и/или эффективности заявленного препарата не отличаются от таковых у референтного препарата (резюме собственных доклинических и (или) клинических исследований).

Результаты доклинических и (или) клинических исследований гибридного лекарственного препарата следует включать в соответствующие разделы Модулей 4 и 5 или Части III, IV Перечня.

Проведение дополнительных исследований, необходимых для воспроизведенных лекарственных препаратов и гибридных препаратов:

1) различные соли/сложные эфиры/комплексы/их производные (с одной и той же активной частью молекулы) предоставляют доказательства того, что нет никаких изменений в фармакокинетике активной части молекулы, фармакодинамике и/или токсичности, которые существенно влияют на профиль безопасности/эффективности (иначе следует рассматривать как новое активное вещество);

2) другой способ применения/другая лекарственная форма (для парентерального введения, необходимо проводить различия между внутриартериальным, внутривенным, внутримышечным, под кожным и другими методами введения) новый путь введения иная лекарственная форма (при том же способе введения) предоставляют клинические данные (безопасность/эффективность), исследования фармакокинетики, соответствующие доклинические данные (например, местная переносимость), если это применимо;

3) другая дозировка при том же пути введения/лекарственной форме и показаниям к применению предоставляют исследования сравнительной биодоступности;

4) сверхбиодоступные препараты при сохранении интервала дозирования, но со снижением дозы, предназначенные для достижения сходной концентрации в плазме/крови предоставляют исследования сравнительной биодоступности.

3. Биологические препараты

3.1 Для лекарственных препаратов, полученных из крови или плазмы человека заявитель предоставляет полное регистрационное досье лекарственного препарата, которое сопровождается приложением отдельного мастер-файла на плазму.

Мастер-файл на плазму крови является самостоятельным документом, отдельным от регистрационного досье лекарственного препарата и содержащим все значимые подробные сведения о характеристиках всей плазмы крови человека, использованной в качестве исходного материала и (или) сырья при производстве субфракций или промежуточных фракций, компонентов вспомогательных веществ или активных веществ, являющихся частью лекарственных препаратов или медицинских изделий;

каждый центр или учреждение, фракционирующие (перерабатывающие) плазму человека подготавливают и поддерживают в обновленном состоянии набор подробной значимой информации, указанной в мастер-файле на плазму крови;

если регистрационное досье относится к компоненту, полученному из плазмы, то для использованной плазмы в качестве исходного материала (сырья) предусматривается ссылка на мастер-файл владельца.

3.1.1 Мастер-файл владельца содержит следующую информацию о плазме, использованной как исходный материал (сырье):

происхождение плазмы:

информация о центрах или учреждениях, в которых проводится сбор крови (плазмы), включая данные об инспекции и представление специального разрешения на ведение данного вида деятельности, а также эпидемиологические данные об инфекциях, передающихся через кровь в регионе, где производится заготовка крови (плазмы);

информация о центрах или учреждениях, в которых проводится контроль донаций и пулов плазмы, включая инспекционный и регуляторный статус этих центров или учреждений;

критерии отбора (исключения) доноров крови (плазмы);

описание действующей системы, позволяющей отследить путь каждой донации от учреждения, где собирают кровь (плазму), до готового лекарственного препарата и наоборот;

качество плазмы и ее безопасность:

соответствие качества статьям (монографиям) государственных фармакопей;

контроль собранной крови (плазмы) и ее пулов на наличие возбудителей инфекций, включая информацию о методах контроля и в случае пулов плазмы - данные валидации использованных методик;

технические характеристики контейнеров для сбора крови и плазмы, включая информацию об использованных растворах антикоагулянтов;

условия хранения и транспортировки плазмы;

процедура хранения любого материала, используемого для производства и (или) период карантина;

характеристика пула плазмы;

описание установленной системы взаимодействия между производителем лекарственного препарата, полученного из плазмы, и (или) центром или учреждением, фракционирующими и (или) перерабатывающими плазму, и центром или учреждением по сбору и контролю крови (плазмы), а также согласованные ими спецификации на плазму.

Мастер-файл на плазму также содержит перечень лекарственных препаратов, на которые он распространяется, независимо от того, являются ли эти лекарственные препараты зарегистрированными, находятся в процессе регистрации или в стадии клинических исследований.

3.1.2 Мастер-файл на плазму подлежит ежегодному обновлению и повторной экспертизе.

При внесении изменений в мастер-файл на плазму он подлежит экспертизе в соответствии с процедурой внесения изменений.

3.2 В отношении вакцин для медицинского применения требования к исходным материалам и сырью заменяются мастер файлом вакциниального антигена. В случае вакцины, не являющейся вакциной для профилактики трипта человека, предоставляется мастер файл вакциниального антигена для каждого антигена, который является активным веществом этой вакцины.

3.2.1 Мастер-файл вакциниального антигена содержит следующую информацию, извлеченную из соответствующей части (Активная фармацевтическая субстанция) модуля 3 «Качество».

Активное вещество:

общая информация, включая сведения о соответствии статье (монографии) государственных фармакопей;

информация о производителе активного вещества: информация о производственном процессе, исходных материалах и сырье, специальных мерах относительно трансмиссивных губчатых энцефалопатий и оценке безопасности посторонних инфекционных агентов, помещениях и оборудовании;

характеристика активного вещества;

контроль качества активного вещества;

стандартные образцы и материалы;

первичная упаковка и укупорочная система активного вещества;

стабильность активного вещества.

3.2.2 Для новых вакцин, которые содержат новый вакциниальный антиген, заявитель подает полное регистрационное досье, включая все мастер-файлы вакциниального антигена на каждый вакциниальный антиген, который является частью новой вакцины, если мастер-файл вакциниального антигена на такой вакциниальный антиген отсутствует.

Указанные требования также применяются к каждой вакцине, которая состоит из новой комбинации вакциниальных антигенов, независимо от того, является один или более антигенов частью вакцин, которые уже зарегистрированы.

При внесении изменений в мастер-файл на вакцинный антиген, мастер-файл подлежит экспертизе в соответствии с процедурой внесения изменений.

4. Биоаналогичный лекарственный препарат (биоаналог, биоподобный лекарственный препарат, биосимиляр)

4.1. Для экспертизы биоаналогичного лекарственного препарата предоставляются данные сравнительных исследований его с оригинальным (референтным) биологическим лекарственным средством.

В Модуле 1 формата ОТД регистрационного досье или Части I Перечня заявитель представляет резюме обоснований и фактов, показывающих, что лекарственный препарат, подаваемый на экспертизу, является биоаналогичным (биоподобным) лекарственным препаратом оригинальному (референтному) лекарственному препарату. Резюме содержит информацию о лекарственном препарате, активном веществе, лекарственной форме, дозировках, показаниях к применению и способе применения в сравнении с аналогичной информацией об оригинальном (референтном) лекарственном препарате.

В Модуле 1 формата ОТД регистрационного досье или Части I Перечня вместе с краткой информацией о системе фармаконадзора держателя регистрационного удостоверения представляется план управления рисками на заявляемый на экспертизу биоаналогичный (биоподобный) лекарственный препарат.

4.2. Качество, безопасность, эффективность и иммуногенность биоаналогичного лекарственного препарата на производственной, доклинической и клинической фазе его разработки сравниваются с одним и тем же эталонным референтным биологическим лекарственным средством в соответствии с правилами исследования биологических лекарственных средств в рамках Евразийского экономического союза.

В Модулях 2, 3, 4 и 5 формата ОТД или Части II, III, IV Перечня регистрационного досье биосимиляра содержится следующая информация:

1) подтверждение сходства молекулярных и биологических характеристик активных веществ биосимиляра и эталонного биологического лекарственного средства (детали по первичной структуре и структурам более высокого порядка, посттрансляционным модификациям (включая, в частности гликоформы), биологической активности, чистоте, примесям);

2) подтверждение сходства характеристик готового препарата (лекарственная форма, количественный и качественный состав, дозировка, способ применения, условия хранения, срок хранения, стабильность, профиль примесей) биосимиляра и эталонного биологического лекарственного средства; допускается различие в профиле примесей и вспомогательных веществах биосимиляра и референтного препарата, заявителем принимается во внимание наличие новейших технологий, демонстрируется соответствие выбранного состава по таким критериям, как профиль примесей, стабильность, совместимость (со вспомогательными веществами, растворителями и материалами упаковки), целостность (как на биологическом, так и физико-химическом уровне), активность и сила действия активного вещества;

3) критерии выбора эталонного биологического лекарственного средства;

4) в случае различий при разработке биосимиляра, которые обладают потенциальным воздействием на его безопасность или эффективность, предоставляются дополнительные данные по исследованиям на животных и клиническим исследованиям для того, чтобы охарактеризовать различия;

5) полное описание и пакет данных по производственному процессу, начиная с разработки векторов экспрессии и банков клеток, культуры/брожения клеток, сбора, очистки, реакций модификации, наполнения контейнеров для балк-продукта и готовой лекарственной формы, хранения;

6) исследования, проводимые в ходе фармацевтической разработки для определения и валидации лекарственной формы, состава и системы упаковки/укупорки (включая их целостность для предотвращения микробного загрязнения);

7) спецификация биосимиляра, отражающая и контролирующая важные качественные показатели лекарственного средства, известные для эталонного биологического лекарственного средства (такие как идентификация; чистота; активность; молекулярная гетерогенность в плане размеров, заряда и гидрофобности, где возможно их определение; степень сиалирования; количество отдельных полипептидных цепей; гликозилирование функциональной области; уровни агрегации; примеси, такие как белок и ДНК клетки-хозяина);

8) исследования стабильности;

9) результаты доклинических (неклинических) исследований (в основе доклинических исследований лежит подход, основанный на оценке рисков, и, там где возможно, следует избегать проведения исследований на животных): ин-витро исследования связывания с рецептором или клеточные анализы (например, анализ пролиферации клеток или анализ цитотоксичности) являются необходимыми доклиническими исследованиями; ин-вибо исследования на подходящем виде животных (на котором была изучена фармакодинамическая и (или) токсикологическая активность эталонного биологического лекарственного средства); кривая зависимости эффекта от дозы («доза-эффект»), определение начальной безопасной дозы и схем повышения дозы в последующих клинических исследованиях, исследования фармакологической безопасности; результаты как минимум одного исследования токсичности при многократном введении, включая оценку токсикокинетики, определение и характеристики иммунных ответов, в том числе титры антител, перекрестная реактивность с гомологичными эндогенными белками и нейтрализующая способность; оценка местной переносимости; данные токсикологических исследований, включающие оценку репродуктивной токсичности, генотоксичности, мутагенности и канцерогенности (при необходимости) требуется предоставлять в тех случаях, когда результаты исследования токсичности при многократном введении, исследования местной переносимости выявляют потенциальные риски и (или) когда известны токсикологические свойства эталонного биологического лекарственного средства (например, известные побочные эффекты эталонного биопрепарата на репродуктивную функцию);

10) результаты клинических исследований (характер и сложность референтного препарата, степень сходства, наблюдавшаяся в физико-химических, биологических исследованиях будут влиять на планирование клинических исследований):

фармакокинетические исследования (фармакокинетические исследования при однократном введении; фармакокинетические исследования при многократном введении при наличии зависимости фармакокинетики от дозы и времени; фармакокинетическое сравнение биосимиляра и референтного препарата включает всасывание, биодоступность, характеристики выведения (клиренс и (или) период полувыведения));

фармакодинамические исследования (фармакодинамические эффекты оцениваются на подходящей популяции и с применением доз из крутой части кривой зависимости доза-эффект в доклинических исследованиях; фармакодинамические маркеры выбираются в зависимости от их клинической значимости);

сравнительные клинические исследования, включая оценку вида, частоты и тяжести нежелательных явлений/побочных реакций;

исследования иммуногенности на целевой группе (сравнение частоты и типа образующихся антител и потенциальные клинические последствия иммунного ответа для биосимиляра и референтного препарата; иммуногенность исследуется на популяции пациентов с самым высоким риском иммунного ответа и иммунных побочных реакций; предоставляется обоснование стратегии определения антител, включая выбор, оценку и характеристику методов, установление времени отбора проб, в том числе на исходном уровне, объемы, обработку и хранение проб, а также статистические методы анализа данных; аналитические методы определения антител валидируются для намеченной цели, проводится скрининговый анализ достаточной чувствительности метода, проводится определение нейтрализующих антител; период наблюдения при исследованиях на иммуногенность соответствует планируемой длительности лечения и предполагаемого времени образования антител, и не меньше 12 месяцев, при другой длительности исследования представляется обоснование; при значимых случаях образования титров антител, их стойкость в течение определенного времени, потенциальные изменения характера иммунного ответа и клинические последствия требуется исследовать в до- и после регистрационный период);

основные клинические данные получаются с использованием лекарственного средства, произведенного путем окончательного производственного процесса, т.е. лекарственного средства, на которое подается заявление на государственную регистрацию;

для любых отклонений от этих требований заявитель представляет обоснование, и при необходимости, данные дополнительных фармакокинетических исследований, сравнивающих фармакокинетические профили лекарственного средства с окончательным и более ранним составом;

11) спецификацию безопасности (с описанием важных выявленных и потенциальных проблем безопасности эталонного биопрепарата, класса лекарственного вещества и (или) биосимиляра) и план фармаконадзора биосимиляра в пострегистрационный период (с описанием планируемых пострегистрационных мероприятий и методов, основывающихся на спецификации безопасности, плана управления и минимизации рисков, в том числе образовательные материалы для пациентов и (или) лечащих врачей);

12) экстраполирование данных по эффективности и безопасности с одного терапевтического показания на другое: если референтный препарат имеет более одного показания к применению, заявитель предоставляет обоснование отсутствия клинических исследований эффективности и безопасности биосимиляра по другим показаниям к применению, по которым не проведены клинические исследования биосимиляра; в обосновании отражается опыт клинического применения, доступность данных литературы, механизмов действия активного вещества референтного препарата для каждого показания (включая степень их достоверности) и вовлеченных рецепторов; при наличии доказательств, что при разных показаниях к применению вовлекаются различные активные центры действующего вещества референтного препарата или различные рецепторы клетки мишени или что профиль безопасности препарата различается для разных показаний к применению, предоставляются данные клинических исследований; для экстраполирования данных по безопасности следует принять во внимание факторы, связанные с пациентом (сопутствующее лечение, сопутствующие заболевания и иммунный статус), факторы, связанные с заболеванием (реакции, сходные с таковыми клеток мишени); объем таких данных рассматривается в свете совокупности доказательств, полученных при установлении сопоставимости биосимиляра и потенциальных остающихся неопределенностей.

5. Комбинированные лекарственные препараты

Для новых лекарственных препаратов, представляющих собой комбинацию двух или более ранее известных активных веществ в одной лекарственной форме, представляется полное регистрационное досье (Модули 1-5, Части I-IV Перечня). Модуль 3 или Часть II включает сведения о производстве, контроле качества, производителе каждого активного вещества, входящего в состав комбинированных лекарственных препаратов. В Модулях 4 и 5 или Частях III, IV Перечня представляются результаты доклинических и клинических исследований заявляемых комбинаций активных веществ.

6. Лекарственные средства с хорошо изученным медицинским применением.

К лекарственным препаратам с подтвержденной эффективностью и приемлемым уровнем безопасности (к которым относятся, например, лекарственные препараты из сырья природного происхождения (деготь березовый, змеиный яд, продукты пчеловодства, медицинские пиявки, желчь, минералы и др.), активное вещество которых хорошо изучено в медицинском применении, витамины и витаминно-минеральные комплексы, а также лекарственные препараты, фармакологическую активность которых определяет комплекс биологически активных веществ природного происхождения, растворы антисептиков (перекись водорода, йод, бриллиантовый зеленый и др.), вода для инъекций, адсорбенты (уголь активированный и т.д.), карминативные лекарственные препараты, лекарственные препараты из группы раздражающих и обволакивающих средств) представляются Модули 1, 2 и 3 и Части I, II Перечня. В Модулях 4 и 5 или Частях III, IV Перечня в подробной научной библиографии указываются доклинические и клинические характеристики.

Для подтверждения хорошо изученного медицинского применения представляются данные по: времени, в течение которого используется активное вещество в медицинской практике;

количественным аспектам использования активного вещества;
частоте научных публикаций и актуальности использования активного вещества в течение последних 5 лет перед подачей заявления (со ссылкой на публикации в научных источниках);
согласованности научных оценок.

Для определения хорошо изученного применения различных активных веществ требуется оценка за различные периоды времени. Период времени, необходимый для определения хорошо изученного медицинского применения активного вещества, составляет не менее 10 лет с даты первого систематического и документированного применения лекарственного средства. Биологические лекарственные препараты и лекарственные препараты, для которых требуется проведение исследований биоэквивалентности и (или) клинических исследований, не относятся к категории лекарственных препаратов с хорошо изученным применением.

2) материалы регистрационного досье, представленные заявителем, включают все аспекты оценки безопасности и эффективности, содержат ссылку на обзор соответствующей литературы с учетом пред- и пострегистрационных исследований и опубликованной научной литературы относительно результатов эпидемиологических исследований и особенно сравнительных эпидемиологических исследований, всю документацию, как положительную, так и отрицательную. Библиографическая ссылка на другие источники доказательств (пострегистрационные исследования, эпидемиологические исследования), кроме данных, касающихся методов контроля и испытаний, является доказательством безопасности и эффективности лекарственного препарата при условии, что в регистрационном досье четко объяснено и обосновано использование этих источников информации;

3) обоснование доказанного приемлемого уровня безопасности и/или эффективности, несмотря на отсутствие некоторых исследований;

4) в доклинических и/или клинических обзорах объяснить значимость любых представленных данных, касающихся уже зарегистрированного лекарственного препарата, отличного от того, который предлагается к регистрации. Представляется обоснование по поводу того, можно ли заявленный лекарственный препарат считать подобным уже зарегистрированному лекарственному препаратуре, несмотря на существующие различия;

5) пострегистрационный опыт использования содержит информацию об использовании других лекарственных препаратов, содержащих те же активные вещества;

6) периодический обновляемый отчет по безопасности лекарственного препарата за последние 5 лет до подачи заявления зарубежными производителями.

7. Растительные лекарственные препараты

Для экспертизы лекарственных препаратов растительного происхождения предоставляются результаты соответствующих фармакологических, токсикологических и клинических исследований. Материалы и документы по доклиническим (неклиническим) и (или) клиническим исследованиям включают:

материалы доклинических (неклинических) исследований специфической активности;

материалы исследования острой и хронической токсичности;

данные о местно-раздражающем действии;

данные об аллергизирующих свойствах;

опыт клинического применения в стране-производителе или других странах.

При этом материалы относительно качественных аспектов лекарственного препарата предоставляются в полном объеме.

Для сборов лекарственного растительного сырья, фито-чаев предоставляется обзор научной литературы по лекарственным растениям, входящих в их состав.

8. Гомеопатические препараты

Для экспертизы гомеопатических препаратов заявитель представляет документы и материалы, включающие следующую информацию по Модулям 4 и 5 или Частиам III и IV Перечня:

для препаратов, имеющих многолетний опыт применения (не менее 30 лет): обзор данных научной литературы об эффективности и безопасности гомеопатического препарата в заявляемой области применения;

для новых гомеопатических препаратов, не упоминаемых в фармакопеях и монографиях: для Модуля 4 или Части III Перечня представляются данные токсикологических исследований, обоснование подбора различных потенций, данные клинического опыта применения; для Модуля 5 или Части VI Перечня представляются данные клинических исследований (в соответствии с требованиями настоящего приложения) и обоснование подбора различных дозировок.

общая характеристика лекарственного препарата и инструкцию по медицинскому применению (листок-вкладыш) с указанием, что лекарственное средство является гомеопатическим препаратом.

Отсутствие любой информации обосновывается.

9. Витамины, минералы

Для экспертизы лекарственных средств, содержащих витамины и (или) представляющих собой комплекс витаминов и (или) витаминов и минералов, заявитель представляет один из нижеследующих документов и материалов:

1) библиографический обзор данных по безопасности лекарственных средств, вместе с отчетом эксперта, включая информацию об эксперте;

2) научные публикации на заявляемый препарат;

3) данные исследований острой и (или) хронической токсичности.

10. Радиофармацевтические препараты

Для экспертизы радиофармацевтических препаратов и их прекурсоров в Модуле 3 или Части II Перечня представляются документы и материалы, включающие следующую специфическую информацию:

1) в радиофармацевтическом наборе, который снабжается радиоактивной меткой после поставки производителем, за активное вещество принимают часть набора, предназначенную для переноса или связывания радионуклида. Описание метода производства радиофармацевтического набора включает подробные данные по производству набора и данные рекомендуемой окончательной обработки для производства радиоактивного лекарственного препарата. Требуемые спецификации радионуклида описываются в соответствии, если применимо, с общей или частной статьей (монографией) Государственной Фармакопеи РК, либо при отсутствии таких статей (монографий) - статьям (монографиям) фармакопей, признанных действующими на территории Республики Казахстан.

В дополнение, следует описать все соединения, необходимые для введения радиоактивной метки, а также структуру соединения с радиоактивной меткой.

Анализируются ядерные реакции радионуклидов.

Как материнский, так и дочерний радионуклиды генератора считаются активными веществами;

2) сведения о природе радионуклида, подлинности изотопа, возможных примесях, носителе, применении и специфической активности;

3) исходные материалы включают целевые материалы для облучения;

4) рассмотрение химической/радиохимической чистоты и ее связь с биораспределением;

5) описание радионуклидной чистоты, радиохимической чистоты и специфической активности;

6) для генераторов представляются подробные данные испытаний материнских и дочерних радионуклидов. Для генераторов-элюатов представляются испытания материнских радионуклидов и других компонентов системы генератора;

7) содержание активных веществ на основании массы активной части молекулы применяется только к радиофармацевтическим наборам. Для радионуклидов радиоактивность выражается в беккерелях, с указанием даты и, если необходимо, времени и часового пояса. Указывается тип радиоактивности;

8) спецификации лекарственного препарата, являющегося радиофармацевтическим набором, включают испытания свойств препарата после введения радиоактивной метки, соответствующие контроли на радиохимическую и радионуклидную чистоту соединения с радиоактивной меткой. Любой материал, необходимый для введения радиоактивной метки подлежит установлению подлинности и количественному определению;

9) информация о стабильности для изотопных генераторов, изотопных наборов и лекарственных препаратов с радиоактивной меткой. Указывается стабильность при использовании радиофармацевтических лекарственных препаратов в контейнерах для многоразового использования.

В Модуле 4 или Части III Перечня указываются аспекты радиационной дозиметрии (действие излучения на орган/ткань). Показатель поглощенной дозы излучения рассчитывается с указанием системы использованных международно признанных единиц измерения при определенном пути введения.

В Модуле 5 или Части IV Перечня, если применимо, представляются результаты клинических испытаний или приводится в клинических обзорах (Модуль 2) обоснование их отсутствия.

В случае радиофармацевтического прекурсора, предназначенного только для введения радиоактивных меток, прежде всего представляется информация о возможных последствиях недостаточной эффективности введения радиоактивных меток или диссоциации *in vivo* конъюгата с радиоактивной меткой, т.е. вопросы, связанные с действием свободного радионуклида на пациентов. В дополнение, представляется соответствующая информация относительно факторов риска, т.е. радиоактивного воздействия на персонал больницы и окружающую среду.

В частности представляется следующая информация:

Положения Модуля 3 или Части II Перечня применяются при регистрации радиофармацевтических прекурсоров, как указано выше, если применимо.

В Модуле 4 или Части III Перечня относительно токсичности при однократном и многократном введении представляются результаты доклинических исследований, проведенные в соответствии с правилами надлежащей лабораторной практики.

Исследования на мутагенность радионуклидов не считаются применимыми в данном конкретном случае.

Представляется информация относительно химической токсичности и распределения соответствующего «холодного» (не содержащего радиоактивных веществ) нуклида.

В Модуле 5 или Части IV Перечня клиническая информация, полученная в ходе клинических исследований с использованием прекурсора самого по себе, не считается значимой в случае радиофармацевтического прекурсора, предназначенного исключительно для введения радиоактивной метки.

Представляется информация, подтверждающая клиническую эффективность радиофармацевтического прекурсора при присоединении к молекулам соответствующего носителя.

11. Орфанные лекарственные препараты

При экспертизе орфанных препаратов положительное заключение о безопасности выдается под обязательство заявителя на условиях:

1) выполнения в определенные сроки определенной программы исследований, результаты которых будут являться основанием для переоценки соотношения «польза-риск»;

2) применения лекарственного препарата под строгим наблюдением врача;

3) немедленного уведомления государственного органа о любых побочных действиях, возникших при применении орфанного препарата, и предпринятых мерах.

В период выполнения поставленных условий экспертная организация предоставляет в государственный орган информацию, получаемую от заявителя о проведении определенной программы исследований для ежегодной переоценки соотношения «польза-риск» для зарегистрированного таким образом орфанного препарата. Инструкция по медицинскому применению и другая медицинская информация о зарегистрированном таким образом орфанном препарате содержит указания о недостаточности данных.

12. Высокотехнологические лекарственные препараты

Материалы регистрационного досье для высокотехнологических лекарственных препаратов соответствуют разделу 4 Правил № 78

13. Трансфер

При экспертизе лекарственных препаратов, производимых производителями Республики Казахстан на основе полного переноса (трансфера) производственных и технологических процессов, к регистрационному досье дополнительно предоставляются следующие документы:

- 1) договор о переносе производственных и технологических процессов между отечественным производителем и зарубежным производителем;
- 2) отчет по результатам проведенного трансфера, включающего описание проекта трансфера, масштаб трансфера, критические параметры, полученные основной и дополнительной площадками, заключительные выводы трансфера;
- 3) о валидации производственных процессов на отечественной производственной площадке;
- 4) о подтверждении того, что качество исходного сырья (активной субстанции, вспомогательных веществ), используемого на отечественной площадке не влияет на процесс или готовый продукт;
- 5) по контролю качества препаратов, производимых на отечественной производственной площадке, и препаратов зарубежного производителя осуществляется по одной спецификации (одинаковый профиль примесей, фармакокинетический профиль растворения (для твердых лекарственных форм) и ин-витро исследования);
- 6) отчеты исследований биоэквивалентности или клинических исследований лекарственных препаратов, произведенных на производственных площадках вне Казахстана (в случае отсутствия - обоснование).

При полном переносе (трансфере) производственных и технологических процессов заявитель обеспечивает полное соответствие условий производства и системы обеспечения качества на производственной площадке в Республике Казахстан условиям производства и системе обеспечения качества производственной площадки вне Казахстана.

14. Перерегистрация

1. Заявитель подает заявление на экспертизу в целях перерегистрации не менее чем за 180 дней до истечения срока действия регистрационного удостоверения.
2. На экспертизу при государственной перерегистрации лекарственного средства производителями Республики Казахстан предоставляются части I и II Перечня приложения 2 к настоящим Правилам, зарубежными производителями предоставляются Модули 1-3 согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

Дополнительно производителями Республики Казахстан из Части IV Перечня согласно приложению 2 к настоящим Правилам и зарубежными производителями из Модуля 5 согласно приложению 3 к настоящим Правилам предоставляются:

- 1) отчеты пострегистрационных клинических исследований эффективности и безопасности (при наличии);
- 2) периодический отчет по безопасности за последние 5 лет нахождения лекарственного препарата на фармацевтическом рынке Республики Казахстан с кратким аутентичным переводом с языка производителя на русский язык основных разделов.
3. На экспертизу при государственной перерегистрации биологического лекарственного средства, в том числе биосимиляра, предоставляются:
 - 1) периодический отчет по безопасности за последние 5 лет нахождения лекарственного препарата на фармацевтическом рынке Республики Казахстан с кратким аутентичным переводом с языка производителя на русский язык основных разделов;
 - 2) результаты мониторинга плана управления рисками и минимизации риска, иммуногенности, при применении биологического лекарственного средства, в том числе в Республике Казахстан, полученных в результате:
 - пострегистрационных наблюдательных исследований безопасности и эффективности лекарственных средств (методом активного мониторинга, методом случай - контроль или когортных ретроспективных и (или) проспективных исследований);

анализа Регистров пациентов, получающих лечение определенным биологическим лекарственным средством;

постмаркетинговых клинических исследований;

проведения обучающих мероприятий по повышению информированности врачей, фармацевтов и пациентов с целью снижения рисков, связанных с применением биологического лекарственного средства в Республике Казахстан.

4. Для экспертизы при государственной перерегистрации биосимиляров (за исключением биосимиляров в лекарственных формах для наружного применения, суппозиториях (ректальные, вагинальные)), зарегистрированных в Республике Казахстан до вступления в силу требований настоящих Правил, предоставляется регистрационное досье как для регистрации.

15. Внесение изменений в регистрационное досье

1. При внесении изменений в регистрационное досье типа IA, IB или II заявителем предоставляется пояснительная записка, содержащая обоснование необходимости и достоверности вносимых изменений.

2. При внесении изменений в регистрационное досье типа II:

- по пунктам Б.1 предоставляется перечень документов Части I, II Перечня (обновленные разделы I A7 - Документ, подтверждающий качество активного вещества (сертификат анализа субстанции от производителя, сертификат соответствия монографии Европейской Фармакопеи, протокол анализа, аналитический паспорт) и II C 1 - активная субстанция в соответствии с вносимыми изменениями) или Модуля 3 Приложения 3 (обновленные разделы 3.2.S в соответствии с вносимыми изменениями);

- по пунктам Б.II предоставляется перечень документов Части I (обновленный раздел I A8 - Документ, подтверждающий качество готового продукта трех промышленных серий (сертификат анализа, протокол анализа), одна серия которого совпадает с серией образца лекарственного средства, поданного на регистрацию в соответствии с вносимыми изменениями) и II Перечня или Модуль 3 Приложения 3 (обновленные разделы 3.2.Р в соответствии с вносимыми изменениями).

Приложение 5
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

Отчет начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) лекарственного средства

1. Проведена начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) лекарственного средства				
1)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) эксперта			
2)	Должность эксперта			
2. Информация о лекарственном средстве				
1)	Номер и дата заявки			
2)	Торговое наименование препарата			
3)	Международное непатентованное название (далее - МНН)			
4)	Лекарственная форма			
5)	Дозировка			
6)	Концентрация			
7)	Способ введения			
3. Упаковка				
№	Наименование упаковки	Вид упаковки (первичная, вторичная)	Объем	Количество единиц в упаковке
1)				
2)				
4. Данные о производителе				
№	Тип организации или участок производства	Наименование организации	Страна	Юридический адрес
1)	Заявитель			
2)	Производитель			
3)	Упаковщик			
4)	Держатель регистрационного удостоверения			
5. Порядок отпуска				
1)	Условия отпуска: (необходимо отметить)	<input type="checkbox"/> по рецепту <input type="checkbox"/> без рецепта		
6. В Республике Казахстан под указанным торговым наименованием ранее зарегистрирован другой лекарственный препарат с другим составом активных веществ				
1)	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да			
7. Оценка полноты, комплектности регистрационного досье и правильности оформления представленных документов				
1)	Досье сформировано по разделам, страницы пронумерованы, опись документов составлена	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		
2)	Комплект документов соответствует утвержденному перечню	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		
3)	Наличие цветных макетов упаковок и факт заверения их печатью заявителя, соответствие упаковки лекарственного препарата Правилам маркировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 16 апреля 2015 года № 227 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11088) (далее - Приказ № 227)	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		
4)	Текст маркировки образцов макетов упаковки, этикеток, стикеров соответствует Приказу № 227	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		
8. Оценка состава лекарственного препарата				
1)	Наличие в составе лекарственного препарата запрещенных красителей и других вспомогательных веществ	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		

2)	Наличие в составе лекарственного препарата веществ, полученных из крови, органов и тканей человека и животных	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
3)	Наличие в составе наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (при наличии указать Таблицу, позицию)	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
9. Оценка названия лекарственного препарата на предмет отсутствия в нем:		
1)	сходство с ранее зарегистрированными лекарственными препаратами и слов с неблагозвучными выражениями	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
2)	способности ввести в заблуждение относительно истинного состава и действия препарата	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
3)	сходства МНН и/или сходные с ними названия для лекарственного препарата другого химического состава или действия	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
10. Оценка сведений о фармакологическом действии лекарственного препарата		
1)	Соответствие структуры и оформления инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата Правилам составления и оформления инструкции по медицинскому применению лекарственных средств и изделий медицинского назначения, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 мая 2015 года № 414 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11495)	
11. Заключения:		
1)	отказать в дальнейшей экспертизе (с обоснованием)	
2)	продолжить экспертизу	

Руководитель структурного подразделения _____
подпись _____ Фамилия, имя,
отчество (при наличии)
Эксперт _____
подпись _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Дата _____
Место печати _____

Приложение 6
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

Отчет начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) изменений, вносимых в регистрационное досье лекарственного средства

1. Проведена начальная экспертиза (валидация регистрационного досье) изменений, вносимых в регистрационное досье лекарственного средства	
1)	Фамилия, имя, отчество (при наличии) эксперта
2)	Должность эксперта
2. Заявленные изменения являются:	
типа I: типа I A, типа I Б	Указать вносимые изменения
типа II	Указать вносимые изменения
3. Информация о лекарственном средстве	
1)	Номер и дата заявки
2)	Торговое наименование препарата
3)	Международное непатентованное название
4)	Лекарственная форма
5)	Дозировка
6)	Концентрация
7)	Способ введения
8)	Организация-производитель
9)	№ регистрационного удостоверения
4. Упаковка	

№	Наименование упаковки	Вид упаковки (первичная, вторичная)	Объем	Количество единиц в упаковке
1)				

2)				
5. Данные о производителе				
№	Тип организации или участок производства	Наименование организации	Страна	Юридический адрес
1)	Заявитель			
2)	Производитель			
3)	Упаковщик			
6. Перечень вносимых изменений				
1)	Наименование документа	Старая редакция	Новая редакция	
7. Оценка полноты, комплектности регистрационного досье и правильности оформления представленных документов				
1)	Досье сформировано по разделам, страницы пронумерованы, описание документов составлено	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		
2)	Комплект документов соответствует утвержденному перечню	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да		
8. Заключение:				
1)	отказать в дальнейшей экспертизе (с обоснованием)			
2)	продолжить экспертизу			

Руководитель структурного подразделения _____
подпись _____ Фамилия, имя,
отчество (при наличии)
Эксперт _____
подпись _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Дата _____ Место печати

Приложение 7
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Перечень нерациональных комбинаций лекарственных средств

№	Название лекарственного средства, их комбинации
1.	Фиксированные комбинации витаминов с транквилизаторами
2.	Фиксированные комбинации атропина/атропиноподобных лекарственных веществ с анальгетиками и антипириетиками
3.	Фиксированные комбинации йохимбина с тестостероном и витаминами
4.	Фиксированные комбинации железа с йохимбином
5.	Фиксированные комбинации антигистаминных лекарственных средств с антидиарейными лекарственными средствами
6.	Фиксированные комбинации пенициллинов с сульфонамидами
7.	Фиксированные комбинации витаминов с анальгетиками (за исключением парацетамола с витамином С, ацетилсалicyловой кислоты с витамином С)
8.	Фиксированные комбинации хинолонов с любыми другими лекарственными средствами, за исключением препаратов для наружного применения
9.	Фиксированные комбинации кортикоидов с любыми другими лекарственными средствами для приема внутрь
10.	Фиксированные комбинации хлорамфеникола с любыми другими лекарственными средствами для приема внутрь
11.	Фиксированные комбинации витаминов с противотуберкулезными препаратами, за исключением изониазида с пиридоксин гидрохлоридом (витамином В6)
12.	Комбинации стероидных анаболиков с другими лекарственными средствами
13.	Фиксированные комбинации седативных/снотворных/анксиолитических лекарственных средств с анальгетиками-антипириетиками/ нестероидными противовоспалительными средствами
14.	Фиксированные комбинации антагонистов H2-гистаминрецепторов/ингибиторов протонной помпы с антацидами
15.	Фиксированные комбинации, содержащие более чем одно антигистаминное лекарственное вещество
16.	Фиксированные комбинации антигельминтных лекарственных средств со слабительными
17.	Фиксированные комбинации лекарств с бронхорасширяющим действием с противокашлевыми лекарственными средствами центрального действия и/или антигистаминными средствами
18.	Фиксированные комбинации муколитиков/отхаркивающих средств с противокашлевыми лекарственными

	средствами и/или антигистаминными средствами
19.	Фиксированные комбинации слабительных и/или спазмолитических лекарственных средств с ферментными препаратами
20.	Фиксированные комбинации противорвотных лекарственных средств ингибиторов допаминовых рецепторов с лекарственными веществами, имеющими системную абсорбцию
21.	Фиксированные комбинации противокашлевых лекарственных средств центрального действия с антигистаминными лекарственными средствами
22.	Фиксированные комбинации, содержащие пектин и/или каолин с любыми лекарственными веществами, которые всасываются в системный кровоток из желудочно-кишечного тракта, за исключением комбинаций пектина и/или каолина с лекарственными веществами без системной абсорбции
23.	Фиксированные комбинации противодиарейных лекарственных средств с электролитами
24.	Фиксированные комбинации оксифенбутазона или фенилбутазона с любыми другими лекарствами
25.	Фиксированные комбинации анальгина с любыми другими лекарственными средствами
26.	Фиксированные комбинации нестериоидных противовоспалительных лекарственных средств/парацетамола/анальгина с атропиноподобными лекарственными средствами/спазмолитиками
27.	Фиксированные комбинации нестериоидных противовоспалительных лекарственных средств/парацетамола/анальгина с опиодными анальгетиками/опиодными-неопиодными анальгетиками
28.	Фиксированные комбинации двух и более нестериоидных противовоспалительных лекарственных средств
29.	Фиксированные комбинации парацетамола с барбитуратами, транквилизаторами и другими лекарственными средствами, индукторами ферментов цитохромной системы печени.
30.	Фиксированные комбинации парацетамола (выше 200 милиграмм в разовой дозе) с нестериоидными противовоспалительными лекарственными средствами, за исключением лекарственных препаратов кратковременного применения
31.	Фиксированные комбинации пенициллинов со стрептомицином в парентеральных лекарственных формах
32.	Фиксированные комбинации панкреатина или пакреалипазы, содержащих амилазу, протеазу и липазу, с любыми другими ферментами, в том числе бычьей желчью, гемицеллюзой
33.	Фиксированные комбинации нитрофурантиона и триметопrima
34.	Фиксированные комбинации барбитуратов с другими лекарственными средствами, за исключением растительного происхождения
35.	Фиксированные комбинации лекарственных средств, угнетающих центральную нервную систему со стимуляторами центральной нервной системы
36.	Фиксированные комбинации барбитуратов с гиосцианином и/или гиосцином, белладонной и другими атропиноподобными лекарственными средствами
37.	Фиксированные комбинации барбитуратов с эрготамином
38.	Фиксированные комбинации галоперидола с любыми антихолинергическими лекарственными средствами
39.	Фиксированные комбинации антибактериальных и антпротозойных лекарственных средств
40.	Фиксированные комбинации лоперамида гидрохлорида с фуразолидоном
41.	Фиксированные комбинации антибактериальных лекарственных средств и пробиотиков, пребиотиков
42.	Фиксированные комбинации ципрогептадина с лизином или пептоном
43.	Фиксированные комбинации нестериоидных противовоспалительных средств/парацетамола/ацетилсалациловой кислоты и антацидов/H2-блокаторов/ингибиторов протонной помпы

Приложение 8
к [Правилам проведения](#)
экспертизы лекарственных средств

Форма

Сводный отчет экспертов по оценке лекарственного препарата

1. Проведена экспертиза регистрационного досье лекарственного средства

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность экспертов	
2.	Ученая степень, звание	
3.	№ заявки	
4.	Дата	
5.	Торговое наименование препарата	
6.	Международное непатентованное название (далее - МНН)	
7.	Лекарственный препарат является	<input type="checkbox"/> Оригинальный лекарственный

		<p>препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Воспроизведенный лекарственный препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Биоподобный лекарственный препарат (Биосимиляр)</p> <p><input type="checkbox"/> Гибридный лекарственный препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Биологический лекарственный препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Комбинированный лекарственный препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Лекарственный препарат с хорошо изученным медицинским применением</p> <p><input type="checkbox"/> Радиофармацевтический лекарственный препарат или прекурсор</p> <p><input type="checkbox"/> Гомеопатический лекарственный препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Растительный лекарственный препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Орфанный лекарственный препарат</p> <p><input type="checkbox"/> Активная фармацевтическая субстанция, произведенная не в условиях GMP</p> <p><input type="checkbox"/> Лекарственный балк-продукт</p> <p><input type="checkbox"/> Биологический балк-продукт</p> <p><input type="checkbox"/> Лекарственное природное сырье (не фармакопейное)</p>
		Исследования водных растворов генерических препаратов ин-витро
		Внедрение трансфера производственных и технологических процессов
8.	Для генерика указать название оригинального лекарственного препарата	
9.	Лекарственная форма	
10.	Дозировка	
11.	Концентрация	
12.	Фармакотерапевтическая группа	
13.	Код в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией (далее - Анатомо-терапевтическо-химическая)	
14.	Форма отпуска	<input type="checkbox"/> по рецепту без рецепта

2. Упаковка

№	Наименование упаковки	Вид упаковки (первичная, вторичная)	Размер	Объем	Количество единиц в упаковке	Краткое описание
1.						
2.						

3. Данные о производителе

№	Тип организации или участок производства	Наименование организации	Страна	Юридический адрес
1.	Заявитель			
2.	Производитель			
3.	Упаковщик			
4.	Участок производства			
5.	Держатель регистрационного удостоверения			

4. Регистрация в стране-производителе и других странах

№	Название страны	№ регистрационного удостоверения	Дата выдачи	Срок действия
1.				
2.				

5. В результате проведенной экспертизы установлено:

1) Состав лекарственного средства и заключение о его рациональности и совместимости ингредиентов (указать лекарственные субстанции и вспомогательные вещества, включая консерванты, составные вещества оболочки препаратов):

№	Наименование	Количество на единицу лекарственной формы	Нормативный документ по контролю качества и безопасности лекарственных средств, или Государственная фармакопея Республики Казахстан, зарубежные фармакопеи, признанные действующими на территории Республики Казахстан
1.	Лекарственная(ые) субстанция (и):		
2.	Вспомогательные вещества:		
3.	Состав оболочки таблетки или корпуса капсулы:		

2) Для лекарственного растительного сырья

№	Ботанические латинские названия растений, входящих в состав сбора	Нормативный документ по контролю качества и безопасности лекарственных средств, или Государственная фармакопея Республики Казахстан и зарубежные фармакопеи, признанные действующими на территории Республики Казахстан	Дикорастущее или культивируемое	Место произрастания
1.				
2.				

6. Производители активных субстанций, входящих в состав лекарственного средства

№	Наименование вещества, входящего в состав лекарственного средства	Наименование производителя на русском и английском языках	Страна*	Адрес производственной площадки на русском и английском языках
1.				
2.				

7. В случае наличия в составе лекарственного средства вещества, подлежащего контролю в соответствии с Законом Республики Казахстан от 10 июля 1998 года «О наркотических средствах, психотропных веществах, их аналогах и прекурсорах и мерах противодействия их незаконному обороту и злоупотреблению ими»:

1)	Заключение о принадлежности к подконтрольным веществам (на основании изучения международного непатентованного наименования, торгового названия, химического названия, структурной формулы о принадлежности к подконтрольным веществам с указанием позиции Таблиц Списка, является ли вещество стереоизомером наркотических средств Таблицы II, в тех случаях, когда существование таких изомеров возможно в рамках данного конкретного химического обозначения (если таковые определенно не исключены), солью всех наркотических средств, перечисленных в Таблице II, включая соли изомеров, как предусмотрено выше, во всех случаях, когда существование таких солей возможно; солью психотропных веществ Таблицы II и Таблицы III, когда существование таких солей возможно	
2)	научно-обоснованное определение степени риска злоупотребления: высокий риск злоупотребления, или риск злоупотребления отсутствует, или является незначительным; определение максимально допустимого содержания наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в лекарственных средствах;	
3)	заключение о возможности или невозможности извлечения легкодоступным способом подконтрольного вещества в количествах, достаточных для злоупотребления	
4)	заключение в том, что в отношении препарата сняты некоторые меры контроля	

8. Анализ сведений о происхождении, регистрации в Республике Казахстан, качестве и выводы о возможности использования субстанции (при отсутствии сертификата GMP)

9. Анализ сведений о качестве, количестве с выводами о допустимости использования используемых вспомогательных веществ

10. Заключение о производстве (производственная формула, описание технологии производства, контроль в процессе производства, первичная экспертиза производственных процессов)

11. Характеристика готового продукта (соответствие представленных параметров в сертификате качества на готовую продукцию или в паспорте организации-производителя описанным методикам контроля качества в нормативной документации, соответствие серий представленных образцов сериям, указанным в сертификате)

12. Заключение о маркировке и упаковке на предмет их достаточности для обеспечения сохранения качества лекарственного средства во время хранения и транспортировки, (необходимость дополнительных надписей), наличие спецификаций на первичную и вторичную упаковку. Гигиеническое заключение на упаковку (для отечественных производителей)

13. Заключение о наличии или отсутствии в названии лекарственного средства:

- 1) графических сходств с ранее зарегистрированными лекарственными препаратами и слов с неблагозвучными выражениями;
- 2) способности ввести в заблуждение относительно истинного состава и действия препарата;
- 3) сходства МНН и/или сходные с ними названия для лекарственного средства другого химического состава или действия.

14. Спецификация готового продукта

15. Заключение о данных химической, фармацевтической и биологической (ин витро) эквивалентности, представленных фирмой на лекарственное средство

16. Заключение о стабильности лекарственного средства, обоснованность заявленного срока хранения

17. Анализ и оценка проектов инструкции по медицинскому применению лекарственного средства, макетов упаковок и этикеток, проверка на идентичность указаний условий хранения и транспортирования, указанных в проекте нормативного документа по контролю качества и безопасности лекарственного средства и вышеуказанных проектах

18. Заключение об условиях хранения и транспортирования лекарственного средства и необходимость введения дополнительных требований с целью обеспечения сохранения качества лекарственного средства

19. Анализ нормативного документа производителя по контролю качества и безопасности лекарственного средства и методик контроля качества готового продукта

20. Сравнение с аналогами, зарегистрированными в Республике Казахстан. Сравнительная характеристика основных показателей качества

21. Анализ достоверности качественного и количественного состава активных и вспомогательных веществ, указанных в инструкции по медицинскому применению, сравнивая с заявлением составом в заявлении, аналитическом нормативном документе и макете упаковки

22. Оценка фармакологической совместимости компонентов, в случае регистрации воспроизведенного лекарственного средства провести сравнение с составом оригинального препарата

23. * Анализ документации по доклиническим исследованиям: токсичности (острая, хроническая, LD50, LD100), канцерогенности, эмбриотоксичности, тератогенности, мутагенности, местно-раздражающего действия, влияния на иммунную систему, специфической фармакологической (биологической) активности.

Примечание: при экспертизе биосимиляров указать препарат сравнения, использованный на всех этапах сравнительных исследований (от фармацевтической разработки до клинических исследований): название, активное вещество, производитель, страна-производитель, серия, срок годности

24. * Анализ документации клинических исследований (фазы клинических исследований, постмаркетинговые исследования, протоколы и отчеты, заключения Этической комиссии). При этом необходимо указать место, дату, спонсора проведения исследования, цель, дизайн, длительность исследования, количество, пол возраст испытуемых, режим дозирования препарата, мониторинг побочных действий в процессе проведения клинических исследований, соответствие отчета протоколу, заключение о соотношении "польза-риск".

Примечание: при экспертизе биосимиляров указать препарат-сравнения, использованный на всех этапах сравнительных исследований (от фармацевтической разработки до клинических исследований): название, активное вещество, производитель, страна-производитель, серия, срок годности.

25. Оценка источника происхождения (кровь, органы и ткани человека и животных) и специфической активности для иммунобиологических препаратов

26. * Оценка безопасности и эффективности лекарственного средства по результатам клинических исследований в отношении заявленных возрастных групп больных, обоснованности выбора показаний к применению, противопоказаний, предостережений при применении препарата, профиля побочных действий

27. Заполняется только при подаче на заявления государственную перерегистрацию лекарственного препарата

Оценка безопасности и эффективности лекарственного средства на основе данных периодически обновляемых отчетов о безопасности - анализ профиля безопасности, внесении новых побочных действий, противопоказаний в краткую характеристику лекарственного препарата и инструкцию по медицинскому применению или отказе в перерегистрации препарата, изменения в регистрационном статусе препарата в других странах, обновленные данные о мерах, принятых регуляторным органом или производителем по соображениям безопасности, изменения в информации по безопасности препарата, объем продаж, количество пациентов, получивших препарат за отчетный период, изучение описания индивидуальных случаев и перечня побочных действий и сводных таблиц, индивидуальных случаев проявления побочных действий выявленных держателем регистрационного удостоверения, характер и количество серьезных побочных действий и ранее не зарегистрированных компаний. Общая оценка безопасности на основе данных периодически обновляемых отчетов о безопасности и заключение о сохранении или изменении профиля безопасности, внесении новых побочных действий, противопоказаний в инструкцию по медицинскому применению или отказе в перерегистрации препарата.

Примечание: проведение экспертизы препаратов-биосимиляров в соответствии с требованиями:

На экспертизу при государственной перерегистрации биологического лекарственного средства, в том числе биосимиляра, предоставляются Части I-III Перечня, из Части V:

1) периодически обновляемый отчет по безопасности или периодический отчет

2) результаты мониторинга Плана управления рисками и минимизации риска, иммуногенности, при применении биологического лекарственного средства, в том числе в Республике Казахстан, полученных в результате:

пострегистрационных наблюдательных исследований безопасности и эффективности лекарственного средства (методом активного мониторинга, методом случай контроль или когортных ретроспективных и/или проспективных исследований)

анализа Регистров пациентов, получающих лечение определенным биологическим лекарственным средствам

постмаркетинговых клинических исследований _____
проведения обучающих мероприятий по повышению информированности врачей, фармацевтов и пациентов с целью снижения рисков, связанных с применением биологического лекарственного средства в Республике Казахстан.

28. Оценка безопасности и эффективности лекарственного средства с учетом соотношения «польза-риски» - противопоказания, предупреждения и предостережения при применении препарата. Требуется обратить особое внимание на детский возраст, беременных и кормящих женщин, пожилой возраст, пациентов с почечной и печеночной недостаточностью

29. Экспертиза инструкции по медицинскому применению проводится в сравнении с краткой характеристикой лекарственного препарата. Делается заключение о соответствии или несоответствии показаний к применению, побочных действий, противопоказаний, особых указаний, лекарственных взаимодействий, передозировки, указанных в инструкции по медицинскому применению лекарственного средства, краткой характеристике лекарственного препарата

30. Заключение о наличии или отсутствии в названии лекарственного средства:
1) графических сходств с ранее зарегистрированными лекарственными препаратами и слов с неблагозвучными выражениями

2) способности ввести в заблуждение относительно истинного состава и действия препарата
3) сходства МНН и/или сходные с ними названия для лекарственного средства другого химического состава или действия

31. Оценка правильности присвоения кода Анатомо-терапевтическо-химической (далее - ATX) классификации, соответствия фармакотерапевтической группы коду ATX классификации, фармакологическому действию, показаниям к применению. В случае неправильно заявленных ATX кода и фармакотерапевтической группы, требуется указать рекомендуемые экспертом

32. Проверка адекватности заявленных доз и режима дозирования согласно фармакокинетическим параметрам (периода полувыведения, степени связывания с белками плазмы крови, влияние на активность печеночных ферментов, время сохранения бактериостатической/бактерицидной концентрации в случае антибактериальных препаратов). Требуется обратить особое внимание на дозы, рекомендуемые детям, пожилым, больным с нарушениями функции почек и печени

33. Проверка соответствия заявленного срока хранения, указанного в заявлении, в краткой характеристике лекарственного препарата, инструкции по медицинскому применению, макетах упаковки со сроком хранения, указанным в нормативном документе

34. Соответствие представленной инструкции по медицинскому применению действующему законодательству Республики Казахстан.

35. Детальное описание системы фармаконадзора и управления рисками:

1) Краткая характеристика системы фармаконадзора держателя регистрационного удостоверения должна включать следующие элементы:

доказательство того, что держатель регистрационного удостоверения имеет в своем распоряжении ответственное лицо за глобальный фармаконадзор

контактные данные ответственного лица за глобальный фармаконадзор

декларация, подписанная держателем регистрационного удостоверения о том, что он имеет систему фармаконадзора для выполнения задач и обязанностей по пострегистрационному контролю безопасности лекарственных средств

ссылка на место (адрес), где хранится мастер-файл системы фармаконадзора

2) Ответственное лицо за локальный фармаконадзор в Республике Казахстан:

документ, подтверждающий назначение ответственного лица за фармаконадзор в Республике Казахстан

контактные данные ответственного лица за фармаконадзор в Республике Казахстан

3) План управления рисками при медицинском применении лекарственного средства, заявленного на регистрацию/перерегистрацию или внесение изменений (для оригинальных препаратов, биосимиляров, вакцин, препаратов крови, генерическим препаратам требующего особого контроля)

Примечание:

* - отмеченные разделы заполняются при продлении срока действия регистрационного удостоверения

Заключение:

положительное отрицательное

(с обоснованием)

Дата поступления документов эксперту

Дата завершения экспертизы документов

Все данные, приведенные в экспертном заключении, достоверны и соответствуют современным требованиям, что подтверждаю личной подписью.

Фамилия, имя, отчество

(при наличии), экспертов

Подпись _____

Дата

Приложение 9
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

Сводный отчет экспертов по оценке лекарственного препарата при изменениях, вносимых в регистрационное досье

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность эксперта	
2.	Ученая степень, звание	
3.	№ заявки	
4.	Дата	
5.	Торговое наименование препарата	
6.	Международное непатентованное название	
7.	Лекарственный препарат	<input type="checkbox"/> Оригинальный лекарственный препарат <input type="checkbox"/> Воспроизведенный лекарственный препарат <input type="checkbox"/> Биоподобный лекарственный препарат (Биосимилияр) <input type="checkbox"/> Гибридный лекарственный препарат <input type="checkbox"/> Биологический лекарственный

		препарат <input type="checkbox"/> Комбинированный лекарственный препарат <input type="checkbox"/> Лекарственный препарат с хорошо изученным медицинским применением <input type="checkbox"/> Радиофармацевтический лекарственный препарат или прекурсор <input type="checkbox"/> Гомеопатический лекарственный препарат <input type="checkbox"/> Растительный лекарственный препарат <input type="checkbox"/> Орфанный лекарственный препарат <input type="checkbox"/> Активная фармацевтическая субстанция, произведенная не в условиях GMP <input type="checkbox"/> Лекарственный балк-продукт <input type="checkbox"/> Биологический балк-продукт <input type="checkbox"/> Лекарственное природное сырье (не фармакопейное)
		исследования водных растворов генерических препаратов ин-витро
		внедрение трансфера производственных и технологических процессов
8.	Для воспроизведенного лекарственного препарата или биосимилляра указать название оригинального лекарственного препарата	
9.	Лекарственная форма	
10.	Дозировка	
11.	Концентрация	
12.	Фармакотерапевтическая группа	
13.	Код в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией	
14.	Форма отпуска	<input type="checkbox"/> по рецепту <input type="checkbox"/> без рецепта

2. Упаковка

№	Наименование упаковки	Вид упаковки (первичная, вторичная)	Размер	Объем	Количество единиц в упаковке
1.					

3. Данные о производителе

№	Тип организации или участок производства	Наименование организации	Страна	Юридический адрес
1.	Заявитель			
2.	Производитель			
3.	Упаковщик			
4.	Участок производства			
5.	Держатель регистрационного удостоверения			

4. Регистрация в стране-производителе и других странах

№	Название страны	№ регистрационного удостоверения	Дата выдачи	Срок действия
1.				
2.				

5. 1) Состав лекарственного средства (указать лекарственные субстанции и вспомогательные вещества, включая консерванты, составные вещества оболочки препаратов):

№	Наименование	Количество на единицу лекарственной формы	Нормативный документ по контролю качества и безопасности лекарственных средств, или Государственная фармакопея Республики Казахстан, зарубежные фармакопеи, признанные действующими на территории Республики Казахстан
1.	Лекарственная(ые)		

	субстанция (и):		
2.	Вспомогательные вещества:		
3.	Состав оболочки таблетки или корпуса капсулы:		

2) Для лекарственного растительного сырья

№	Ботанические латинские названия растений, входящих в состав сбора	Нормативный документ по контролю качества и безопасности лекарственных средств, или Государственная фармакопея Республики Казахстан и зарубежные фармакопеи, признанные действующими на территории Республики Казахстан	Дикорастущее или культивируемое	Место произрастания
1.				
2.				

6. Производители активных субстанций, входящих в состав лекарственного средства

№	Наименование вещества, входящего в состав лекарственного средства	Наименование производителя на русском и английском языках	Страна*	Адрес производственной площадки на русском и английском языках
1.				
2.				

7.1) Состав лекарственного средства (указать лекарственные субстанции и вспомогательные вещества, включая консерванты, составные вещества оболочки препаратов):

№	Наименование	Количество на единицу лекарственной формы	Нормативный документ по контролю качества и безопасности лекарственных средств, или Государственная фармакопея Республики Казахстан, зарубежные фармакопеи, признанные действующими на территории Республики Казахстан
1.	Лекарственная(ые) субстанция (и):		
2.	Вспомогательные вещества:		
3.	Состав оболочки таблетки или корпуса капсулы:		

2) Для лекарственного растительного сырья

№	Ботанические латинские названия растений, входящих в состав сбора	Нормативный документ по контролю качества и безопасности лекарственных средств, или Государственная фармакопея Республики Казахстан и зарубежные фармакопеи, признанные действующими на территории Республики Казахстан	Дикорастущее или культивируемое	Место произрастания
1.				
2.				

8. Производители активных субстанций, входящих в состав лекарственного средства

№	Наименование вещества, входящего в состав лекарственного средства	Наименование производителя на русском и английском языках	Страна*	Адрес производственной площадки на русском и английском языках
1.				
2.				

9. Тип изменений

1) тип изменений в соответствии с приложением 17	вносимые изменения	Старая редакция	Новая редакция
---	--------------------	-----------------	----------------

10. Оценка регистрационного досье по аспектам качества, безопасности и эффективности

Рекомендации:

1)	Заявленные изменения типа _____ (указать тип) не оказывают влияния на качество, безопасность и эффективность лекарственных средств. Заявленное изменение рекомендуется к регистрации. Соблюдены условия для внесения изменений по заявленному типу изменений.	
2)	Заявленные изменения типа _____ (указать тип) оказывают влияние на качество, безопасность и эффективность лекарственных средств. Заявленное изменение не рекомендуется к регистрации.	
3)	В соответствии с заявленными изменениями не предоставлены документы регистрационного досье в полном объеме согласно приложению 17 или не соблюдены условия для внесения изменений по заявленному типу изменений. Необходимо рассмотреть документы повторно после предоставления дополнительных материалов по запросу эксперта:	

Дата поступления документов эксперту _____

Дата завершения экспертизы документов _____

Все данные, приведенные в экспертном заключении, достоверны и соответствуют современным требованиям, что подтверждаю личной подписью.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), экспертов _____

Подпись _____ Дата _____

Приложение 10
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Наименование государственной экспертной организации

Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (№, срок действия)

Адрес, телефон экспертной организации (испытательной лаборатории)

Протокол испытаний № _____ от «____» _____ года

Страница	/Количество листов
----------	--------------------

Заявитель (наименование, адрес): _____

Наименование продукции: _____

Вид испытаний: _____

Основание: _____

Фирма изготовитель/производитель, страна: _____

Серия, партия: _____ Дата производства: _____ Срок годности: _____

Дата начала и дата окончания испытаний: _____

Количество образцов: _____

Обозначение нормативного документа по качеству на продукцию: _____

Обозначение нормативного документа по качеству на методы испытаний: _____

Результаты испытаний

Наименование показателей	Требования нормативного документа по качеству	Фактически полученные результаты	0°C и влажность (%)
1	2	3	4

Заключение: Представленные образцы соответствуют/не соответствуют требованиям нормативных документов и методики воспроизводятся/не воспроизводятся (указывать при необходимости). (нужное подчеркнуть)

Методики не воспроизводятся по следующим показателям _____

Подписи уполномоченных лиц

(должность) (подпись) Фамилия, имя, отчество (при наличии)

(должность) (подпись) Фамилия, имя, отчество (при наличии)

(должность) (подпись) Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Место для печати

Приложение 11
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

Отчет о результатах проведения лабораторного испытания в лаборатории контроля качества производителя или в контрактной лаборатории, используемой производителем

1. Резюме

Наименование лекарственного средства		
Наименование, адрес реквизиты производственной площадки		
Наименование, адрес, реквизиты лаборатории контроля качества и/или контрактной лаборатории контроля качества		
Основание проведения лабораторного испытания		
Номера лицензии (при наличии), сертификатов, заявок на экспертизу при государственной регистрации		
Резюме деятельности лаборатории контроля качества	Pроведение лабораторных испытаний	
	Выпуск в реализацию серии лекарственного средства	
	Иное (необходимо указать)	
Дата(ы) проведения лабораторного испытания		
Ф.И.О. (при наличии) экспертов (членов комиссии), должность		

2. Вводная информация

Краткое описание лаборатории контроля качества	
Наличие документированных процедур проведения испытаний	
Выполнение требований документированных процедур проведения испытаний	
Цель проведения лабораторного испытания	
Объекты испытания	
Персонал лаборатории контроля качества, участвующий в проведении лабораторного испытания	
Документы, поданные организацией-производителем и/или лабораторией контроля качества до проведения оценки условий производства и системы обеспечения качества	

3. Наблюдения и результаты проведения лабораторного испытания

Ссылка на нормативный документ				
Номер серии, дата производства				
Показатель	Требования нормативного документа	Фактические результаты	C, влажность	Соответствует/не соответствует

4. Приложения

Документы (первичные данные, протоколы испытаний) и образцы, отобранные в ходе проведения лабораторного испытания	
---	--

5. Рекомендации и заключения

Рекомендации	
Заключение	

Примечание:

*К отчету о результатах проведения лабораторного испытания необходимо приложить копию сертификата анализа и (или) протокола испытаний на продукцию лаборатории контроля качества производителя или контрактной лаборатории, используемой производителем. Все приложения к отчету являются неотъемлемой его частью.

Руководитель комиссии:

(подпись) _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность
члены комиссии:
(подпись) _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность

(подпись)	Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность
« _____ »	20 ____ г.
Согласовано:	
(должность) (подпись)	Фамилия, имя, отчество (при наличии)
(должность) (подпись)	Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Приложение 12
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

**Заключение о безопасности,
эффективности и качестве лекарственного средства, заявленного на экспертизу**

1. Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан сообщает результаты экспертизы на безопасность, эффективность и качество лекарственного средства:

Номер и дата заявки	
Торговое название лекарственного средства (с указанием лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема заполнения, количества доз в упаковке - для лекарственного препарата)	
Организация-производитель, страна-производитель	
Заключение начальной экспертизы (валидация регистрационного досье) (положительное или отрицательное)	
Заключение испытательной лаборатории: дата и № протокола, (положительное или отрицательное)	
Заключение специализированной экспертизы (положительное или отрицательное)	

2. Заключение (положительное): Материалы и документы регистрационного досье на лекарственное средство (торговое название лекарственного средства с указанием лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема заполнения, количества доз в упаковке), предоставленные для экспертизы, соответствуют установленным требованиям, безопасность, эффективность и качество лекарственного средства подтверждены соответствующими материалами и проведенными испытаниями.

Заключение (отрицательное): Материалы и документы регистрационного досье на лекарственное средство (торговое название лекарственного средства с указанием лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема заполнения, количества доз в упаковке), предоставленные для экспертизы, не соответствуют установленным требованиям, безопасность, эффективность и качество лекарственного средства не подтверждены соответствующими материалами и проведенными испытаниями.

Руководитель государственной экспертной организации:

подпись Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
 Дата _____
 Место печати

Приложение 13
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

**Заключение о безопасности,
эффективности и качестве лекарственного средства заявленного на экспертизу изменений, вносимых
в регистрационное досье**

1. Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники" Министерства здравоохранения Республики Казахстан сообщает результаты экспертизы о влиянии вносимых изменений в регистрационное досье на безопасность, эффективность и качество лекарственного средства:

Номер и дата заявки	
Торговое наименование лекарственного средства (с указанием лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема заполнения, количества доз в упаковке - для лекарственного препарата)	
Организация производитель, страна-производитель	

Вносимые изменения отнесены к типу I А, типу I Б, типу II	
Заключение начальной экспертизы (валидации регистрационного досье) лекарственного средства (положительное или отрицательное)	
Заключение испытательной лаборатории: дата и № протокола, (положительное или отрицательное)	
Заключение специализированной экспертизы (положительное или отрицательное)	

2. Заключение (положительное): Материалы и документы, предоставленные на экспертизу изменений, вносимых в регистрационное досье лекарственного средства, (торговое название лекарственного средства с указанием лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема заполнения, количества доз в упаковке), соответствуют установленным требованиям, влияние на безопасность, эффективность и качество лекарственного средства подтверждены соответствующими материалами и проведенными испытаниями.

Заключение (отрицательное): Материалы и документы, предоставленные на экспертизу изменений, вносимых в регистрационное досье лекарственного средства, (торговое название лекарственного средства с указанием лекарственной формы, дозировки, концентрации и объема заполнения, количества доз в упаковке), не соответствуют установленным требованиям, влияние на безопасность, эффективность и качество лекарственного средства не подтверждены соответствующими материалами и проведенными испытаниями.

Руководитель государственной экспертной организации:

подпись Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Дата _____

Место печати

Приложение 14
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Форма

Дата _____ Место печати

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын сараптау үлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы респубикалық мемлекеттік қоғамдық мемлекеттік қоғамдық	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан
_____	_____
_____	_____

Сводный отчет по безопасности, эффективности и качеству лекарственного препарата

Наименование препарата, производитель, страна
Из отчета удалена конфиденциальная информация

1. Справочная информация о процедуре
 - 1.1. Подача регистрационного досье
2. Научное обсуждение
 - 2.1 Аспекты качества
 - 2.1.1 Активная фармацевтическая субстанция: анализ сведений о происхождении, качестве и выводы о возможности использования субстанции
 - 2.1.2. Вспомогательные вещества: анализ сведений о качестве, количестве с выводами о допустимости использования
 - 2.1.3 Лекарственный препарат заключение о производстве спецификация качества стабильность
 - 2.2. Доклинические аспекты
 - 2.3 Клинические аспекты
 - 2.4 Оценка польза-риск
 - 2.5 Фармаконадзор Описание системы фармаконадзора План управления рисками
 - 2.6 Условия отпуска

Приложение 15
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Информация о вспомогательных веществах, номинальном их содержании в лекарственных препаратах, а также ограничения применения лекарственного препарата

№ п/п	Наименование вспомогательных веществ	Путь введения	Допустимые пределы содержания вспомогательных веществ	Информация, подлежащая отражению в инструкции по медицинскому применению	Комментарии**
1	2	3	4	5	6
1.	Апротинин	Местное	*	Гиперчувствительность или серьезная аллергическая реакция	
2.	Арахисовое масло	Местное, пероральное, парентеральное	*	Противопоказаны лицам с аллергической реакцией на орехи или сою	Очищенное арахисовое масло может содержать белок
3.	Аспартам (E951)	Пероральное	*	Содержит фенилаланин, противопоказан людям с фенилкетонурией	Может нанести вред лицам с фенилкетонурией
4.	Азокрасители: 1) Е 102 Тартразин 2) Е 110 Желтый закат (FCF) 3) Е 122 Азорубин, Кармоизин 4) Е 124 Понсо 4R (пунцовый 4R), Кошениль красная А 5) Е 151 Бриллиантовый черный BN, черный PN	Пероральное	*	Аллергические реакции	Е 102, Е 110, Е 122 - запрещены к применению в лекарственных препаратах для детей
5.	Эритрозин (Е127)	Пероральное	0 - 0,1 мг/кг	препарат нельзя назначать и применять пациентам с патологией щитовидной железы	запрещен к применению в лекарственных препаратах для детей
6.	Перуанский бальзам	Местное	*	Возможны кожные реакции	
7.	Бензалкония хлорид	Офтальмологические лекарственные формы	*	Возможны ирриты; избегать контакта с мягкими контактными линзами; удалить контактные линзы перед применением и выждать не менее 15 минут после закапывания препарата; не применяется у детей до 8 лет	Бензалкония хлорид обесцвечивает мягкие контактные линзы
		Местное	*	Кожные реакции	
		Ингаляционное	10 мкг/в 1 дозе	Бронхоспазм	
8.	Кислота бензойная и бензоаты: 1) Е210 кислота бензойная 2) Е211 натрия бензоат 3) Е212 калия бензоат	Местное	*	Раздражения кожи, глаз и слизистых оболочек	
		Парентеральное	*	Противопоказано новорожденным детям	Высокий риск развития желтухи у новорожденных
9.	Бензиловый спирт	Парентеральное	При дозе менее 90 мг/кг/сут	Противопоказано недоношенным, новорожденным и детям до 3 лет; побочное действие - анафилактоидные реакции; количество	Возможны случаи токсических и аллергических реакций у детей до 3 лет

				бензилового спирта в препарате (мг/мл)	
			При дозе 90 мг/кг/сут	Противопоказано недоношенным, новорожденным и детям до 3 лет; при применении бензилового спирта в дозах 90 мг/кг/сут и выше повышается риск фатальных токсических реакций	
10.	Масло бергамота Бергаптен	Местное	*	Повышается чувствительность к ультрафиолетовым лучам (как к натуральным, так и искусственным лучам)	Не используется при наличии бергаптена в масле
11.	Бронопол	Местное	*	Местные кожные реакции (контактные дерматиты)	
12.	Бутилгидроксианизол Е320	Местное	*	Местные кожные реакции (контактные дерматиты), раздражения глаз и слизистых оболочек	
13.	Бутилгидрокситолуол Е321	Местное	*	Местные кожные реакции (контактные дерматиты), раздражения глаз и слизистых оболочек	
14.	Масло касторовое полиэтоксилированное; масло касторовое полиэтоксилированное гидрогенизированное	Парентеральное	*	Серьезные аллергические реакции	
		Пероральное	*	Нарушения желудочно-кишечного тракта и диарея	
		Местное	*	Кожные реакции	
15.	Спирт цетостеари-ловый; спирт цетиловый	Местное	*	Местные кожные реакции (контактные дерматиты)	
16.	Хлоркрезол	Местное Парентеральное	*	Аллергические реакции	
17.	Диметилсульфоксид	Местное	*	Раздражения кожи	
18.	Этанол	Пероральное и парентеральное	Содержание этанола в разовой дозе менее 100 мг	Препарат содержит низкий уровень этанола	Содержащие этанола, менее 100 мг в разовой дозе
			от 100 мг до 3 г этанола в разовой дозе	Противопоказано: для лиц страдающих алкоголизмом, эпилепсией, детям, беременным и кормящим женщинам, больным с заболеваниями печени	
		Пероральное и парентеральное	3 г в разовой дозе препарата	Противопоказано: для лиц страдающих алкоголизмом, эпилепсией, детям, беременным и кормящим женщинам и больным с заболеваниями печени; влияет на способность управления транспортными средствами или	Количество этилового спирта в этих лекарственных препаратах может влиять и изменять действия других лекарств

				опасными механизмами; влияет и изменяет действия других лекарств	
19.	Формальдегид	Местное	*	Возможны случаи местных кожных реакций (контактные дерматиты)	
		Пероральное	*	Нарушения желудочно-кишечного тракта и диарея	
20.	Фруктоза	Пероральное	*	Перед назначением препаратов следует установить переносимость фруктозы; противопоказано больным с наследственной непереносимостью фруктозы	
		Парентеральное	5 г	Количество фруктозы в г в разовой дозе препарата; не назначать пациентам с сахарным диабетом	
		Жидкие лекарственные формы для приема внутрь, таблетки жевательные	*	Наносят вред зубам	При длительном использовании в течение двух или более недель
21.	Галактоза	Парентеральное	*	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью галактозы, галактоземией	
		Пероральное	*	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью галактозы, галактоземией или мальабсорбией глюкозогалактозы	
		Пероральное Парентеральное	5 г	Количество галактозы в г в разовой дозе препарата; осторожно назначать больным с сахарным диабетом	
22.	Глюкоза	Пероральное	*	Противопоказано лицам с мальабсорбией глюкозы-галактозы	
		Пероральное Парентеральное	5 г	Количество глюкозы в г в разовой дозе препарата; осторожно назначать больным с сахарным диабетом	
		Растворы для приема внутрь Сосательные жевательные таблетки	*	Оказывает повреждающее действие на зубы	Данная информация включается в инструкцию, при длительном применении (две и более недель)

23.	Глицерол	Пероральное	10 г/в 1 дозе	Побочные реакции: головная боль, нарушения желудочно-кишечного тракта, диарея	
		Ректальное	1 г	Послабляющее действие	
24.	Гепарин (в качестве вспомогательного вещества)	Парентеральное	*	Аллергические реакции, снижение свертываемости крови: противопоказано лицам с аллергической реакцией на гепарин	
25.	Сироп гидрогенизированной глюкозы (или мальтит жидкий)	Пероральное	*	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью фруктозы	
26.	Сахар инвертный	Пероральное	10 г	Умеренное послабляющее действие; указывается калорийность гидрогенизированной глюкозы - 2,3 ккал/г	
			5 г	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью фруктозы или мальтабсорбцией глюкозы-галактозы	
		Растворы для приема внутрь; сосательные жевательные таблетки	*	Количество глюкозы и фруктозы в г в разовой дозе препарата; осторожно назначать больным с сахарным диабетом	Оказывает повреждающее действие на зубы При длительном применении (две и более недели)
27.	Лактит Е 966	Пероральное	*	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью фруктозы, галактозы, галактоземией или мальтабсорбцией глюкозы-галактозы	
			10 г	Умеренное послабляющее действие; указывается калорийность лактита - 2,3 ккал/г	
28.	Лактоза	Пероральное	*	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью галактозы, дефицитом фермента Lapp (ЛАПП)-лактазы, мальтабсорбцией глюкозы-галактозы	
			5 г	Указывается количество лактозы в г в разовой дозе препарата; осторожно назначать	

				больным с сахарным диабетом	
29.	Ланолин (Шерстяной жир)	Местное	*	Местные кожные реакции (контактный дерматит)	
30.	Е 965 Мальтит; Е 953 Изомальтитол; Мальтит жидкий (сироп гидрогенизированной глюкозы)	Пероральное	*	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью фруктозы	
			10 г	Умеренное послабляющее действие; указывается калорийность гидрогенизированной глюкозы - 2,3 ккал/г	
31.	Маннитол (маннит) Е421	Пероральное	10 г	Умеренное послабляющее действие	
32.	Органические соединения ртути: 1) тиомерсал 2) фенил-ртуть нитрат 3) фенил-ртуть ацетат 4) фенил-ртуть борат	Офтальмологические лекарственные формы	*	Аллергические реакции	
		Местное	*	Местные кожные реакции (контактный дерматит), нарушение пигментации кожи	
		Парентеральное	*	Аллергические реакции	
33.	Парагидроксибензоаты и их эфиры: 1) этилпара-гидроксибензоат (Е 214) 2) пропил-парагидроксибензоат (Е 216) 3) натрия пропилпарагидроксибензоат (Е 217) 4) метил-парагидроксибензоат (Е 218) 5) натрия метилпарагидроксибензоат (Е 219)	Пероральное; офтальмологические лекарственные формы; местное	*	Аллергические реакции замедленного типа	
		Парентеральное; ингаляционное	*	Аллергические реакции замедленного типа, бронхоспазм	
34.	Фенилаланин	Местное, пероральное, парентеральное	*	Противопоказано лицам с фенилкетонурией	
35.	Калий	Парентеральное	Содержание калия менее 1 ммоль в разовой дозе	Указывается количество калия в ммоль (или мг) в разовой дозе препарата	В инструкции информация относительно содержания калия основывается на общем содержании калия в препарате; менее 1 ммоль (39 мг) в разовой дозе, считаются препаратами свободными от калия; особенно важно, при применении в педиатрической практике, где назначаются препараты с низким уровнем

				калия
	Парентеральное Пероральное	Содержание калия 1 ммоль в разовой дозе	Указывается количество калия в ммоль (или мг) в разовой дозе препарата; осторожно назначать лицам со сниженной функцией почек или у которых контролируется поступление калия с пищей	
	Внутривенное введение	30 ммоль/л	Боль в месте инъекции	
36.	Пропилен-гликоль и его эфиры	Местное Пероральное Парентеральное	* 400 мг/кг - для взрослых 200 мг/кг - для детей	Раздражение кожи Эффекты, подобные действию алкоголя
37.	Масло кунжутное	Все пути введения		Редкие случаи серьезных аллергических реакций
38.	Натрий	Парентеральное	Содержание натрия менее 1 ммоль в разовой дозе препарата	Указывается количество натрия в ммоль (или мг) в разовой дозе препарата В инструкции информация относительно содержания натрия основывается на общем содержании натрия в препарате; препараты содержащие натрия менее 1 ммоль (23 мг) в разовой дозе, считаются препаратами свободными от натрия; Особенно это важно, при применении в педиатрической практике, где назначаются препараты с низким уровнем натрия
		Парентеральное; пероральное	Содержание натрия 1 ммоль в разовой дозе	Указывается количество натрия в ммоль (или мг) в разовой дозе препарата; осторожно при назначении лицам, соблюдающим бессолевую диету
39.	Кислота сорбиновая и ее соли	Местное	*	Местные кожные реакции (контактный дерматит)
40.	Сorbitol Е420	Пероральное Парентеральное	*	Противопоказаны пациентам с наследственной непереносимостью фруктозы
		Пероральное	10 г	Умеренное послабляющее действие; указывается

				калорийность сорбита - 2,6 ккал/г	
41.	Масло соевое, Масло соевое гидрогенизированное	Все пути введения	*	Местные кожные реакции (контактный дерматит)	
42.	Стеариловый спирт	Местное	*	Местные кожные реакции (контактный дерматит)	
43.	Сукроза	Пероральное	*	Противопоказано лицам с наследственной непереносимостью фруктозы, мальабсорбией глюкозы-галактозы, дефицитом фермента сукразы-изомальтазы	
			5 г	Указывается количество сукразы в граммах в разовой дозе препарата; осторожно назначать больным с сахарным диабетом	
44.	Сульфиты, включая метабисульфиты: 1) серы диоксид Е 220 2) натрия сульфит Е 221 3) натрия бисульфит Е 222 4) натрия метабисульфит Е 223 5) калия метабисульфит Е 224 6) калия бисульфит Е 228	Пероральное; парентеральное; ингаляционное	*	Повреждающее действие на зубы	Данная информация включается в инструкцию, когда лекарственный препарат предназначен для длительного применения (две и более недель)
			*	Серьезные аллергические реакции и бронхоспазм	
45.	Пшеничный крахмал	Пероральное	*	Противопоказан лицам с аллергическими реакциями на пшеничный крахмал	Пшеничный крахмал может содержать Глютен (следы)
46.	Ксилитол	Пероральное	10 г	Умеренное послабляющее действие; указывается калорийность ксилитола - 2,4 ккал/г	

Используемые сокращения:

мг - миллиграмм;
кг - килограмм;
мкг - микрограмм;
г - грамм;
ккал - килокалорий;
ммоль - милимоль;
л - литр.

Примечание:

* Независимо от количественного содержания вспомогательных веществ, информация, указанная в колонке 5, отражается в инструкции по медицинскому применению.

** Информация, указанная в колонке 6, предназначена для экспертов при проведении специализированной экспертизы лекарственного средства.

Приложение 16
к [Правилам](#) проведения
экспертизы лекарственных средств

Перечень изменений, вносимых в регистрационное досье лекарственного средства

A. Административные изменения

A.1 Изменение названия и (или) адреса держателя регистрационного удостоверения	Условия	Документы и данные	Процедура
а) Держатель регистрационного удостоверения не меняется	1	1, 2	IA
б) Смена держателя регистрационного удостоверения		2, 3, 4	IB
Условия			
1. Держателем регистрационного удостоверения является юридическое лицо.			
Документация			
1. Документ от соответствующего уполномоченного органа (например, налогового органа), в котором указано новое название или адрес.			
2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате (обновленная краткая характеристика лекарственного препарата, инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш), маркировка).			
3. Краткая характеристика системы фармаконадзора от нового держателя регистрационного удостоверения (ДРУ) должна включать следующие элементы:			
- информация о том, что держатель регистрационного удостоверения имеет в своем распоряжении ответственное лицо за глобальный фармаконадзор;			
- контактные данные ответственного лица за глобальный фармаконадзор;			
- декларация, подписанная держателем регистрационного удостоверения о том, что он имеет систему фармаконадзора для выполнения задач и обязанностей по пострегистрационному контролю безопасности лекарственных средств;			
- ссылка на место (адрес), где хранится мастер-файл системы фармаконадзора.			
4. Договорные взаимоотношения между производителем и ДРУ на право осуществления деятельности по фармаконадзору.			
A. 2 Изменение (торгового) наименования лекарственного препарата	Условия	Документы и данные	Процедура
а) Лекарственные препараты	1	1, 2, 3, 4, 5	IB
Условия			
1. Следует избегать путаницы с названиями существующих медицинских препаратов или же с Международным непатентованным названием МНН, если же наименование общепринятое, изменение должно быть произведено в следующем порядке: от общепринятого названия к фармакопейному или к МНН			
Документация			
1. Мотивированное обоснование необходимости изменения названия препарата.			
2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате (обновленная краткая характеристика лекарственного препарата, инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш), маркировка).			
3. Копия документа, выданного компетентными органами страны-производителя, который удостоверяет изменение его названия.			
4. Подписанная декларация о том, что место, способ, состав, нормативный документ, регламентирующий качество препарата остались без изменения.			
5. Ведомость изменений к утвержденному нормативному документу по контролю качества и безопасности ЛС.			
A. 3 Изменение наименования активной фармацевтической субстанции или вспомогательного вещества	Условия	Документы и данные	Процедура
	1	1, 2	IA
Условия			
1. Фармацевтическая субстанция/вспомогательное вещество не изменяется.			
Документация			
1. Свидетельство Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ) об утверждении или копия перечня Международного непатентованного наименования. Если применимо, подтверждение того, что изменение соответствует Государственной Фармакопеи Республики Казахстан. Декларация, что наименование растительных лекарственных препаратов растительного происхождения соответствует документам Республики Казахстан.			
2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате.			
A. 4 Изменение названия и (или) адреса: производителя (включая, если применимо, площадок по контролю качества), или держателя мастер- файла активной фармацевтической субстанции (далее- МФАФС), или поставщика активной фармацевтической субстанции,	Условия	Документы и данные	Процедура

исходных материалов, реагентов или промежуточных продуктов, используемых в производстве активной фармацевтической субстанции (если указано в техническом досье), если в регистрационном досье отсутствуют сертификаты соответствия Ph. Eur., или производителя нового вспомогательного вещества (если указано в техническом досье)	1	1, 2, 3	IA	
Условия				
1. Производственная площадка и ни одна из производственных операций не изменяется.				
Документация				
1. Официальный документ от уполномоченного органа (например, налогового органа), в котором указано новое название и (или) адрес. 2. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье. 3. При изменении названия держателя МФАФС — обновленное разрешение на доступ.	A. 5 Изменение названия и (или) адреса производителя лекарственного препарата, включая выпускающие площадки и площадки по контролю качества	Условия	Документы и данные	Процедура
а) Действия, за которые отвечает производитель/импортер, не включают выпуск серий	1	1, 2, 3	IA	
Условия				
1. Нет изменения в производственном процессе, фактическом месте расположения площадки, в нормативном документе по контролю качества и безопасности лекарственного средства.				
Документация				
1. Копия исправленного разрешения на производство (при наличии) или официальный документ от соответствующего уполномоченного органа, в котором упоминается новое название и (или) адрес. 2. Если применимо, поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая пересмотренную информацию о лекарственном препарате. 3. Обновленная краткая характеристика лекарственного препарата, инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш), маркировка.	A. 6 Изменение кода анатомо-терапевтическо-химической (далее - ATX) классификации	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	1	1, 2	IA	
Условия				
1. Изменение вследствие утверждения или изменения ВОЗ кода ATX.				
Документация				
1. Свидетельство ВОЗ об утверждении или копия перечня кодов ATX. 2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате (обновленная краткая характеристика лекарственного препарата).	A. 7 Исключение производственной площадки (в том числе для активной фармацевтической субстанции, промежуточных продуктов, лекарственного препарата, упаковщика, производителя, ответственного за выпуск серии, контроля качества серии или поставщика исходного материала, реагента или вспомогательного вещества (если указаны в досье)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	1, 2	1, 2	IA	
Условия				
1. Остается не менее одной ранее одобренной производственной площадки/производителя, осуществляющих те же функции, что и подлежащие исключению. Если применимо, в Республике Казахстан остается, по меньшей мере, один производитель, отвечающий за выпуск серии, способный сертифицировать испытание продукта в целях выпуска серии в Республике Казахстан. 2. Исключение не является следствием критических недостатков производства.				
Документация				
1. В форме заявления о внесении изменений необходимо четко обозначить «текущих» и «предлагаемых» производителей, перечисленных в заявлении о регистрации. 2. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая пересмотренную информацию о лекарственном препарате.	A. 8 Изменения даты аудита для верификации соответствия производителя активной фармацевтической субстанции правилам надлежащей производственной практики	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	-	1	IA	
Документация				
1. Письменное подтверждение производителя лекарственного препарата, содержащее указание о верификации соответствия производителя активной фармацевтической субстанции Правилам надлежащей производственной практики Республики Казахстан.				

Б. Изменения качества

- Б. I Активная фармацевтическая субстанция
- Б. I. a) Производство

Б.I.a.1 Изменение производителя исходного материала/реактива/промежуточного продукта, используемого в процессе производства активной фармацевтической субстанции или изменение производителя активной фармацевтической субстанции (включая, если применимо, площадки по контролю качества) активной фармацевтической субстанции, если в регистрационном досье отсутствует сертификат соответствия Европейской Фармакопии.	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Предлагаемый производитель принадлежит к той же фармацевтической группе, что и одобренный производитель	1, 2, 3	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	IA
б) Внесение нового производителя активной фармацевтической субстанции, обоснованной МФАФС	-	-	II
в) Предлагаемый производитель использует резко отличающийся способ синтеза или условия производства, которые меняют важные показатели качества активной фармацевтической субстанции, такие как качественный и (или) количественный профиль примесей, требующий квалификации, или физико-химические свойства, влияющие на биодоступность	-	-	II
г) Новый производитель материала, требующего оценки вирусной безопасности и (или) риска Трансмиссивной губчатой энцефалопатии (далее - ТГЭ)	-	-	II
д) Изменение затрагивает биологическую активную фармацевтическую субстанцию или исходный материал/реактив/промежуточный продукт, использующийся в производстве биологического/иммунологического лекарственного препарата	-	-	II
е) Изменение порядка контроля качества активной фармацевтической субстанции: смена или добавление площадки, на которой осуществляется контроль/испытание серий	2, 4	1, 5	IA
ж) Внесение нового производителя активной фармацевтической субстанции, не имеющей МФАФС и требующей существенного обновления соответствующего раздела досье по активной фармацевтической субстанции	-	-	II
з) Включение альтернативной площадки по стерилизации активной фармацевтической субстанции с использованием метода Государственной Фармакопеи Республики Казахстан	-	1, 2, 4, 5, 8	IB
и) Внесение новой площадки по микронизации	2, 5	1, 4, 5, 6	IA
к) Изменения соглашений по испытаниям по контролю качества биологической активной фармацевтической субстанции: замена или включение площадки, на которой осуществляется контроль/испытания серий, включая биологический/ иммунологический/ иммуно-химический метод	-	-	II
л) Новая площадка по хранению главного банка клеток и (или) рабочих банков клеток	-	1, 5	IB
Условия			
1. Спецификации исходных материалов и реактивов (включая внутрипроизводственные контроли, методы анализа всех материалов) идентичны ранее одобренным. Спецификации (включая внутрипроизводственный контроль, методы анализа всех материалов), способы приготовления (включая размер серии) и подробный способ синтеза промежуточных продуктов и активных фармацевтических субстанций идентичны ранее одобренным.			
2. Активная фармацевтическая субстанция не является биологической/ иммунологической или стерильной.			
3. Если в процессе производства используются материалы человеческого или животного происхождения, производитель не использует нового поставщика, в отношении которого требуется оценка вирусной безопасности и соответствие Государственной Фармакопеи Республики Казахстан по минимизации риска передачи агентов губчатой энцефалопатии животных посредством лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения.			

4. Трансфер метода со старой на новую площадку произведен успешно.
 5. Спецификация на размер частиц активной фармацевтической субстанции и соответствующий аналитический метод не изменяются.

Документация

1. Если применимо, поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
2. Декларация держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно, что процедуры контроля качества способа синтеза (или для растительных лекарственных препаратов (соответственно): метода приготовления, географического источника, производства растительной фармацевтической субстанции и процесса производства) и спецификации активной фармацевтической субстанции и исходного материала/реактива/промежуточного продукта в процессе производства активной фармацевтической субстанции (если применимо) не отличаются от ранее одобренных.
3. Либо сертификат соответствия Европейской Фармакопеи по ТГЭ для любого нового источника материала, либо (если применимо) документальное подтверждение того, что источник материала, подвергенный риску ТГЭ, ранее исследовался уполномоченным органом; и было подтверждено его соответствие Государственной Фармакопеи Республики Казахстан по минимизации риска передачи агентов губчатой энцефалопатии животных посредством лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения.
- Необходимо представить следующие сведения: название производителя; вид животных и ткани, из которых получен материал; страна происхождения животных, его использование и приемлемость в прошлом.
4. Данные анализа серий (в формате сравнительной таблицы), по меньшей мере, двух серий (по меньшей мере, опытно-промышленных) активной фармацевтической субстанции от текущих и предлагаемых производителей/площадок.
5. В форме заявления о внесении изменений необходимо четко обозначить «текущих» и «предлагаемых» производителей, как указано в разделе 2.5 формы заявления.
6. Если активная фармацевтическая субстанция используется в качестве исходного материала, декларация квалифицированного лица каждого держателя лицензии на производство, указанного в заявлении, и квалифицированного лица каждого держателя лицензии на производство, указанного в заявлении в качестве ответственного за выпуск серий. В декларациях необходимо указать, что производитель(и) активной фармацевтической субстанции, указанный(е) в заявлении, осуществляет(ют) свою деятельность в соответствии с Правилами надлежащей производственной практики Республики Казахстан в отношении исходных материалов. При определенных обстоятельствах допускается представлять одну декларацию (см. примечание к изменению Б.II.б.1).
7. Гарантийное письмо (при необходимости) производителя активной фармацевтической субстанции оповещать держателя регистрационного удостоверения о любых изменениях процесса производства, спецификаций и аналитических методик активной фармацевтической субстанции.
8. Подтверждение того, что предлагаемая площадка должна быть лицензирована в отношении рассматриваемой лекарственной формы, лекарственного препарата или производственной операции.

Б.I.а.2 Изменения процесса производства активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Незначимое изменение процесса производства активной фармацевтической субстанции	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3	IA
б) Значимое изменение процесса производства активной фармацевтической субстанции, которое может оказать существенное влияние на качество, безопасность или эффективность лекарственного препарата	-	-	II
в) Изменение затрагивает биологическую/ иммунологическую субстанцию или использование другого вещества, полученного путем химического синтеза, при производстве биологического/иммунологического лекарственного препарата, которое может оказать существенное влияние на качество, безопасность или эффективность лекарственного препарата и не связано с протоколом	-	-	II
г) Изменение затрагивает растительный лекарственный препарат, а именно: географический источник, способ производства или приготовления	-	-	II
д) Незначимое изменение закрытой части МФАФС	-	1, 2, 3, 4	IB

Условия

1. Нежелательное изменение качественного или количественного профиля примесей или физико-химических свойств отсутствует.
2. Способ синтеза остается тем же, то есть промежуточные продукты не изменяются и в процессе не вводятся новые реагенты, катализаторы или растворители. Географический источник, приготовление растительного сырья и способ производства лекарственных растительных препаратов не изменяются.
3. Спецификации активной фармацевтической субстанции и промежуточных продуктов не изменяются.
4. Изменение полностью описывается в открытой части (части «заявителя») МФАФС (если применимо).
5. Активная фармацевтическая субстанция не является биологической/ иммунологической субстанцией.
6. Изменение не затрагивает географический источник, способ производства или приготовления лекарственного растительного препарата.

7. Изменение не затрагивает закрытой части МФАФС.

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая прямое сравнение текущего и нового процессов.
2. Данные анализа серий (в формате сравнительной таблицы), по меньшей мере, двух серий (по меньшей мере, опытно-промышленных), произведенных с помощью одобренного и предлагаемого процессов.
3. Копии утвержденных спецификаций активной фармацевтической субстанции.
4. Декларация держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно, что изменение качественного и количественного профиля примесей или физико-химических свойств отсутствует, способ синтеза, спецификации активной фармацевтической субстанции и промежуточных продуктов не изменяются.

Примечание	к Б.I.a.2.б) Под значительными изменениями активных фармацевтических субстанций, полученных путем химического синтеза, подразумеваются изменения способа синтеза или условий производства, которые способны изменить важные показатели качества активной фармацевтической субстанции, такие как качественный и (или) количественный профиль примесей, требующий квалификации, или физико-химические свойства, влияющие на биодоступность.		
Б.I.a.3 Изменение размера серии (включая диапазоны размера серии) активной фармацевтической субстанции или промежуточного продукта, используемого в процессе производства активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Увеличение размера серии вплоть до 10 раз по сравнению с зарегистрированным размером	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	1, 2, 5	IA
б) 10-кратное разукрупнение	1, 2, 3, 4, 5	1, 2, 5	IA
в) Изменение требует анализа сопоставимости биологической/иммунологической активной фармацевтической субстанции	-	-	II
г) Увеличение размера серии более 10 раз по сравнению с зарегистрированным размером	-	1, 2, 3, 4	IB
д) Увеличение/уменьшение масштаба производства биологической/иммунологической активной фармацевтической субстанции без изменения процесса производства (например, дублирование линии)	-	1, 2, 3, 4	IB
Условия			
1. Все изменения методов производства затрагивают лишь необходимые для укрупнения или разукрупнения, например, использование оборудование другого размера.			
2. Необходимо представить результаты испытаний согласно спецификациям не менее двух серий предлагаемого размера серии.			
3. Рассматриваемый лекарственный препарат не является биологическим/иммунологическим лекарственным препаратом.			
4. Изменение не влияет нежелательным образом на воспроизводимость процесса.			
5. Изменение не должно быть следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, или нарушения стабильности.			
6. Спецификации активной фармацевтической субстанции/промежуточных продуктов не изменяются.			
7. Активная фармацевтическая субстанция не является стерильной.			
8. Размер серии находится в пределе 10-кратного диапазона размера серии, предусмотренного при регистрации или после последующего изменения, не являвшегося изменением IA типа.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			
2. Номера серий испытанных серий имеют предлагаемый размер серии.			
3. Данные анализа серий (в формате сравнительной таблицы), по меньшей мере, одной промышленной серии активной фармацевтической субстанции или промежуточного продукта соответственно, произведенной в утвержденном и предлагаемом размере. По запросу необходимо представить данные по следующим двум полным промышленным сериям; держатель обязан сообщить, если результаты анализа не укладываются в спецификацию и предложить план действий.			
4. Копии одобренных спецификаций активной фармацевтической субстанции (и промежуточных продуктов, если применимо).			
5. Декларация держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно, что все изменения методов производства затрагивают лишь необходимые для укрупнения или разукрупнения, например, использование оборудование другого размера; изменение не влияет нежелательным образом на воспроизводимость процесса; изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, или нарушения стабильности; спецификации активной фармацевтической субстанции/промежуточных продуктов не изменяются.			

Б.І.а.4 Изменение внутрипроизводственных испытаний или критериев приемлемости, использующихся при производстве активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Ужесточение внутрипроизводственных критериев приемлемости	1, 2, 3, 4	1, 2	ІА
б) Добавление новых внутрипроизводственных испытаний или критериев приемлемости	1, 2, 5, 6	1, 2, 3, 4, 6	ІА
в) Исключение незначимого внутрипроизводственного испытания	1, 2, 7	1, 2, 5	ІА
г) Расширение одобренных внутрипроизводственных критериев приемлемости, которые существенно влияют на совокупное качество активное фармацевтической субстанции			ІІ
д) Исключение внутрипроизводственного испытания, которое может существенно повлиять на совокупное качество активной фармацевтической субстанции			ІІ
е) Добавление или замена внутрипроизводственного испытания из соображений безопасности или качества		1, 2, 3, 4, 6	ІВ
Условия			
1. Изменение не является следствием какого-либо обязательства, принятого по результатам ранее проведенных экспертиз с целью анализа критериев приемлемости спецификации (например, в ходе регистрации или внесения изменений ІІ типа).			
2. Изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, например, новая неквалифицированная примесь, изменение пределов содержания суммы примесей.			
3. Любое изменение должно укладываться в диапазон действующих одобренных критериев приемлемости.			
4. Аналитическая методика не изменяется или изменяется незначительно.			
5. Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.			
6. Новый метод испытания не является биологическим/иммунологическим/иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реагент для биологической активной фармацевтической субстанции (за исключением стандартных фармакопейных микробиологических методов).			
7. Параметр спецификации не затрагивает критический параметр, например, любой из следующих: количественное определение, примеси (если только определенный растворитель однозначно не используется в производстве активной фармацевтической субстанции), любая критическая физическая характеристика, например, размер частиц, насыпная плотность до и после уплотнения, испытание на подлинность, вода, любой запрос на изменение частоты испытаний.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			
2. Сравнительная таблица текущих и предлагаемых внутрипроизводственных испытаний.			
3. Подробное описание нового нефармакопейной аналитической методики и данные первичной экспертизы(в соответствующих случаях).			
4. Данные анализа двух промышленных серий (для биологических активных фармацевтических субстанций, в отсутствие должных обоснований, — три промышленные серии) активной фармацевтической субстанции по всем параметрам спецификации.			
5. Обоснование/оценка рисков со стороны держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно, подтверждающие, что внутрипроизводственные параметры являются незначимыми или устаревшими.			
6. Обоснование со стороны держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно новых внутрипроизводственных испытаний и пределов.			
Б.І.а.5 Изменение активной фармацевтической субстанции сезонной, препандемической или пандемической вакцины для профилактики гриппа	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Замена штамма(ов) сезонной, препандемической или пандемической вакцины для профилактики гриппа			ІІ

Б.І. 6 Контроль качества активной фармацевтической субстанции

Б.І.б.1 Изменение параметров спецификации и (или) критериев приемлемости активной фармацевтической субстанции, исходного материала/промежуточного продукта/реактива, используемых в процессе производства активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Ужесточение критериев приемлемости спецификации лекарственных препаратов, подлежащих выпуску серий официальным контрольным органом	1, 2, 3, 4	1, 2	ІАНУ
б) Ужесточение критериев приемлемости спецификации	1, 2, 3, 4	1, 2	ІА

в) Добавление в спецификацию нового параметра и соответствующего ему метода испытания	1, 2, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 7	IA
г) Исключение незначительного параметра спецификации (например, исключение устаревшего параметра)	1, 2, 8	1, 2, 6	IA
д) Исключение параметра спецификации, который может существенно повлиять на совокупное качество активной фармацевтической субстанции и (или) лекарственного препарата			II
е) Изменение, выходящее за одобренный диапазон критериев приемлемости спецификаций активной фармацевтической субстанции			II
г) Расширение одобренных критериев приемлемости спецификации на исходные материалы/промежуточные продукты, которые существенно влияют на совокупное качество активной фармацевтической субстанции и (или) лекарственного препарата			II
х) Добавление или замена (исключая биологическую и иммунологическую субстанцию) параметра спецификации и соответствующего ему метода испытания из соображений безопасности или качества		1, 2, 3, 4, 5, 7	IB
и) Если на активную фармацевтическую субстанцию отсутствует статья Государственной Фармакопеи Республики Казахстан, изменение собственных данных спецификации на данные неофициальной фармакопеи или фармакопеи третьей страны		1, 2, 3, 4, 5, 7	IB
Условия			
1. Изменение не является следствием любого обязательства, принятого по результатам ранее проведенных экспертиз с целью пересмотра критериев приемлемости спецификации (например, в ходе регистрации лекарственного препарата или внесении изменений II типа).			
2. Изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, например, новой неквалифицированной примеси, изменения пределов содержания суммы примесей.			
3. Любое изменение должно укладываться в диапазон текущих одобренных критериев приемлемости.			
4. Аналитическая методика не изменяется или изменяется незначительно.			
5. Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.			
6. Новый метод испытания не является биологическим/ иммунологическим/ иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реагент для биологической активной фармацевтической субстанции (за исключением стандартных фармаколейных микробиологических методов).			
7. Изменение любого материала не затрагивает генотоксичную примесь. Если вовлечена активная фармацевтическая субстанция, за исключением остаточных растворителей, которые должны соответствовать пределам соответствующей статье Государственной Фармакопеи Республики Казахстан, контроль любой новой примеси должен соответствовать Государственной Фармакопеи Республики Казахстан.			
8. Параметр спецификации не затрагивает критический параметр, например, любой из следующих: количественное определение, примеси (если только определенный растворитель однозначно не используется в производстве активной фармацевтической субстанции), любая критическая физическая характеристика, например, размер частиц, насыпная плотность до и после уплотнения, испытание на подлинность, вода, любой запрос на пропуск испытания.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			
2. Сравнительная таблица текущих и предлагаемых спецификаций.			
3. Подробное описание любой новой аналитической методики и данные первичной экспертизы (в соответствующих случаях).			
4. Данные анализа двух промышленных серий (в отсутствие обоснования обратного для биологических активной фармацевтических субстанций — три серии) соответствующей активной фармацевтической субстанции по всем параметрам спецификации.			
5. В соответствующих случаях данные теста сравнительной кинетики растворения лекарственного препарата, содержащего активную фармацевтическую субстанцию, по меньшей мере, из опытно-промышленной серии, соответствующую действующим и предлагаемым спецификациям. В отношении лекарственных растительных препаратов достаточны данные сравнительной распадаемости.			
6. Обоснование/оценка рисков со стороны держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно, подтверждающие, что внутрипроизводственный параметр является незначимым или устаревшим.			
7. Обоснование со стороны держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно новых параметра спецификации и критериев приемлемости.			
Б.1.б.2 Изменение аналитической методики активной фармацевтической субстанции или исходного материала/промежуточного продукта/ реагента, используемых в процессе производства активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Незначимые изменения одобренной аналитической методики	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Исключение аналитической методики активной фармацевтической субстанции или исходного материала/промежуточного продукта/ реагента, если альтернативная ей аналитическая методика уже	7	1	IA

одобрена			
в) Прочие изменения аналитической методики (включая замену или добавление) реагента, которая не оказывает значимого влияния на совокупное качество активной фармацевтической субстанции	1, 2, 3, 5, 6	1, 2	IA
г) Существенное изменение или замена биологического/иммунологического/иммунохимического метода испытания или метода, в котором используется биологический реагент для биологической активной фармацевтической субстанции			II
д) Прочие изменения аналитической методики (включая добавление или замену) активной фармацевтической субстанции или исходного материала/промежуточного продукта		1, 2	IB
Условия			
1. Проведена необходимая первичная экспертиза, подтверждающая то, что обновленная аналитическая методика, по меньшей мере, эквивалентна предыдущей.			
2. Пределы содержания суммы примесей не изменились, новые неквалифицированные примеси не обнаружены.			
3. Метод анализа не изменился (например, изменение длины колонки или температуры, но не другой вид колонки или метод).			
4. Метод испытания не является биологическим/иммунологическим/иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реагент для биологической активной фармацевтической субстанции (за исключением стандартных фармакопейных микробиологических методов).			
5. Ни один новый метод испытания не основан на новых нестандартных методах или стандартных методах, используемых по-новому.			
6. Активная фармацевтическая субстанция не является биологической/ иммунологической.			
7. Альтернативная аналитическая методика для параметра спецификации уже одобрена, при этом такая методика не была включена посредством IA-уведомления.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая описание аналитической методологии, резюме данных первичной экспертизы, пересмотренные спецификации на примеси (если применимо).			
2. Сравнительные результаты первичной экспертизы или, при наличии обоснования, сравнительные результаты анализа, подтверждающие, что текущее и предлагаемое испытание эквивалентны. Настоящее требование не применяется, если добавляется новая аналитическая методика.			

Б.I. в) Упаковочно-укупорочная система

Б.I.в.1 Изменение первичной упаковки активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Качественный и (или) количественный состав	1, 2, 3	1, 2, 3, 4, 6	IA
б) Качественный и (или) количественный состав для стерильных или незамороженных биологических/иммунологических активных фармацевтических субстанций			II
в) Жидкие активные фармацевтические субстанции (нестерильные)		1, 2, 3, 5, 6	IB
Условия			
1. По соответствующим свойствам предлагаемый упаковочный материал должен, по меньшей мере, быть эквивалентным одобренному.			
2. Начаты соответствующие исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями и заявителем на момент введения изменений проанализированы соответствующие параметры стабильности не менее чем на двух опытно-промышленных или промышленных сериях, в его распоряжении находятся удовлетворительные результаты, по меньшей мере, 3-месячного изучения стабильности. Однако, если предлагаемая упаковка более устойчива по сравнению с зарегистрированной, то трехмесячные данные по стабильности не требуются. По завершении таких исследований, если результаты не укладываются в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности/периода повторного испытания, их необходимо немедленно представить уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.			
3. Исключая стерильные, жидкие и биологические/иммунологические активные фармацевтические субстанции.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			
2. Необходимые данные о новой упаковке (например, сравнительные данные по проницаемости, например, для O ₂ , CO ₂ , влаги и т.д.), включая подтверждение того, что материал соответствует соответствующим фармакопейным требованиям о пластических материалах и объектах, контактирующих с пищевыми продуктами.			
3. В соответствующих случаях необходимо представить подтверждение того, что взаимодействие между содержимым и упаковочным материалом не происходит (например, отсутствует перемещение компонентов предлагаемого материала в его содержимое, компоненты лекарственного препарата не переходят в упаковку), включая подтверждение того, что материал соответствует соответствующим фармакопейным требованиям о пластических материалах и объектах, контактирующих с пищевыми продуктами.			
4. Декларация держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС, что требуемые исследования стабильности начаты в соответствии с установленными требованиями (с указанием номеров			

серий); и что (в соответствующих случаях) на момент введения изменений в его распоряжении находились требуемые минимальные удовлетворительные данные по стабильности; и что имеющиеся данные не свидетельствовали о какой-либо проблеме. Необходимо также представить подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности/периода повторного испытания, их немедленно представлят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.

5. Результаты исследований стабильности, проведенных в соответствии с установленными требованиями, по значимым параметрам стабильности не менее чем на двух опытно-промышленных или промышленных сериях, охватывающих не менее трех месяцев, и подтверждение того, что указанные исследования будут завершены, и если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности/периода повторного испытания, их немедленно представлят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.

6. Сравнение действующих и предлагаемых спецификаций первичной упаковки (если применимо).

Б.І.в. 2 Изменение параметров спецификации и (или) критериев приемлемости первичной упаковки активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Ужесточение критериев приемлемости спецификации	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Добавление в спецификацию нового параметра и соответствующему ему метода испытаний	1, 2, 5	1, 2, 3, 4, 6	IA
в) Исключение несущественного параметра спецификации (например, исключение устаревшего параметра)	1, 2	1, 2, 5	IA
г) Добавление или замена параметра спецификации из соображений безопасности или качества		1, 2, 3, 4, 6	IB

Условия

- Изменение не является следствием какого-либо обязательства, принятого по результатам ранее проведенных экспертиз с целью анализа критериев приемлемости спецификации (например, в ходе регистрации лекарственного препарата или внесения изменений II типа), если только оно ранее не рассмотрено и одобрено в качестве меры последующего наблюдения.
- Изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства упаковочного материала или при хранении активной фармацевтической субстанции.
- Любое изменение должно укладываться в диапазон текущих одобренных критериев приемлемости.
- Аналитическая методика не изменяется или изменяется незначительно.
- Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.

Документация

- Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
- Сравнительная таблица текущих и предлагаемых спецификаций.
- Подробное описание любой новой аналитической методики и данные первичной экспертизы (в соответствующих случаях).
- Данные анализа двух серий упаковочного материала по всем параметрам спецификации.
- Обоснование/оценка рисков со стороны держателя регистрационного удостоверения или держателя МФАФС соответственно, подтверждающие, что внутрипроизводственный параметр является незначимым или устаревшим.
- Обоснование со стороны держателя РУ или держателя МФАФС соответственно новых параметра спецификации и критериев приемлемости.

Б.І.в. 3 Изменение аналитической методики испытания первичной упаковки активной фармацевтической субстанции	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Незначительные изменения утвержденной аналитической методики	1, 2, 3	1, 2	IA
б) Прочие изменения аналитической методики (включая добавление или замену)	1, 3, 4	1, 2	IA
в) Исключение аналитической методики, если альтернативная ей методика уже утверждена	5	1	IA

Условия

- Согласно соответствующим документам Республики Казахстан, проведена необходимая первичная экспертиза, подтверждающая то, что обновленная аналитическая методика, по меньшей мере, эквивалентна предыдущей.
- Метод анализа не изменился (например, изменение длины колонки или температуры, но не другой вид колонки или метод).
- Ни один новый метод испытаний не основан на новых нестандартных методах или стандартных методах, используемых по-новому.
- Активная фармацевтическая субстанция/лекарственный препарат не являются биологическими/иммунологическими.
- В отношении параметра спецификации сохраняется аналитическая методика, при этом такая методика не была добавлена посредством IA/уведомления.

Документация

- Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая описание аналитической методологии, резюме данных первичной экспертизы.
- Сравнительные результаты первичной экспертизы или, при наличии обоснования, сравнительные

результаты анализа, подтверждающие то, что текущее и предлагаемое испытание эквивалентны. Настоящее требование не применяется, если добавляется новая аналитическая методика.

Б.I. г) Стабильность

Б.I.г. 1 Изменение периода повторного испытания/периода хранения или условий хранения активной фармацевтической субстанции, если в регистрационном досье отсутствует сертификат соответствия Европейской Фармакопеи, охватывающий период повторного испытания	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Период повторного испытания/период хранения 1. Сокращение	1	1, 2, 3	IA
2. Увеличение периода повторного испытания путем экстраполяции данных по стабильности, не соответствующей документам Республики Казахстан (*)			II
3. Увеличение периода хранения биологической/иммунологической активной фармацевтической субстанции, не соответствующие одобренной программе изучения стабильности			II
4. Увеличение или введение периода повторного испытания/периода хранения, подтвержденного данными естественного хранения		1, 2, 3	IB
б) Условия хранения			
1. Изменение условий хранения активное фармацевтической субстанции на более строгие	1	1, 2, 3	IA
2. Изменение условий хранения биологических/иммунологических активных фармацевтических субстанций, если исследования стабильности проведены не в соответствии с текущим утвержденным протоколом стабильности			II
3. Изменение условий хранения активной фармацевтической субстанции		1, 2, 3	IB
в) Изменение утвержденной программы изучения стабильности	1, 2	1, 4	IA
Условия			
1. Изменение не являются следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, или изменения стабильности.			
2. Изменения не приводят к расширению критериев приемлемости испытуемых параметров, исключению параметра стабильности или снижению частоты испытаний.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье. Необходимо представить результаты соответствующих исследований стабильности в реальном времени, проведенных в соответствии с соответствующими руководствами по стабильности не менее чем на двух (для биологических лекарственных препаратов — трех) опытно-промышленных или промышленных сериях активной фармацевтической субстанции, упакованной с помощью зарегистрированного упаковочного материала, и охватывающих весь предлагаемый период повторного испытания или предлагаемые условия хранения.			
2. Подтверждение того, что исследования стабильности проведены в соответствии с текущей одобренной программой. Результаты исследования должны подтверждать, что соответствующие одобренные спецификации продолжают соблюдаться.			
3. Копии утвержденных спецификаций на активную фармацевтическую субстанцию.			
4. Обоснование предлагаемых изменений.			
(*) Примечание		период повторного испытания не применим к биологическим/иммунологическим активным фармацевтическим субстанциям	

Б.I. д) Проектное поле и протокол пострегистрационных изменений

Б.I.д.1 Введение нового проектного поля или расширение одобренного проектного поля активной фармацевтической субстанции, затрагивающее	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) одну операционную единицу процесса производства активной фармацевтической субстанции, включая соответствующие внутрипроизводственные контроли и (или) аналитические методики		1, 2, 3	II
б) аналитические методики исходных материалов/промежуточных продуктов и (или) активной фармацевтической субстанции		1, 2, 3	II
Документация			
1. Проектное поле было разработано на основании соответствующих установленных требований и			

международных научных руководств. Результаты исследований разработки продукта, процесса и аналитической методологии (например, взаимодействие различных параметров, формирующих подлежащее изучению проектное поле, включая оценку рисков и многомерные исследования соответственно), в соответствующих случаях подтверждающие то, что достигнуто целостное механистическое понимание показателей качества материалов и параметров процесса на критические показатели качества активной фармацевтической субстанции.

2. Описание проектного поля в табличном виде, включая переменные (свойства материалов и параметры процесса производства) и их предлагаемые диапазоны.

3. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.

Б.I.д.2 Введение пострегистрационного протокола управления изменениями, затрагивающими активную фармацевтическую субстанцию	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
		1, 2, 3	II

Документация

1. Подробное описание предлагаемого изменения.
2. Протокол управления изменениями, затрагивающими активную фармацевтическую субстанцию.
3. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.

Б.I.д.3 Исключение пострегистрационного протокола управления изменениями, затрагивающими активную фармацевтическую субстанцию	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	1	1, 2	IA

Условия

1. Исключение пострегистрационного протокола управления изменениями, затрагивающими активную фармацевтическую субстанцию, не является следствием непредвиденных ситуаций или несоответствия спецификации в ходе введения изменений, описанных в протоколе, и никак не влияет на утвержденные сведения, включенные в регистрационное досье.

Документация

1. Обоснование предлагаемого исключения.
2. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.

Б.I.д. 4 Изменения утвержденного протокола управления изменениями	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Значимые изменения протокола управления изменениями			II
б) Незначимые изменения протокола управления изменениями, которые не изменяют стратегию, описанную в протоколе		1	IB

Документация

1. Декларация, что любое изменение должно укладываться в диапазон действующих утвержденных критериев приемлемости. Помимо этого, декларация того, что в отношении биологических/иммунологических лекарственных препаратов не требуется оценка сопоставимости.

Б.I.д. 5 Реализация изменений, предусмотренных утвержденным протоколом управления изменениями	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Реализация изменения не требует дополнительных вспомогательных данных	1	1, 2, 4	IA
б) Реализация изменения требует дополнительных вспомогательных данных		1, 2, 3, 4	IB
в) Реализация изменения биологического/ иммунологического лекарственного препарата		1, 2, 3, 4, 5	IB

Условия

1. Предложенное изменение осуществлено в полном соответствии с утвержденным протоколом управления изменениями.

Документация

1. Ссылка на утвержденный протокол управления изменениями.
2. Декларация, что изменение соответствует утвержденному протоколу управления изменениями и что результаты исследования удовлетворяют критериям приемлемости, оговоренные в протоколе. Помимо этого, декларация того, что в отношении биологических/иммунологических лекарственных препаратов не требуется оценка сопоставимости.

3. Результаты исследований, проведенных в соответствии с утвержденным протоколом управления изменениями.

4. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.

5. Копия утвержденных спецификаций на активную фармацевтическую субстанцию.

Б.II Лекарственный препарат

Б.II. а) Внешний вид и состав

Б.II.а. 1 Изменение или добавление оттисков, гравировок или иных знаков, включая замену или добавление чернил, используемых при производстве лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Изменения оттисков, гравировок или иных знаков	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Изменение рисок/линий разлома, предназначенных для		1, 2, 3	IB

разделения на равные дозы			
Условия			
1. Спецификации лекарственного препарата на выпуск и на конец срока годности не изменяются (за исключением внешнего вида). 2. Все чернила должны соответствовать действующему фармацевтическому законодательству. 3. Риски/линии разлома, не предназначены на разделение на равные дозы. 4. Знаки лекарственного препарата, используемые для различия дозировок, полностью не удалены.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая подробное графическое или повествовательное описание текущего и нового внешнего вида, а также соответствующий пересмотр информации о лекарственном препарате. 2. В соответствующих случаях образцы лекарственного препарата. 3. Результаты соответствующих испытаний по Государственной Фармакопее Республики Казахстан, подтверждающие эквивалентность свойств/правильность дозирования.			
Б.II.a. 2 Изменение формы или размеров лекарственной формы	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Таблетки, капсулы, суппозитории и пессарии с немедленным высвобождением	1, 2, 3, 4	1, 4	IA
б) Лекарственные формы с отсроченным, модифицированным или пролонгированным высвобождением и таблетки с риской, предназначенный для разделения на равные дозы		1, 2, 3, 4, 5	IB
в) Добавление нового набора для радиофармацевтического лекарственного препарата с другим объемом заполнения			II
Условия			
1. Профиль растворения измененного лекарственного препарата сопоставим со старым, если применимо. При невозможности проведения испытания растворения время распадаемости нового лекарственного препарата в сравнении со неизмененным. 2. Спецификации лекарственного препарата на выпуск и на конец срока годности не изменились (за исключением размеров лекарственной формы). 3. Качественный и количественный состав и средняя масса не изменились. 4. Изменение не затрагивает таблетки с риской, предназначенный для разделения лекарственной формы на равные дозы.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая подробное графическое отображение текущего и предлагаемого положения, а также пересмотр информации о лекарственном препарате соответственно. 2. Сравнительные данные растворения не менее чем одной опытно-промышленной серии с текущими и предлагаемыми размерами (отсутствие значительных различий с точки зрения сопоставимости — см. Правила проведения исследований биоэквивалентности лекарственных препаратов (далее — Правила проведения исследований биоэквивалентности). В отношении лекарственных растительных препаратов приемлемы данные сравнительной распадаемости. 3. Обоснования непредставления результатов нового исследования биоэквивалентности согласно Правилам проведения исследований биоэквивалентности. 4. В соответствующих случаях образцы лекарственного препарата. 5. Результаты соответствующих испытаний по Государственной Фармакопее Республики Казахстан, подтверждающие эквивалентность свойств/правильность дозирования.			
(*) Примечание	Для Б.II.a. 2.в), любое изменение «дозировки» лекарственного препарата требует подачи заявления о расширении регистрации.		
Б.II.a. 3 Изменение состава (вспомогательных веществ) лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Изменение состава вкусовых добавок (ароматизаторов) или красителей			
1. Добавление, исключение или замена	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9	1, 2, 4, 5, 6	IA
2. Увеличение или уменьшение содержания	1, 2, 3, 4	1, 2, 4	IA
б) Прочие вспомогательные вещества			
1. Любая незначительная коррекция количественного состава вспомогательных веществ лекарственного препарата	1, 2, 4, 8, 9, 10	1, 2, 7	IA
2. Качественные или количественные изменения одного или более вспомогательных веществ, существенно влияющие на качество, безопасность или эффективность лекарственного препарата			II
3. Изменение, затрагивающее биологический/ иммунологический препарат			II
4. Любое новое вспомогательное вещество, предполагающее			II

использование материалов человеческого или животного происхождения, требующих оценки данных вирусной безопасности и (или) риска ТГЭ			
5. Изменение, обоснованное результатами исследования биоэквивалентности			II
6. Замена одного вспомогательного вещества сходным вспомогательным веществом с теми же функциональными характеристиками в аналогичном количестве		1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	IB
Условия			
<p>1. Изменения функциональных характеристик лекарственной формы, например, времени распадаемости, профиля растворения отсутствуют.</p> <p>2. Всякую незначительную коррекцию состава для поддержания общей массы необходимо осуществлять вспомогательным веществом, составляющим в настоящее время основную часть лекарственного препарата.</p> <p>3. Спецификация лекарственного препарата обновлена в части внешнего вида/запаха/вкуса и, при необходимости, исключено испытание на подлинность.</p> <p>4. Начаты соответствующие исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями (с указанием номеров серий); проанализированы соответствующие параметры стабильности не менее чем на двух опытно-промышленных или промышленных сериях; в распоряжении заявителя находятся удовлетворительные результаты, по меньшей мере, 3-месячного изучения стабильности (на момент введения изменений IA типа и уведомления об изменениях IB типа); профиль стабильности схож с утвержденным в настоящее время профилем. Подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты на конец срока годности не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации, их немедленно представлят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий. Кроме того, в соответствующих случаях необходимо провести испытание фотостабильности.</p> <p>5. Все новые компоненты должны удовлетворять требованиям соответствующих документов Республики Казахстан, касающихся красителей, используемых в пищевой промышленности, и вкусовых добавок.</p> <p>6. Ни один новый компонент не предполагает использование материалов человеческого или животного происхождения, требующих оценки данных вирусной безопасности или соответствия действующим требованиям Государственной Фармакопеи Республики Казахстан по минимизации риска передачи агентов губчатой энцефалопатии животных посредством лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения.</p> <p>7. В соответствующих случаях изменения не влияют на различия между дозировками и не оказывают негативного влияния на вкусовые свойства лекарственных препаратов, предназначенных для детей.</p> <p>8. Профиль растворения не менее чем двух опытно-промышленных серий нового лекарственного препарата сопоставим со неизмененным (отсутствие значительных различий с точки зрения сопоставимости — см. Правила проведения исследований биоэквивалентности). При невозможности проведения испытания растворения с лекарственными растительными препаратами время распадаемости нового лекарственного препарата сопоставимо со неизмененным.</p> <p>9. Изменение не является следствием нестабильности и (или) не должно сказываться на безопасности, т.е. различиях между дозировками.</p> <p>10. Рассматриваемый лекарственный препарат не является биологическим/иммунологическим лекарственным препаратом.</p>			
Документация			
<p>1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая методы испытания на подлинность всех новых красителей (если применимо), а также пересмотр информации о лекарственном препарате соответственно.</p> <p>2. Декларация, что начаты требуемые исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями (с указанием номеров серий); и что (в соответствующих случаях) на момент введения изменений в его распоряжении находились требуемые минимальные удовлетворительные данные по стабильности; и что имеющиеся данные не свидетельствовали о какой-либо проблеме. Необходимо также представить подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представлят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.</p> <p>3. Результаты исследований стабильности, проведенных в соответствии с установленными требованиями, по значимым параметрам стабильности не менее чем на двух опытно-промышленных или промышленных сериях, охватывающих не менее 3 месяцев, и подтверждение того, что указанные исследования будут завершены, и если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представлят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.</p> <p>4. В соответствующих случаях образцы нового лекарственного препарата.</p> <p>5. Либо сертификат соответствия Европейской Фармакопеи по ТГЭ на любой новый источник материала, либо (если применимо) документальное подтверждение того, что источник материала, подверженный риску ТГЭ, ранее проверен уполномоченным органом; и было подтверждено его соответствие действующей статье Государственной Фармакопеи Республики Казахстан по минимизации риска передачи агентов губчатой энцефалопатии животных посредством лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения. Для каждого такого рода материала необходимо представить следующие сведения: название производителя; вид животных и ткани, из которых получен материал; страна происхождения животных и его использование.</p>			

6. В соответствующих случаях данные, подтверждающие то, что новое вспомогательное вещество не взаимодействует с аналитическими методиками спецификации лекарственного препарата.
7. Необходимо посредством надлежащей фармацевтической разработки (включая вопросы стабильности и противомикробного консервирования, если применимо) представить обоснование смены/выбора вспомогательных веществ и т.д.
8. Сравнительные данные профиля растворения твердых лекарственных форм не менее чем на двух опытно-промышленных сериях лекарственного препарата нового и старого составов. В отношении лекарственных растительных препаратов достаточны данные сравнительной распадаемости.
9. Обоснования непредставления результатов нового исследования биоэквивалентности в соответствии с Правилами проведения исследований биоэквивалентности.

Б.II.а. 4 Изменение массы оболочки лекарственных форм для приема внутрь или изменение массы оболочки капсулы	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Твердые лекарственные формы для приема внутрь	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Лекарственные формы с отсроченным, модифицированным или пролонгированным высвобождением, в которых оболочка является ключевым фактором высвобождения			II

Условия

1. Профиль растворения не менее чем двух опытно-промышленных серий нового лекарственного препарата сопоставим со старым. При невозможности проведения испытания растворения с лекарственными растительными препаратами время распадаемости нового лекарственного препарата в сравнении со старым.
2. Оболочка не является ключевым фактором механизма высвобождения.
3. Спецификация лекарственного препарата обновлена лишь в части массы и размеров (если применимо).
4. Начаты соответствующие исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями не менее чем на двух опытно-промышленных или промышленных сериях; в распоряжении заявителя на момент введения изменений находятся удовлетворительные, по меньшей мере, 3-месячные данные по стабильности; подтверждение того, что исследования будут завершены. Если результаты не укладываются в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представляют уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
2. Декларация, что начаты требуемые исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями (с указанием номеров серий); и что (в соответствующих случаях) на момент введения изменений в его распоряжении находились требуемые минимальные удовлетворительные данные по стабильности; и что имеющиеся данные не свидетельствовали о какой-либо проблеме. Необходимо также представить подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представляют уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий. Кроме того, в соответствующих случаях необходимо провести испытание фотостабильности.

Б.II.а. 5 Изменение концентрации однодозового, полностью вводимого парентерального лекарственного препарата при неизменности содержания активной фармацевтической субстанции на единицу дозы (т.е. дозировки)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
			II
Б.II.а. 6 Исключение контейнера с растворителем/разбавителем из упаковки	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры

Документация

1. Обоснование исключения, включая указание на альтернативные способы получения растворителя/разбавителя в целях безопасного и эффективного применения лекарственного препарата.
2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате.

Б.II. б) Производство

Б.II.б. 1 Замена производственной площадки для части или всех процессов производства лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Площадка по вторичной упаковке	1, 2	1, 3, 8	IA
б) Площадка по первичной упаковке	1, 2, 3, 4, 5	1, 2, 3, 4, 8, 9	IA
в) Площадка, на которой осуществляются производственные операции для биологических/иммунологических лекарственных препаратов или лекарственных форм, произведенных с помощью сложных производственных процессов, за исключением выпуска серий, контроля качества серий и вторичной упаковки			II
г) Площадка, требующая проведения первичной или			II

продукт специфичной инспекции			
д) Площадка, на которой осуществляются любые производственные операции для нестерильных лекарственных препаратов, за исключением выпуска серий, контроля серий, первичной и вторичной упаковки		1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	ІВ
е) Площадка, на которой осуществляются любые производственные операции со стерильными лекарственными препаратами, производящимися с использованием асептических методов (исключая биологические/ иммунологические лекарственные препараты), за исключением выпуска серий, контроля качества серий и вторичной упаковки		1, 2, 3, 4, 5, 7, 8	ІВ
Условия			
<p>1. Наличие сертификата надлежащей производственной практики (GMP) производственной площадки передающей и принимающей стороны.</p> <p>2. Площадка лицензирована в установленном порядке (для производства рассматриваемой лекарственной формы или лекарственного препарата).</p> <p>3. Рассматриваемый лекарственный препарат не является стерильным.</p> <p>4. В соответствующих случаях, например, в отношении супензий или эмульсий, имеется схема первичной экспертизы или в соответствии с текущим протоколом успешно проведена первичная экспертиза новой площадки с не менее чем тремя промышленными сериями.</p> <p>5. Рассматриваемый лекарственный препарат не является биологическим/ иммунологическим.</p>			
Документация			
<p>1. Подтверждение того, что предлагаемая площадка лицензирована в установленном порядке для производства лекарственной формы или рассматриваемого лекарственного препарата.</p> <p>2. В соответствующих случаях необходимо указать номера серий, соответствующие размер серии и дату производства серий (3), использованные в валидационном исследовании, и представить данные первичной экспертизы или протокол (схему) первичной экспертизы, подлежащий подаче.</p> <p>3. В форме заявления о внесении изменений необходимо четко указать «текущих» и «предлагаемых» производителей лекарственного препарата (согласно разделу 2.5 формы заявления).</p> <p>4. Копии утвержденных спецификаций на выпуск и конец срока годности (если применимо).</p> <p>5. Данные анализа одной промышленной серии и двух опытно-промышленных серий, имитирующих процесс производства (или две промышленные серии) и сравнительные данные с тремя сериями, произведенными на предыдущей производственной площадке. По запросу необходимо представить данные по следующим двум полным промышленным сериям; необходимо сообщить, если результаты анализа не укладываются в спецификацию, и предложить план действий.</p> <p>6. Соответствующие данные первичной экспертизы, включая результаты микроскопии распределения по размерам частиц и их морфологии мягких и жидких лекарственных форм, в которых фармацевтическая субстанция находится в нерастворенном состоянии.</p> <p>7. Если на новой производственной площадке в качестве исходного материала используется активная фармацевтическая субстанция, — декларация уполномоченного лица площадки, ответственного за выпуск серий, что активная фармацевтическая субстанция произведена в соответствии с Правилами надлежащей производственной практике Республики Казахстан для исходных материалов.</p> <p>8. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.</p> <p>9. Если производственная площадка и площадка, на которой осуществляется первичная упаковка, различаются, необходимо описать и валидировать условия транспортировки и хранения нерасфасованного препарата (bulk).</p>			
Примечания:		<p>При изменении или новой производственной площадке в стране за пределами Республики К, с которой не заключено соглашение о взаимном признании GMP, держателям до подачи уведомления рекомендуется проконсультироваться с уполномоченным органом и представить сведения о всех предыдущих инспекциях за последние 2-3 года и (или) всех запланированных инспекциях, включая даты инспекций, категории инспектируемых продуктов, надзорное ведомство и прочие сведения. Декларации уполномоченного лица, затрагивающие активную фармацевтическую субстанцию. Держатели лицензий на производство обязаны в качестве исходных материалов использовать исключительно активные фармацевтические субстанции, произведенные в соответствии с GMP, поэтому каждый держатель лицензии на производство обязан продекларировать, что он в качестве исходного материала использует активную фармацевтическую субстанцию, произведенную в соответствии с GMP. Кроме того, поскольку</p>	

			уполномоченное лицо, ответственное за сертификацию серии, берет на себя общую ответственность за каждую серию, если площадка, выпускающая серию, отличается от указанной выше, уполномоченное лицо, ответственное за сертификацию серии, должно представить дополнительную декларацию. Во многих случаях вовлечен лишь один держатель лицензии на производство, поэтому потребуется лишь одна декларация. Однако, если вовлечены несколько владельцев лицензий на производство, вместо подачи нескольких деклараций допускается подать одну декларацию, подписанную одним уполномоченным лицом. Это допустимо при условии того, что: в декларации четко указано, что она подписана от лица всех вовлеченных уполномоченных лиц.
Б.II.б.2 Изменение импортера, соглашений о выпуске серий и испытаний по контролю качества лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Замена или добавление площадки, на которой осуществляется контроль качества/испытание серий	1, 2, 3	1, 2, 5	IA
б) Замена или добавление производителя, ответственного за выпуск серий биологического/иммунологического лекарственного препарата и любых методов испытаний, осуществляемых на площадке, являющихся биологическим/иммунологическим методом			II
в) Замена или добавление производителя, ответственного за выпуск серий			
1. За исключением контроля качества/ испытание серий	1, 3	1, 2, 3, 4	IA
2. Включая контроль качества/испытание серий	1, 2, 3,	1, 2, 3, 4	IA
3. Включая контроль качества/испытание биологического/иммунологического лекарственного препарата и один из методов испытаний, осуществляемый на площадке является биологическим/ иммунологическим/ иммунохимическим			II
Условия			
1. Площадка лицензирована в установленном порядке.			
2. Лекарственный препарат не является биологическим/иммунологическим лекарственным препаратом.			
3. Трансфер технологии со старой на новую площадку или новую испытательную лабораторию произведен успешно.			
Документация			
1. Копия лицензий на производство или в их отсутствие — сертификат GMP, выданный в течение трех последних лет соответствующим уполномоченным органом.			
2. В форме заявления о внесении изменений необходимо указать «текущих» и «предлагаемых» производителей лекарственного препарата (согласно разделу 2.5 формы заявления).			
3. Декларация уполномоченного лица, ответственного за сертификацию серии, в которой указывается, что производитель(и) активной фармацевтической субстанции, указанной в регистрационном досье, работает в соответствии с Правилами надлежащей производственной практики Республики Казахстан для исходных материалов. При определенных обстоятельствах допускается представлять одну декларацию (см. примечание к изменению Б.II.б.1).			
4. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая информации о лекарственном препарате.			
Б.II.б.3 Изменение процесса производства лекарственного препарата, включая промежуточный продукт, используемый в производстве лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Незначимые изменения процесса производства	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 3, 4, 5, 6, 7, 8	IA
б) Значимые изменения процесса производства, оказывающие существенное влияние на качество, безопасность и эффективность лекарственного препарата			II
в) Лекарственный препарат является биологическим/иммунологическим, и изменение требует оценки сопоставимости			II

г) Введение нестандартного терминального метода стерилизации			II
д) Введение или увеличение избытка, используемого в отношении активной фармацевтической субстанции			II
е) Незначимое изменение процесса производства водной суспензии для приема внутрь		1, 2, 4, 6, 7, 8	IB
Условия			
1. Изменения качественного или количественного профиля примесей или физико-химических свойств отсутствуют.			
2. Изменение касается твердой лекарственной формы для приема внутрь/раствора для приема внутрь с немедленным высвобождением и рассматриваемый лекарственный препарат не является биологическим/иммунологическим или растительным.			
3. Принцип производства, включая отдельные его этапы, не изменяются, например, обработка промежуточных продуктов, отсутствуют изменения каких-либо растворителей, используемых в процессе производства.			
4. Зарегистрированный в настоящее время процесс производства контролируется внутрипроизводственными контролями, и изменение таких контролей (расширение или исключение критерии приемлемости) не требуется.			
5. Спецификации лекарственного препарата или промежуточных продуктов не изменяются.			
6. По результатам нового процесса должен образовываться идентичный с точки зрения всех аспектов качества, безопасности и эффективности лекарственного препарата.			
7. Согласно соответствующим документам Республики Казахстан начаты соответствующие исследования стабильности не менее чем на одной опытной или промышленной серии; в распоряжении заявителя находятся удовлетворительные результаты, по меньшей мере, 3-месячного изучения стабильности. Подтверждение того, что исследования будут завершены, и если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представляют уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			
2. В отношении мягких и жидкых лекарственных форм, в которых активная фармацевтическая субстанция находится в нерастворенном состоянии: надлежащая первичная экспертиза изменения, включая микроскопию частиц в целях проверки видимых изменений морфологии; сравнительные данные о распределении по размеру частиц (дисперсности), полученные надлежащим способом.			
3. В отношении твердых лекарственных форм: данные профиля растворения одной репрезентативной промышленной серии и сравнительные данные трех последних серий, произведенных с помощью предыдущего процесса. По запросу необходимо представить данные по следующим двум полным промышленным сериям или сообщить, если результаты не укладываются в спецификацию и предложить план действий. В отношении лекарственных растительных препаратов достаточны данные сравнительной распадаемости.			
4. Обоснования непредставления результатов нового исследования биоэквивалентности в соответствии с Правилами проведения исследований биоэквивалентности РК.			
5. При изменении параметра(ов) процесса, которые считаются не оказывающими влияние на качество лекарственного препарата, декларация, что это достигнуто в ходе ранее проведенной одобренной оценки рисков.			
6. Копии спецификаций на выпуск и конец срока годности.			
7. Данные анализа серий (в формате сравнительной таблицы), по меньшей мере, одной серии, произведенной с помощью одобренного и предлагаемого процесса. По запросу необходимо представить данные по следующим двум полным промышленным сериям; следует сообщить, если результаты анализа не укладываются в спецификацию и предложить план действий.			
8. Декларация, что начаты соответствующие исследования стабильности в соответствии с документами Республики Казахстан (с указанием номеров серий) и изучены необходимые параметры стабильности, по меньшей мере, на одной опытно-промышленной или промышленной серии и на момент уведомления в распоряжении заявителя находились удовлетворительные результаты, по меньшей мере, 3-месячного изучения стабильности; и профиль стабильности аналогичен текущей зарегистрированной ситуации. Представлено подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представляют уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.			
Б.II.6.4 Изменение размера серии (включая диапазоны размера серии) лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Укрупнение вплоть до 10 раз по сравнению с одобренным	1, 2, 3, 4, 5, 7	1, 4	IA
б) Разукрупнение до 10 раз	1, 2, 3, 4, 5, 6	1, 4	IA
в) Изменение требует анализа сопоставимости биологического/иммунологического лекарственного препарата или изменение размера серии требует нового исследования биоэквивалентности			II

г) Изменение затрагивает все остальные лекарственные формы, производящиеся с помощью комплексных процессов производства			II
г) Укрупнение более 10 раз по сравнению с одобренным размером серии лекарственных форм с немедленным высвобождением (для приема внутрь)		1, 2, 3, 4, 5, 6	IB
д) Масштаб производства биологического/ иммунологического лекарственного препарата увеличился/уменьшился без изменения процесса производства (например, дублирование линии)		1, 2, 3, 4, 5, 6	IB
Условия			
<p>1. Изменение не влияет на воспроизводимость и (или) постоянство качества лекарственного препарата.</p> <p>2. Изменение затрагивает стандартные лекарственные формы для приема внутрь с немедленным высвобождением или нестерильные жидкие лекарственные формы.</p> <p>3. Любые изменения методов производства и (или) внутрипроизводственных контролей необходимы лишь для изменения размера серии, например, использование оборудование другого размера.</p> <p>4. Имеется схема первичной экспертизы или в соответствии с текущим протоколом успешно проведена первичная экспертиза производства не менее чем на трех промышленных сериях с новым размером в соответствии с применимыми требованиями.</p> <p>5. Рассматриваемый лекарственный препарат не является биологическим/ иммунологическим.</p> <p>6. Изменение не должно быть следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, или изменения стабильности.</p> <p>7. Размер серии укладывается в 10-кратный диапазон, предусмотренный при регистрации, или после последующего изменения, не являвшегося изменением IA типа.</p>			
Документация			
<p>1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.</p> <p>2. Данные анализа серий (в формате сравнительной таблицы), по меньшей мере, одной промышленной серии, произведенной в зарегистрированном и предлагаемом размерах. По запросу необходимо представить данные по следующим двум полным промышленным сериям; держатель РУ обязан сообщить, если результаты анализа не укладываются в спецификацию, и предложить план действий.</p> <p>3. Копии одобренных спецификаций на выпуск и конец срока годности.</p> <p>4. В соответствующих случаях необходимо указать номера серий, соответствующие размеру серии и дате их производства (3), использованных в валидационном исследовании, или представить протокол (схему) первичной экспертизы.</p> <p>5. Необходимо представить результаты первичной экспертизы.</p> <p>6. Результаты исследований стабильности, проведенные в соответствии с документами РК, по значимым параметрам стабильности, по меньшей мере, на одной опытной или промышленной серии, охватывающей, по меньшей мере, три месяца; подтверждение того, что такие исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий. В отношении биологических/иммунологических средств: декларация, что оценка сопоставимости не требуется.</p>			
Б.II.б. 5 Изменение внутрипроизводственных испытаний или критериев приемлемости, использующихся при производстве лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Ужесточение внутрипроизводственных критериев приемлемости	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Добавление новых испытаний или критериев приемлемости	1, 2, 5, 6	1, 2, 3, 4, 5, 7	IA
в) Исключение несущественного внутрипроизводственного испытания	1, 2, 7	1, 2, 6	IA
г) Исключение внутрипроизводственного испытания, которое может существенно повлиять на совокупное качество лекарственного препарата			II
д) Расширение одобренных внутрипроизводственных критериев приемлемости, которые существенно влияют на совокупное качество лекарственного препарата			II
е) Добавление или замена внутрипроизводственного испытания из соображений безопасности или качества		1, 2, 3, 4, 5, 7	IB
Условия			
<p>1. Изменение не является следствием какого-либо обязательства, принятого по результатам ранее проведенных экспертиз с целью анализа критериев приемлемости спецификации (например, в ходе регистрации или внесения изменений II типа).</p> <p>2. Изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, например, новая неквалифицированная примесь, изменение пределов содержания суммы примесей.</p> <p>3. Любое изменение должно укладываться в диапазон текущих одобренных критериев приемлемости.</p>			

4. Аналитическая методика не изменяется или изменяется незначительно.
5. Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.
6. Новый метод испытания не является биологическим/ иммунологическим/ иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реагент для биологической активной фармацевтической субстанции (за исключением стандартных фармакопейных микробиологических методов).
7. Внутрипроизводственное испытание не затрагивает контроль критического параметра, например:
количество определение примеси (если только определенный растворитель однозначно не используется в производстве) любую критическую физическую характеристику (размер частиц, насыпную плотностью до и после уплотнения)
испытание на подлинность (в отсутствие подходящего альтернативного контроля)
микробиологический контроль (если только он не требуется в отношении определенной лекарственной формы)

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
2. Сравнительная таблица текущих и предлагаемых внутрипроизводственных испытаний и критериев приемлемости.
3. Подробное описание новой аналитической методики и данные первичной экспертизы(в соответствующих случаях).
4. Данные анализа двух промышленных серий (в отсутствие должных обоснований для биологических активных фармацевтических субстанций — три серии) лекарственного препарата по всем параметрам спецификации.
5. В соответствующих случаях сравнительные данные профиля растворения лекарственного препарата не менее чем на одной опытно-промышленной серии, произведенной с использованием текущих и новых внутрипроизводственных испытаний. В отношении лекарственных растительных препаратов достаточны данные сравнительной распадаемости.
6. Обоснование/оценка рисков, подтверждающие, что внутрипроизводственное испытание является несущественным или устарело.
7. Обоснование нового внутрипроизводственного испытания и критериев приемлемости.

Б.II. в) Контроль качества вспомогательных веществ

Б.II.в.1 Изменение параметров спецификации и (или) критериев приемлемости вспомогательного вещества	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Ужесточение критериев приемлемости спецификации	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Добавление в спецификацию нового параметра спецификации и соответствующего ему метода испытаний	1, 2, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 6, 8	IA
в) Исключение несущественного параметра спецификации (например, исключение устаревшего параметра)	1, 2	1, 2, 7	IA
г) Изменение, выходящее за одобренные критерии приемлемости спецификаций			II
д) Исключение параметра спецификации, который может существенно повлиять на совокупное качество лекарственного препарата			II
е) Добавление или замена (исключая биологический и иммунологический препарат) параметра спецификации и соответствующего ему метода испытаний из соображений безопасности или качества		1, 2, 3, 4, 5, 6, 8	IB
г) Если на вспомогательное вещество отсутствует статья Государственной Фармакопеи РК, изменение в собственных данных спецификации на неофициальную фармакопею или фармакопею третьей страны		1, 2, 3, 4, 5, 6, 8	IB
Условия			
1. Изменение не является следствием какого-либо обязательства, принятого по результатам ранее проведенных экспертиз с целью анализа критериев приемлемости спецификации (например, в ходе регистрации лекарственного препарата или внесении изменений II типа).			
2. Изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, например, новой неквалифицированной примеси, изменения пределов содержания суммы примесей.			
3. Любое изменение должно укладываться в диапазон текущих одобренных критериев приемлемости.			
4. Аналитическая методика не изменяется или изменяется незначительно.			
5. Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.			
6. Новый метод испытания не является биологическим/ иммунологическим/ иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реагент для биологической активной фармацевтической субстанции (за исключением стандартных фармакопейных микробиологических методов).			
7. Изменение не касается генотоксичной примеси.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			

2. Сравнительная таблица текущих и предлагаемых спецификаций.
3. Подробное описание любого новой аналитической методики и данные первичной экспертизы (в соответствующих случаях).
4. Данные анализа двух промышленных серий (в отсутствие должных обоснований для биологических активных фармацевтических субстанций — три серии) вспомогательного вещества по всем параметрам спецификации.
5. В соответствующих случаях данные теста сравнительной кинетики растворения лекарственного препарата, по меньшей мере, одной опытно-промышленной серии, содержащей вспомогательное вещество, соответствующего текущей и предлагаемой спецификациям. В отношении лекарственных растительных препаратов достаточно данные сравнительной распадаемости.
6. Обоснования непредставления результатов нового исследования биоэквивалентности в соответствии с Правилами проведения исследований биоэквивалентности РК.
7. Обоснование/оценка рисков, подтверждающие то, что параметр является несущественным или устарел.
8. Обоснование нового параметра спецификации и критериев приемлемости.

Б.II.в. 2 Изменение аналитической методики для вспомогательного вещества	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Незначимые изменения одобренной аналитической методики	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Исключение аналитической методики, если альтернативная ей методика уже одобрена	5	1	IA
в) Замена биологического/иммунологического/ иммунохимического метода испытаний или метода, в котором используется биологический реагент			II
г) Прочие изменения аналитической методики (включая добавление или замену)		1, 2	IB

Условия

- Согласно соответствующим документам, проведены необходимые валидационные исследования, подтверждающие то, что обновленная аналитическая методика, по меньшей мере, эквивалентна предыдущей.
- Пределы содержания суммы примесей не изменились, новые неквалифицированные примеси не обнаружены.
- Метод анализа не изменился (например, изменение длины колонки или температуры, но не другой вид колонки или метод).
- Новый метод испытания не является биологическим/ иммунологическим/ иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реагент (за исключением стандартных фармакопейных микробиологических методов).
- Альтернативная аналитическая методика для параметра спецификации уже одобрена, при этом такая методика была включена не с помощью IA-/уведомления.

Документация

- Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая описание аналитической методологии, резюме данных первичной экспертизы, пересмотренные спецификации на примеси (если применимо).
- Сравнительные результаты первичной экспертизы или, при наличии обоснования, сравнительные результаты анализа, подтверждающие то, что текущее и предлагаемое испытание эквивалентны. Данное требование не применяется, если добавляется новая аналитическая методика.

Б.II.в. 3 Изменение источника получения вспомогательного вещества или реагента с риском ТГЭ	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Из материала с риском ТГЭ на материал растительного или синтетического происхождения			
1. Для вспомогательных веществ или реагентов, не используемых в производстве биологической/иммунологической активной фармацевтической субстанции или биологической/иммунологической лекарственного препарата	1	1	IA
2. Для вспомогательных веществ или реагентов, используемых в производстве биологической/иммунологической активной фармацевтической субстанции или биологической/иммунологической лекарственного препарата		1, 2	IB
б) Изменение или введение материала с риском ТГЭ или замена материала с риском ТГЭ на другой материал с риском ТГЭ, не имеющий сертификат соответствия по ТГЭ			II

Условия

- Спецификации на выпуск и конец срока годности вспомогательного вещества и лекарственного препарата не изменяются.

Документация

- Декларация производителя или держателя регистрационного удостоверения материала, что они полностью растительного или синтетического происхождения.
- Исследование эквивалентности материалов и влияние на производство готового материала и влияние на характеристики (например, характеристики растворения) лекарственного препарата.

Б.II.в. 4 Изменение синтеза или получения нефармакопейного вспомогательного вещества (если описан в регистрационном досье)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры

или нового вспомогательного вещества			
а) Незначимое изменение синтеза или получения нефармакопейного вспомогательного вещества или нового вспомогательного вещества	1, 2	1, 2, 3, 4	IA
б) Изменяются спецификации или имеется изменение физико-химических свойств вспомогательного вещества, которые влияют на качество лекарственного препарата			II
в) Вспомогательное вещество — биологическое/иммунологическое вещество			II
Условия			
1. Способ синтеза и спецификации идентичны и отсутствуют качественные и количественные изменения профиля примесей (исключая остаточные растворители, при условии того, что их контроль осуществляется в соответствии с предельным содержанием, указанным в документах РК) или физико-химических свойств.			
2. Исключая адьюванты.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			
2. Данные анализа серий (в формате сравнительной таблицы), по меньшей мере, двух серий (по меньшей мере, опытно-промышленных) вспомогательного вещества, произведенных с помощью старого и нового процессов.			
3. В соответствующих случаях данные теста сравнительной кинетики растворения лекарственного препарата, по меньшей мере, двух серий (по меньшей мере, опытно-промышленных). В отношении лекарственных растительных препаратов достаточны данные сравнительной распадаемости.			
4. Копия одобренной и новой (если применимо) спецификаций вспомогательного вещества.			

Б.II. г) Контроль качества лекарственного препарата

Б.II.г. 1 Изменение параметров спецификации и (или) критериев приемлемости лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Ужесточение критериев приемлемости спецификации	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Ужесточение критериев приемлемости спецификации лекарственных препаратов, подлежащих выпуску серий официальным контролльным органом	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
в) Добавление в спецификацию нового параметра и соответствующего ему метода испытаний	1, 2, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 7	IA
г) Исключение несущественного параметра спецификации (например, исключение устаревшего параметра)	1, 2	1, 2, 6	IA
д) Изменение, выходящее за одобренные критерии приемлемости спецификаций			II
е) Исключение параметра спецификации, который может существенно повлиять на совокупное качество лекарственного препарата			II
ж) Добавление или замена (исключая биологический и иммунологический препарат) параметра спецификации и соответствующего ему метода испытаний из соображений безопасности или качества		1, 2, 3, 4, 5, 7	IB
з) Обновление досье с целью соответствия положениям обновленной общей статьи Государственной Фармакопеи Республики Казахстан на лекарственный препарат (*)	1, 2, 3, 4, 7, 8	1, 2	IA
и) Вводится статья Государственной Фармакопеи Республики Казахстан «Однородность дозирования» в целях замены текущего зарегистрированного метода, либо статья Государственной Фармакопеи Республики Казахстан «Однородность массы», либо «Однородность содержимого»	1, 2, 10	1, 2, 4	IA
Условия			
1. Изменение не является следствием какого-либо обязательства, принятого по результатам ранее проведенных экспертиз с целью пересмотра критериев приемлемости спецификации (например, в ходе регистрации лекарственного препарата или внесении изменений II типа), если только обосновывающая документация не была ранее проверена и утверждена в рамках другой процедуры.			
2. Изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, например,			

- новой неквалифицированной примеси, изменения пределов содержания суммы примесей.
3. Любое изменение должно укладываться в диапазон текущих одобренных критериев приемлемости.
 4. Аналитическая методика не изменяется или изменяется незначительно.
 5. Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.
 6. Новый метод испытания не является биологическим/ иммунологическим/ иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реактив для биологической активной фармацевтической субстанции (за исключением стандартных фармакопейных микробиологических методов).
 7. Изменение не затрагивает какие-либо примеси (включая генотоксичные) или растворение.
 8. Изменение затрагивает обновление критериев приемлемости микробиологических контролей в целях соответствия действующей Фармакопеи, а зарегистрированные ныне критерии приемлемости микробиологических контролей не включают какие-либо дополнительные контроли, включенные в спецификацию, помимо фармакопейных требований в отношении определенной лекарственной формы
 9. Параметр спецификации не затрагивает критический параметр, например:
количество определение
примеси (если только определенный растворитель однозначно не используется в производстве лекарственного препарата)
любую критическую физическую характеристику (прочность или хрупкость таблеток, не покрытых оболочкой, размеры)
любой запрос на пропуск испытания
 10. Предлагаемый контроль полностью соответствует таблице статьи Государственной Фармакопеи Республики Казахстан и не включает альтернативные предложения испытания однородности дозирования с помощью вариации массы или однородности содержания, если последние указаны в статье.

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
2. Сравнительная таблица текущих и предлагаемых спецификаций.
3. Подробное описание любого новой аналитической методики и данные первичной экспертизы (в соответствующих случаях).
4. Данные анализа двух промышленных серий (в отсутствие должных обоснований для биологических активных фармацевтических субстанций — три серии) лекарственного препарата по всем параметрам спецификации.
5. В соответствующих случаях данные теста сравнительной кинетики растворения лекарственного препарата, по меньшей мере, одной опытно-промышленной серии, соответствующие текущей и предлагаемой спецификациям. В отношении лекарственных растительных препаратов достаточны данные сравнительной распадаемости.
6. Обоснование/оценка рисков, подтверждающие, что параметр является незначимым.
7. Обоснование нового параметра спецификации и критериев приемлемости.

(*) Примечание	если в досье зарегистрированного лекарственного препарата упоминается «текущее издание» необходимость в уведомлении уполномоченных органов об обновленной статье Государственной Фармакопеи РК. В связи с этим такое изменение применяется при отсутствии упоминания обновленной фармакопейной статьи в техническом досье, а изменение осуществляется в целях включения упоминания обновленной версии.		
Б.II.г.2 Изменение аналитической методики лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Незначительные изменения утвержденной аналитической методики	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Исключение аналитической методики, если альтернативная ей методика уже одобрена	4	1	IA
в) Изменение (замена) биологического/ иммунологического/ иммунохимического испытания или метода, в котором используется биологический реактив, или замена биологического препарата сравнения, не охваченного утвержденным протоколом			II
г) Прочие изменения аналитической методики (включая добавление или замену)		1, 2	IB
д) Обновление аналитической методики в целях соответствия обновленной общей статье Государственной Фармакопеи Республики Казахстан	2, 3, 4, 5	1	IA
е) В целях отражения соответствия Государственной Фармакопеи Республики Казахстан и исключения упоминания устаревшей собственной аналитической методики и ее номера (*)	2, 3, 4, 5	1	IA
Условия			

- | |
|--|
| <p>1. Согласно соответствующим документам, проведены необходимые валидационные исследования, подтверждающие, что обновленная аналитическая методика, по меньшей мере, эквивалентна предыдущей.</p> <p>2. Пределы содержания суммы примесей не изменились, новые неквалифицированные примеси не обнаружены.</p> <p>3. Метод анализа не изменился (например, изменение длины колонки или температуры, но не другой вид колонки или метод).</p> <p>4. Новый метод испытания не является биологическим/ иммунологическим/ иммунохимическим или методом, в котором используется биологический реактив (за исключением стандартных фармакопейных микробиологических методов).</p> <p>5. Зарегистрированная аналитическая методика уже ссылается на общую статью Государственной Фармакопеи РК, а любые изменения являются незначимыми и требуют обновления технического досье.</p> |
|--|

Документация

- | |
|---|
| <p>1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая описание аналитической методологии, резюме данных первичной экспертизы, пересмотренные спецификации на примеси (если применимо).</p> <p>2. Сравнительные результаты первичной экспертизы или, при наличии обоснования, сравнительные результаты анализа, подтверждающие то, что текущее и предлагаемое испытание эквивалентны. Настоящее требование не применяется, если добавляется новая аналитическая методика.</p> |
|---|

(*) Примечание	если в досье зарегистрированного лекарственного препарата упоминается «текущее издание» необходимость в уведомлении уполномоченных органов об обновленной статье Государственной Фармакопеи Республики Казахстан отсутствует.		
Б.II.г.3 Изменение, затрагивающее введение выпуска в реальном времени или выпуска по параметрам при производстве лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
			II

Б.II. д) Упаковочно-укупорочная система

Б.II.д.1 Изменение первичной упаковки лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Качественный и количественный состав			
1. Твердые лекарственные формы	1, 2, 3	1, 2, 3, 4, 6	IA
2. Мягкие и нестерильные жидкие лекарственные формы		1, 2, 3, 5, 6	IB
3. Стерильные лекарственные препараты и биологические/иммунологические лекарственные препараты			II
4. Изменение затрагивает упаковку, обладающую меньшими защитными свойствами при одновременных изменениях условий хранения и (или) сокращении срока годности			II
б) Изменение вида контейнера или добавление нового контейнера			
1. Твердые, мягкие и нестерильные жидкие лекарственные формы		1, 2, 3, 5, 6, 7	IB
2. Стерильные лекарственные препараты и биологические/иммунологические лекарственные препараты			II
3. Исключение контейнера первичной упаковки, которое не приводит к полному исключению дозировки или лекарственной формы	4	1, 8	IA

Условия

- | |
|--|
| <p>1. Изменение затрагивает только один и тот же вид упаковки/контейнера (например, блистер на блистер).</p> <p>2. По значимым свойствам предлагаемый упаковочный материал по меньшей мере эквивалентен одобренному.</p> <p>3. Начаты соответствующие исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями и заявителем на момент введения изменений проанализированы соответствующие параметры стабильности не менее чем на двух опытно-промышленных или промышленных сериях, в его распоряжении находятся удовлетворительные результаты, по меньшей мере, 3-месячного изучения стабильности. Однако, если предлагаемая упаковка более устойчива по сравнению с одобренной, то трехмесячные данные по стабильности не требуются. Исследования завершаются, если их результаты не укладываются в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их необходимо немедленно представить уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.</p> <p>4. Оставшая(ие)ся форма(ы) выпуска лекарственного препарата должна(ы) быть достаточна(ы) для выполнения рекомендаций по дозированию и продолжительности лечения, указанных в общей характеристике лекарственного препарата.</p> |
|--|

Документация

- | |
|--|
| <p>1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.</p> <p>2. Необходимые данные о новой упаковке (например, сравнительные данные по проницаемости, например, для O₂, CO₂, влаги и т.д.).</p> |
|--|

3. В соответствующих случаях необходимо представить подтверждение того, что взаимодействие между содержимым и упаковочным материалом не происходит (например, отсутствует перемещение компонентов предлагаемого материала в его содержимое, компоненты лекарственного препарата не переходят в упаковку), включая подтверждение того, что материал соответствует соответствующим фармакопейным требованиям или законодательству Республики Казахстан о пластических материалах и объектам, контактирующим с пищевыми продуктами.

4. Декларация, что начаты требуемые исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями (с указанием номеров серий); и что (в соответствующих случаях) на момент введения изменений в распоряжении заявителя находились требуемые минимальные удовлетворительные данные по стабильности; и что имеющиеся данные не свидетельствовали о какой-либо проблеме. Необходимо также представить подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представлят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.

5. Результаты исследований стабильности, проведенных в соответствии с установленными требованиями, по значимым параметрам стабильности не менее чем на двух опытно-промышленных или промышленных сериях, охватывающих не менее 3 месяцев, и подтверждение того, что указанные исследования будут завершены, и если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представлят уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.

6. Сравнение текущих и предлагаемых спецификаций первичной упаковки (если применимо).

7. В соответствующих случаях образцы нового контейнера/укупорки.

8. Декларация, что оставший(е)ся размер(ы) упаковки соответствует(ю)т режиму дозирования и продолжительности лечения и достаточны для выполнения рекомендаций по дозированию, приведенных в общей характеристике лекарственного препарата.

Примечание	Для Б.II.Д.1.б) — если изменение приводит к «образованию новой лекарственной формы», то такое изменение требует подачи заявления о расширении регистрации.		
Б.II.д.2 Изменение параметров спецификации и (или) критериев приемлемости первичной упаковки лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Ужесточение критериев приемлемости спецификации	1, 2, 3, 4	1, 2	IA
б) Добавление в спецификацию нового параметра и соответствующей ему аналитической методики	1, 2, 5	1, 2, 3, 4, 6	IA
в) Исключение несущественного параметра спецификации (например, исключение устаревшего параметра)	1, 2	1, 2, 5	IA
г) Добавление или замена параметра спецификации из соображений безопасности или качества		1, 2, 3, 4, 6	IB

Условия

- Изменение не является следствием какого-либо обязательства, принятого по результатам ранее проведенных экспертиз с целью анализа критериев приемлемости спецификации (например, в ходе регистрации лекарственного препарата или внесении изменений II типа).
- Изменение не является следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства.
- Любое изменение должно укладываться в диапазон текущих одобренных критериев приемлемости.
- Аналитическая методика не изменяется или изменяется незначительно.
- Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.

Документация

- Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
- Сравнительная таблица текущих и предлагаемых спецификаций.
- Подробное описание новой аналитической методики и данные первичной экспертизы(в соответствующих случаях).
- Данные анализа двух серий упаковочного материала по всем параметрам (показателям) спецификации.
- Обоснование/оценка рисков, подтверждающие, что параметр является незначимым.
- Обоснование нового параметра спецификации и критериев приемлемости.

Б.II.д.3 Изменение аналитической методики для первичной упаковки лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Незначимые изменения одобренной аналитической методики	1, 2, 3	1, 2	IA
б) Прочие изменения аналитической методики (включая замену или добавление)	1, 3, 4	1, 2	IA
в) Исключение аналитической методики, если альтернативная ей методика уже одобрена	5	1	IA

Условия

- Согласно соответствующим документам, проведенная необходимая первичная экспертиза, подтверждающая то, что обновленная аналитическая методика, по меньшей мере, эквивалентна предыдущей.
- Метод анализа не изменился (например, изменение длины колонки или температуры, но не другая колонка или метод).

3. Ни один новый метод испытания не основан на новой нестандартной методологии или стандартной методологии, используемой по-новому.
4. Активная фармацевтическая субстанция/лекарственный препарат не являются биологическими/иммунологическими.
5. Альтернативная аналитическая методика для параметра спецификации уже одобрена, при этом такая методика была включена не с помощью IA-/уведомления.

Документация

- Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
- Сравнительные результаты первичной экспертизы или, при наличии обоснования, сравнительные результаты анализа, подтверждающие то, что текущее и предлагаемое испытание эквивалентны. Настоящее требование не применяется, если добавляется новая аналитическая методика.

Б.II.4 Изменение формы или размеров первичной упаковки или укупорки (первичной упаковки)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Нестерильные лекарственные препараты	1, 2, 3	1, 2, 4	IA
б) Изменение формы или размеров затрагивает ключевые показатели упаковочного материала, которые существенно влияют на доставку, применение, безопасность или стабильность лекарственного препарата			II
в) Стерильные лекарственные препараты		1, 2, 3, 4	IB

Условия

- Качественный и количественный состав первичной упаковки не изменился.
- Изменение не затрагивает ключевые показатели качества упаковочного материала, которые влияют на доставку, применение, безопасность или стабильность лекарственного препарата.
- При изменении свободного пространства или отношения поверхности/объем согласно соответствующим документам Республики Казахстан по стабильности начаты соответствующие исследования стабильности; проанализированы соответствующие параметры стабильности не менее чем на двух опытно-промышленных (для биологических/иммунологических лекарственных препаратов — трех сериях) или промышленных сериях; в распоряжении заявителя находятся удовлетворительные результаты, по меньшей мере, 3-месячного изучения стабильности (для биологических/иммунологических лекарственных препаратов — шестимесячного). Подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представляют уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.

Документация

- Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая описание, подробный чертеж и состав материала контейнера или укупорки, а также пересмотр информации о лекарственном препарате.
- В соответствующих случаях образцы нового контейнера/укупорки.
- Проведены повторные валидационные исследования стерильных препаратов, подвергающихся терминальной стерилизации. В соответствующих случаях необходимо указать номера серий, использованных в валидационных исследованиях.
- При изменении свободного пространства или отношения поверхности к объему декларация, что начаты требуемые исследования стабильности в соответствии с установленными требованиями (с указанием номеров серий); и что (в соответствующих случаях) на момент реализации уведомления об изменении IA типа и подачи уведомления об изменении IB типа в его распоряжении находятся удовлетворительные результаты изучения стабильности; и что имеющиеся данные не указывают на какие-либо проблемы. Необходимо также представить подтверждение того, что исследования будут завершены, и что если результаты не будут укладываться в спецификации или потенциально не укладываются в спецификации на конец срока годности, их немедленно представляют уполномоченному органу наряду с предлагаемым планом действий.

Б.II.5 Изменение размера упаковки лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Изменение количества единиц лекарственной формы (например, таблеток, ампул и т.д.) в упаковке			
1. Изменение укладывается в одобренный диапазон размеров упаковок	1, 2	1, 3	IA
2. Изменение не укладывается в одобренный диапазон размеров упаковок		1, 2, 3	IB
б) Изменение размера(ов) упаковки(ок)	3	1, 2	IA
в) Изменение номинальной массы/номинального объема стерильных многодозовых (или однодозовых с частичным извлечением) парентеральных лекарственных препаратов и биологических/иммунологических многодозовых парентеральных лекарственных препаратов			II
г) Изменение номинальной массы/номинального объема непарентеральных многодозовых (или однодозовых с частичным извлечением) лекарственных препаратов		1, 2, 3	IB

Условия

- Новый размер упаковки должен соответствовать режиму дозирования и продолжительности лечения, указанным в общей характеристике лекарственного препарата.

2. Материал первичной упаковки не изменяется.
 3. Оставшиеся формы выпуска позволяют выполнить рекомендации по дозированию и длительности лечения, указанные в общей характеристике лекарственного препарата.

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая пересмотр информации о лекарственном препарате.
2. Обоснование, что новая/остающиеся размеры упаковок соответствуют режиму дозирования и продолжительности лечения, указанным в общей характеристике лекарственного препарата.
3. Декларация, что если ожидается влияние на стабильность, согласно соответствующим установленным требованиям будут начаты исследования стабильности. Данные необходимо представить (с предлагаемым планом действий), лишь если они не укладываются в спецификации.

Примечание:

Для Б.II.д.5.в) и г) — если изменение приводит к изменению «дозировки» лекарственного препарата, то такое изменение требует подачи заявления о расширении.

Б.II.д. 6 Изменение какой-либо составляющей (первичной) упаковки, непосредственно не соприкасающейся с лекарственным препаратом (например, цвет съемных колпачков, цветные кодовые кольца на ампулах, изменение колпачка, защищающего иглу (использование другого пластика))	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Изменение, затрагивающее информацию о лекарственном препарате	1	1	IA
б) Изменение, не затрагивающее информацию о лекарственном препарате	1	1	IA

Условия

1. Изменение не затрагивает части упаковочного материала, которые влияют на доставку, применение, безопасность или стабильность лекарственного препарата.

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая пересмотр информации о лекарственном препарате.

Б.II.д.7 Изменение поставщика компонентов упаковки или устройства (если указано в досье)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Исключение поставщика	1	1	IA
б) Замена или добавление поставщика	1, 2, 3, 4	1, 2, 3	IA
в) Любое изменение поставщиков спейсеров дозированных ингаляторов			II

Условия

1. Исключение компонента упаковки или изделия не происходит.
2. Качественный и количественный состав компонентов упаковки/ изделия и спецификации эскиза не изменяются.
3. Спецификации и методы контроля качества, по меньшей мере, эквивалентны.
4. Метод стерилизации и ее условия не изменяются (если применимо).

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
2. Подтверждение регистрации медицинского изделия в Республике Казахстан в отношении медицинских изделий, прилагаемых к лекарственному препарату.
3. Сравнительная таблица текущих и предлагаемых спецификаций (если применимо).

Б.II.д. 8 Изменение дизайна маркировки первичной и вторичной упаковки	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	1	1,2	IA

Условия

1. Качественный и количественный состав компонентов упаковки/ изделия и спецификации эскиза не изменяются.

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
2. Макеты упаковок в старом дизайне.

Б.II. е) Стабильность

Б.II.е. 1 Изменение срока годности или условий хранения лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Сокращение срока годности лекарственного препарата			
1. Упакованного в коммерческую упаковку	1	1, 2, 3	IA
2. После первого вскрытия	1	1, 2, 3	IA
3. После разведения или восстановления	1	1, 2, 3	IA

б) Увеличение срока годности лекарственного препарата			
1. Упакованного в коммерческую упаковку (подтвержденное данными в реальном времени)		1, 2, 3	IB
2. После первого вскрытия (подтвержденное данными в реальном времени)		1, 2, 3	IB
3. После разведения или восстановления (подтвержденное данными в реальном времени)		1, 2, 3	IB
4. Увеличение срока годности путем экстраполяции данных по стабильности, не соответствующей документам Республики Казахстан (*)			II
5. Увеличение периода хранения биологического/иммунологического лекарственного препарата в соответствии с одобренной программой изучения стабильности		1, 2, 3	IB
в) Изменение условий хранения биологических/иммунологических лекарственных препаратов, если исследования стабильности проведены не в соответствии с текущей одобренной программой изучения стабильности			II
г) Изменение условий хранения лекарственного препарата или лекарственного препарата после разведения/восстановления		1, 2, 3	IB
д) Изменение одобренного протокола стабильности	1, 2	1, 4	IA
Условия			
1. Изменение не должно быть следствием непредвиденных ситуаций, возникших в ходе производства, или изменения стабильности.			
2. Изменения не приводят к расширению критериев приемлемости испытуемых параметров, исключению параметра стабильности, или снижению частоты испытаний.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье. Она должна содержать результаты соответствующих исследований стабильности в реальном времени (охватывающих весь срок годности), проведенных согласно соответствующим документам РК, по меньшей мере, на двух опытно-промышленных сериях(1) лекарственного препарата, упакованного с помощью зарегистрированного упаковочного материала и (или) соответственно после первого вскрытия или разведения; в соответствующих случаях необходимо представить результаты микробиологических испытаний.			
2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате.			
3. Копии утвержденных спецификаций на конец срока годности и, если применимо, спецификации после разведения/восстановления или после первого вскрытия.			
4. Обоснование предлагаемых изменений.			
(*) Примечание:		В отношении биологического/иммунологического лекарственного препарата экстраполяция неприменима.	
(1)		При наличии обязательства проверить срок годности на промышленных сериях допустимы опытно-промышленные серии.	

Б.II. ж) Проектное поле и протокол пострегистрационных изменений

Б.II.ж. 1 Введение нового проектного поля или расширение одобренного проектного поля лекарственного препарата (за исключением биологического), затрагивающее:	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Одну или более отдельные операции процесса производства лекарственного препарата, включая соответствующие внутрипроизводственные контроли и (или) аналитические методики		1, 2, 3	II
б) Аналитические методики для вспомогательных веществ/промежуточных продуктов и (или) лекарственного препарата		1, 2, 3	II
Документация			
1. Результаты исследований разработки препарата и процесса (включая оценку рисков и многомерные исследования соответственно), подтверждающие то, что достигнуто целостное механистическое понимание показателей качества материалов и параметров процесса на критические параметры качества лекарственного препарата.			
2. Описание проектного поля в табличном виде, включая переменные (свойства материалов и параметры процесса производства) и их предлагаемые диапазоны.			
3. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			
Б.II.ж. 2 Введение пострегистрационного протокола управления изменениями, затрагивающими лекарственный препарат	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
		1, 2, 3	II
Документация			
1. Подробное описание предлагаемого изменения.			

2. Протокол управления изменениями, затрагивающими лекарственный препарат.
 3. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.

Б.II.ж. 3 Исключение утвержденного протокола управления изменениями, затрагивающими лекарственный препарат	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	1	1	IA

Условия

1. Исключение пострегистрационного протокола управления изменениями, затрагивающими лекарственный препарат, не является следствием непредвиденных ситуаций или несоответствия спецификации в ходе введения изменений, описанных в протоколе, и никак не влияет на утвержденные сведения, включенные в досье.

Документация

1. Обоснование предлагаемого исключения.
 2.

Б.II.ж. 4 Изменения утвержденного протокола управления изменениями	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Значимые изменения протокола управления изменениями			II
б) Незначимые изменения протокола управления изменениями, которые не изменяют стратегию, описанную в протоколе		1	IB

Документация

1. Декларация, что любое изменение должно укладываться в диапазон действующих утвержденных критериев приемлемости. Помимо этого, декларация, что в отношении биологических/иммунологических лекарственных препаратов не требуется оценка сопоставимости.

Б.II.ж. 5 Реализация изменений, предусмотренных утвержденным протоколом управления изменениями	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Реализация изменения не требует дополнительных вспомогательных данных	1	1, 2, 4	IA
б) Реализация изменения требует дополнительных вспомогательных данных		1, 2, 3, 4	IB
в) Реализация изменения биологического/ иммунологического лекарственного препарата		1, 2, 3, 4, 5	IB

Условия

1. Предложенное изменение осуществлено в полном соответствии с утвержденным протоколом управления изменениями, требующее немедленного уведомления после его реализации.

Документация

1. Ссылка на утвержденный протокол управления изменениями.
 2. Декларация, что изменение соответствует утвержденному протоколу управления изменениями и что результаты исследования удовлетворяют критериям приемлемости, оговоренные в протоколе. Помимо этого, декларация того, что в отношении биологических/иммунологических лекарственных препаратов не требуется оценка сопоставимости.
 3. Результаты исследований, проведенных в соответствии с утвержденным протоколом управления изменениями.
 4. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
 5. Копия утвержденных спецификаций на лекарственный препарат.

Б.II. з Безопасность в отношении посторонних агентов

Б.II.з.1 Обновление информации «Оценка безопасности относительно посторонних агентов» (раздел 3.2.А.2 регистрационного досье)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Исследования, затрагивающие производственные этапы, изученные впервые на предмет одного или более посторонних агентов			II
б) Замена устаревших исследований, затрагивающих производственные этапы и посторонние агенты, ранее включенные в досье			
1. с изменением оценки рисков			II
2. без изменения оценки рисков		1, 2, 3	IB

Документация

1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая введение новых исследований, направленных на изучение способности производственных этапов инактивировать/элиминировать посторонние агенты.
 2. Обоснование того, что исследования не изменяют оценку рисков.
 3. Поправка к информации о лекарственном препарате (если применимо).

Б.III Сертификат соответствия Европейской Фармакопеи (СЕР) (при наличии)/ТГЭ/статьи

Б.III.1 Подача нового или обновленного сертификата соответствия Европейской Фармакопеи или исключение сертификата соответствия	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
--	---------	------------------------	---------------

Европейской Фармакопеи			
На фармацевтическую субстанцию			
На исходный материал/реактив/промежуточный продукт, используемый в процесс производства фармацевтической субстанции			
На вспомогательное вещество			
а) Сертификат соответствия Европейской Фармакопеи соответствующей статье Европейской Фармакопеи			
1. Новый сертификат от ранее одобренного производителя	1, 2, 3, 4, 5, 6, 9	1, 2, 3, 4, 5	IA
2. Обновленный сертификат от ранее одобренного производителя	1, 2, 3, 4, 6	1, 2, 3, 4, 5	IA
3. Новый сертификат от нового производителя (замена или добавление)	1, 2, 3, 4, 5, 6, 9	1, 2, 3, 4, 5	IA
4. Исключение сертификатов (если к материалу прилагались несколько сертификатов)	8	3	IA
5. Новый сертификат на нестерильную активную фармацевтическую субстанцию, подлежащую использованию в стерильном лекарственном препарате, при использовании воды на последнем этапе синтеза, а в отношении материала не заявлено отсутствие в нем эндотоксинов		1, 2, 3, 4, 5	IB
б) Сертификат соответствия Европейской Фармакопеи по ТГЭ на активную фармацевтическую субстанцию/исходный материал/реактив/промежуточный продукт/ вспомогательное вещество			
1. Новый сертификат на активную фармацевтическую субстанцию от нового или ранее одобренного производителя	3, 5, 9	1, 2, 3, 4, 5	IA
2. Новый сертификат на фармацевтическую субстанцию/исходный материал/реактив/ промежуточный продукт/вспомогательное вещество от нового или ранее одобренного производителя	3, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5	IA
3. Обновленный сертификат от ранее одобренного производителя	7	1, 2, 3, 4, 5	IA
4. Исключение сертификатов (если к материалу прилагались несколько сертификатов)	8	3	IA
5. Новый/обновленный сертификат от ранее одобренного/нового производителя, использующего материалы человеческого или животного происхождения, в отношении которых требуется оценка на предмет риска потенциальной контаминации посторонними агентами			II
Условия			
1. Спецификации на выпуск и на конец срока годности лекарственного препарата не изменяются.			
2. Неизмененные (исключая ужесточение) дополнительные (к Государственной Фармакопее Республики Казахстан) спецификации на примеси (исключая остаточные растворители, при условии их соответствия требованиям Республики Казахстан) продукт-специфичные требования (например, профили размеров частиц, полиморфные формы), если применимо.			
3. Процесс производства активной фармацевтической субстанции, исходного материала/реактива/промежуточного продукта не включает использование материалов человеческого или животного происхождения, для которых требуется проанализировать данные о вирусной безопасности.			
4. Исключительно для активной фармацевтической субстанции: она будет испытана непосредственно перед использованием, если период повторного испытания не включен в сертификат соответствия Европейской Фармакопеи или данные, обосновывающие период повторного испытания, уже не включены в досье.			
5. Активная фармацевтическая субстанция/исходный материал/реактив/промежуточный продукт/вспомогательное вещество нестерильны.			
6. Растительные фармацевтические субстанции: способ производства, физическое состояние, экстрагирующий растворитель и коэффициент экстракции лекарственного средства не изменяются.			
7. Если составе лекарственного препарата для парентерального введения используется желатин, произведенный из костей, его производство должно осуществляться исключительно в соответствии с требованиями соответствующей страны.			
8. В досье остается, по меньшей мере, один производитель этой субстанции.			
9. Если активная фармацевтическая субстанция нестерильна, но будет использоваться в составе стерильного лекарственного препарата, тогда, в соответствии с СЕР, на последнем этапе синтеза нельзя использовать воду или, если такое происходит, необходимо обеспечить отсутствие бактериальных эндотоксинов в активной фармацевтической субстанции.			
Документация			
1. Копия действующего (обновленного) сертификата соответствия Европейской Фармакопеи.			
2. При добавлении производственной площадки — в форме заявления о внесении изменений необходимо четко обозначить «зарегистрированных» и «предлагаемых» производителей, как указано в разделе 2.5 формы заявления.			
3. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.			

4. Если применимо, документ, содержащий сведения о всех материалах, входящих в сферу применения статьи Государственной Фармакопеи Республики Казахстан по минимизации риска передачи агентов губчатой энцефалопатии животных посредством лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения, включая используемые в производстве активные фармацевтической субстанции/вспомогательного вещества. Для каждого такого рода материала необходимо представить следующие сведения: название производителя; вид животных и ткани, из которых получен материал; страна происхождения животных и его использование.

5. В отношении активной фармацевтической субстанции: декларация уполномоченного лица каждого лицензированного производителя, указанного в заявлении, использующего активную фармацевтическую субстанцию в качестве исходного материала, и уполномоченного лица каждого лицензированного производителя, указанного в заявлении в качестве ответственного за выпуск серий. В декларациях необходимо указать, что производитель(и) активной фармацевтической субстанции, указанный(е) в заявлении, осуществляет(ют) свою деятельность в соответствии с Правилами надлежащей производственной практики Республики Казахстан в отношении исходных материалов. При определенных обстоятельствах допускается представлять одну декларацию (см. примечание к изменению Б.II.6.1). Если затрагиваются какие-либо обновления сертификатов на активные фармацевтические субстанции и промежуточные продукты, от производителей промежуточных продуктов также требуется декларация уполномоченного лица; декларация уполномоченного лица нужна, лишь если по сравнению с ранее зарегистрированной версией сертификата имеется изменение действующих, включенных в перечень производственных площадок.

Б.III.2 Изменения в целях соответствия Государственной Фармакопеи Республики Казахстан	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Изменение спецификаций(й) ранее нефармакопейной субстанции в целях соответствия Государственной Фармакопеи Республики Казахстан			
1. Активной фармацевтической субстанции	1, 2, 3, 4, 5	1, 2, 3, 4	IA
2. Вспомогательного вещества/исходного материала активного фармацевтической субстанции	1, 2, 4	1, 2, 3, 4	IA
б) Изменения в целях соответствия обновленной соответствующей статье Государственной Фармакопеи Республики Казахстан	1, 2, 4, 5	1, 2, 3, 4	IA
в) Изменение спецификаций с Государственной Фармакопеи Республики Казахстан	1, 4, 5	1, 2, 3, 4	IA

Условия

- Изменение осуществляется исключительно в целях полного соответствия фармакопеи. Все испытания в спецификации должны соответствовать фармакопейному стандарту после изменения, за исключением любых дополнительных вспомогательных испытаний.
- Дополнительные к фармакопеи спецификации на продукт-специфичные свойства не изменяются (например, профили размеров частиц, полиморфная форма или, к примеру, биологические методики, агрегаты).
- Значимые изменения качественного и количественного профилей примесей отсутствуют (за исключением ужесточения спецификаций).
- Дополнительная первичная экспертиза новой или измененной фармакопейной методики не требуется.
- Растительные фармацевтические субстанции: способ производства, физическое состояние, экстрагент и коэффициент экстракции лекарственного средства не изменяются.

Документация

- Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье.
- Сравнительная таблица текущих и предлагаемых спецификаций.
- Данные анализа серий (в формате сравнительной таблицы), по меньшей мере, двух промышленных серий соответствующей субстанции (вещества) по всем испытаниям новой спецификации и, дополнительно, если применимо, результаты теста сравнительной кинетики растворения, по меньшей мере, одной опытно-промышленной серии лекарственного препарата. В отношении лекарственных растительных препаратов достаточны данные сравнительной распадаемости.
- Данные, подтверждающие пригодность статьи для контроля качества субстанции, например, сравнение потенциальных примесей с примечанием прозрачности статьи (*transparencynoteofthemonograph*).

Б. IV Медицинские изделия

Б.IV.1 Изменение измеряющего изделия или изделия для введения	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Добавление или замена изделия, не являющегося частью первичной упаковки			
1. Медицинские изделия, зарегистрированные в РК	1, 2, 3, 5, 6	1, 2, 3	IA
2. Спейсеры дозирующих ингаляторов или другого устройства, который может оказать существенное влияние на доставку фармацевтической субстанции препарата (например, небулайзер)			II
б) Исключение изделия	4	1, 4	IA

в) Добавление или замена изделия, являющегося частью первичной упаковки			II
Условия			
1. Предлагаемое измеряющее изделие должно точно отмеривать необходимую дозу рассматриваемого лекарственного препарата согласно одобренному способу применения, следует представить результаты таких исследований.			
2. Новое изделие совместимо с лекарственным препаратом.			
3. Изменение не должно приводить к значимому изменению информации о лекарственном препарате.			
4. Лекарственный препарат можно продолжать точно дозировать.			
5. Медицинское изделие не используется в качестве растворителя лекарственного препарата.			
6. Если предусмотрена измерительная функция, она должна быть включена в досье такого изделия.			
Документация			
1. Поправка к соответствующему(им) разделу(ам) досье, включая подробный эскиз и состав материала изделия и поставщика, если применимо, а также соответствующий пересмотр информации о лекарственном препарате.			
2. Подтверждение регистрации медицинского изделия в Республике Казахстан.			
3. Образцы нового изделия, если применимо.			
4. Обоснование исключения изделия.			
Примечание:			Для Б. IV.1.в) — если изменение приводит к «образованию новой лекарственной формы», то такое изменение требует подачи заявления о расширении регистрации.

Б. V Внесения изменений в регистрационное досье, обусловленные иными регуляторными процедурами
Б. V. а) МФП/МФВА

Б. V. а.1 Включение нового, обновленного или исправленного мастер-файла плазмы в регистрационное досье лекарственного препарата (процедура МФП 2-го этапа)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Первое включение нового мастер-файла плазмы, влияющего на свойства лекарственного препарата			II
б) Первое включение нового мастер-файла плазмы, не влияющего на свойства лекарственного препарата		1, 2, 3, 4	IB
в) Включение обновленного/исправленного мастер-файла плазмы: изменения влияют на свойства лекарственного препарата		1, 2, 3, 4	IB
г) Включение обновленного/исправленного мастер-файла плазмы: изменения не влияют на свойства лекарственного препарата	1	1, 2, 3, 4	IA
Условия			
1. На обновленный или измененный МФП выдан сертификат соответствия законодательству Республики Казахстан.			
Документация			
1. Декларация, что сертификат МФП и экспертный отчет полностью применимы к зарегистрированному лекарственному препарату, держатель МФП представил держателю РУ (если держатель РУ и держатель МФП не являются одним и тем же лицом) сертификат МФП, экспертный отчет и досье на МФП, сертификат МФП и экспертный отчет заменяют предыдущую документацию на МФП для данного лекарственного препарата.			
2. Сертификат МФП и экспертный отчет.			
3. Декларация эксперта, характеризующая все вводимые с помощью сертифицированного МФП изменения и оценивающая их потенциальное влияние на лекарственные препараты, включая оценки продукт-специфичных рисков.			
4. В форме заявления о внесении изменений необходимо четко отразить «действующий» и «предлагаемый» сертификат МФП (номер кода) в регистрационном досье. Если применимо, в форме заявления о внесении изменений также следует четко перечислить все прочие МФП, на которые ссылается лекарственный препарат, даже если они не являются предметом заявления.			
Б. V. а. 2 Включение нового, обновленного или исправленного мастер-файла вакцинного антигена (далее - МФВА) в регистрационное досье лекарственного препарата (процедура МФВА 2-го этапа)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Первое включение нового мастер-файла вакцинного антигена			II
б) Включение обновленного/исправленного мастер-файла вакцинного антигена: изменения влияют на свойства лекарственного препарата		1, 2, 3, 4	IB
в) Включение обновленного/исправленного мастер-файла вакцинного антигена: изменения не влияют на свойства лекарственного препарата		1, 2, 3, 4	IA
Условия			
1.			
Документация			
1. Декларация, что сертификат МФВА и экспертный отчет полностью применимы к зарегистрированному			

лекарственному препарату, держатель МФВА представил держателю регистрационного удостоверения (если держатель регистрационного удостоверения и держатель МФВА не являются одним и тем же лицом) сертификат МФВА, экспертный отчет и досье на МФВА, сертификат МФВА и экспертный отчет заменяют предыдущую документацию на МФВА для данного лекарственного препарата.

2. Сертификат МФВА и экспертный отчет.
3. Декларация эксперта, характеризующая все вводимые с помощью сертифицированного МФВА изменения и оценивающая их потенциальное влияние на лекарственные препараты, включая оценки продукт-специфичных рисков.
4. В форме заявления о внесении изменений необходимо четко отразить «действующий» и «предлагаемый» сертификат МФВА (номер кода) в регистрационном досье. Если применимо, в форме заявления о внесении изменений также следует четко перечислить все прочие МФВА, на которые ссылается лекарственный препарат, даже если они не являются предметом заявления.

Б.В. б) Обращение в экспертный комитет

Б.В.б.1 Обновление досье по качеству, направленное на реализацию заключения экспертного комитета	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Изменение реализует заключение экспертного комитета	1	1, 2	IA
б) Гармонизация досье по качеству не являлась частью заключения экспертного комитета, и обновление направлено на его гармонизацию			II
Условия			
1. Результат не требует дальнейшей экспертизы.			
Документация			
1. Приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений: ссылка на рассматриваемое заключение экспертного комитета.			
2. В досье необходимо четко обозначить изменения, внесенные в ходе процедуры обращения в экспертный комитет.			

В. Изменение безопасности, эффективности и фармаконадзора

В.І Лекарственные препараты для медицинского применения

В.І.1 Изменение общей характеристики лекарственного препарата, маркировки, направленные на реализацию заключения экспертного комитета	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Лекарственный препарат охвачен процедурой обращения в экспертный комитет	1	1, 2, 3	IA
б) Лекарственный препарат не охвачен процедурой обращения в экспертный комитет, но изменения реализует заключение экспертного комитета, новые дополнительные данные держателем РУ не представлены		1, 2, 3	IB
в) Лекарственный препарат не охвачен процедурой обращения в экспертный комитет, но изменения реализует заключение экспертного комитета, держатель РУ представил новые дополнительные данные		1, 3	II
Условия			
1. Изменение реализует формулировку, затребованную уполномоченным органом, и не требует подачи дополнительных сведений и (или) дальнейшей экспертизы.			
Документация			
1. Приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений: ссылка на рассматриваемое заключение экспертного комитета с приобщенной общей характеристикой лекарственного препарата, маркировкой или инструкцией по медицинскому применению.			
2. Декларация, что соответствующие разделы предлагаемых общей характеристики лекарственного препарата, маркировки и идентичны приобщенным к заключению экспертного комитета.			
3. Пересмотренная информация о лекарственном препарате.			
В.І.2 Изменение общей характеристики лекарственного препарата, маркировки воспроизведенного/ гибридного/ биоаналогичного лекарственного препарата после оценки того же изменения референтного лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Реализация изменения(й), в отношении которого(ых) от держателя регистрационного удостоверения не требуется представлять новые дополнительные данные		1, 2	IB
б) Реализация изменения(й), требующих представления держателем РУ новых дополнительных			II

данных, обосновывающих такие изменения (например, сопоставимость)			
Документация			
1. Приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений: запрос национального уполномоченного органа (если применимо). 2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате.			
B.I.3 Изменение(я) общей характеристики лекарственного препарата, маркировки лекарственного препарата для медицинского применения, направленное(ые) на реализацию результата процедуры, затрагивающей ПООБ или пострегистрационное исследование безопасности	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Внесение формулировки, согласованной уполномоченным органом	1	1	IA
б) Внесение изменений, требующих представления держателем РУ новых дополнительных данных, обосновывающих такие изменения	2	2, 3, 4	II
Условия			
1. Изменение реализует формулировку, затребованную уполномоченным органом, и не требует подачи дополнительных сведений и (или) дальнейшей экспертизы. 2. Безопасность применения препарата должна сохраняться и подтверждаться данными клинических исследований, клинической безопасности. Должны быть представлены их подтверждения.			
Документация			
1. Приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений: ссылка на соглашение/оценку уполномоченного органа. 2. Объяснения причины добавления нового/новых предостережения (ий) побочных действий и заявление того, что безопасность применения препарата сохраняется. 3. Пересмотренная информация о лекарственном препарате (обновленная краткая характеристика лекарственного препарата, инструкцию по медицинскому применению (листок-вкладыш)). 4. Периодически обновляемый отчет по безопасности (ПООБ) или пострегистрационные исследования безопасности, отражающие вносимые изменения.			
B.I.4 Изменения, заключающиеся в значимом изменении общей характеристики лекарственного препарата вследствие новых данных по качеству, доклиническим, клиническим данным или данным фармаконадзора	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
			II
Примечание:	это изменение не применяется, если новые данные поданы в соответствии с изменением B.I.13. В таких случаях изменение общей характеристики лекарственного препарата, маркировки и попадает под сферу применения изменения B.I.13.		
B.I.5 Изменение условий отпуска лекарственного препарата	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Воспроизведенных/гибридных/биоаналогичных лекарственных препаратов после изменения условий отпуска референтного лекарственного препарата	1	1, 2	IB
б) Иные причины изменения условий отпуска	1	2, 3, 4, 5	II
Условия			
1. Безопасность применения препарата должна сохраняться			
Документация			
1. Подтверждение изменения условий отпуска референтного лекарственного препарата, приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений. 2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате (обновленная общая характеристика лекарственного препарата, инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш), маркировка). 3. Объяснения причины изменения условий отпуска и заявление того, что безопасность применения препарата сохраняется. 4. Данные клинических исследований, пострегистрационных исследований; данные фармаконадзора. 5. Документ, подтверждающий изменение условий отпуска в стране-производителя (от регуляторного органа).			
B.I. 6 Изменение(я) показания(й) к применению	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Включение нового показания к применению или изменение ранее одобренного	2	1, 2, 3	II
б) Исключение показания к применению	1	1,2	IB
Условия			
1. Безопасность применения препарата должна сохраняться и подтверждаться данными ретроспективных исследований, клинической безопасности и качества. 2. Безопасность применения препарата должна сохраняться и подтверждаться данными клинических			

исследований, клинической безопасности. Должны быть представлены их подтверждения.

Документация

1. Объяснения причины удаления или добавления показания и заявление того, что безопасность применения продукта сохраняется.
2. Обновленная общая характеристика лекарственного препарата, инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш).
3. Данные клинических исследований, пострегистрационных исследований; данные фармаконадзора.

Примечание

Если добавление или изменение показания к применению происходит вследствие реализации заключения экспертного комитета или изменений информации о лекарственном препарате воспроизведенного/гибридного/ биоаналогичного лекарственного препарата после экспертизы того же изменения референтного лекарственного препарата, применяются изменения В.I.1 и В.I.2 соответственно.

B.I.7 Исключение:	Условия	Требуемая документация	Процедура
а) лекарственной формы		1, 2	IB
б) дозировок		1, 2	IB

Документация

1. Декларация, что оставшая(ие)ся форма(ы) выпуска достаточна(ы) для выполнения рекомендаций по дозированию и длительности лечения, описанных в общей характеристике лекарственного препарата.
2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате.

Примечание

Если рассматриваемая лекарственная форма или дозировка была зарегистрирована в виде отдельного лекарственного препарата, то исключение такой лекарственной формы или дозировки будет считаться не внесением изменений, а изъятием из обращения.

B.I. 8 Введение или изменение резюме системы фармаконадзора лекарственного препарата для медицинского применения (*)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Введение резюме системы фармаконадзора, изменений квалифицированного лица по фармаконадзору (включая контактную информацию) и (или) изменение месторасположения мастер-файла системы фармаконадзора (далее - МФСФ)		1, 2	IA

Документация

1. Резюме системы фармаконадзора или обновление значимых элементов (соответственно):
Подтверждение того, что заявитель имеет в своем распоряжении квалифицированное лицо, ответственно за фармаконадзор, и утверждение, подписанное заявителем, что заявитель обладает необходимыми способами выполнения задач и обязанностей в соответствии с установленными требованиями действующего законодательства в сфере обращения лекарственных средств.
Контактная информация квалифицированного лица по фармаконадзору РК, в которых располагается квалифицированное лицо по фармаконадзору и выполняет свои задачи Месторасположение МФСФ
2. Номер МФСФ (при наличии)

Примечание:

Данное изменение охватывает введение МФСФ независимо от наличия в технической части регистрационного досье Подробного описания системы фармаконадзора.
Изменения контактного лица по фармаконадзору, включая контактную информацию (номера телефонов и факсов, почтовый адрес и адрес электронной почты) и изменения месторасположения МФСФ (улица, город, индекс, страна) допускается обновлять исключительно посредством Реестра Республики Казахстан (без необходимости внесения изменений).
Если держатель регистрационного удостоверения прибегает к возможности обновления упомянутой выше информации посредством Реестра Республики Казахстан, он должен указать в регистрационном досье, что обновленная информация этих данных включена в Реестр РК.

B.I. 9 Изменение существующей системы фармаконадзора согласно подробному описанию системы фармаконадзора (далее - ПОСФ)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Изменение квалифицированного лица по	1	1	IA

фармаконадзору, и (или) контактной информации, и (или) процедуры резервирования			
б) Изменение базы данных безопасности и (или) основных контрактных соглашений в целях выполнения фармаконадзорных обязательств и (или) изменение места проведения фармаконадзорной деятельности	1, 2, 3	1	IA
в) Иные изменения ПОСФ, не влияющие на функционирование системы фармаконадзора (например, изменение местоположения главного хранилища/архива, административные изменения)	1	1	IA
г) Внесение изменений в ПОСФ по результатам экспертизы ПОСФ другого лекарственного препарата того же держателя РУ	4	1, 2	IA
Условия			
1. Сама система фармаконадзора не изменяется. 2. Система базы данных прошла первичную экспертизу (если применимо). 3. Перенос данных из других систем баз данных валиден (если применимо). 4. Те же изменения в ПОСФ введены для всех лекарственных препаратов того же держателя РУ (одинаковая окончательная версия ПОСФ).			
Документация			
1. Последняя версия ПОСФ и, если применимо, последняя версия препарата-специфичного дополнения. Они должны в отношении изменения квалифицированного лица по фармаконадзору включать а) краткую биографию нового квалифицированного лица по фармаконадзору, б) новое положение держателя и квалифицированного лица по фармаконадзору об их способности и путях уведомления о нежелательных реакциях, подписанное новым квалифицированным лицом по фармаконадзору и держателем, и отражающее остальные вытекающие изменения, например, в организационной схеме. Если квалифицированное лицо по фармаконадзору и (или) контактная информация квалифицированного лица по фармаконадзору изначально не были включены в ПОСФ или ПОСФ не существует, подача пересмотренного ПОСФ не требуется, необходимо представить только форму заявления. 2. Ссылка на заявление/процедуру и лекарственный препарат, в отношении которого изменения были одобрены.			
B.I. 10 Изменение частоты и (или) даты подачи периодического отчета по безопасности (ПООБ) лекарственных препаратов для медицинского применения	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	1	1, 2	IA
Условия			
1. Изменение частоты и (или) даты подачи ПОБ согласовано национальным уполномоченным органом.			
Документация			
1. Приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений: ссылка на соглашение уполномоченного органа. 2. Пересмотренная частота и (или) дата подачи ПООБ.			
Примечание	данное изменение применяется, лишь если цикл ПОБ указан в регистрационном досье способами, отличными от указания ссылки на перечень отчетных дат, и при необходимости подачи ПОБ.		
B.I.11 Введение или изменения обязательств и условий регистрации, включая план управления рисками	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
а) Реализация формулировки, согласованной с уполномоченным органом	1	1, 2	IA
б) Реализация изменений, требующих представления держателем РУ новых дополнительных данных, нуждающихся в экспертизе уполномоченным органом (*)			II
Условия			
1. Изменение реализует действие, затребованное уполномоченным органом, и не требует подачи дополнительных сведений и (или) дальнейшей экспертизы.			
Документация			
1. Приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений: ссылка на соответствующее решение уполномоченного органа. 2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате.			
Примечание	это изменение охватывает лишь ситуацию, в которой вводимое изменение затрагивает исключительно условия и (или) обязательства регистрации, включая план управления рисками и условия и (или) обязательства регистрации при исключительных обстоятельствах и условной регистрации.		

(*)	введение плана управления рисками, затребованное уполномоченным органом, всегда требует существенной экспертизы.		
B.I. 12 Включение или исключение черного символа или пояснительных указаний в отношении лекарственных препаратов, входящих в перечень лекарственных препаратов, подлежащих дополнительному мониторингу	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
	1	1, 2	IA
Условия			
1. Лекарственный препарат включен или исключен из перечня лекарственных препаратов, подлежащих дополнительному мониторингу (соответственно).			
Документация			
1. Приложенное к сопроводительному письму заявления о внесении изменений: ссылка на перечень лекарственных препаратов, подлежащих дополнительному мониторингу. 2. Пересмотренная информация о лекарственном препарате (обновленная общая характеристика лекарственного препарата, инструкция по медицинскому применению (листок-вкладыш)).			
Примечание	данное изменение охватывает ситуацию, при которой включение или исключение черного символа или пояснительных указаний не производится в рамках другой регуляторной процедуры (например, процедуры продления или изменения, затрагивающей информацию о лекарственном препарате).		
B.I. 13 Прочие изменения, не описанные в других разделах настоящего Дополнения, включающих подачу исследований уполномоченному органу (*)	Условия	Требуемая документация	Вид процедуры
			II
Примечание	если экспертиза уполномоченным органом поданных данных приводит к изменению общей характеристики лекарственного препарата, маркировки, данным изменением охватываются соответствующие поправки к общей характеристике лекарственного препарата, маркировке.		
(*)	Данное изменение не применяется к изменениям, которые приняты в качестве изменений IB типа по умолчанию в соответствии с любым другим разделом настоящего Дополнения.		