



# Мониторинг системы

## лекарственного обеспечения

### населения Российской Федерации







к.ф.н. Давид Мелик-Гусейнов

Общественный совет Минздрава России

Москва, октябрь, 2014г

# О мониторинге системы **лекарственного обеспечения** населения Российской Федерации

Консолидированное мнение экспертных групп о современных проблемах лекарственного обеспечения в России:

-  Члены Общественного Совета МЗ РФ
-  Высшие учебные заведения России
-  Департаменты здравоохранения регионов России
-  Территориальные Фонды Обязательного Медицинского страхования
-  Пациентские ассоциации
-  Экспертные / аналитические организации

## Ключевые **индикаторы** мониторинга



**Эксперта** в  
вопросах  
организации  
лекарственного  
обеспечения

## Ключевые **индикаторы** мониторинга

36

Страниц  
аналитических  
расчетов и  
ВЫВОДОВ

## Ключевые **индикаторы** мониторинга

75

Предложений  
решений от  
экспертов  
проекта

## Ключевые **индикаторы** мониторинга



Субъекта  
Российской  
Федерации

## Участникам системы лекарственного обеспечения **требуется:**

- Проведение ежегодного всероссийского конгресса «Национальная лекарственная политика России» под эгидой Минздрава РФ
- Создание федеральных регистров пациентов по ключевым заболеваниям
- Государственные закупки медикаментов (рациональный подход, фармакоэкономика, 94-ФЗ и т.д.)

# Основные проблемы современного лекарственного обеспечения населения России

- ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП
- РЕГИСТРАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СИСТЕМА ВЫПИСКИ РЕЦЕПТОВ НАСЕЛЕНИЮ
- СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ
- АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФРАСТРУКТУРА





# Основные проблемы современного лекарственного обеспечения населения России

## • ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП

- РЕГИСТРАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СИСТЕМА ВЫПИСКИ РЕЦЕПТОВ НАСЕЛЕНИЮ
- СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ
- АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФРАСТРУКТУРА



Базовый комплект медикаментов для верстки государственных гарантий федерального и регионального уровня



Доказательная медицина и фармакоэкономика



Новая идеология / референтное ценообразование / возмещение среднесуточной дневной дозы

# Основные проблемы современного лекарственного обеспечения населения России

- ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП
- РЕГИСТРАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СИСТЕМА ВЫПИСКИ РЕЦЕПТОВ НАСЕЛЕНИЮ
- СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ
- АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФРАСТРУКТУРА



Оценка медицинских технологий для всех препаратов, поступающих на рынок лекарств



Дифференциация требований к доклиническим и клиническим исследованиям в ходе проведения экспертизы качества, эффективности и безопасности при осуществлении государственной регистрации лекарственных препаратов

# Основные проблемы современного лекарственного обеспечения населения России

- ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП
- РЕГИСТРАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СИСТЕМА ВЫПИСКИ РЕЦЕПТОВ НАСЕЛЕНИЮ
- СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ
- АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФРАСТРУКТУРА



Ответственность врача за отказ или некорректную выписку рецепта



Упрощенная выписка рецептов тяжело больным категориям граждан, в т.ч. наркотических препаратов



Преимущество выписки в федеральных и региональных лечебных организациях

# Основные проблемы современного лекарственного обеспечения населения России

- ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП
- РЕГИСТРАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СИСТЕМА ВЫПИСКИ РЕЦЕПТОВ НАСЕЛЕНИЮ

- **СТАЦИОНАРНОЕ  
ЛЕКАРСТВЕННОЕ**

- АМБУЛАТОРНОЕ  
ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ  
ИНФРАСТРУКТУРА



Создание проекта калькулятора затрат для КСГ системы планирования и оплаты за медицинскую помощь в ЛПУ



Лечение сопутствующих диагнозов хронических больных в специализированных ЛПУ



Преимущество стационарной терапии (запас медикаментов для пациента после выписки из стационара)

# Основные проблемы современного лекарственного обеспечения населения России

- ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП
- РЕГИСТРАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СИСТЕМА ВЫПИСКИ РЕЦЕПТОВ НАСЕЛЕНИЮ
- СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ
- **АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**
- СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФРАСТРУКТУРА



Упорядочивание системы льгот для населения



Доступность медикаментов для пациентов с редкими заболеваниями, приезжих и т.д.



Лекарственное возмещение

# Основные проблемы современного лекарственного обеспечения населения России

- ПЕРЕЧЕНЬ ЖНВЛП
- РЕГИСТРАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- СИСТЕМА ВЫПИСКИ РЕЦЕПТОВ НАСЕЛЕНИЮ
- СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ
- АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ
- СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФРАСТРУКТУРА



Статус аптечных организаций / аптека, производственная аптека, больничная аптека

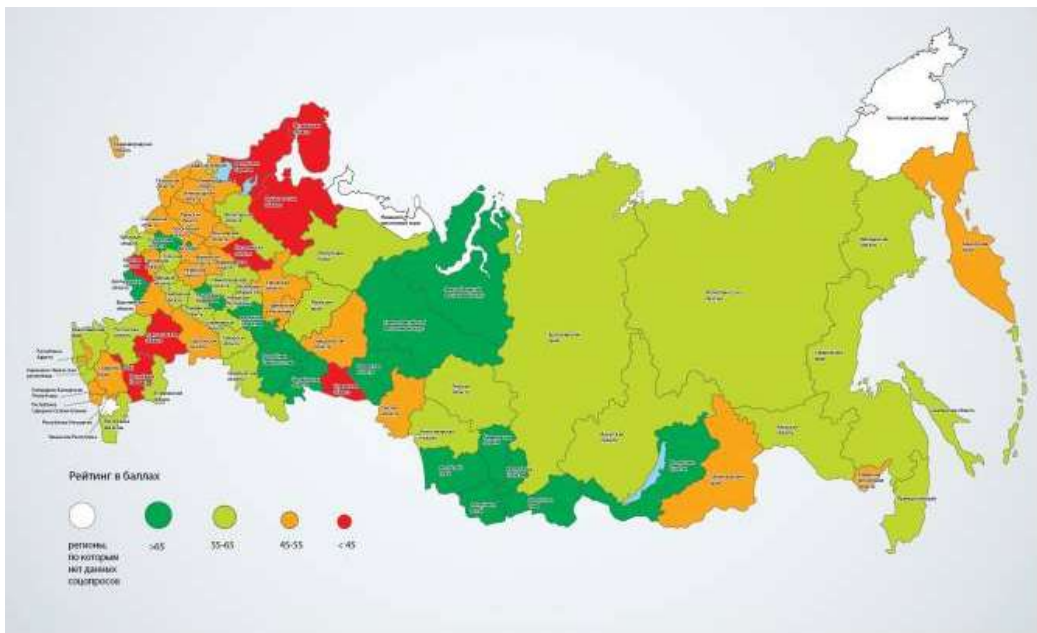


Хранение и отпуск наркотических препаратов



Морфологическая верификация типа заболевания для рационального использования лекарственных препаратов

# Проведена **аналитическая работа** по изучению региональных особенностей лекарственного обеспечения



**Рейтинги**  
Субъектов  
Федерации  
представлены в  
**НОМИНАЦИЯХ:**

## **Критерии:**

- Объем лекарственного обеспечения
- Обеспечение per capita
- Рост затрат на лекарственное обеспечение
- Демографический эффект от затрат
- Социальная инфраструктура

## **Нозологии:**

- Болезни системы кровообращения
- Онкология
- Диабет
- Астма и ХОБЛ
- ХМЛ и Гемофилия

# Динамика общей заболеваемости\*

Рейтинг показывает восьмилетний совокупный среднегодовой темп роста общей заболеваемости;  
Ранг 1 соответствует максимальному приросту заболеваемости за период 2005-2012 гг., Ранг 80 – минимальному

Ранг	Субъект РФ / аутсайдер	Динамика	Ранг	Субъект РФ / лидер	Динамика
1	Республика Ингушетия	7,53%	71	Тульская область	-0,59%
2	Чеченская Республика	3,47%	72	Тюменская область	-0,86%
3	Карачаево-Черкесская Республика	3,38%	73	Калужская область	-0,93%
4	Амурская область	3,33%	74	Курская область	-1,11%
5	Тверская область	3,02%	75	Оренбургская область	-1,18%
6	г. Санкт-Петербург	2,87%	76	Тамбовская область	-1,32%
7	Республика Саха (Якутия)	2,76%	77	Республика Тыва	-1,42%
8	Республика Марий Эл	2,68%	78	Магаданская область	-1,50%
9	Ставропольский край	2,44%	79	Томская область	-1,70%
10	Московская область	2,38%	80	Пензенская область	-1,78%



# Логарифмический индекс заболеваемости \*

Рейтинг показывает среднее число заболевших (на 1000 человек), приходящееся на натуральный (в упаковках) объем лекарственного обеспечения в пересчете на десятичные логарифмы; Ранг 1 соответствует максимальной заболеваемости, приходящейся на натуральный объем лекарственного обеспечения за период 2009-2012 гг., Ранг 80 – минимальной

Ранг	Субъект РФ / аутсайдер	Динамика
1	Чукотский автономный округ	201,5
2	Республика Карелия	157,4
3	Республика Саха (Якутия)	143,2
4	Республика Коми	139,2
5	Архангельская область	138,0
6	Республика Алтай	136,2
7	Республика Ингушетия	135,8
8	Алтайский край	132,9
9	Камчатский край	129,9
10	Чувашская Республика	127,7

Ранг	Субъект РФ / лидер	Динамика
71	Московская область	80,5
72	г. Москва	80,3
73	Курская область	78,2
74	Чеченская Республика	75,1
75	Карачаево-Черкесская Республика	74,6
76	Ленинградская область	72,4
77	Краснодарский край	72,4
78	Ставропольский край	71,1
79	Воронежская область	68,5
80	Кабардино-Балкарская Республика	57,5

## Объем госфинансирования лекарственного обеспечения per capita\*

Рейтинг показывает монетарный объем лекарственного обеспечения в государственном секторе на душу населения; Ранг 1 соответствует максимальному объему лекарственного обеспечения на 2013 г., Ранг 80 – минимальному

Ранг	Субъект РФ / аутсайдер	Руб
71	Чеченская Республика	1041
72	Республика Алтай	1040
73	Еврейская автономная область	1023
74	Владимирская область	1011
75	Астраханская область	1007
76	Республика Марий Эл	943
77	Брянская область	916
78	Республика Дагестан	850
79	Кабардино-Балкарская Республика	712
80	Карачаево-Черкесская Республика	591

Ранг	Субъект РФ / лидер	Руб
1	г. Москва	3667
2	г. Санкт-Петербург	2732
3	Магаданская область	2567
4	Мурманская область	2260
5	Сахалинская область	2140
6	Свердловская область	2024
7	Омская область	1873
8	Камчатский край	1865
9	Калужская область	1832
10	Кировская область	1822

## Темп роста госфинансирования ЛО по нозологии "Сахарный диабет"\*

Рейтинг показывает пятилетний совокупный среднегодовой темп роста монетарного объема лекарственного обеспечения в государственном секторе по нозологии "Сахарный диабет"; Ранг 1 соответствует максимальному приросту за период 2009-2013 гг., Ранг 80 – минимальному

Ранг	Субъект РФ / аутсайдер	%
71	Хабаровский край	-7,5%
72	Костромская область	-9,3%
73	Владимирская область	-9,4%
74	Алтайский край	-11,0%
75	Сахалинская область	-11,1%
76	Республика Хакасия	-11,4%
77	Чукотский автономный округ	-11,5%
78	Рязанская область	-12,1%
79	Чеченская Республика	-12,9%
80	Новосибирская область	-24,0%

Ранг	Субъект РФ / лидер	%
1	Мурманская область	44,9%
2	Калининградская область	30,4%
3	Смоленская область	19,0%
4	Новгородская область	18,0%
5	Свердловская область	17,5%
6	Амурская область	14,1%
7	Республика Тыва	11,6%
8	Республика Саха (Якутия)	11,2%
9	Псковская область	10,0%
10	Забайкальский край	9,8%

## Динамический индекс чувствительности смертности/финансирования \*

Рейтинг показывает чувствительность изменения уровня смертности при изменении подушевых затрат на лекарственное обеспечение в государственном секторе; Ранг 1 соответствует максимальному значению индекса за период 2009-2012 гг., Ранг 80 – минимальному

Ранг	Субъект РФ / аутсайдер	индекс
71	Челябинская область	0,20
72	Республика Тыва	0,19
73	Красноярский край	0,19
74	Белгородская область	0,18
75	Республика Хакасия	0,16
76	Республика Башкортостан	0,15
77	Алтайский край	0,14
78	Еврейская автономная область	0,12
79	Омская область	0,12
80	Чеченская Республика	0,01

Ранг	Субъект РФ / лидер	индекс
1	Республика Ингушетия	2,50
2	Карачаево-Черкесская Республика	1,53
3	Республика Калмыкия	0,81
4	Ленинградская область	0,73
5	Новгородская область	0,67
6	Кабардино-Балкарская Республика	0,60
7	Чукотский автономный округ	0,57
8	Тульская область	0,56
9	Калининградская область	0,54
10	Кировская область	0,54



# Надо действовать!

исп. Комиссия по  
обращению лекарственных  
препаратов и медицинских  
изделий

Общественный совет  
Минздрава России

Москва, 2014г