



АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОБЛАСТНОЕ СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ
шестого созыва

РЕКОМЕНДАЦИИ
«круглого стола» на тему: «О реализации прав граждан, проживающих
на территории Архангельской области, на дополнительное и льготное
лекарственное обеспечение»

19 декабря 2017 года

Лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно или со скидкой при оказании амбулаторной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Архангельской области.

Граждане, имеющие право на получение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания по рецепту врача (фельдшера) в рамках оказания государственной социальной помощи за счет федерального или регионального бюджета, регистрируются в официальном перечне – регистре.

Наблюдается ежегодное сокращение численности граждан, внесенных в федеральный регистр, и количества рецептов, выписанных и обслуженных за счет средств федерального бюджета.

Средняя стоимость рецепта, обслуженного за счет средств федерального бюджета, составила: за 2012 год – 464,46 рублей, за 2016 год – 790,0 рублей (2017 – 960 рублей). Объем расходов федерального бюджета, предусмотренных на бесплатное и льготное лекарственное обеспечение населения Архангельской области, составил в 2012 году – 512,8 млн. рублей, 2016 году – 531,5 млн. рублей (2017 – 475 млн. рублей).

В тоже время, по сравнению с 2012 годом к 2016 году резко возросло количество граждан находящихся в региональном регистре (2012 – 51 557 чел., 2016 – 175 353 чел., 2017 – 176 191 чел.) Это обусловлено внесением в 2012 году изменений в Закон Архангельской области от 2 марта 2005 года № 2-2-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных групп населения Архангельской области в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями» в части предоставления гражданину права пользоваться льготами по обеспечению лекарственными препаратами как в соответствии с федеральным, так и областным законодательством.

Количество выписанных и обслуженных за счет средств областного бюджета рецептов увеличивается. Средняя стоимость рецепта составила: за 2012 год – 404,19 рублей, за 2016 год – 947,92 рублей (2017 – 1097,6 рублей).

После вступления в силу статей 16 и 83 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской

Федерации» резко возросли расходы областного бюджета по обеспечению граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности.

В связи с чем, расходы областного бюджета, предусмотренные на бесплатное и льготное лекарственное обеспечение населения Архангельской области, составили в 2012 году – 230, 6 млн. рублей, 2016 году – 517 млн. рублей (2017 – 1 052,3 млн. рублей) и не обеспечивают реальной потребности населения в лекарственных препаратах, выписываемых по рецептам врачей, бесплатно.

На фоне нехватки финансовых средств ситуация усугубляется периодическими сбоями в поставках отдельных групп лекарственных препаратов.

Заслушав и обсудив доклад заместителя министра здравоохранения Архангельской области А.В. Крюкова, участники «круглого стола» рекомендуют:

1. Правительству Архангельской области:

1.1. В ходе исполнения областного бюджета рассмотреть возможность увеличения финансирования на реализацию мероприятий по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан не позднее второго квартала 2018 года.

1.2. Создать комиссию по решению вопросов лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан с обязательным включением в ее состав депутатов Архангельского областного Собрания депутатов и представителей территориального органа Росздравнадзора по Архангельской области и Ненецкому автономному округу.

1.3. Направить обращение в адрес Правительства РФ о необходимости:

- внесения изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 в части устранения дублирования льгот по лекарственному обеспечению, четко разграничив обязательства между федеральными органами государственной власти и органами государственной власти субъектов Российской Федерации;

- расширения перечня категорий заболеваний и лекарственных препаратов, включенных в федеральную программу «7 высокозатратных нозологий» за счет включения в указанную программу жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний;

- передачи на федеральный уровень полномочий по лекарственному обеспечению граждан, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни или инвалидности.

1.4. Совместно с Архангельским областным Собранием депутатов подготовить законодательную инициативу о внесении изменений в Федеральный закон от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» в части закупок лекарственных препаратов. А именно:

- сокращения сроков размещения извещения в единой информационной системе с 15 дней до 7 дней в случае закупки лекарственных препаратов, начальная максимальная цена которых превышает 3 миллиона рублей;

- возможности формирования лотов по фармацевтическим группам без ограничения стоимости начальной максимальной цены контракта.

1.5. Направить обращение в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации с просьбой контролировать ценообразование на лекарственные препараты для молекулярно - таргетной терапии у онкологических больных, не включенные в перечень ЖНВЛП, в целях повышения доступности их лекарственного обеспечения.

2. Министерству здравоохранения Архангельской области:

2.1. Осуществлять постоянный мониторинг реализации подпрограммы № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 - 2020 годы)».

2.2. Провести мониторинг ситуации по обеспечению детей-инвалидов, в том числе страдающих орфанными заболеваниями, нуждающихся в медицинских изделиях и лекарственных препаратах, в том числе незарегистрированных в Российской Федерации с учетом реальной потребности в них.

2.3. Обеспечить в кратчайшие сроки оплату просроченной кредиторской задолженности медицинских организаций перед ГУП АО «Фармация».

2.4. Осуществлять постоянный контроль расчетов за оказанные услуги льготного отпуска лекарственных препаратов в целях недопущения возникновения просроченной кредиторской задолженности.

2.5. Обеспечить проведение конкурентных процедур на оказание услуг льготного отпуска лекарственных средств в сроки, позволяющие создать достаточный запас на аптечном складе и в пунктах отпуска до наступления планового периода лечебных назначений.

2.6. Продолжить работу по повышению доступности и качества лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан.

2.7. Организовать работу горячей линии для населения Архангельской области по вопросам лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан.

2.8. Принять необходимые меры по решению вопросов организации льготного лекарственного обеспечения маломобильных групп населения и постояльцев домов-интернатов для лиц с ментальными особенностями здоровья.

2.9. Обеспечить необходимое информирование медицинских работников и населения по вопросам лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан.

Председатель комитета
по здравоохранению и
социальной политике



С.Д. Эммануилов