

**Координационное совещание с руководителями  
федеральных медицинских учреждений**

# **О лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан**

**В.И.Стародубов**

**26 апреля 2007 г.**

**Москва**

## Медико-демографические проблемы:

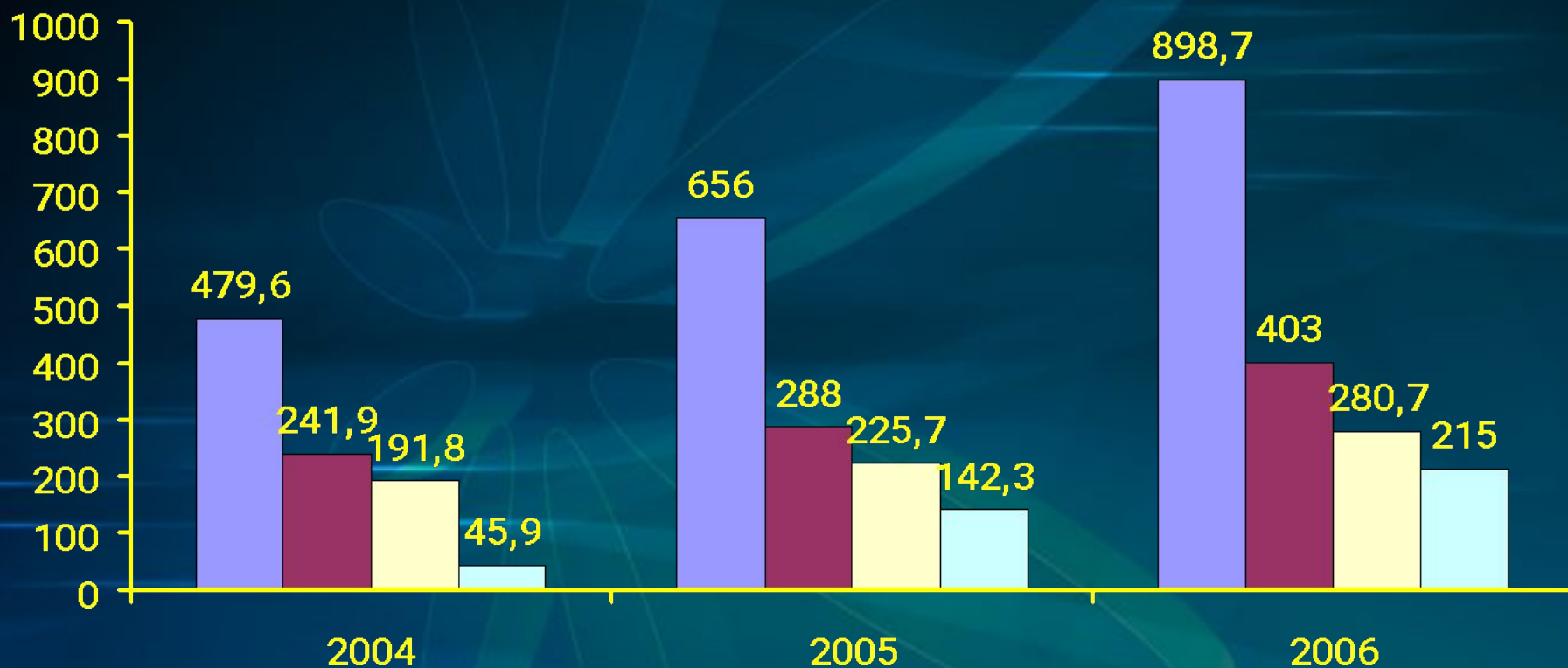
- ✓ низкий уровень рождаемости (10,5 на 1000 населения в 2004 году)
- ✓ высокий уровень общей смертности, особенно среди мужчин трудоспособного возраста (16 на 1000 населения в 2004 году)
- ✓ рост смертности от предотвратимых причин
- ✓ рост инвалидности населения
- ✓ естественная убыль населения
- ✓ недостаточный уровень заработной платы, препятствующий приобретению необходимых ЛС

## Проблемы здравоохранения:

- ✓ диспропорции в системе оказания медицинской помощи
- ✓ нарастание неконтролируемой платности медицинской помощи
- ✓ ухудшение доступности медицинской помощи
- ✓ 80 % населения не удовлетворены качеством медицинских услуг
- ✓ негативные изменения в состоянии общественного здоровья
- ✓ необходимость адаптации существующей системы здравоохранения к условиям рыночной экономики

# Финансирование системы здравоохранения из государственных источников за 2004-2006 гг.

млрд.руб.



- всего
- средства консолидированных бюджетов субъектов РФ
- средства ОМС
- средства Федерального бюджета

**Около 60 % объема государственного финансирования здравоохранения идет на оплату дорогостоящей стационарной помощи, при этом более 30 % госпитализированных больных могут получать полноценное лечение в амбулаторных условиях**



**Право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг имеют следующие категории граждан:**

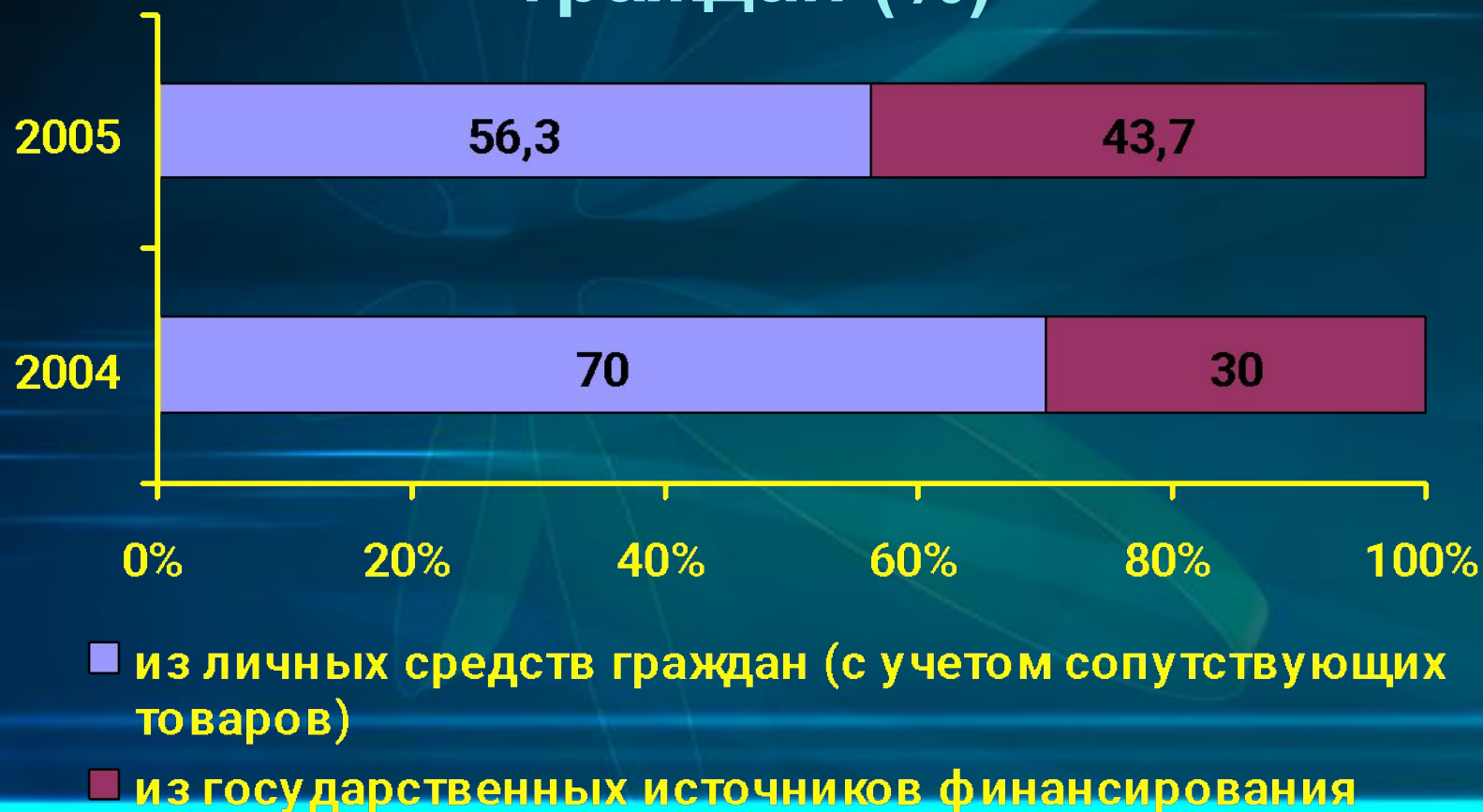
- ✓ **инвалиды войны, участники Великой Отечественной Войны**
- ✓ **ветераны боевых действий**
- ✓ **военнослужащие, проходившие военную службу с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года**
- ✓ **лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»**
- ✓ **лица, работавшие во время Великой Отечественной войны на объектах**
- ✓ **члены семей погибших (умерших) инвалидов войн**
- ✓ **инвалиды и дети-инвалиды**

**Всего по состоянию на 01.01.2007: около 17 млн. человек**

# Фактические расходы на приобретение ЛС и ИМН

	2004г.		2005г.	
	млрд. руб.	%	млрд. руб.	%
<b>1. Расходы на ЛС и ИМН из государственных источников финансирования, всего</b> в том числе:	<b>97,2</b>	<b>35,9</b>	<b>160,9</b>	<b>43,7</b>
1.1 при оказании амбулаторно-поликлинической помощи:	<b>28,0</b>	<b>10,3</b>	<b>70,9</b>	<b>19,2</b>
-затраты АПУ на ЛС, ИМН и прочие лечебные расходы	<b>12,7</b>	<b>4,7</b>	<b>15,1</b>	<b>4,1</b>
- расходы субъектов РФ на льготное лекарственное обеспечение (постановление Правительства РФ от 30.07.94 №890)	<b>15,3</b>	<b>5,6</b>	<b>4,9</b>	<b>1,3</b>
- расходы бюджета РФ на ДЛО	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>50,9</b>	<b>13,8</b>
1.2 при оказании медицинской помощи в стационаре	<b>57,8</b>	<b>21,4</b>	<b>66,2</b>	<b>18,0</b>
1.3 при оказании скорой медицинской помощи	<b>0,3</b>	<b>0,1</b>	<b>0,4</b>	<b>0,1</b>
1.4 при оказании прочих видов медицинской помощи	<b>11,1</b>	<b>4,1</b>	<b>23,4</b>	<b>6,4</b>
<b>2. Расходы на ЛС и ИМН из личных средств населения</b>	<b>173,2</b>	<b>64,1</b>	<b>206,9</b>	<b>56,3</b>
<b>3.Итого</b>	<b>270,4</b>	<b>100,0</b>	<b>367,8</b>	<b>100,0</b>

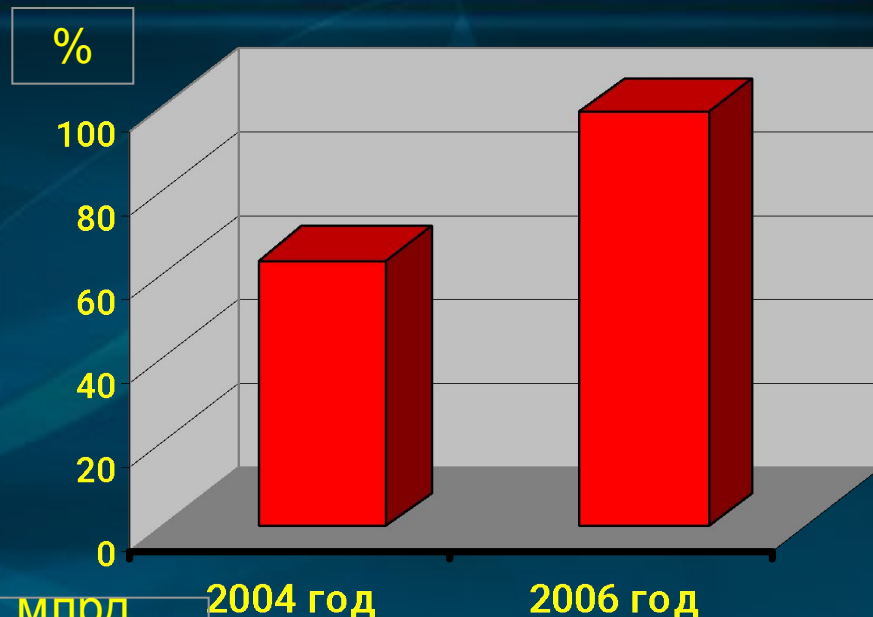
# Соотношение расходов на ЛС и ИМН из государственных источников финансирования и личных средств граждан (%)



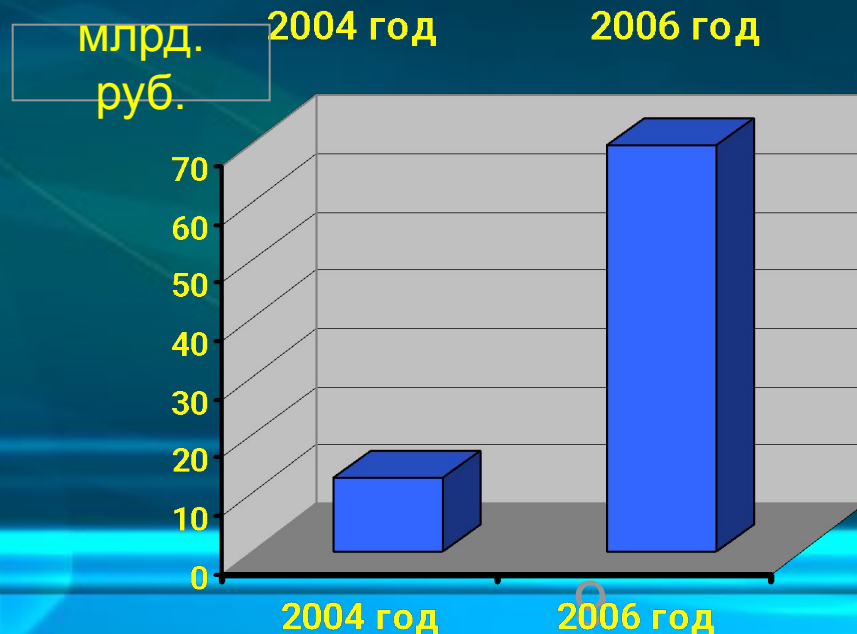


# В 2006 году 8,4 млн. граждан получили ЛС по ДЛО

- Выписано более 130 млн. рецептов, обеспеченность составила **99%**  
- в 2004 году обслужено только **63,4 %**



- Отпущено ЛС на сумму более **70 млрд. руб.**  
- в 2004 году отпущено ЛС на **12,7 млрд. руб.**



# Организация дополнительного лекарственного обеспечения

## ✓ Минздравсоцразвития России, Росздравнадзор, ФОМС:

*нормативно-правовое регулирование, проведение контрольно-надзорных мероприятий и финансовое обеспечение дополнительного лекарственного обеспечения*

## ✓ Субъекты Российской Федерации через лечебно-профилактические, аптечные учреждения и ТФОМС:

*непосредственное оказание дополнительной бесплатной медицинской помощи, включая лекарственное обеспечение*

# Значение дополнительного лекарственного обеспечения для практического здравоохранения

Повышение доступности современных эффективных лекарств при оказании амбулаторной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи



Снижение потребности населения в необоснованной дорогостоящей стационарной медицинской помощи, как источнике бесплатных лекарственных средств



Эффективное использование коечного фонда и времени пребывания в стационаре



Высвобождение ресурсов здравоохранения для модернизации, повышения качества оказания медицинской помощи, внедрения новых методов диагностики и лечения

# Механизмы рационального использования ЛС – основа лекарственного обеспечения

Утверждение Перечня ЛС,  
отпускаемых в рамках  
ДЛО

Разработка и утверждение  
Стандартов медицинской  
помощи



Утверждение порядка  
отпуска  
и правил замены ЛС

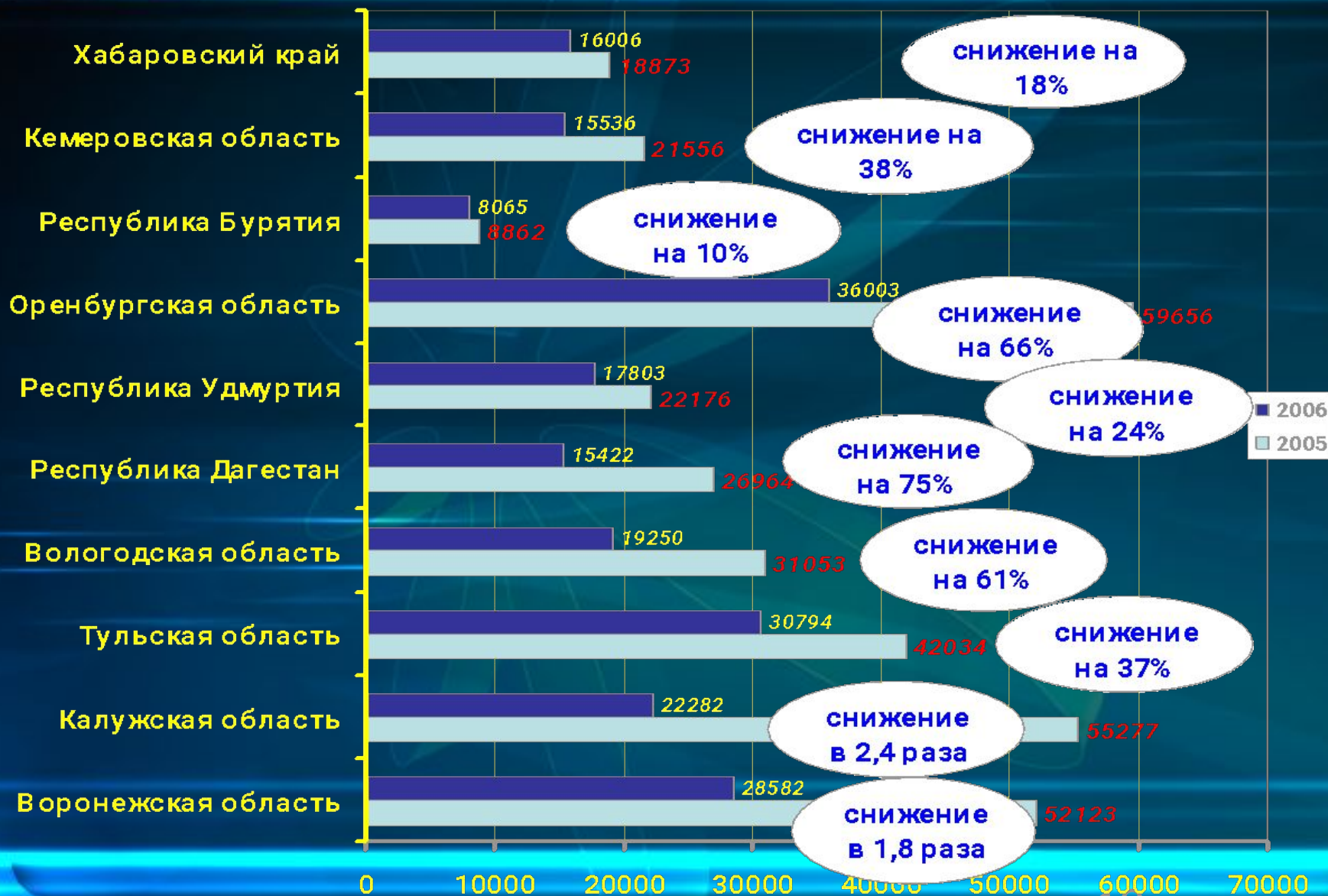
Изменение порядка  
выписки рецептов

Введение контроля  
за назначением  
ЛС, ответственности  
врача и ЛПУ

Информационно-  
методическая  
работа  
с мед. персоналом



# Уровень госпитализаций отдельных категорий граждан в 2005-2006 годах





# Финансирование ДЛО в 2007 г.

- ✓ Все финансовые средства (**34,1** млрд. руб.), определенные Федеральным законом от 29.12.2006 № 243-ФЗ «О бюджете ФОМС на 2007 год» распределены между субъектами Российской Федерации исходя из численности граждан, получающих набор социальных услуг, и норматива финансовых затрат на одного гражданина
- ✓ Установлен солидарный принцип финансирования медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования, позволяющий осуществлять перераспределение средств в целях обеспечения прав пациентов на адекватную лекарственную помощь в пределах утвержденных Законом финансовых средств

# Мероприятия по совершенствованию ДЛО

- ✓ Выделение из программы ДЛО граждан, страдающих наиболее финансово затратными нозологиями (сахарный диабет, рассеянный склероз, онкогематологические заболевания и др.)
  - формирование регистров
  - расчет объема финансирования
- ✓ Законодательное восстановление солидарного принципа реализации государственной социальной помощи в части лекарственного обеспечения
- ✓ Совершенствование принципов оплаты деятельности участников товаропроводящей сети
  - снижение торговой надбавки
  - установление предельной цены возмещения на ЛС
  - установление фиксированного тарифа обслуживания рецепта и тарифов за поставку и хранение ЛС
- ✓ Усиление контроля за реализацией программы ДЛО

# Расчетная потребность в финансовых средствах на лекарственное обеспечение наиболее затратных нозологий

Нозологическая форма	Сумма на 1 пациента (по данным расхода)	Общее количество пациентов	Сумма потребности в лекарственных средствах в 2006 году, руб.
Гемофилия	914 766,28	5 465	4 999 197 742,71
Рассеянный склероз	222 554,87	9 327	2 075 769 296,00
Муковисцидоз	182 744,59	1 478	270 096 497,00
Сахарный диабет (только инвалиды)	24 493,65	197 113	4 828 017 124,00
Онкогематология	1 036 002,93	5 753	5 960 124 864
Трансплантация органов и тканей	147 789,39	4 522	668 303 633,00
Гипофизарный нанизм	235 188,49	2 250	529 174 114,00
Болезнь Гоше	2 954 699,35	100	295 469 935,00
<b>Итого:</b>			<b>19 626 153 205,71</b>