

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

от 22 апреля 2015 г.

№ 2

О состоянии лекарственного обеспечения населения Челябинской области за 2014 год

Консолидированные расходы на лекарственное обеспечение населения Челябинской области имеют тенденцию к росту, в 2014 г. расходы на эти цели составили 7 671,1 млн. рублей, что на 3 % превышает аналогичный показатель 2013 г. (7 454,4 млн. рублей).

Наибольший удельный вес в структуре расходов на лекарственное обеспечение в 2014 году составляет федеральный бюджет – 42,1 % (3 226,5 млн. руб.), затем следуют средства ОМС – 34,4 % (2 640,00 млн. рублей), областной бюджет – 23,1 % (1 774,6 млн. рублей).

В 2014 г. отмечено снижение расходов за счет средств ОМС на 4,2 % с 2 753,7 млн. рублей в 2013 г. до 2 640,0 млн. рублей в 2014 г.

Федеральный бюджет в 2014 г. (3 226,5 млн. рублей) увеличился на 22,5 % по сравнению с 2013 г. (2 634, 8 млн. рублей). За счет федерального бюджета осуществлялось льготное лекарственное обеспечение федеральных льготников, региональных льготников, проживающих в ЗАТО, пациентов по родовым сертификатам, лиц, страдающих семи высокочувствительными нозологиями, и больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также пациентов с туберкулезом.

В Челябинской области в 2014 г. зарегистрировано 241 915 человек, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение в амбулаторно-поликлинических условиях.

На льготное лекарственное обеспечение в 2014 г. израсходовано 2 522,8 млн. рублей (32,9 % от общих расходов), что на 0,5 % выше аналогичного показателя 2013 г. (2 509,7 млн. рублей).

Наибольший удельный вес в структуре расходов на льготное лекарственное обеспечение в 2014 году составляют средства федерального бюджета – 68,3 % (1 723,1 млн. рублей), которые уменьшились на 3,8 % по сравнению с 2013 г. (1 791,6 млн. рублей).

Финансирование федеральной программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (далее именуется – ОНЛП) в 2014 г. (864,2 млн. рублей) увеличилось на 3,8 % по сравнению 2013 г. (831,7 млн. рублей).

Выделенные финансовые средства не в полной мере покрывают потребность федеральных льготников в лекарственном обеспечении.

Потребность федеральных льготников на 2014 год составляла 1 721,5 млн. рублей, недостаток финансовых средств для обеспечения этой категории – 768,2 млн. рублей.

В этой связи в первую очередь осуществляется обеспечение лекарствами, медицинскими изделиями по основным заявкам медицинских организаций в рамках выделенного финансирования. При получении экономии от проведения аукционов производился закуп лекарственных препаратов по дополнительным персонифицированным заявкам медицинских организаций, в том числе для вновь зарегистрированных федеральных льготников в 2014 году.

Ряд лекарственных препаратов инъекционных форм выпуска, включенных в льготный федеральный перечень, входит в стандарты оказания специализированной медицинской помощи. Обеспечение данными препаратами должно осуществляться в соответствии со стандартами в условиях стационара, в том числе дневного, стационара за счет средств ОМС.

В справке Федеральной службы в сфере здравоохранения Российской Федерации по результатам проверки лекарственного обеспечения льготных категорий граждан от 16-20 февраля 2015 года указано на недопустимость госпитализаций пациентов с препаратами, полученными по льготным программам.

Вход. № 452
«28» 04 2015 г.
подпись

Среднедушевое потребление лекарственных препаратов федеральными льготниками в 2014 г. составило 8 238,67 рублей, количество рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении – 17 (0,003 % от числа выписанных рецептов, что на уровне этого показателя по РФ и УрФО).

В 2014 году средняя стоимость рецепта по федеральной льготе увеличилась по сравнению с 2013 г. на 12,9 % до 1 165,75 рублей при среднем показателе по РФ – 905,46 рублей, по УрФО – 718,02 рублей.

Российский показатель не превысили 10 муниципальных образований, показатель по УрФО – 6 муниципальных образований.

Наибольшая средняя стоимость рецепта зафиксирована в Агаповском муниципальном районе (2 905,84 рублей), затем следуют Троицкий муниципальный район (2 905,01 рублей), Озерский (2 565,85 рублей), Южноуральский городские округа (2 373,02 рублей). Одной из причин сложившейся высокой стоимости рецепта является выписка в одном рецепте лекарственных препаратов на весь курс лечения. Данный показатель находится на контроле в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

За счет средств федерального бюджета также обеспечиваются больные, страдающие семью высокочувствительными нозологиями.

В 2014 г. количество этих пациентов увеличилось на 18,8 % до 2 379 человек. Для их обеспечения в Челябинскую область поставлено медикаментов на 791,7 млн. рублей.

В рамках централизованных поставок по семи высокочувствительным нозологиям за счет федерального бюджета потребность пациентов удовлетворена на 98,8 %. Среднедушевое потребление в 2014 году составило 369 026,52 рублей (2013 г. – 478 630,22 рублей)

Из резервного фонда Правительства Челябинской области в 2014 году выделено 9,6 млн. рублей для лекарственного обеспечения под конкретными торговыми наименованиями 27 пациентом, страдающих семи высокочувствительными нозологиями, в том числе с пересаженными органами и тканями. Это позволило на 100 % удовлетворить потребность этой категории льготников.

Расходы областного бюджета на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан в 2014 г. выросли на 11,4 % и составили 799,7 млн. рублей, в т.ч. на льготное лекарственное обеспечение региональных льготников было израсходовано 387,7 млн. рублей, что на 2,7 % выше, чем в 2013 г. (377,6 млн. рублей).

В 2014 г. дополнительно из ФМБА для региональных льготников, проживающих в ЗАТО, выделено 67,2 млн. рублей (в 2013 г. – 48,3 млн. рублей).

В рамках региональной льготной программы обеспечивались 158 017 региональных льготополучателей, среднедушевое потребление составило 2 951,25 рублей.

Органами Прокуратуры и судами Челябинской области удовлетворяются иски требования граждан, нуждающихся в лекарственных препаратах вне федеральных перечней, на основании постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения». Для обеспечения дорогостоящими лекарственными препаратами 72 федеральных льготников вне льготных списков из областного бюджета выделено 103,9 млн. руб. (при потребности 122,3 млн. рублей), что на 104,9 % превышает финансирование на эти цели в 2013 г. (50,7 млн. рублей).

С 2013 г. осуществляется обеспечение пациентов с орфанными заболеваниями. В 2014 году из областного бюджета на эти цели выделено 298,5 млн. рублей, что на 3,1 % больше, чем за предыдущий год (289,8 млн. рублей). Это позволило оказать лекарственную помощь данной категории пациентов дорогостоящими жизненно необходимыми препаратами.

Несмотря на значительный объем финансирования программ льготного лекарственного обеспечения (2 522,8 млн. рублей), выделенные финансовые средства не в полном объеме удовлетворяют потребность льготных категорий населения (68,9 %). Это

является одной из причин увеличения количества обращений граждан по вопросу лекарственной помощи.

В 2014 году в Министерство здравоохранения Челябинской области поступило 1 088 обращений от федеральных льготников и 187 – от региональных льготников по вопросам лекарственного обеспечения.

Территории, имеющие наибольший показатель числа обращений на 1 000 федеральных льготников: Карабашский (31,9 %), Златоустовский городские округа (25,0 %), Кусинский муниципальный район (7,91 %).

По региональной льготе наибольшее количество обращений на 1 000 льготников зарегистрировано от граждан, проживающих в Южноуральском городском округе (19,6 %), Сосновском муниципальном районе (7,1 %), Карабашском городском округе (6,3 %).

Причины появления обращений следующие:

- отсутствие страхового принципа в системе ОНЛС;
- дорогостоящее лечение большинства граждан, сохранивших социальный пакет, стоимость которого в месяц значительно превышает норматив финансовых затрат на одного льготника 671 рублей (Федеральный закон от 21.12.2013 г. № 355-ФЗ «О нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2014 год»);
- отсутствие препаратов, необходимых федеральным льготникам по жизненным показаниям в федеральных льготных перечнях;
- обеспечение под конкретным торговым наименованием;
- назначение лекарственных препаратов под конкретными торговыми наименованиями специалистами областных медицинских организаций;
- отсутствие отдельных лекарственных препаратов, включенных в льготные перечни, на фармацевтическом рынке России, для которых отсутствует возможность аналоговой замены;
- нарушение медицинской этики и деонтологии;
- не качественное составление плановых заявок медицинскими организациями;
- низкий уровень работы по перераспределению лекарственных препаратов медицинскими организациями в интересах больных;
- недостаточная разъяснительная работа с пациентами на уровне медицинских и аптечных организаций;
- отсутствие контроля за назначением заявленных лекарств.

При составлении плановых заявок для федеральных льготников по прежнему не обеспечивается приоритет обеспечению больных инсулинами. На 2014 г. заявлено инсулинов 81,3 % от потребности. Три муниципальных образования заказали инсулины менее 70 % от потребности: Южноуральский (57,0 %), Златоустовский (63,0 %) городские округа, Аргаяшский (68 %) муниципальный район. Это приводит к обращениям льготных категорий граждан в различные инстанции.

Установлены факты неэффективного использования финансовых средств при их дефиците – не выписываются лекарственные препараты, заявленные медицинскими организациями в рамках основной заявки.

В аптечной сети ежемесячно находится от 5,5 до 10 тыс. упаковок препаратов различных групп (на 31.12.2014 г. – 7 333 упаковки), не востребованных более 60 дней, информация о которых ежемесячно направляется в адрес медицинских и аптечных организаций.

В Министерство здравоохранения Челябинской области направляются дополнительные заявки без анализа возможности обеспечения больных на месте и, главное, без учета финансовых возможностей области. В 8 раз увеличилось количество таких заявок,

в 2014 г. сумма дополнительных заявок составила 770,2 млн. рублей, которые не подтверждены финансовыми средствами.

Медицинские организации без должной ответственности подходят к формированию дополнительных заявок:

1. Заявляются препараты, отсутствующие в федеральном льготном перечне:

Еманжелинский муниципальный район – прамипексол, фенофибрат, сулодексид, торасемид;

Златоустовский городской округ – митоксантрон, левитирацетам, дазатиниб, Миасский городской округ – иммуногобулин человека нормальный, сунитиниб и др.

2. Заказываются препараты в количествах, превышающих потребность.

3. Заказываются препараты при неиспользованной плановой заявке.

4. Заявляются лекарственные препараты при наличии данных препаратов в «Неликвидах».

Если ранее заявки подавались на вновь выявленных больных, то в настоящее время дополнительные заявки используются, в том числе, и как средство исправления ошибок планирования основных заявок.

Причинами роста дополнительных заявок являются:

1. Некачественное формирование основной заявки, в том числе не отдается приоритет лекарственным препаратам отечественного производства (низкий удельный вес в заявке отечественных препаратов).

2. Отсутствие взаимодействия между медицинскими организациями по перераспределению лекарственных препаратов.

3. Не знание и не использование информационных ресурсов поиска лекарств на сайте ОАО «Областной аптечный склад». В том числе:

- об остатках лекарственных препаратов в муниципальных образованиях;

- о неликвидах препаратов

- о телефонах и фамилиях ответственных лиц в медицинских организациях и прикрепленных к ним аптечных организациях.

Это не позволяет оперативно обеспечивать льготные категории граждан.

Наибольшее количество дополнительных заявок из расчета на 1 000 льготников поступило по федеральной льготе из Еманжелинского муниципального района (53,5), Чебаркульского городского округа (52,2), Ашинского района (48,3), Озерского городского округа (46,3), по региональной льготе из Еманжелинского муниципального района (42,4), Златоустовского (40,9), Южноуральского городских округов (34,7), Агаповского муниципального района (29,6).

Основная часть дополнительных заявок подается на препараты для лечения онкологических больных, пациентов с сахарным диабетом, хронической почечной недостаточностью, с сердечно-сосудистыми заболеваниями и др.

В связи с тем, что суммы финансирования на льготное лекарственное обеспечение определены и дополнительного финансирования на данные цели не предусмотрено, основным ресурсом обеспечения пациентов по дополнительным заявкам являются имеющиеся товарные запасы и экономия, полученная по результатам закупочных мероприятий по основным заявкам. Удельный вес экономии по результатам 2014 года составил 10,1 %.

В этой связи не представляется возможным обеспечение поступивших в Министерство здравоохранения Челябинской области дополнительных заявок в полном объеме.

Дополнительные заявки обеспечиваются только при наличии финансовых средств, о чем необходимо информировать пациентов.

На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Начальнику управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области Устюговой А.М. продолжить осуществление мониторинга реализации программ льготного лекарственного обеспечения с направлением результатов анализа руководителям управлений здравоохранения, руководителям медицинских и аптечных организаций.

Срок – постоянно.

2. Руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области:

2.1. Проводить анализ выписки лекарственных препаратов, заявленных ранее 2015 года, выявить невостребованные препараты и принять исчерпывающие меры по назначению препаратов больным или их перераспределению в другие медицинские организации.

Срок – постоянно.

2.2. Актуализировать регистры льготных категорий граждан для качественного определения потребности льготных категорий граждан в лекарственных препаратах.

Срок – до 01 июля 2015 г.

2.3. Организовать в рамках льготных программ контроль за назначением и выпиской лекарственных препаратов с учетом доказательной медицины и стандартов лечения по международным непатентованным наименованиям в рамках выделенных финансовых средств

Срок – постоянно.

2.4. Для получения оперативной информации о состоянии товарных запасов в Челябинской области использовать сайт www.oac74.ru, раздел «Социальные программы», «Поиск лекарств». Использовать для обеспечения пациентов имеющиеся товарные запасы: раздел «Неликвиды», перераспределение по согласованию с другими учреждениями здравоохранения Челябинской области лекарственных препаратов различных фармакологических групп.

Срок – постоянно.

3. Директору ГБУЗ «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить данное решение коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте в сети Интернет.

4. Контроль исполнения данного решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В., заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Кузнецова А.В. и начальника управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области Устюгову А.М.

Председатель коллегии



С.Л. Кремлев

Секретарь коллегии



С.В. Бухарова