



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ № 02

г. Челябинск

от «23» марта 2018 г.

№ 2

О состоянии льготного лекарственного обеспечения населения Челябинской области за 2017 год

В Челябинской области в 2017 г. зарегистрировано 256 242 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 2017 г. выделено 4 110,8 млн. руб., что на 7,4 % выше аналогичного показателя 2016 г. (3 828,8 млн. руб.).

В структуре расходов на льготное лекарственное обеспечение в 2017 году удельный вес областного бюджета составил 48,6 % (1 988,4 млн. руб.), финансирование увеличилось на 4,2 % по сравнению с 2016 г. (1 908,8 млн. руб.). Из федерального бюджета в 2017 г. было выделено 2 122,3 млн. руб., что на 10,5 % выше аналогичного показателя 2016 г. (1 920,0 млн. руб.).

За счет федерального бюджета осуществлялось льготное лекарственное обеспечение федеральных льготников, региональных льготников, проживающих в ЗАТО, лиц, страдающих 7 высокозатратными нозологиями.

Финансирование федеральной программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (далее именуется – ОНЛП) в 2017 г. (1 139,1 млн. руб.) уменьшилось 13,3 % по сравнению с 2016 г. (1 314,4 млн. руб.). С целью сохранения достигнутого уровня лекарственной помощи федеральным льготникам из областного бюджета были выделены финансовые средства в размере 248,5 млн. рублей на реализацию данной программы. Это 21,8 % от общего финансирования федеральной программы ОНЛП. Дополнительно выделенные средства позволили удовлетворить потребность федеральных льготников на 71,3 % (в 2015 г. данный показатель был 79,2 %).

Среднедушевое потребление лекарственных препаратов в 2017 г. увеличилось на 5,1 % и составило 14 534,80 руб. (2016 г. - 13 830,39 руб., 2015 г. - 9 955,82 руб.)

В 2017 году средняя стоимость рецепта по федеральной льготе увеличилась по сравнению с 2016 г. на 28,2 % до 1 723,77 руб. (2016 г. – 1 345,10 руб.).

Наибольшая средняя стоимость рецепта зафиксирована в Озерском городском округе (3 250,94 руб.), Агаповском (3 103,29 руб.), Троицком (2 716,32 руб.) муниципальных районах. Озерский городской округ (3 397,55 руб.) и Агаповский муниципальный район (2 126,17 руб.) лидировали по стоимости рецепта и в 2016 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 высокочатотными нозологиями.

В 2017 г. количество этих пациентов увеличилось на 13,3 % до 3 449 человек. Для их обеспечения в Челябинскую область поставлено медикаментов на 1 214,5 млн. руб., что на 26,7% больше, чем в 2016 г. (958,5 млн. руб.).

В рамках централизованных поставок по семи высокочатотным нозологиям за счет федерального бюджета потребность пациентов удовлетворена на 96,1 %.

Из областного бюджета в 2017 году выделено 49,4 млн. рублей (2016 г. – 22,2 млн. руб.) для лекарственного обеспечения под конкретными торговыми наименованиями 33 пациентов, страдающих семи высокочатотными нозологиями, в том числе с пересаженными органами и тканями. Это позволило на 100% удовлетворить потребность этой категории льготников

Среднедушевое потребление по программе 7 высокочатотных нозологий составило 308 091,74 руб., что на 3,3% меньше, чем в 2016 г. (318 693,62 руб.).

Расходы областного бюджета на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан в 2017 г. выросли на 4,2 % и составили 1 988,4 млн. руб. (2016 г. – 1 908,8 млн. руб.), в том числе на льготное лекарственное обеспечение региональных льготников было израсходовано 597,5 млн. руб. на уровне 2016 г. (586, 4 млн. руб.).

В 2017 г. из федерального бюджета для региональных льготников было выделено 17,3 млн. руб. (2016 г. – 17,1 млн. руб.).

В рамках региональной программы обеспечивались 179 590 региональных льготополучателей, среднедушевое потребление увеличилось на 16,8 % и составило 3 176,70 руб. (2016 г. – 2 720,66 руб.).

Органами Прокуратуры и судами Челябинской области удовлетворяются иски 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 301 федерального льготника вне льготных списков из областного бюджета выделено 301,8 млн. руб., что на 22,9 % больше, чем в 2016 г. (245,5 млн. руб.) (2015 г. - 289,5 млн. руб.). Потребность льготников в препаратах вне федеральных списков в 2017 году была удовлетворена на 94,0 % (2016 г. - 79,6%).

С 2013 г. осуществляется обеспечение пациентов с орфанными заболеваниями.

В 2017 г. в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих орфанными заболеваниями, включено 332 человека, нуждающихся в лекарственной терапии, что на 8,9 % больше, чем в 2016 г. (2016 г. - 305 пациентов, 2015 г. - 269 пациентов).

Финансирование лекарственного обеспечения граждан с редкими заболеваниями увеличилось на 15,6 % и составило 791,2 млн. руб. Это позволило удовлетворить потребность данной категории пациентов в дорогостоящих жизненно необходимых лекарственных препаратах.

Несмотря на значительный объем финансирования программ льготного лекарственного обеспечения (4 110,8 млн. руб.), выделенные финансовые средства не в полном объеме удовлетворяют потребность льготных категорий населения (85,3 %). Это явилось одной из причин обращений граждан по вопросу лекарственной помощи.

В 2017 году в Министерство здравоохранения Челябинской области поступило 1055 обращений (2016 г. - 1037 обращений), в том числе 725 от федеральных льготников (2016 г. - 737 обращений) и 330 от региональных льготников (2016 г. - 300 обращений) по вопросам лекарственного обеспечения.

Территории, имеющие наибольший показатель числа обращений на 1000 льготников: Южноуральский городской округ (10,8), Карабашский городской округ (7,6), Варненский (7,6), Агаповский (7,0), Октябрьский (6,9), Еманжелинский (6,3), Ашинский (6,2) муниципальных районы.

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 807,2 рублей (Федеральный закон от 19.12.2016 г. № 422-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 международными. 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;

- не использование информации о наличии лекарственных препаратов в прикрепленной аптечной организации;

- 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 и выписыванием заявленных лекарств.

При составлении плановых заявок для федеральных льготников потребность в инсулинах была удовлетворена 90,7 % (на уровне 2016 г.) Однако, одно муниципальное образование Златоустовский городской округ заказало инсулины в количестве 66,5 % от потребности (2016 г. – 66,5%). 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 пациентов.

В аптечной сети ежемесячно находится от 4,9 до 8,8 тыс. упаковок препаратов различных групп (на 31.12.2017 г. – 4 940 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 2017 г. в Министерство здравоохранения Челябинской области поступило 33 596 дополнительных персонифицированных заявок на 215 133 упаковки (2016 г. – 11 545 заявок), в том числе по федеральной льготе 19 769 заявок (2016 г. – 4 804 заявки), по региональной – 13 827 (2016 г. – 6 741 заявка). В рамках персонифицированных заявок пациенты обеспечены 167 194 уп. (77,7 % от заявленного количества упаковок).

Медицинские организации без должной ответственности подходят к формированию дополнительных заявок.

1. Заявляются препараты, отсутствующие в федеральном льготном перечне.

2. Заказываются препараты при наличии их в прикрепленной аптечной организации и 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, наиболее выгодным с точки зрения фармакоэкономики, и медицинским изделиям отечественного производства.

2. Отсутствие взаимодействия между отдельными 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 аптечных организациях, 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 (по упаковкам) из расчета на 1000 льготников поступило из Агаповского (7 546,7), Кизильского (7 004,1) муниципальных районов, Карабашского (5 347,8), Южноуральского (5 278,1), Чебаркульского (3 866,4) городских округов.

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 Министерства здравоохранения 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 здравоохранения и медицинских организаций обеспечить:

- качественное определение потребности и формирование объективных заявок на лекарственные препараты для льготных категорий граждан на основе актуализированных регистров пациентов;

– 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 остатками лекарственных препаратов, 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 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 медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области:

2.1. Проводить анализ выписки лекарственных препаратов, заявленных ранее 2017 года, выявить не востребовавшие 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 2018 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](http://www.oac74.ru)), раздел «Социальные программы», «Поиск лекарств». Использовать для обеспечения пациентов имеющиеся товарные запасы: раздел «Неликвиды», перераспределение по согласованию с другими медицинскими организациями Челябинской области лекарственных препаратов различных фармакологических групп.

Срок – постоянно.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить данное решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

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

Председатель Коллегии

Секретарь Коллегии



С.И. Приколотин

Л.В. Кучина