

ИЗ ПЕРВЫХ УСТ

# Здравоохранение-2015: проблемы и их решения

## О ценах на лекарства, дневных стационарах и новосельях

Ольга ЧУЛКОВА

Фото: Ольга ЧУЛКОВА

Цены на лекарства выросли. Министерство здравоохранения России еженедельно отслеживает цены на 150 значимых для населения позиций, которые включают в себя как жизненно важные препараты, так и препараты, не входящие в перечень. Благодаря этим мерам в январе 2015 года цены на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты (ЖНВЛП) повысились всего на 3,4%. Прибавили препараты в стоимостном сегменте до 50 рублей за упаковку. А какая ситуация в Смоленской области? На этот и другие вопросы отвечает начальник департамента Смоленской области по здравоохранению Владимир СТЕПЧЕНКОВ.

### Есть незначительные увеличения

— По состоянию на начало марта департамент провёл 42 проверки соблюдения лицензионных требований при осуществлении фармацевтической деятельности. Проверяются и цены на лекарства, — рассказал Владимир Иванович. — Есть увеличение на ЖНВЛП в среднем на 3,9%. Если в ходе проверок устанавливается превышение предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей на лекарства, включённые в перечень ЖНВЛП, то организации, занимающиеся продажей лекарств, привлекаются к административной ответственности.

— А устраняют нарушения?  
— Да, в указанный срок.  
— Утверждён перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2015 год. Он меньше прежнего или больше?

— Распоряжением Правительства РФ от 30 декабря прошлого года № 2782-р (вступило в силу с 1 марта 2015 года) утверждён новый перечень на этот год. В него дополнительно включён 201 ЖНВЛП по торговому наименованию, исключено 69 позиций. Всего данный перечень содержит более 600 торговых наименований, цены на которые регулируются государством. В связи с обостровкой, сложившейся на рынке лекарственных средств Смоленской области в конце прошлого года, департаментом проводится постоянный мониторинг цен на некоторые лекарства в розничных сетях Смоленска и области. По данным мониторинга, дефицита препаратов, включённых в перечень, нет, но, как я уже говорил, фиксируется незначительное увеличение цен.

— А как покупатель сам может проверить, не накручивают ли цены?

— В соответствии с п. 3 ст. 63 ФЗ «Об обращении лекарственных средств» в аптечной организации в любом доступном для посетителей месте должна размещаться информация о зарегистрированной предельной отпускной цене на препараты, включённые в перечень ЖНВЛП. Этой информацией покупатель может воспользоваться при приобретении лекарства и проверить максимальную цену на препарат с учётом завода-производителя. Ценообразование на лекарственные препараты, не входящие в перечень, государством не регулируется, формирование розничной цены производится аптечными учреждениями самостоятельно.

### Льготники могут не беспокоиться

— Владимир Иванович, раз уж мы ведём речь о лекарственных препаратах, хочется



узнать: не будет ли проблем с отпуском их льготникам?

— На первую половину этого года препараты для этой категории граждан закуплены в полном объёме. Сейчас идут закупки на второе полугодие по ценам 2014 года. Это позволяет с осторожным оптимизмом сказать, что сумеем уложиться в тот объём средств, который выделен на эти цели.

### Дневные стационары эффективны

— Насколько активно смоляне обращаются в поликлиники?

— В прошлом году зарегистрировано 8,3 миллиона посещений врачей поликлиник. Сельские жители сделали 907 тысяч посещений в ФАПы. Преобразование системы здравоохранения области в прошлом году было направлено на развитие менее дорогостоящих стационарозамещающих технологий при оказании медицинской помощи. Дневные стационары всех типов развёрнуты во всех муниципальных образованиях. Количество пролеченных пациентов в дневных стационарах за прошедший год увеличилось на 4 300 человек, это подтверждает возросшую эффективность данного вида помощи. А в целом за год в дневных стационарах лечились 53 тысячи пациентов.

— А в стационарах?

— Более 198 тысяч человек, то есть практически каждый пятый житель области. Но хочу отметить, что не все учреждения работали эффективно. Работа круглосуточных коек значительно отстаёт от нормативной занятости в Сычёвской, Сафоновской, Монастырщинской, Дорогобужской, Руднянской, Глинковской, Гагаринской ЦРБ. При этом хорошую работу круглосуточной койки показали Велижская, Вяземская, Демидовская, Ельнинская, Ярцевская ЦРБ. Если койка работает 260 дней в году вместо расчётных 330 — это неправильно. Резервы заложены в преобразовании неэффективно работающих сети. А высвобождающиеся ресурсы должны быть направлены на внедрение современных технологий, повышение качества медицинской помощи.

### Поинтересуйтесь результатами

— А как развивается профилактическое направление в здравоохранении?

— Всё большую силу набирает принцип «Болезнь легче предупредить, чем

лечить». Подтверждением этому стало проведение массовых акций, которые пользуются всё большей популярностью у смолян. Это и «Марафон здоровья» — профилактика диабета, и акции по выявлению рака молочной железы, и другие. Широкомасштабно внедрена современная система скрининга, направленная на раннее выявление заболеваний и выявление факторов риска хронических заболеваний, являющихся основными причинами смерти. Проведение диспансеризации взрослого населения показало свою высокую эффективность. Диспансеризацией в прошлом году было охвачено более 229 тысяч человек, из них более 86 тысяч детей. В результате выявлено и заподозрено 713 случаев злокачественных образований, более 12 тысяч случаев болезней системы кровообращения, 1 500 заболеваний сахарным диабетом, 11 случаев заболеваний туберкулёзом.

— Надо идти на диспансеризацию, если хочешь всё знать о своём здоровье?

— Обязательно. А после прохождения диспансеризации поинтересоваться результатами и выслушать рекомендации врачей. Необходимо обратить внимание на своё здоровье.

### Можно без равнодушия и грубости?

— Проблем в здравоохранении немало, но беспокоит то, что по-прежнему много жалоб на нарушение норм медицинской этики. С этой проблемой можно разобраться? А то пациент чаще всего оказывается не прав.

— Большинство врачей верны своей профессии, но грубость, равнодушие, невнимательность со стороны отдельных медработников перечёркивают все достижения отрасли. В связи с участвующими жалобами смолян в этом году усилена планомерная работа по исправлению ситуации. Первый этап — улучшение работы регистратур. Работники их — это те люди, которые создают первое впечатление, хорошее или плохое, у посетителей медучреждения. И мы уже начали обучение на курсах по теме «Этика и деонтология в работе медрегистратора», в этом году пройдёт конкурс среди всех учреждений здравоохранения «Поликлиника начинается с регистратуры».

### Амбулаторный кардиологический центр

— А какие учреждения здравоохранения будут открыты в этом году?

— Центр гемодиализа на улице Маршала Конева в Смоленске. Его максимальная мощность — оказание услуг 240 больным людям в год. Откроется и центр гемодиализа в Рославле на шесть кресел. В настоящее время работает комиссия по приёме травматологического корпуса КБСМП. Будет открыт областной амбулаторный кардиологический центр на базе консультативно-диагностической клиники № 1 в Смоленске, в помещении, где сейчас располагается травматологический корпус переедет. Этот год объявлен годом борьбы с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, поэтому открытие кардиологического центра очень важно. В прошлом году в ходе диспансеризации у 12 тысяч смолян выявлены сердечно-сосудистые заболевания. Центр поможет скоординировать работу терапевтов, кардиологов, более системно подойти к этой проблеме.

## ЗАКОН

# Инфляцию удастся обуздать?

## Чтобы стабилизировать цены, производителям лекарств предложат семилетние контракты

Игорь КРАСНОВСКИЙ

Решение правительства предложить фармпроизводителям семилетние контракты позволит зафиксировать цены на социально значимые лекарственные препараты, а также станет дополнительным стимулом для иностранных компаний локализовать свои производства в России, считают в Минпромторге РФ.

«Для Минпромторга России приоритетной задачей является обеспечение стабильного производства доступных и качественных лекарств. Для любого производителя гарантированный объём заказа в течение пяти-семи лет является залогом стабильности, поэтому многие производители готовы пойти на удержание цен, а некоторые даже на постепенное снижение цены при увеличении объёмов закупки», — сказал, комментируя это решение на официальном сайте министерства, министр промышленности и торговли Денис Мантуров.

По его словам, развитие производственных компетенций является ключевым фактором повышения конкурентоспособности, т. е. сохранения уровня качества при снижении цен. В этом уже преуспели и отечественные фармацевтические компании. У министерства есть опыт финансирования отечественных разработок, которые приводят к снижению цен на лекарства в госзакупках в среднем на 30%.

Есть и ещё одна новость. Президент России Владимир Путин подписал закон «О внесении изменений в статью 80 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Этот федеральный закон принят Государственной Думой 20 февраля и одобрен Советом Федерации 25 февраля 2015 года.

Как сообщает официальный сайт президента (kremlin.ru), законом устанавливается, что предельные отпускные цены производителей на медицинские изделия, включённые в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также предельные размеры оптовых и розничных надбавок к фактическим отпускным ценам на указанные изделия подлежат государственному регулированию.

Реализация норм федерального закона потребует утверждения правительством Российской Федерации методики определения указанных отпускных цен и надбавок, порядка осуществления уполномоченным федеральным органом исполнительной власти их регистрации (перерегистрации), а также порядка ведения государственного реестра предельных отпускных цен производителей на медицинские изделия, включённые в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.