



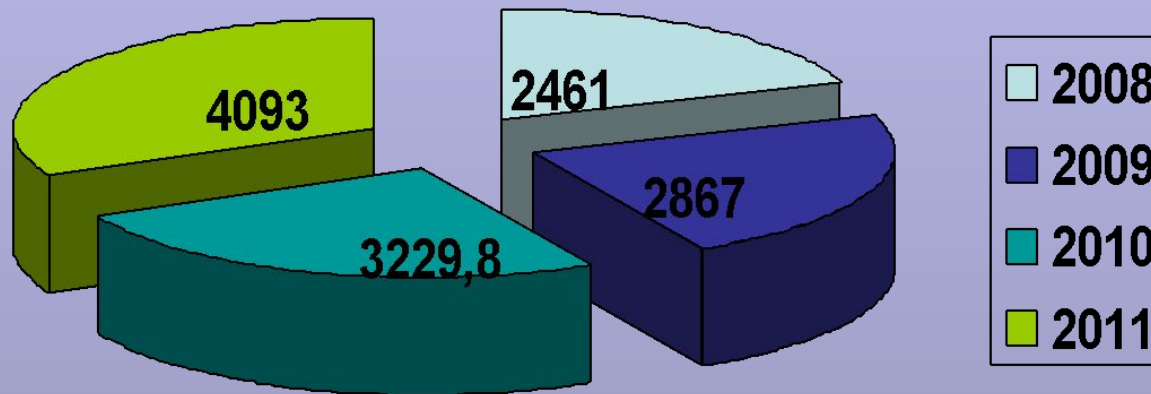
# Совершенствование системы ЛО

- Начальник ОЛС, ГЗ и МТО  
Управления здравоохранения г.  
Алматы
- Л. Кузнецова

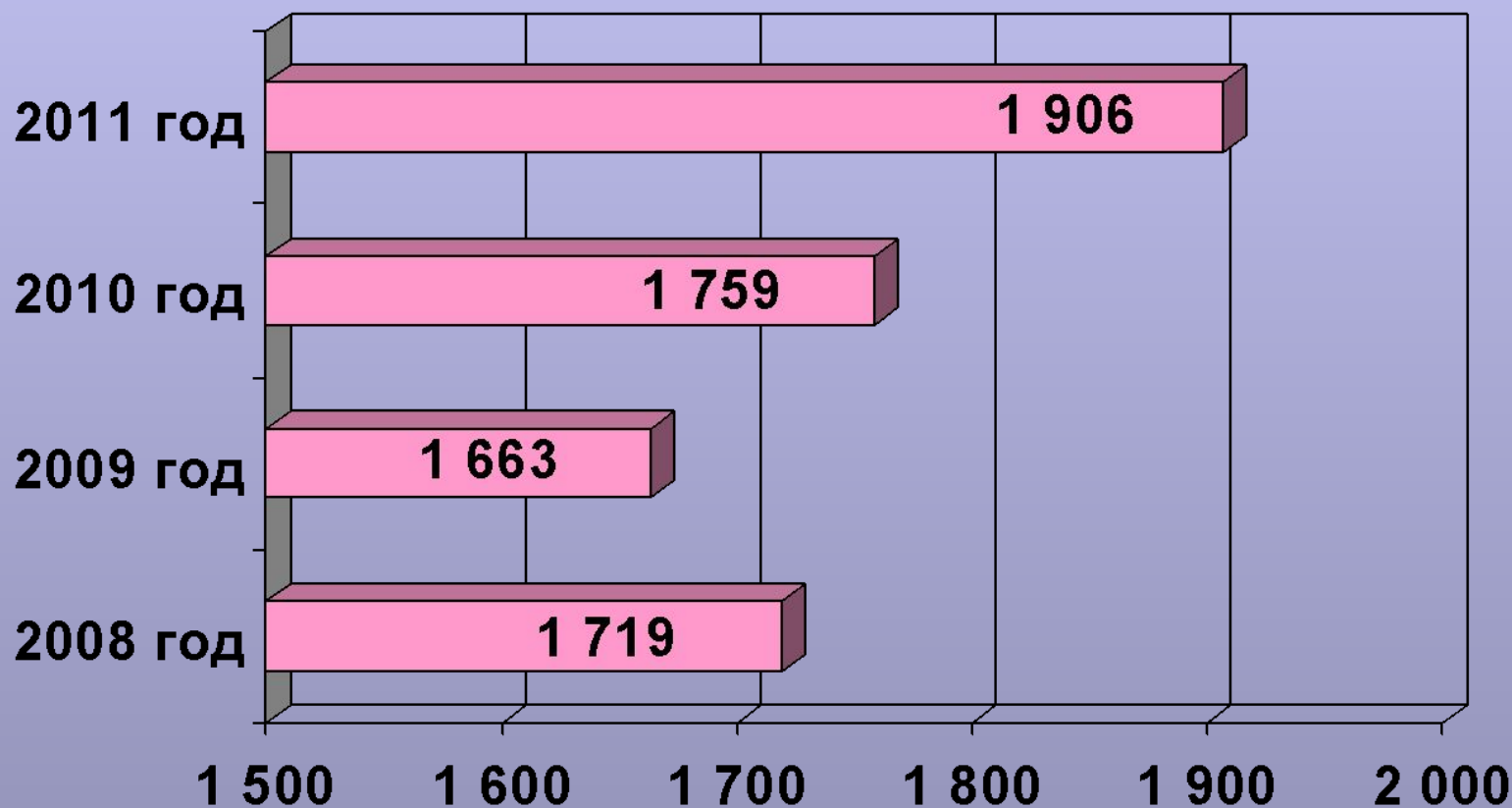
# Пути совершенствования ЛО

- Ежегодное увеличение финансирования на ЛО
- Совершенствование нормативно-правовой базы по ЛО
- Внедрение информационных систем

# Динамика роста финансовых затрат на ЛО в стационарах



# Динамика роста финансовых затрат на ЛО на амбулаторном уровне



# В том числе, по социально-значимым заболеваниям из средств МБ

Нозология/Категория	2008год, тыс.тенге	2009год, тыс.тенге	2010год, тыс.тенге	2011год, тыс.тенге
Психические заболевания	129,3	161,0	161,0	161,9
Онкологические заболевания	149,6	171,5	180,0	238,5
Больные с пересаженными органами	86,0	90,6	98,0	135,7
Льготная категория	69,1	112,0	165,3	180,0

# Из средств РБ

Нозология/Категория	2008год, тыс.тенге	2009год, тыс.тенге	2010год, тыс.тенге	2011год, тыс.тенге
Сахарный диабет	317,5	362,0	363,2	364,0
Гемофилия	-	384,6	384,8	420,2
Онкогематолог	-	35,7	51,3	146,8

# Совершенствование нормативно-правовой базы по ЛО

- Расширение амбулаторного Перечня ЛС (приказ МЗ РК №446 от 04.09.2009г.)
- Регулирование цен на ЛС (приказ МЗ РК №497 от 03.07.2010г., №700 от 12.11.2009г.)
- Внедрение формулярной системы ЛС (приказ МЗ РК 677 от 24.12.2008г.)
- Упорядочение процедуры закупа ЛС (постановление Правительства РК №1729 от 30.10.2009г.)
- Внедрение систему ЕД (постановление Правительства РК №134 от 11.02.2009г.)

# Расширение амбулаторного Перечня ЛС

Приказ МЗ РК  
№446  
от 04.09.2009г.

За счет МБ  
с 2009 года  
дополнительно внесено  
4 нозологии

- ХСН
- Аритмия
- НЯК
- Гипопаратиреоз

За счет РБ  
2009 - 2011 годы  
дополнительно внесено  
4 нозологии

- Гепатит
- Спид(дети)
- Миастения
- Рен. анемия



# Основные аспекты регулирование цен на ЛС

- Регистрация цен производителей при ввозе (не более 5% от CIF цены)
- Предельная оптовая наценка (не более 20%)
- Предельная закупочная цена, утвержденная уполномоченным органом
- Предельная розничная наценка (не более 25%)

# Внедрение формулярной системы позволило:

- систематизировать отбор наиболее терапевтически- и затратно-эффективных и безопасных ЛС
- проводить мониторинг правильности использования ЛС
- проводить мониторинг нежелательных побочных реакций ЛС

# Упорядочение процедуры закупа ЛС позволило:

- вывести процедуру закупа ЛС и МТ из Закона «О государственных закупках»
- упростить процедуру закупа ЛС и МТ
- проводить переговоры с победителями тендера об уменьшении цены договора
- сократить сроки проведения тендера

# Внедрение системы ЕД

```
graph TD; A[Внедрение системы ЕД] --> B[Проведение закупа ЛС и ИМН Единым дистрибьютором]; A --> C[Бесперебойное обеспечение МО ЛС и ИМН]; A --> D[Экономия бюджетных средств (11%)]; A --> E[Стимулирование отечественного производства (объем закупа 49%)];
```

Проведение  
закупа ЛС и ИМН  
Единым  
дистрибьютором

Бесперебойное  
обеспечение МО  
ЛС и ИМН

Экономия  
бюджетных  
средств  
(11%)

Стимулирование  
отечественного  
производства  
(объем закупа  
49%)

# Внедрение информационных систем учета ЛС

- внедрена система учета ЛС, отпускаемых по бесплатным и льготным рецептам
- созданы регистры больных сахарным диабетом, больных после трансплантации почек
- программа АИС-стационар

# Проблемы системы ЛО

- Недостаточное финансирование за счет средств МБ на амбулаторном уровне
- Несовпадающий цикл компенсаций и проведения тендера
- Отсутствие единой методики расчета потребности в ЛС
- Отсутствие взаимосвязи информационных систем МО и аптек
- Отсутствие института по вопросам ЛО

**Благодарю за внимание!**