

УДК 615.12: 614.27

АНАЛИЗ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

© 2015 И.К. Петрухина¹, Р.И. Ягудина², В.А. Куркин¹, А.И. Агапов¹

¹ Самарский государственный медицинский университет

² Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова

Статья поступила в редакцию 20.11.2015

В статье рассматриваются результаты анализа реализации программ лекарственного обеспечения федеральных и региональных (территориальных) льготополучателей Самарской области. Анализируется структура затрат. Выделяются основные затратные нозологии и категории льготополучателей, финансируемых за счет средств федерального и регионального бюджетов.

Ключевые слова: *лекарственное обеспечение, льгота, льготополучатели*

В настоящее время вопросы повышения качества, доступности и эффективности оказания медицинской и фармацевтической помощи относятся к числу государственных приоритетов. Поэтому на современном этапе особую актуальность имеет задача повышения качества лекарственного обеспечения льготополучателей различного уровня ответственности, а также эффективное расходование бюджетных средств, предусмотренных на реализацию различных федеральных и региональных программ [1, 3, 4-8, 10]. В РФ право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг имеют различные категории граждан:

- 1) инвалиды войны;
- 2) участники Великой Отечественной войны;
- 3) ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в Федеральном законе «О ветеранах»;
- 4) военнослужащие (отдельных категорий);
- 5) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- 6) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны и другие лица данной категории;
- 7) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены

Петрухина Ирина Константиновна, кандидат фармацевтических наук, доцент, заведующая кафедрой управления и экономики фармации. E-mail: ditrich@samaramail.ru

Ягудина Роза Исмаиловна, доктор фармацевтических наук, профессор, заведующая кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики. E-mail: yagudina@inbox.ru

Куркин Владимир Александрович, доктор фармацевтических наук, профессор, заведующий кафедрой фармакогнозии с ботаникой и основами фитотерапии. E-mail: Kurkinvladimir@yandex.ru

Агапов Альберт Иванович, доктор биологических наук, профессор кафедры общей, биоорганической и биоорганической химии

семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц г. Ленинграда;

8) инвалиды;

9) дети-инвалиды [9].

Вместе с тем при реализации региональных программ льготного лекарственного обеспечения в субъектах РФ отмечаются различные методологические основы обоснования эффективного расходования денежных средств, предусмотренных на закупку лекарственных препаратов для льготополучателей регионального (территориального) уровня ответственности [2].

Цель работы: анализ финансовых затрат при реализации программ льготного лекарственного обеспечения населения.

Материалы и методы. При проведении исследований использованы методы организационно-экономического, структурно-логического, сравнительного, ретроспективного и контент-анализов. При анализе использованы базы данных, предоставленные министерством здравоохранения Самарской области, а также Медицинским информационно-аналитическим центром Самарской области.

Результаты и их обсуждение. В рамках реализации поставленной цели нами был проведен анализ финансовых затрат на лекарственное обеспечение федеральных льготополучателей Самарской области. В частности, проанализированы статьи расходов в рамках реализации программы ОНЛП – обеспечения необходимыми лекарственными препаратами. Исследования проводились на примере лекарственного обеспечения федеральных льготников, проживающих в Самарской области. Данный регион выбран

неслучайно – численность постоянно проживающего здесь населения, площадь территории, а также объемы финансирования различных программ лекарственного обеспечения – одни из самых высоких в масштабах Приволжского федерального округа.

На основе анализа нами выделены 5 основных групп категорий льготополучателей с

максимальными объемами затрат на приобретение лекарственных препаратов. Установлены наиболее затратные для бюджета категории – это инвалиды различной степени и различных категорий, дети-инвалиды, ветераны боевых действий, члены семей погибших (умерших) инвалидов ВОВ, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, участники ВОВ и другие (табл. 1).

Таблица 1. Анализ объемов затрат на лекарственное обеспечение федеральных льготополучателей Самарской области по итогам 2014 г.

Льготополучатели	Объем затрат, руб.	Доля в общем объеме финансирования программы ОНЛП, %
инвалиды второй степени	404 524 323	52,03
инвалиды первой степени	210 201 977	27,04
инвалиды третьей степени	90 175 350	11,60
дети инвалиды	61 363 623	7,89
ветераны боевых действий	6 049 822	0,78
участники ВОВ, ставшие инвалидами	1 240 825	0,16
члены семей погибших (умерших) инвалидов ВОВ, участников ВОВ и ветеранов боевых действий	1 023 054	0,13
инвалиды войны	989 873	0,13
участники Великой Отечественной войны	404 106	0,05
граждане, принимавшие в 1986-87 гг. участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения	336 401	0,04

На следующем этапе исследования был проведен анализ затрат на лекарственное обеспечение льготополучателей регионального/территориального уровня ответственности. При анализе были выявлены основные денежные нозологии. Установлено, что максимальные объемы затрат направляются на закупку лекарственных препаратов по следующим нозологиям: сахарный диабет (40,23% от общего объема

финансирования программы), бронхиальная астма (16,16%), онкозаболевания (14,06%) и другие (табл. 2).

В рамках исследования нами проанализированы затраты на реализацию программы региональной лекарственной поддержки федеральным льготополучателям. Наиболее затратные статьи расходов представлены в табл. 3.

Таблица 2. Анализ объемов затрат на лекарственное обеспечение региональных (территориальных) льготополучателей Самарской области по итогам 2014 г.

Нозология	Объем затрат, руб.	Доля в общем объеме финансирования региональной программы льготного лекарственного обеспечения, %
диабет сахарный	241548271	40,23
бронхиальная астма	97008904	16,16
онкологические заболевания	84424319	14,06
ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева	37653188	6,27
шизофрения	36247240	6,04
глаукома, катаракта	28264588	4,71
дети первых трех лет жизни	16249533	2,71
туберкулез	10009668	1,67
СПИД, ВИЧ-инфицированные	9013658	1,50

гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии (кроме гемофилии)	7857490	1,31
болезнь Паркинсона	7401590	1,23
инфаркт миокарда (первые шесть месяцев)	4945783	0,82
нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланинемии)	4368760	0,73
диабет несахарный	4078040	0,68
гепатоцеребральная дистрофия	3593890	0,60
системные хронические тяжелые заболевания кожи	2906653	0,48
дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет	1118203	0,19
юношеский артрит с системным началом	1100924	0,18

Таблица 3. Анализ объемов затрат на реализацию программы региональной лекарственной поддержки (РЛП) федеральных льготополучателей Самарской области по итогам 2014 г.

Категории льготополучателей	Объем затрат, руб.	Доля в общей структуре РЛП, %
ветераны боевых действий	1 316 842	0,74
инвалиды второй степени	79 168 349	44,46
дети инвалиды	37 919 558	21,30
инвалиды третьей степени	25 727 004	14,45
инвалиды первой степени	24 548 434	13,79
Виды нозологий		
ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева	3237832	1,82
онкологические заболевания	1213904	0,68
(ОРФ) пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели)	939000	0,53
шизофрения	754551	0,42
юношеский артрит с системным началом	693274	0,39

Выводы:

1. На основе анализа затрат на реализацию программы ОНЛП выделены основные категории льготополучателей с максимальными объемами затрат на приобретение лекарственных препаратов: инвалиды различной степени и различных категорий, дети-инвалиды, ветераны боевых действий, члены семей погибших (умерших) инвалидов ВОВ, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, участники ВОВ.

2. В программе льготного лекарственного обеспечения региональных/территориальных льготополучателей максимальные затраты приходятся на следующие нозологии: сахарный диабет (40,23% от общего объема финансирования программы), бронхиальная астма (16,16%), онкозаболевания (14,06%).

3. В рамках программы РЛП основные расходы направляются на лекарственное обеспечение ветеранов боевых действий, инвалидов (различных степеней), а также на группу льготополучателей «дети-инвалиды». При этом наиболее затратные нозологии: ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева; онкологические заболевания; пароксизмальная ночная гемоглобинурия

(Маркиафавы-Микели); шизофрения; юношеский артрит с системным началом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Основные положения стратегии охраны здоровья населения РФ на период 2013-2020 годы / Комитет гражданских инициатив. – Режим доступа: <http://komitetgi.ru/projects/1360/>
2. Петрухина, И.К. Анализ реализации программ лекарственного обеспечения региональных льготополучателей / И.К. Петрухина, Р.И. Язудина, В.А. Куркин // Сибирский медицинский журнал. 2015. № 3. С. 69-72.
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.02.2013 N 66 (ред. от 14.04.2015) «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_179288/ (дата обращения: 28.10.2015).
4. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015-2030 гг., код доступа: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/strategiya-razvitiya-zdravooxraneniya-rossiyskoy-federatsii-na-dolgosrochnyy-period>

5. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;
6. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 года № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации»;
7. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;
8. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 06.04.2015);
9. Федеральный закон от 22.08.2004 г. № 122-ФЗ (ред. от 13.07.2015.) «О внесении изменений в законодательные акты РФ и признании утратившими силу некоторых законодательных актов РФ в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов РФ» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ». Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_49025/
10. Хабриев, Р.У. Оценка технологий здравоохранения / Р.У. Хабриев, Р.И. Ягудина, Н.Г. Правдюк. – М.: Медико-информационное агентство, 2013. 416 с.

ANALYSIS OF FINANCIAL EXPENSES IN IMPLEMENTING THE PROGRAMS OF PREFERENTIAL DRUGS PROVISION OF THE POPULATION

© 2015 I.K. Petrukhina¹, R.I. Yagudina², V.A. Kurkin¹, A.I. Agapov¹

¹ Samara State Medical University

² First Moscow State Medical University named after I.M. Sechenov

In article results of the analysis of implementation the programs of drugs provision of federal and regional (territorial) privilege-recipients in Samara oblast are considered. The structure of expenses is analyzed. The main expensive nosologies and category of privilege-recipients financed by means of federal and regional budgets are allocated.

Key words: *drugs provision, privilege, privilege-recipient*

Irina Petrukhina, Candidate of Pharmacy, Associate Professor, Head of the Management and Economy of Pharmacy Department.

E-mail: ditrich@samaramail.ru

Roza Yagudina, Doctor of Pharmacy, Professor, Head of the Department of Grugs Provision and Pharmaceutical Economy.

E-mail: yagudina@inbox.ru

Vladimir Kurkin, Doctor of Pharmacy, Professor, Head of the Department of Pharmacognosy with Botany and Bases of Phytotherapy. E-mail: Kurkinvladimir@yandex.ru

Albert Agapov, Doctor of Biology, Professor at the Common, Bionorganic and Bioorganic Chemistry Department