



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 2

г. Челябинск

от «05» апреля 2016 г.

№ 05

О состоянии льготного лекарственного обеспечения населения Челябинской области за 2015 год

Заслушав и обсудив доклад начальника управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области Устюговой А.М., Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает, что в Челябинской области в 2015 г. зарегистрировано 267 834 человека, имеющего право на льготное лекарственное обеспечение в амбулаторно-поликлинических условиях.

Консолидированные расходы на льготное лекарственное обеспечение населения Челябинской области имеют тенденцию к росту, в 2015 г. выделено 3 690,4 млн. руб., что на 46,3 % выше аналогичного показателя 2014 г. (2 522,8 млн. руб.). На 1 001,2 млн. рублей увеличилось финансирование из областного бюджета и составило 1 800,9 млн. рублей.

В структуре расходов на льготное лекарственное обеспечение в 2015 году значительно вырос удельный вес областного бюджета с 31,7 % (2014 г.) до 48,8 % (2015 г.). Средства федерального бюджета составляют – 51,2 % (1 889,5 млн. рублей), они увеличились на 9,7 % по сравнению с 2014 г. (1 723,1 млн. руб.).

За счет федерального бюджета осуществлялось льготное лекарственное обеспечение федеральных льготников, региональных льготников, проживающих в ЗАТО, лиц, страдающих 7 высокозатратными нозологиями. В рамках реализации антикризисного плана из федерального бюджета было выделено 93,9 млн. рублей для обеспечения региональных льготников и пациентов с орфанными заболеваниями.

Финансирование федеральной программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (далее именуется – ОНЛП) в 2015 г. (1 317,5 млн. руб.) увеличилось на 52,5% по сравнению 2014 г. (864,2 млн. руб.) и составило 1 317,5 млн. рублей. Впервые из областного бюджета были выделены финансовые средства в размере 376,8 млн. рублей для обеспечения федеральных льготников. Это 28,6% от общего финансирования федеральной программы ОНЛП. Дополнительно выделенные средства позволили

удовлетворить потребность федеральных льготников на 73,5% (в 2014 г. данный показатель был 49,6%).

Среднедушевое потребление лекарственных препаратов федеральными льготниками в 2015 г. составило 9 955,82 руб., количество рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении – 50 (0,007 % от числа выписанных рецептов, что на уровне этого показателя по РФ и УрФО).

В 2015 году средняя стоимость рецепта по федеральной льготе увеличилась по сравнению с 2014 г. на 7% до 1 248,04 руб.

Наибольшая средняя стоимость рецепта зафиксирована в Троицком муниципальном районе (3 218,68 руб.), Озерском городском округе (3 000,27 руб.), Агаповском муниципальном районе (2 478,93 руб.). Эти же муниципальные образования лидировали по стоимости рецепта и в 2014 г. Одной из причин сложившейся высокой стоимости рецепта является выписка в одном рецепте лекарственных препаратов на весь курс лечения.

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

В 2015 г. количество этих пациентов увеличилось на 18,5% до 2 819 человек. Для их обеспечения в Челябинскую область поставлено медикаментов на 903,6 млн. рублей.

В рамках централизованных поставок по семи высокозатратным нозологиям за счет федерального бюджета потребность пациентов удовлетворена на 98,8%. Среднедушевое потребление в 2015 году составило 310,4 тыс. руб. (2014 г. – 369,0 тыс. руб.). Уменьшение размера среднедушевого потребления обусловлено снижением цен на отдельные лекарственные препараты, у которых закончился срок патентной защиты и на территорию Российской Федерации поступили в обращение воспроизведенные препараты, цены на которые ниже, чем у оригинальных.

Из областного бюджета в 2015 году выделено 12,4 млн. рублей для лекарственного обеспечения под конкретными торговыми наименованиями 27 пациентов, страдающих семи высокозатратными 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 2015 г. выросли более чем в 2 раза и составили 1800,9,5 млн. руб. (2014 г. – 799,7 млн. рублей), в том числе на льготное лекарственное обеспечение региональных льготников было израсходовано 487,4 млн. рублей, что на 25,7 % выше, чем в 2014 г. (387,7 млн. рублей).

В 2015 г. дополнительно из федерального бюджета для региональных льготников выделено 90,4 млн. руб. (в 2014 г. – 67,2 млн. руб.).

В рамках данной программы обеспечивались 188 948 региональных льготополучателей, среднедушевое потребление составило 2 710,55 руб. (2014 г. - 2 951,25 руб.).

Органами Прокуратуры и судами Челябинской области удовлетворяются исковые требования граждан, нуждающихся в лекарственных препаратах вне

федеральных перечней, на основании постановления Правительства РФ 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 135 федеральных льготников вне льготных списков из областного бюджета выделено 289,5 млн. руб., что практически в 3 раза превышает финансирование на эти цели в 2014 г. (103,9 млн. руб.). Потребность льготников в дорогостоящих препаратах вне федеральных списков в 2015 году была удовлетворена на 100%.

С 2013 г. осуществляется обеспечение пациентов с орфанными заболеваниями. В 2015 г. в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих орфанными заболеваниями, включено 329 человек, что на 33,2% больше, чем в 2014 г. (2014 г. -247 человек).

На лекарственное обеспечение граждан с редкими заболеваниями в 2015 г. выделено 589,7 млн. руб., что в 2 раза больше, чем в 2014 г. (298,5 млн. руб.). Это позволило удовлетворить потребность данной категории пациентов в дорогостоящих жизненно необходимых лекарственных препаратах.

Несмотря на значительный объем финансирования программ льготного лекарственного обеспечения (3 690,4 млн. рублей), выделенные финансовые средства не в полном объеме удовлетворяют потребность льготных категорий населения (85,3%), особенно сложная была ситуация в 1-ой половине 2015 г. Это явилось одной из причин обращений граждан по вопросу лекарственной помощи.

В 2015 году в Министерство здравоохранения Челябинской области поступило 776 обращений от федеральных льготников и 261 – от региональных льготников по вопросам лекарственного обеспечения.

Территории, имеющие наибольший показатель числа обращений на 1000 федеральных льготников: Кусинский муниципальный район (32,7%), Карабашский городской округ (26,4%), Чебаркульский городской округ (25,0%).

По региональной льготе наибольшее количество обращений на 1000 льготников зарегистрировано от граждан, проживающих в Чебаркульском городском округе (15,9 %), как и в 2014 г. Далее следуют Южноуральский городской округ (14,3%), Саткинский муниципальный район (10,9%).

Причины обращений пациентов следующие:

- обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан в неполном объеме. Это обусловлено недостаточным финансированием льготных программ. Большинство граждан, сохранивших соцпакет, нуждаются в дорогостоящем лечении, стоимость которого значительно превышает норматив финансовых затрат на одного льготника в месяц 707 рублей (Федеральный закон от 01.12.2014 г. № 400-ФЗ);

- отсутствие препаратов, необходимых федеральным льготникам по жизненным показаниям, в федеральных льготных перечнях;
- обеспечение под конкретным торговым наименованием, в том числе основанные только на желании пациентов;
- назначение специалистами областных медицинских организаций лекарственных препаратов под конкретными торговыми наименованиями, а не под международным. Это дает основание больным по месту жительства жаловаться не только на аналоговую замену, но и на синонимическую замену.
- отсутствие отдельных лекарственных препаратов, включенных в льготные перечни, на фармацевтическом рынке РФ, для которых отсутствует возможность аналоговой замены;
- нарушение медицинской этики и деонтологии;
- некачественное 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 инсулином. На 2015 г. заявлено инсулинов 84,9% от потребности. Три муниципальных образования заказали инсулины менее 70% от потребности (Агаповский муниципальный район (48,6%), Нязепетровский муниципальный район (53,7%), Усть-Катавский городской округ (62,70%). 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 и не перераспределяются в интересах пациента.

В аптечной сети ежемесячно находится от 5,5 до 15,9 тыс. упаковок препаратов различных групп (на 31.12.2015 г. – 15 718 уп.), не востребованных более 60 дней, информация о которых ежемесячно направляется в адрес медицинских и аптечных организаций.

В Министерство здравоохранения Челябинской области постоянно направляются дополнительные заявки без анализа возможности обеспечения больных на месте и, главное, без учета финансовых возможностей области.

В 2015 г. в Минздрав поступило 5 855 дополнительных персонифицированных заявок по федеральной льготе и 3 304 – для обеспечения региональных льготников, за счет перераспределения было обеспечено 1 257 заявок.

Медицинские организации без должной ответственности подходят к формированию дополнительных заявок.

1. Заявляются препараты, отсутствующие в федеральном льготном перечне.
2. Заказываются препараты при неиспользованной плановой заявке.
3. 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 создания запасов и 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.
2. Отсутствие взаимодействия между медицинскими организациями по перераспределению лекарственных препаратов.
3. Отсутствие преемственности между специалистами, отвечающими за лекарственное обеспечение в медицинской организации.
4. Не знание и не использование информационных ресурсов поиска лекарств на сайте уполномоченной фармацевтической организации, 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 1000 льготников поступило по федеральной льготе из Уйского муниципального района (497,5), Троицкого муниципального района (435,8), Увельского муниципального района (427,9), по региональной льготе из Южноуральска (267,1), Троицкого муниципального района (217,6), Уйского муниципального района (174,2).

Обращаю Ваше внимание, что дополнительные заявки обеспечиваются только при наличии финансовых средств, о чем необходимо информировать пациентов.

С целью оптимизации лекарственного обеспечения льготных категорий граждан необходимо особое внимание уделить решению следующих вопросов:

1. Управлению лекарственного обеспечения Минздрава Челябинской области продолжить ведение мониторинга программ льготного лекарственного обеспечения с направлением результатов анализа руководителям управлений здравоохранения, руководителям медицинских и аптечных организаций.
2. Со стороны управлений здравоохранений и медицинских организаций:
 - качественное определение потребности в лекарственных препаратах для льготных категорий граждан с приоритетом на препараты отечественного

производства на основе актуализированных регистров пациентов для формирования объективных заявок с целью недопущения образования невостребованных остатков лекарственных препаратов.

- контроль за назначением и выпиской лекарственных препаратов по международным непатентованным наименованиям с учетом доказательной медицины и стандартов лечения в рамках выделенных финансовых средств

- контроль за сроками годности лекарственных препаратов, отгруженных в аптечные организации согласно заявок медицинских организаций;

- использование возможностей программного продукта по льготному лекарственному обеспечению в полном объеме.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Начальнику управления лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области 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 2016 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 июня 2016 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. Организовать контроль за сроками годности лекарственных препаратов, поставленных в аптечные организации согласно заявкам медицинских организаций.

Срок – постоянно.

- 2.5. Для получения оперативной информации о состоянии товарных запасов в Челябинской области использовать сайт уполномоченной

фармацевтической организации (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.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте в сети Интернет.

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

Председатель Коллегии

С.Л. Кремлев

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина