

М.Н. Попов¹, Д.В. Зиборов², О.Н. Красноруцкая¹, Е.И. Ануфриева¹
ПРОБЛЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ГРАЖДАН В ЗОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ БУЗ ВО ВГП№10

¹ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

каф. поликлинической терапии и общей врачебной практики

²БУЗ ВО ВГП№10 «Воронежская городская поликлиника №10»

Резюме. Одним из важных направлений оказания медицинской помощи населению в амбулаторных условиях является лекарственное обеспечение граждан. Его реализация направлена на укрепление здоровья населения, достижения реального повышения качества жизни и ее продолжительности, как главной социально-экономической ценности государства. Мониторинг лекарственного обеспечения граждан позволяет своевременно выявлять насущные проблемы и предлагать пути совершенствования программы льготного обеспечения граждан.

Ключевые слова: лекарственное обеспечение, поликлиника, сахарный диабет.

Актуальность. На сегодняшний день вопрос о лекарственном обеспечении населения является одним из наиболее острых и социально значимых в медицине. Данная проблема регулируется государством посредством нормативно-правовой базы, что обуславливает государственные гарантии в сфере социальной защиты [1]. Одним из направлений государственной поддержки социально незащищённых категорий населения, является предоставление различных льгот, а также права на бесплатное или льготное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения. При этом государственная социальная поддержка оказывается на федеральном и региональном уровнях. Однако несовершенство действующего законодательства в области льготного лекарственного обеспечения, предоставляющего неподкреплённые соответствующим финансированием льготы различным группам населения, привело к тому, что постоянное получение лекарственных средств на льготных условиях стало невозможно даже при лечении самых тяжёлых заболеваний. Для многих групп населения право получения бесплатной или льготной лекарственной поддержки оказалось формальным.

Сложившаяся, на сегодняшний день, в РФ социально-экономическая ситуация привела к снижению уровня жизни населения, что повлекло за собой увеличение числа граждан, нуждающихся в льготном обеспечении лекарственными препаратами [2]. Данные утверждения характеризуют проблему лекарственного обеспечения граждан, как одну из наиболее актуальных [3].

Целью данного исследования был анализ льготного обеспечения граждан в зоне обслуживания БУЗ ВО ВГП№ 10.

Материал и методы исследования. Объектом изучения стали данные по льготному обеспечению прикрепленного населения БУЗ ВО ВГП№10 за период 2015-2016 год.

Исследование проводилось на базе БУЗ ВО ВГП № 10 в рамках дополнительного соглашения №1 от 27.04.2016 к договору №79 от 12.04.2012 между ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России и БУЗ ВО ВГП № 10.

За основу были взяты такие признаки, как численность обслуживаемого населения, доля льготников среди населения, денежные средства, выделяемые под

льготное обеспечение на различных уровнях, потребность населения в определённых лекарственных препаратах, а так же их структура. В ходе проведения научной работы помимо анализа данных по льготному обеспечению был произведён анализ нормативно-правовой базы в сфере льготного обеспечения лекарственными препаратами: Приказ ДЗ ВО от 25.03.2014г. №629 «Об утверждении порядка организации бесплатного лекарственного обеспечения граждан за счет средств бюджета Воронежской области; Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения"; Закон Воронежской области от 14 ноября 2008 года N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области"

Полученные результаты и их обсуждение. Численность обслуживаемого населения составляет 71000 человек. Из них пенсионеров - 16500, что составляет 23,2%.

Для лучшего понимания результатов данной работы необходимо отметить, что на сегодняшний день существуют 3 вида льгот: Федеральные льготы (инвалиды по заболеванию, участники инвалиды ВОВ, узники и приравненные к ним категории); Региональные льготы (лица страдающие отдельными категориями заболеваний, нуждающиеся в социальной поддержке); Льготы по оказанию помощи пациентам, с высокочатратными нозологиями и пациенты с заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний.

Всего состоит на учёте 14848 человек.

Из них пользуются льготами:

- Федеральные - 1296 чел (9%);
- Региональные - 7694 чел (52%);
- Пациенты с ВЗН - 23 чел (0,15%);
- Отказ - 5835 чел (39%).

Структура обеспечения по программе ОНЛС на федеральных льготников:

- Потребность исходя из регистров: 9165651 руб.;
- Лимит заявки: 5051143 руб. (5644068 руб. за 2016г).
- Структура доминирующей потребности в лекарственном обеспечении по программе ОЛНС:

- Препараты для лечения сахарного диабета: 4025175 руб. (43,91%);
- Дорогостоящие лекарственные препараты (преимущественно противоопухолевые, иммунодепрессивные средства): 2521895 руб. (27,51%);

- Терапевтическая группа: 1239089 руб. (13,52%);
- Противосудорожные препараты: 428664 руб. (4,68%);
- Противоастматические средства: 950833 руб. (10,38%);

Структура обеспечения по программе региональной льготы:

- Потребность 5362539 руб.,

- Лимит 4694400 руб. (7318800 руб. за 2016г)

Для более детального рассмотрения были взяты данные по диспансерному учёту и лекарственному обеспечению больных с диагнозом "Сахарный диабет".

В 2015г. число больных Сахарным диабетом 1 и 2 типов составляла 76 и 1383 чел. соответственно. В 2016г. данные значения снизились до 68 и 1124 чел. Из них льготные препараты получают 842 человека: 241 чел. по федеральной льготе и 601 чел. по региональной. Отказались от получения льготных препаратов 350 чел.

Средняя стоимость рецепта составляет 301 руб. по федеральной льготе и 1151 руб. по региональной. Минимальная и максимальная стоимость препарата составили 60 и 4600 руб. для федеральной льготы, и 113 и 4951 руб. для региональной льготы соответственно.

Наиболее часто назначаемым препаратом по федеральной льготе является "Хумулин" в различных формах выпуска (477,4-1040,47 руб.), по региональной льготе - "Минирин"(1266-2332,81 руб.).

Категории пациентов, нуждающихся в льготном обеспечении лекарственными средствами, соответствуют заболеваниям и отражаются в структуре потребности в лекарственном обеспечении. К ним относятся: пациенты с сахарным диабетом (сахароснижающие препараты - 43%), онкологическими заболеваниями (дорогостоящие препараты - 28%), пациенты кардиологического и гастроэнтерологического профиля (терапевтическая группа - 14%), бронхиальной астмой и ХОБЛ (ингаляторы - 10%), а так же эпилепсией (противосудорожные - 5%).

Обеспечение граждан лекарственными средствами осуществляется преимущественно за счёт региональных льгот - 85,3% от общего числа пациентов, получающих льготные препараты.

Выделяемые средства значительно ниже потребностей обслуживаемого населения: по федеральной льготе выделяется только 55,1% от необходимого значения, по региональной - 87,5%.

Наибольшее количество средств выделяется на сахароснижающие препараты - 43%. Наиболее часто назначаемыми являются препаратами "Хумулин" по федеральной и "Минирин" по региональной льготе в различных формах выпуска. Средняя стоимость рецепта составляет 1151 руб. по региональной и 301 по федеральной льготе.

Большое количество пациентов, отказываются от получения льготных препаратов (39%), что связано с низким качеством закупаемых препаратов, трудностями при получении препаратов, отсутствием препаратов выбора и проблемами с поставкой препаратов. Эти факты, а также недостаточное финансирование (в большей степени на федеральном уровне) являются основными проблемами льготного обеспечения.

Выводы. Определив проблемы льготного обеспечения можно предложить меры по их решению: увеличение финансирования льготного обеспечения за счёт средств из федерального бюджета; закупка только качественных препаратов, недопустимость закупки более дешёвых дженериков, обладающих более низкой эффективностью; расширение списка лекарственных препаратов, выдаваемых по льготе, для

обеспечения возможности индивидуального подбора лекарственных препаратов исходя из индивидуальных особенностей пациентов; облегчение правил и порядка получения льготных лекарственных препаратов; более жёсткий контроль за поставками лекарственных средств, ответственность соответствующих структур за полное и своевременное обеспечение населения лекарственными препаратами.

Литература.

1. Актуальные проблемы льготного лекарственного обеспечения населения Российской Федерации / Иванова И.В. [и др]. - Пятигорск, 2005.-285 с.
2. Антипенко Т. Льготники обеспечены наполовину / Т. Антипенко // Фармацевтический вестник. – 2003. - № 10 (289). - С. 11.
3. Котова Ю.А. Опыт применения препарата «Цинктерал» у пациентов с артериальной гипертензией / Ю.А. Котова, А.А. Зуйкова, А.Н. Пашков // Перспективы науки. – 2015. – № 10 (73). – С. 207-209.
4. Чукаева И.И. Профилактическая работа врача-терапевта в группах диспансерного наблюдения: учебно-методическое пособие / И.И. Чукаева, Ф.Д. Ахматова, С.Н. Литвинова / под ред. И.И. Чукаевой. – Москва: РУСАЙНС, 2016. – 204 с.

Abstract

M.N Popov, D.V. Ziborov, O.N. Krasnorutckaya, E.I. Anufrieva
PROBLEMS of MEDICINAL MAINTENANCE OF CITIZENS
IN OUT-PATIENT CARE

Voronezh State Medical University

Department of polyclinic therapy and general practice

Voronezh city polyclinic №10

One of the important areas of health care provision in the outpatient setting is a drug security of citizens. Its implementation is aimed at strengthening the health of the population, to achieve real quality of life and its duration, as a major socio-economic value of the state. Monitoring of drug security of citizens allows timely identification of urgent problems and propose ways to improve the program to ensure preferential citizens.

Keywords: drug supply, clinic, diabetes.

References:

1. Actual problems of preferential drug provision of population of the Russian Federation / Ivanova, I. V. [et al.] - Pyatigorsk, 2005. – 285 p.
2. Antipenko, T. Exempts secured half / T. Antipenko // Pharmaceutical Vestnik. – 2003. - № 10 (289). - P.11.
3. Kotova YU.A. The experience of the drug "Zincteral" in patients with arterial hypertension / YU.A. Kotova, A.A. Zujkova, A.N. Pashkov // Perspektivy nauki. – 2015. – №10 (73). – P. 207-209.
4. Chukaeva I.I. The preventive work of the doctor-therapist in groups of dispensary observation / I.I. Chukaeva [et al.]. - Moscow: RUSAINS, 2016. – 204 p.

Сведения об авторах: Максим Николаевич Попов – студент 6 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России; Дмитрий Владимирович Зиборов – зам. главного врача по медицинской части БУЗ ВО ВГП № 10; Ольга Николаевна Красноруцкая – к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России. e-mail – onkrasnorutckaja@rambler.ru; Елена Игоревна Ануфриева – ассистент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.