

Острые аспекты лекарственной проблемы

Вопрос лекарственного обеспечения по-прежнему остается одним из самых острых не только в нашей области, но и в стране в целом.

Именно этой непростой теме были посвящены депутатские слушания, которые прошли в минувший вторник в облсовете. В заседании приняли участие руководители областного Совета народных депутатов, председатели комитетов и депутаты областного Совета, а также представители правительства Орловской области, руководители областных служб и ведомств, представители органов местного самоуправления, руководители учреждений здравоохранения, представители общественности.

Открыл слушания заместитель председателя областного Совета А.А. Лабейкин. Он отметил, что на депутатских слушаниях к этой теме возвращаются постоянно. Новый состав Совета рассмотрел проблемы модернизации здравоохранения Орловской области, многочисленные программы.

К сожалению, федеральный центр до конца не выстроил концепцию модернизации нашего здравоохранения, наряду с положительным влиянием национального проекта «Здоровье» (обеспечение медицинским оборудованием, профилактическая направленность) существует ряд проблем, среди которых и лекарственное обеспечение населения.

Неделю назад губернатор области А.П. Козлов вынес этот вопрос на обсуждение в ходе еженедельного совещания.

До 1 мая запланировано утвердить региональный законопроект о льготном обеспечении населения лекарствами, а также разработать порядок реализации этого закона.

Все участники слушаний последние годы были свидетелями генезиса лекарственной проблемы. Федеральные фармацевтические организации не в полной мере справились с ней, и федеральный центр был вынужден отдать эти полномочия субъекту. Закупать и распределять лекарственные средства начали в области. А.А. Лабейкин отметил, что ситуация благодаря этому значительно улучшилась, подтверждение тому — отсутствие отсроченных рецептов. Тем не менее проблемы и трудности остаются, особенно в отношении региональных льготников. В различные инстанции поступает большое количество обращений граждан о невозможности получения льготных (особенно дорогостоящих) лекарств.

Льготники в районах сегодня находятся в неравных условиях. Наблюдается значительный разброс в суммах, выделяемых в месяц на одного человека в разных муниципальных образованиях. Так, например, если в Орле, Болховском, Колпнянском, Краснозоренском районах израсходовано в 2008 году соответственно 1435, 1479, 1207 и 1527 рублей, то в таких районах, как Дмитровский, Залогощенский, Кромской, Сосковский, — 376, 496, 150 и 305 рублей соответственно. В первом квартале нынешнего года этот показатель составил в городе Орле — 1020 рублей, в Орловском районе — 961 рубль, в Болховском — 498 рублей, в Колпнянском — 495, в Залогощенском — 51 рубль, в Троснянском — 42, в Сосковском — 32 рубля.

Такая ситуация стала возможна из-за отсутствия регламентирующих документов, обеспечивающих единый подход к финансированию льготного лекарственного обеспечения в области.

— Понятно, что денег не хватает, но основная наша задача

в том, чтобы эффективно использовать имеющиеся финансовые средства, — сказал Александр Алексеевич.

С основным докладом выступил руководитель департамента здравоохранения и социального

развития А.В. Удодов, который постарался охарактеризовать ситуацию, складывающуюся в области с лекарственным обеспечением, остановился на проблемах и путях их решения.

Право на льготное лекарственное обеспечение сегодня на территории области имеют около 83 тысяч жителей. Из них в прошлом году в программе участвовало (остальные предпochли денежную компенсацию) 28,5 тысячи федеральных льготников — им в рамках переданных области полномочий было отпущено медикаментов на сумму около 131 млн. рублей. Одним льготником в среднем получено лекарственных средств на сумму 4537 рублей. На текущий год из федерального бюджета области выделено почти 183 млн. рублей, что превышает прошлогоднюю сумму более чем на 40%. При этом в программе дополнительного лекарственного обеспечения в 2009 году участвует около 25 тысяч жителей области.

Лечебно-профилактические учреждения муниципальных образований ежеквартально формируют потребность в лекарственных препаратах. Их заявки обобщает управление здравоохранения области, и общая заявка направляется для конкурсной закупки. Все закупки проводятся на конкурсной основе в соответствии с федеральным законом. В 2008 году было заключено 752 контракта, на первое полугодие текущего года — 330 контрактов на сумму около 103 млн. рублей. В первом квартале этого года было отпущено лекарств на сумму свыше 50 млн. рублей и обслужено около 59 тысяч выписанных рецептов.

Передача полномочий субъектам РФ по организации лекарственного обеспечения позволила регионам самостоятельно выбирать поставщиков на конкурсной основе, определять порядок доставки медикаментов на склад или в аптеку.

Результатом расширения этих полномочий, по словам А.В. Удодова, стало значительное снижение недопоставок лекарственных средств, сократилось количество рецептов, находящихся в отсроченном обслуживании.

Что касается трудностей, то основная из них заключается в следующем: из-за выхода значительного числа граждан из программы ДЛО (дополнительного лекарственного обеспечения) нарушен страховой принцип. В программе в основном остались тяжелобольные, лекарственное обеспечение которых значительно превышает предусмотренную государством сумму — 426 рублей в месяц. К примеру, ежемесячно на курс лечения одного больного, страдающего сахарным диабетом, только инсулина ориентировочно необходимо на сумму около 2,5 тысячи

В.И. Пикалов, должно работать золотое правило: относиться к пациентам так, как ты хотел бы, чтобы относились к тебе. Сегодня многие граждане недовольны тем медицинским обслуживанием, которое получают. А ведь эту проблему можно решить без каких-то финансовых вливаний. Необходимо просто добросовестно выполнять профессиональные обязанности.

Около 54 тысяч жителей области пользуются правом бесплатного лекарственного обеспечения за счет средств областного бюджета. Этой категорией граждан (региональными льготниками) в 2008 году было получено лекарственных препаратов на сумму свыше 57 млн. рублей. Одним льготником в среднем получено лекарственных средств примерно на сумму одна тысяча рублей. По сложившемуся в об-

в каком районе или городе области они проживают. Сумма, выделяемая из областного бюджета, будет одинакова для любого регионального льготника.

Начальник управления здравоохранения города Орла В.В. Омелюк представил ситуацию с лекарственным обеспечением льготников областного центра. В нынешнем году в городском бюджете на эти цели заложено 27 млн. 600 тыс. рублей.

Вопрос по поводу акционирования муниципальных аптечных предприятий был задан заместителем председателя комитета по здравоохранению, социальной защите населения, связям с общественными объединениями и СМИ областного Совета народных депутатов А.Н. Тихоновым. Он резко высказался по поводу процесса акционирования, подчеркнул, что государственные аптеки более популярны у людей: цены ниже, выбор больше, но таких аптек осталось совсем мало.

— Печальный опыт акционирования аптек мы уже имеем в Мценске, — сказал А.Н. Тихонов. — В этой ситуации удержать рост цен на лекарства невозможно. В случае перехода аптек в частные руки не будем ли мы бюджетными деньгами набивать карманы частных лиц? Этого нельзя допустить!

Выступающего поддержали депутаты.

С опаской к идее акционирования относятся и представители Общественной палаты. Сегодня получается, что частные аптеки прибыльные, а муниципальные — нет. Причина проста: в муниципальных аптеках в продаже, по закону, должен быть определенный набор лекарственных препаратов, которые не всегда активно используются спросом у населения; частные же аптеки от этого освобождены. Здесь потребителю предлагаются известные импортные препараты, которые на порядок дороже.

Недостаточное финансирование из федерального бюджета — проблема, которая не раз звучала в выступлениях участников слушаний. Депутат областного Совета народных депутатов, главный врач ОГУЗ «Областная поликлиника № 2» Н.В. Лебедева привела яркие примеры этого. Так, на лечение одного онкобольного требуется от 50 до 200 тысяч рублей (препараты используются импортные, а потому стоимость их высока). Те 6 млн. рублей, которые выделяются, позволяют обеспечить лекарствами в полной мере лишь 60—80 больных, а их в области порядка 16 тысяч.

— Знание потребностей в лекарственном обеспечении населения и верные расчеты позволяют адекватно распределять бюджетные средства, — резюмировала Н.В. Лебедева.

Но главной стратегической задачей, которая должна решаться сегодня на федеральном уровне, Надежда Вячеславовна считает оптимизацию системы медицинского страхования населения.

Выступающие затрагивали многие аспекты лекарственной проблемы. Это и безудержный рост цен на лекарства, и фальсификация лекарственных средств. Участники слушаний предлагали расширить список заболеваний-нозологий, лечение которых финансируется по федеральному каналу, поднимали вопрос о необходимости резерва для вновь прибывших больных. Вне всякого сомнения, каждый из этих вопросов требует внимания, ведь здоровье людей — главная забота государства.

**Светлана АНИСИМОВА.
Фото Сергея МОКРОУСОВА.**



рублей, а если сюда добавить средства самоконтроля и прочее, то сумма значительно возрастает. Стоимость ингаляторов для лечения бронхиальной астмы составляет около 1,5 тыс. рублей.

— В условиях фиксированного финансирования программы обеспечения населения лекарственными средствами, роста цен на лекарственные препараты перед учреждениями здравоохранения стоит задача рационального использования выделяемых средств, которое заключается в формировании объективной потребности в лекарственных препаратах, — отметил Александр Васильевич. — Проводимые проверки в лечебно-профилактических учреждениях показывают, что не во всех учреждениях данная работа проводится на должном уровне. До сих пор некоторые лечебные учреждения некачественно составляют заявки по данной программе: в этих заявках не всегда предусмотрен весь спектр необходимых групп препаратов, одни группы лекарственных препаратов заявляются недостаточно, другие — являются неостребованными. Для составления заявки на следующий квартал лечебные учреждения не учитывают имеющиеся остатки. Не отработана до конца связь между лечебно-профилактическим учреждением и аптеками. Лечебно-профилактические учреждения должны наладить оказание лечебно-профилактической помощи (с выпиской рецептов) льготникам не только в поликлинике, но и на дому (так как в основном это люди преклонного возраста, страдающие хроническими заболеваниями, инвалиды).

Что касается качества медицинской помощи, то здесь, как справедливо заметил председатель комитета по здравоохранению, социальной защите населения, связям с общественными объединениями и СМИ областного Совета народных депутатов

В.И. Пикалов, должно работать золотое правило: относиться к пациентам так, как ты хотел бы, чтобы относились к тебе. Сегодня многие граждане недовольны тем медицинским обслуживанием, которое получают. А ведь эту проблему можно решить без каких-то финансовых вливаний. Необходимо просто добросовестно выполнять профессиональные обязанности.

Около 54 тысяч жителей области пользуются правом бесплатного лекарственного обеспечения за счет средств областного бюджета. Этой категорией граждан (региональными льготниками) в 2008 году было получено лекарственных препаратов на сумму свыше 57 млн. рублей. Одним льготником в среднем получено лекарственных средств примерно на сумму одна тысяча рублей. По сложившемуся в об-

ласть порядку обеспечение данной категории льготников лекарствами осуществляется за счет средств, предусмотренных муниципальными образованияами местных бюджетов с учетом дотаций. Дотации направляются областным бюджетом на выравнивание бюджетной обеспеченности муниципальных районов. Эти средства направляются в районы в общем объеме дотаций и не прописаны отдельной строкой. В предыдущие годы стабильная финансовая ситуация муниципальных районов и дотации области позволяли выделять необходимые суммы для обеспечения региональных льготников лекарственными средствами. В этом году некоторые муниципальные образования заложили в бюджет суммы, которые меньше, чем в предыдущие годы: Троснянский, Мценский, Верховский районы.