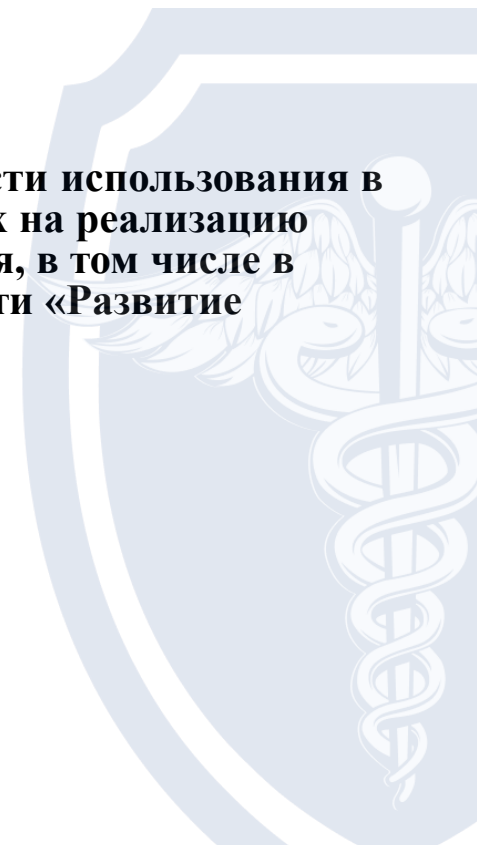




Контрольно-счетная палата Липецкой области



Отчет
по результатам экспертно-аналитического мероприятия «Анализ эффективности использования в 2022 году и истекшем периоде 2023 года бюджетных средств, направленных на реализацию подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Липецкой области «Развитие здравоохранения Липецкой области»»





Основание для проведения экспертно-аналитического мероприятия:

Закон Липецкой области «О Контрольно-счетной палате Липецкой области», пункт 17 раздела III плана работы Контрольно-счетной палаты Липецкой области на 2023 год, приказ председателя Контрольно-счетной палаты Липецкой области № 60 от 01.08.2023.

Объект (объекты) контроля:

Управление здравоохранения Липецкой области, областное государственное унитарное предприятие «Липецкфармация».

Цели экспертно-аналитического мероприятия:

Оценить полноту финансирования и проверить эффективность планирования и использования бюджетных средств, направленных на реализацию подпрограммы «Совершенствование системы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Липецкой области «Развитие здравоохранения Липецкой области».

Оценить достижение плановых значений целевых индикаторов и показателей результативности, целей и задач подпрограммы.

Сроки проведения экспертно-аналитического мероприятия:

с 1 августа по 20 октября 2023 г.



Перечень основных нормативных правовых актов



Федеральные НПА

Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ)

Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ)

Федеральный закон от 21.12.2021 №414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации»

Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 №890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» (далее - Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 №890)

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24.11.2021 №1093н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями ... в том числе порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов» (далее - Приказ Минздрава России от 24.11.2021 №1093н)

НПА Липецкой области

Постановление главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» (далее – Постановление главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576)

Постановление администрации Липецкой области от 30.04.2013 № 213 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Липецкой области»



Полномочия органов государственной власти в сфере охраны здоровья



Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ

Федеральные органы государственной власти

- **организация оказания гражданам медицинской помощи;**
- **организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями и др.;**
- **утверждение порядка назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, медицинские изделия, порядка оформления этих бланков, их учета и хранения;**
- **организация обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами.**

Органы государственной власти субъектов РФ

- разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, **организация обеспечения граждан лекарственными препаратами** и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;
- организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, **а также организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи, проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;**
- установление мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и **по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами;**
- осуществление **ведения региональных сегментов Федерального регистра граждан** и своевременное представление сведений, содержащихся в них, в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.



Федеральный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания



Основанием для разработки Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации» (далее – ФРЛЛО) является перечень поручений Президента Российской Федерации от 17 декабря 2018 г. № Пр-2420. **Оператором ФРЛЛО** является **Министерство здравоохранения Российской Федерации**, которое обеспечивает его бесперебойное функционирование.

Цели создания ФРЛЛО:

- своевременное обеспечение граждан льготных категорий лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания (далее – медицинская продукция);
- координация деятельности федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских организаций государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в части обеспечения граждан медицинской продукцией за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

Основные задачи ФРЛЛО:

- формирование и ведение регистра граждан льготных категорий, которые обеспечиваются медицинской продукцией за счет государства;
- сбор и представление персонифицированной информации о медицинской продукции, выписанной и отпущенной гражданам льготных категорий;
- контроль достаточности медицинской продукции для обеспечения потребностей граждан льготных категорий с учетом текущих остатков, планируемых поставок, прогнозируемых потребностей;
- мониторинг обеспечения граждан льготных категорий медицинской продукцией.

В рамках автоматизации процесса «Своевременное обеспечение граждан льготных категорий медицинской продукцией» должны быть **автоматизированы** следующие подпроцессы: сбор сведений о сформированных заявках на поставку медицинской продукции; сбор сведений о фактических персонифицированных потребностях граждан льготных категорий; сбор сведений о прогнозируемых потребностях граждан льготных категорий; сбор сведений о текущих остатках медицинской продукции; сбор сведений о плановых поставках медицинской продукции.

Источником сведений ФРЛЛО является региональный регистр.



Региональный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания



Постановление Правительства РФ от 12.10.2020 №1656 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации» (далее - Постановление Правительства РФ от 12.10.2020 №1656)



Сведения, содержащиеся в ФРЛЛО, используются для осуществления мониторинга движения и учета граждан, а также полноты их обеспечения медицинской продукцией за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

Ведение региональных сегментов ФРЛЛО осуществляется органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Сведения, размещенные в региональных сегментах ФРЛЛО, автоматически в режиме реального времени включаются в федеральный сегмент ФРЛЛО.



Постановление Правительства Липецкой области от 25.07.2023 №384 «О государственной информационной системе в сфере здравоохранения Липецкой области»



Государственная информационная система в сфере здравоохранения Липецкой области «Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» обеспечивает информационную поддержку процессов организации и оказания медицинской помощи населению в Липецкой области, включая осуществление сбора, хранения, обработки и предоставления информации об органах, организациях государственной и частной систем здравоохранения и об осуществлении медицинской и иной деятельности в сфере охраны здоровья.

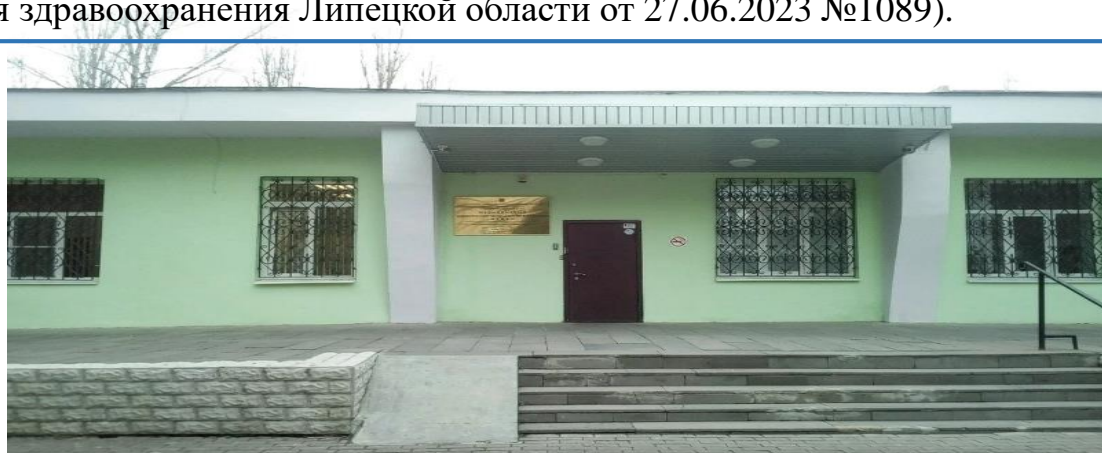


Приказ управления здравоохранения Липецкой области от 27.06.2023 №1089 «О ведении регионального сегмента Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации»

Ведение регионального сегмента ФРЛЛО в Липецкой области осуществляет Государственное казенное учреждение особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр»

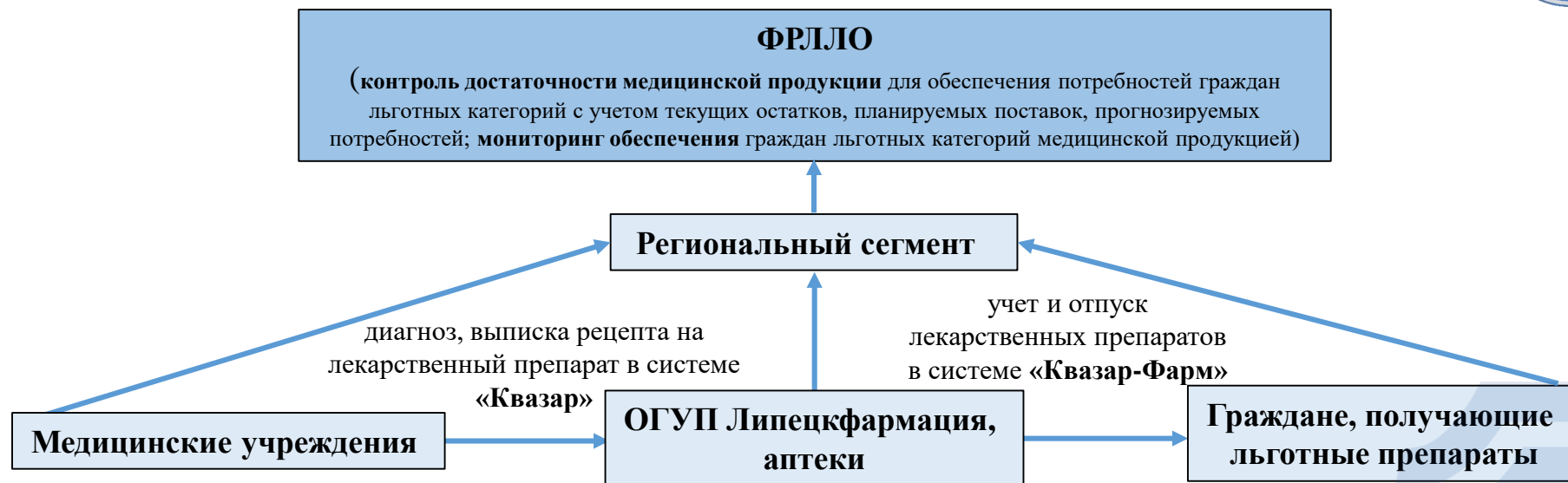
осуществляется методом загрузки xml файлов фиксированной структуры, содержащих сведения о гражданах льготных категорий, назначенной и отпущенной медицинской продукции, в соответствии с утверждённым Министерством здравоохранения Российской Федерации руководством пользователя.

Контроль за ведением и своевременной актуализацией сведений в ФРЛЛО осуществляет начальник отдела лекарственного обеспечения управления здравоохранения Липецкой области Родионова Н.А. (приказ управления здравоохранения Липецкой области от 27.06.2023 №1089).





Региональный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания



«Квазар» (в том числе: «Квазар.Фарм» - для учета лекарственных средств и средств медицинского назначения)

администрирование и ведение нормативно-справочной документации

доступ к единому реестру-справочнику лекарственных средств

количественный учет лекарственных средств и средств медицинского назначения (учет по партиям, сериям, складам, отделениям и местам хранения)



Региональный регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания



Программный комплекс «Квазар» включен в Реестр отечественного ПО Приказом Минкомсвязи РФ от 12.04.2018 №157.

В ходе экспертно-аналитического мероприятия **установлен ряд недостатков** данного программного комплекса (в виде отсутствия информации), **которые не позволяют проанализировать** некоторые вопросы а именно:

- **сроки годности** лекарственных средств и медицинских изделий, **отпущенных по рецептам**;
- **правильность отсроченного обеспечения рецептов на прошедшую дату** (информация доступна только на текущую дату).

Управлением здравоохранения Липецкой области **не предоставлена сводная информация о движении лекарственных препаратов и медицинских изделий** (поступление со склада, перемещения между аптеками, отпуск по рецептам) по причине **невозможности выгрузки данных из программного комплекса**.

В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлено, что **региональный сегмент ФРЛЛО не содержит информацию по учету льготного лекарственного обеспечения в полном объеме**, что противоречит задачам, определенным при создании ФРЛЛО.



Отсутствие полной информации в региональном сегменте ФРЛЛО свидетельствует о неисполнении полномочий по осуществлению контроля за ведением и своевременной актуализацией сведений в ФРЛЛО.



Недостатки программного продукта по учету льготного лекарственного обеспечения



Например (данные, предоставленные управлением здравоохранения Липецкой области):

5. Численность граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи (лекарственное обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями) в разрезе нозологий:

Наименование нозологии (в части реализации Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ)	Количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, входящих в данную группу			Количество граждан, получивших государственную социальную помощь, входящее в данную группу			Сумма бюджетных средств, израсходованная на обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, руб.		
	на 01.01.2022	на 01.01.2023	на 01.09.2023	на 01.01.2022	на 01.01.2023	на 01.09.2023	на 01.01.2022	на 01.01.2023	на 01.09.2023
Сахарный диабет	42 653	41 142	н/д	42 653	41 142	н/д	95 063 460,00	102 626 700,00	35 637 750,00
Бронхиальная астма	16 068	15 052	н/д	16 068	15 052	н/д	9 669 600,00	71 877 780,00	14 819 570,00
Онкологические заболевания	14 425	13 988	н/д	14 425	13 988	н/д	154 676 200,00	47 321 600,00	8 856 900,00
Психические заболевания	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	1 403 760,00

Кроме того, информация, предоставленная управлением здравоохранения Липецкой области **не содержит данных по таким нозологиям**, как: «ревматоидный артрит», «заболевания сердечно-сосудистой системы», «заболевания легких» и др.

Вышеизложенные факты не позволяют провести анализ обеспеченности бесплатными лекарственными препаратами льготников, находящихся на федеральном и региональном обеспечении в разрезе категорий граждан и нозологий, а также создают риски ограничений при планировании и расходовании средств для лекарственного обеспечения данных категорий граждан.

н/д – сведения отсутствуют ввиду **ограниченного функционала** программного продукта по учету льготного лекарственного обеспечения или отсутствия предоставляемых отчетных данных.



Совершенствование системы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе в амбулаторных условиях в Липецкой области



Постановление администрации Липецкой области от 30.04.2013 № 213 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Липецкой области»



Паспорт подпрограммы 7 «Совершенствование системы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Липецкой области (далее – Подпрограмма 7)

Ответственный исполнитель

Управление здравоохранения Липецкой области

Задачи подпрограммы

Совершенствование системы контроля качества лекарственных препаратов, повышение эффективности персонифицированного учета отдельных категорий граждан и планирования их потребностей в лекарственных препаратах, обеспечение рационального использования лекарственных препаратов

Показатели задач подпрограммы*

Доля недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов, %

Этапы и сроки реализации подпрограммы

2013 - 2025 годы

Основные мероприятия

- обеспечение доступности для отдельных категорий граждан медицинской амбулаторной помощи в части обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, совершенствование системы контроля их качества, эффективности и безопасности, борьба с оборотом недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях.

* Отсутствуют показатели, позволяющие оценить процесс планирования потребностей граждан в лекарственных препаратах, обеспечение и рациональное использование лекарственных препаратов.



2022 год

На 01.09.2023 года

Плановые показатели

Всего:
1 255 574,8 тыс. рублей

Средства федерального бюджета 391 102,4 тыс. рублей

Средства областного бюджета 864 472,4 тыс. рублей

Всего:
1 432 154,3 тыс. рублей

Средства федерального бюджета 411 447,8 тыс. рублей

Средства областного бюджета 1 020 706,5 тыс. рублей

Фактические показатели

Всего:
1 250 958,2 тыс. рублей

Средства федерального бюджета 391 037,8 тыс. рублей

Средства областного бюджета 859 920,4 тыс. рублей

Всего:
1 281 568,8 тыс. рублей

Средства федерального бюджета 361 632,5 тыс. рублей

Средства областного бюджета 919 936,3 тыс. рублей

Фактическое исполнение

99,6%

89,5%



Перечень категорий граждан, имеющих право на получение лекарственных средств и изделий медицинского назначения по рецептам врачей бесплатно



Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ

- инвалиды войны;
- участники Великой Отечественной войны;
- лица, награжденные знаками «Жителю блокадного Ленинграда», «Житель осажденного Севастополя», «Житель осажденного Сталинграда»;
- инвалиды и дети-инвалиды;
- лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан и др.

Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 №890

Постановление главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576

- участники гражданской* и Великой Отечественной войн;
- инвалиды Великой Отечественной войны и приравненные к ним по льготам инвалиды;
- граждане, награжденные знаком Ленинградского городского совета народных депутатов «Жителю блокадного Ленинграда»;
- инвалиды I группы, неработающие инвалиды II группы, дети-инвалиды в возрасте до 16 лет;
- граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы и др.

Исходя из вышеизложенного установлено, что финансирование льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, указанных в Федеральном законе от 17.07.1999 №178-ФЗ, может также осуществляться в рамках постановления главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576, что **создает риск двойного предоставления одного и того же лекарственного препарата за счет средств федерального и областного бюджетов.**

* Гражданская война в России (1917–1922), учитывая, что с момента окончания войны прошло более 100 лет, следует рассмотреть актуальность внесения данной категории лиц в вышеуказанные нормативные документы.



Перечень категорий граждан, имеющих право на получение лекарственных средств и изделий медицинского назначения по рецептам врачей бесплатно



Информация о численности граждан, имеющих право получать лекарственные препараты:*

Наименование	Количество, чел.		
	на 01.01.2022	на 01.01.2023	на 01.09.2023
Льготная категория лиц в рамках Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ	138 399	135 257	131 237
Льготная категория лиц в рамках постановления главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576	92 254	129 657	146 114
Граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи (общее количество)	138 399	135 257	131 237
Общая численность граждан, включенных в ФРЛЮ, с правом получения государственной социальной помощи в рамках федерального и регионального финансирования	92 254	129 657	146 114

По данным из ФРЛЮ на 01.01.2023 на учете состоит **135 257** человек, имеющих право на получение государственной социальной помощи. Из них **135 257** человек имеют право на получение государственной социальной помощи в рамках Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ, а **129 657** человек имеют право на льготное лекарственное обеспечение в соответствии с постановлением главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576.

Таким образом, как минимум **129 657** человек включено в ФРЛЮ льготников, находящихся на федеральном и региональном обеспечении одновременно, что приводит к возникновению риска получения лекарственных препаратов данными лицами из двух источников финансирования.

На 01.01.2022 численность данной категории граждан составила **92 254** человека, за 8 месяцев 2023 года численность увеличилась до **146 114** человек. Данное увеличение связано с ростом количества льготников, находящихся на региональном обеспечении за проверяемый период.

*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Перечень категорий граждан, имеющих право на получение лекарственных средств и изделий медицинского назначения по рецептам врачей бесплатно



Информация о численности граждан, имеющих право получать лекарственные препараты в разрезе нозологий:

Наименование	Количество, чел.	
	на 01.01.2022	на 01.01.2023
Сахарный диабет	42 653	41 142
Бронхиальная астма	16 068	15 052
Онкологические заболевания	14 425	13 988
Общая численность граждан, включенных в ФРЛЮ, с правом получения государственной социальной помощи в рамках федерального и регионального финансирования	73 146	70 182

По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области*, численность граждан, включенных в ФРЛЮ, в разрезе нозологий также дублируется в рамках Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ и постановления главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576, что подтверждает наличие **риска двойного финансирования граждан.**

Так, на 01.01.2022 общее количество граждан **включенных в ФРЛЮ с правом получения лекарственных препаратов из двух источников финансирования** (в разрезе нозологий) составило **73 146 человек**, на 01.01.2023 их численность сократилась до **70 182 человек.**

* Информация не содержит данных по ряду нозологий (слайд 7).



Обеспеченность граждан бесплатными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (далее – ЛП, МИ и СПЛП)*



Уровень обеспечения	Численность граждан имеющих право на льготное обеспечение ЛП, МИ и СПЛП, чел.		Численность граждан фактически реализующих право на льготное обеспечение ЛП, МИ и СПЛП, чел.		Обеспеченность, %		Выписано рецептов, шт.		Обслужено рецептов, шт.		Обеспеченность, %	
	2022	8 месяцев 2023	2022	8 месяцев 2023	2022	8 месяцев 2023	2022	8 месяцев 2023	2022	8 месяцев 2023	2022	8 месяцев 2023
Федеральное обеспечение	25 684	36 340	12 616	17 236	49,1	47,4	259 037	162 666	258 845	162 495	99,9	99,9
Региональное обеспечение	127 403	137 525	119 298	137 525	93,6	100,0	426 536	359 342	426 299	359 101	99,9	99,9
Федеральное обеспечение (высокозатратные нозологии (ВЗН))	2 588	2 697	1 326	1 212	51,2	44,9	10 183	7 399	10 183	7 399	100,0	100,0

Уровень обеспеченности льготной категории граждан лекарственными препаратами значительно различается, на **федеральном** уровне обеспеченность **не превышает 50%** и снижается после 2022 года (в 2022 году - 49,1%, за 8 месяцев 2023 - 47,4%), однако **региональные** льготники обеспечены на высоком уровне (в 2022 году - **93,6%**, за 8 месяцев 2023 - **100%**). Таким образом, только каждый второй гражданин льготной категории, относящийся к **федеральному** обеспечению получает государственную социальную помощь.

Обеспеченность рецептов находится на высоком уровне во всем проверяемом периоде: **99,9%** - федеральные льготники; **99,9%** - региональные.

Обеспеченность граждан лекарственными препаратами по **программе ВЗН** составляет 51,2% в 2022 году и 44,9% по состоянию на 01.09.2023, то есть только каждый второй гражданин льготной категории получает государственную социальную помощь. При этом, выписанные рецепты по ВЗН обеспечены лекарственными препаратами и медицинскими изделиями полностью (**100%**).

*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Обеспеченность граждан бесплатными ЛП, МИ и СПЛП



Информация об обеспеченности в проверяемом периоде граждан бесплатными ЛП, МИ и СПЛП, находящихся на федеральном обеспечении, в разрезе представленных нозологий*:

	Наименование нозологии		
	Сахарный диабет	Бронхиальная астма	Онкологические заболевания
Количество граждан, <u>имеющих право</u> на получение государственной социальной помощи, чел.	на 01.01.2022 - 42 653 на 01.01.2023 - 41 142	на 01.01.2022 - 16 068 на 01.01.2023 - 15 052	на 01.01.2022 - 14 425 на 01.01.2023 - 13 988
Количество граждан, <u>получивших</u> государственную социальную помощь, чел.	на 01.01.2022 - 42 653 на 01.01.2023 - 41 142	на 01.01.2022 - 16 068 на 01.01.2023 - 15 052	на 01.01.2022 - 14 425 на 01.01.2023 - 13 988

В проверяемом периоде уровень обеспеченности граждан лекарствами на федеральном обеспечении в разрезе нозологий составил **100%**.

*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Обеспеченность граждан бесплатными ЛП, МИ и СПЛП



Информация об обеспеченности в проверяемом периоде граждан бесплатными ЛП, МИ и СПЛП, находящихся на **региональном** обеспечении, в разрезе представленных **нозологий**:*

	Наименование нозологии		
	Сахарный диабет	Бронхиальная астма	Онкологические заболевания
Количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, чел.	на 01.01.2022 - 43 951 на 01.01.2023 - 43 652	на 01.01.2022 - 16 760 на 01.01.2023 - 16 322	на 01.01.2022 - 15 365 на 01.01.2023 - 15 012
Количество граждан, получивших государственную социальную помощь, чел.	на 01.01.2022 - 43 951 на 01.01.2023 - 43 652	на 01.01.2022 - 16 760 на 01.01.2023 - 16 322	на 01.01.2022 - 15 365 на 01.01.2023 - 15 012

Уровень обеспеченности граждан лекарствами на **региональном** обеспечении в разрезе нозологий составил **100%**. По состоянию на 01.01.2022 – 01.01.2023 в полном объеме обеспечены граждане с заболеваниями «сахарный диабет», «бронхиальная астма» и «онкологические заболевания».

*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Обеспечение лиц, больных редкими заболеваниями, бесплатными лекарственными препаратами (ВЗН)



Постановление Правительства РФ №1416 от 26.11.2018 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, ... лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»

Правила организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, ... лиц после трансплантации органов и (или) тканей

Порядок организации обеспечения лиц, больных гемофилией, ... лиц после трансплантации органов и (или) тканей, лекарственными препаратами для медицинского применения, предназначенными для лечения этих заболеваний, по утвержденному Правительством Российской Федерации перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном им порядке, а также порядок и условия передачи лекарственных препаратов в собственность субъектов Российской Федерации.

Правила ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, ... лиц после трансплантации органов и (или) тканей

Цели ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, ... лиц после трансплантации органов и (или) тканей:

- обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень лекарственных препаратов, сформированный в установленном им порядке, больных в возрасте от 18 лет и старше за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации на указанные цели, а больных в возрасте до 18 лет - за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Российской Федерации для Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра»;
- мониторинг движения и учета больных на основании сведений, представляемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья;
- эффективное планирование и расходование финансовых средств, направляемых на закупку необходимых лекарственных препаратов для обеспечения ими больных по месту жительства или месту пребывания (в случае если срок пребывания превышает 6 месяцев).





Обеспечение лиц, больных редкими заболеваниями бесплатными лекарственными препаратами (ВЗН)



Источник финансирования организации обеспечения больных лекарственными препаратами:

- в возрасте от 18 лет и старше - бюджетные ассигнования, предусмотренные в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации на указанные цели;

- в возрасте до 18 лет - бюджетные ассигнования, предусмотренные Министерству здравоохранения Российской Федерации для Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра».



В целях организации и проведения закупок лекарственных препаратов бюджетные ассигнования перечисляются Министерством здравоохранения Российской Федерации ФКУ «Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Поставка лекарственных препаратов в субъект осуществляется на основании заявок (с приложением обоснований по их объему, а также перечня организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской и (или) фармацевтической деятельности в субъекте), поданных в «Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан» управлением здравоохранения Липецкой области.

В проверяемом периоде доля граждан, воспользовавшихся правом на бесплатное лекарственное обеспечение за счет средств федерального бюджета, ежегодно составляет не более 51,2 %, что в 2 раза меньше количества граждан, имеющих на это право.



Доля граждан, воспользовавшихся правом на бесплатное обеспечение ЛП, МИ и СПЛП* по каждой категории ВЗН:



Наименование ВЗН	Доля граждан, воспользовавшихся правом на бесплатное обеспечение ЛП, МИ и СПЛП, %		
	на 01.01.2022	на 01.01.2023	на 01.09.2023
Апластическая анемия неуточненная	88,9	90,0	69,2
Болезнь Гоше	75,0	75,0	75,0
Гемолитико-уремический синдром	25,0	25,0	25,0
Гемофилия	81,7	81,7	77,9
Гипофизарный нанизм	39,0	37,6	36,8
Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	21,4	24,2	22,0
Муковисцидоз	90,0	90,0	90,0
Мукополисахаридоз, I тип	100,0	100,0	100,0
Мукополисахаридоз, II тип	100,0	100,0	100,0
Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра)	100,0	100,0	100,0
Рассеянный склероз	66,6	65,7	63,5
Трансплантация	64,6	64,4	59,5
Юношеский артрит с системным началом	85,7	70,6	66,7

По каждой категории ВЗН доля граждан, воспользовавшихся правом на бесплатное обеспечение ЛП, МИ и СПЛП составила от 21,4% до 100,0% от числа граждан, имеющих право получать лекарственные препараты. При этом полностью обеспечены граждане с заболеваниями «мукополисахаридоз, I тип», «мукополисахаридоз, II тип» и «наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра)». Данные категории составляют наименьший удельный вес из категорий ВЗН (по 1 гражданину в каждой категории).

Наибольший удельный вес по численности граждан составляют категории «рассеянный склероз» и «злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей». При этом граждане, входящие в категорию «рассеянный склероз», обеспечены в среднем на 65,3%, а граждане, входящие в категорию «злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей» обеспечены в среднем на 22,5% (самая низко обеспеченная категория ВЗН).

*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Государственная социальная помощь («федеральные льготники»)



Отдельные категории граждан имеют право на **получение государственной социальной помощи** в виде **набора социальных услуг**, перечень которых установлен статьей 6.2 «Набор социальных услуг» Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ

Набор социальных услуг федеральный льготник может получать в **натуральной форме** либо в **денежном выражении**, отказавшись от его получения полностью или в части. Размер ежемесячной денежной выплаты индексируется один раз в год.

Ежемесячный размер обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для медицинского применения по рецептам, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов установлен с 01.02.2022 в размере 1 011,64 рублей, с 01.02.2023 – 1 132,03 рубля.

Период предоставления гражданам социальных услуг: **календарный год**

подача заявления об **отказе** от получения набора социальных услуг (социальной услуги) на период с 1 января года, следующего за годом подачи указанного заявления, и по 31 декабря года, в котором гражданин обратится с заявлением о возобновлении предоставления ему набора социальных услуг (социальной услуги): **до 1 октября** текущего года

подача заявления о **возобновлении предоставления** набора социальных услуг (социальной услуги): **до 1 октября** текущего года на период с 1 января года, следующего за годом подачи заявления

Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ не предусматривает возобновления предоставления набора социальных услуг (социальной услуги) в течение календарного года, в связи с чем возникает риск не обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для медицинского применения (при возникновении такой необходимости) по причине низкого размера ежемесячной денежной выплаты.

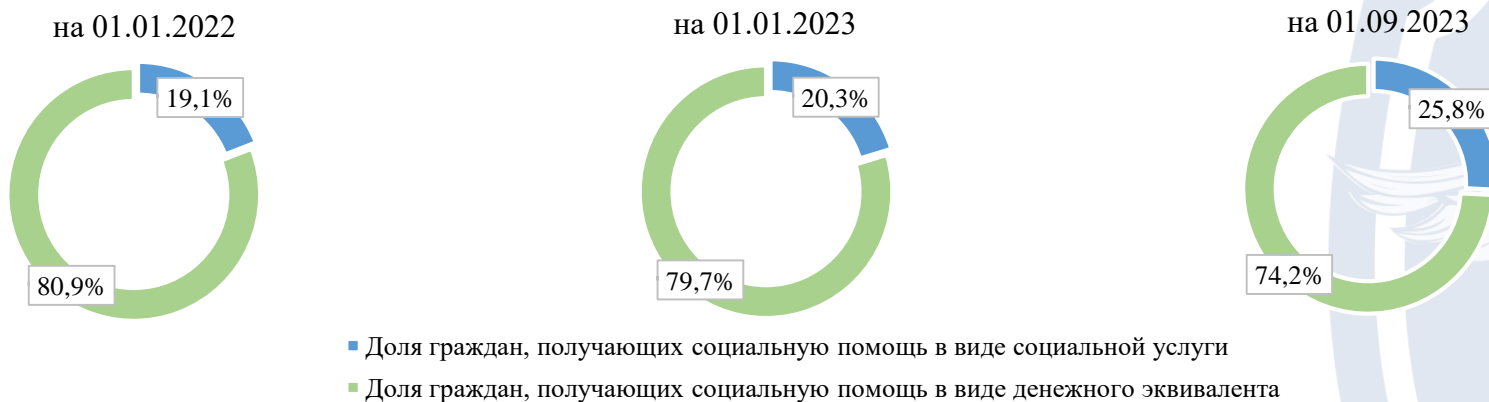


Государственная социальная помощь («федеральные льготники»)



Размер социальных выплат (в денежном эквиваленте) **не всегда может покрыть** потребность человека в препаратах. Так например, препарат «Форсига» (таблетки, покрытые пленочной оболочкой, дозировка 10 мг, количество в 1 упаковке - 10 шт.) необходимо принимать 1 раз в сутки. Потребность данного препарата на месяц составляет 3 упаковки стоимостью 2 465,4 рублей (закупочная цена 1 упаковки по контракту), следовательно, в месяц затраты на данный препарат составят **7 396,2 рублей**, в то время как денежная компенсация в месяц составляет **1 132,03 рубля**. Таким образом, выбирая **отказ от обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания** в пользу денежной компенсации, льготник может столкнуться с **нехваткой денежных средств** на их приобретение.

Доля граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи (лекарственное обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями)*:



Доля граждан, получающих социальную помощь в виде социальной услуги находится на низком уровне: от 19,1% (26 013 человек) до 25,8% (35 339 человек). При этом, можно отметить **сокращение** доли граждан, получающих ежемесячную денежную выплату и **увеличение** доли граждан, получающих помощь в виде социальной услуги.

*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Анализ средней стоимости рецептов на лекарственные средства (далее - ЛС)



В ходе экспертно-аналитического мероприятия проведен выборочный анализ средней стоимости рецепта по заболеванию «сахарный диабет»*:

Период	Выписано рецептов (шт.)	Отпущено ЛС на сумму (тыс. руб.)	Средняя стоимость рецепта, руб.
01.01.2022 - 31.12.2022	62 254	102 626,7	1 648,5
01.01.2023 - 31.08.2023	18 083	35 637,8	1 970,8

Средняя стоимость одного рецепта на лекарственные средства по заболеванию «сахарный диабет» в 2022 году составила 1 648,5 рублей, к 2023 году средняя стоимость увеличилась на **19,6%** и составила 1 970,8 рублей (на 01.09.2023).

Как указывалось ранее, размер ежемесячной денежной выплаты на обеспечение необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам с 01.02.2022 составил 1 011,64 рублей, с 01.02.2023 – 1 132,03 рубля. Таким образом, рост денежной компенсации в 2023 году в сравнении с 2022 годом составил 11,9%.

Данный факт говорит о **несоответствии** роста денежной компенсации к росту стоимости одного рецепта на лекарственные препараты.



*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Деятельность областного государственного унитарного предприятия «Липецкфармация»



Приказ управления здравоохранения Липецкой области от 15.04.2016 №489 «Об утверждении устава ОГУП «Липецкфармация»

Устав ОГУП «Липецкфармация»

Цели деятельности:

Удовлетворение потребности населения Липецкой области и медицинских организаций в лекарственном обеспечении, в том числе:

- обеспечение на территории Липецкой области граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

- лекарственное обеспечение граждан, меры социальной поддержки которым предусмотрены законодательством Липецкой области.

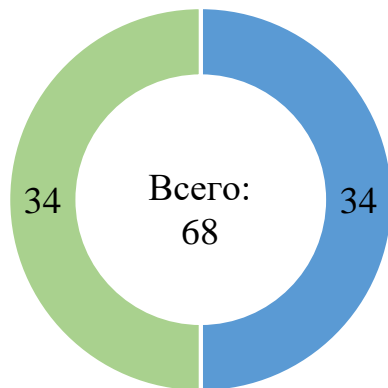


Доступность аптечных организаций, осуществляющих льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Липецкой области

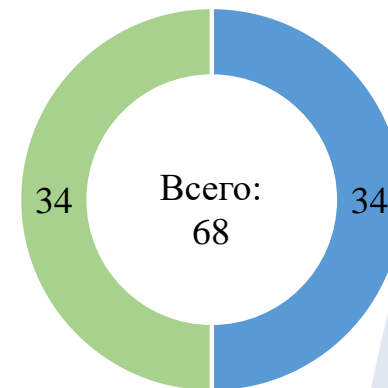


Деятельность по хранению и выдаче лекарственных препаратов осуществляется ОГУП «Липецкфармация» на основании государственных контрактов, заключенных с управлением здравоохранения Липецкой области.

Количество пунктов отпуска лекарственных препаратов, ед.*



■ город ■ сельские поселения
на 01.02.2022



■ город ■ сельские поселения
на 01.02.2023

За проверяемый период количество пунктов отпуска лекарственных препаратов не изменилось. При этом, в сравнении с 2022 годом, за период с 01.01.2023 по 18.08.2023 увеличилась численность граждан, имеющих право на обеспечение льготными лекарственными препаратами как на федеральном с 25 684 человек до 35 093 человек (**на 36,6%**), так и на региональном уровнях с 127 403 человек до 137 517 человек (**на 7,9%**).

Данный факт может **негативно сказываться на доступности** получения гражданами лекарственных препаратов и медицинских изделий, так как **увеличивается поток льготников в пунктах отпуска лекарственных препаратов**, в то время как **количество пунктов отпуска лекарственных препаратов остается неизменным.**

*По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.



Доступность аптечных организаций, осуществляющих льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Липецкой области



В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлено, что ряд аптечных учреждений ОГУП «Липецкфармация», осуществляющих отпуск медицинской продукции по рецептам отдельной категории граждан, территориально находятся далеко от закрепленных медицинских организаций. Например:

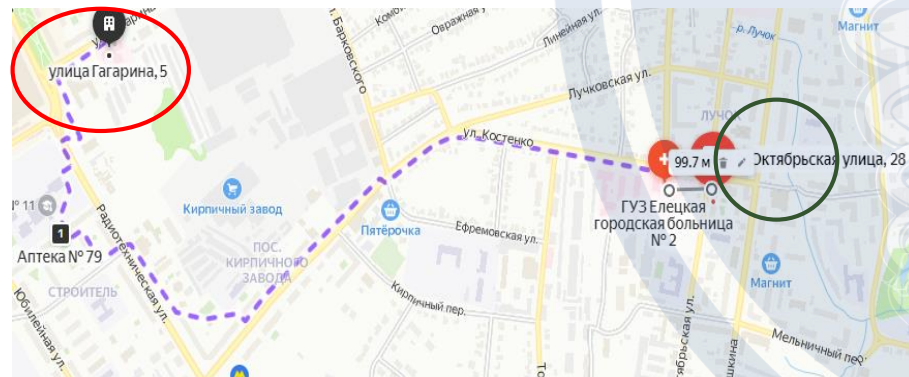
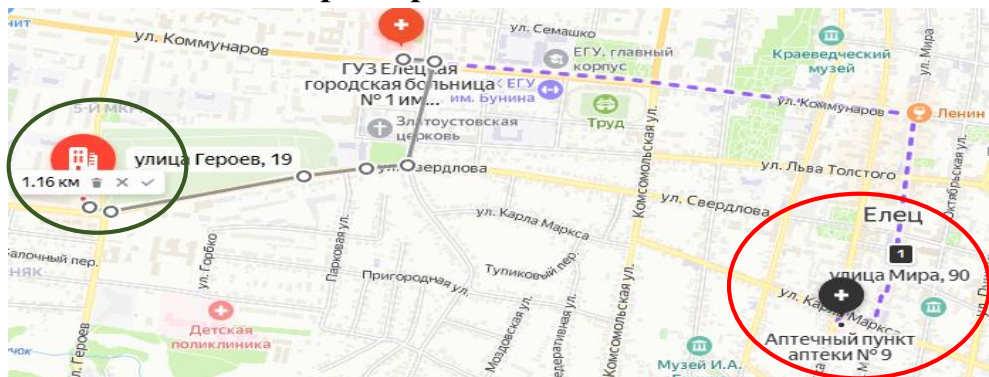
Наименование медицинской организации, осуществляющей выписку гражданам рецептов на товар	Наименование и место нахождения закрепленной аптечной организации, осуществляющей отпуск товара по рецептам
ГУЗ «Елецкая городская больница №1 им. Н.А. Семашко» Липецкая обл., г. Елец, ул. Коммунаров, д. 40	аптека №9 Липецкая обл., г. Елец, ул. Мира, д. 90
	аптечный пункт аптеки №9 Липецкая обл., г. Елец, ул. Советская, д. 62
ГУЗ «Елецкая городская больница №2» Липецкая обл., г. Елец, ул. Костенко, д. 7	аптека №79 Липецкая обл., г. Елец, пос. Строитель, д. 25
	аптечный пункт аптеки №79 Липецкая обл., г. Елец, ул. Гагарина, д. 5

Территориально ближе к данным медицинским организациям находятся аптечные учреждения с правом осуществления отпуска льготной медицинской продукции по рецептам отдельной категории граждан.

Например:

- аптека №92 (г. Елец, ул. Героев, д. 19) ближе к ГУЗ «Елецкая городская больница №1 им. Н.А. Семашко»;
- аптека №10 (г. Елец, ул. Октябрьская, д. 28) ближе к ГУЗ «Елецкая городская больница №2».

Вышеуказанные факты негативно сказываются на доступности льготного лекарственного обеспечения отдельной категории граждан Липецкой области.





Отпуск лекарственных препаратов ОГУП «Липецкфармация» льготной категории граждан Липецкой области



Приказ Минздрава России от 24.11.2021 №1093н



Пункт 11. Отпуск лекарственных препаратов осуществляется в течение указанного в рецепте срока его действия при обращении лица к субъекту розничной торговли.

Пункт 12*. В случае отсутствия у субъекта розничной торговли лекарственного препарата, указанного в рецепте, при обращении лица к субъекту розничной торговли рецепт **принимается на обслуживание** в следующие сроки (далее - отсроченное обслуживание):

1) рецепт с пометкой «statim» (немедленно) обслуживается в течение одного рабочего дня со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;

2) рецепт с пометкой «cito» (срочно) обслуживается в течение двух рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли;

3) рецепт на лекарственный препарат, входящий в минимальный ассортимент лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи, обслуживается в течение пяти рабочих дней со дня обращения лица к субъекту розничной торговли и др.

Запрещается отпускать лекарственные препараты по рецептам с истекшим сроком действия, за исключением случая, когда срок действия рецепта истек в период нахождения его на отсроченном обслуживании.

Отпуск лекарственного препарата по находящемуся на отсроченном обслуживании рецепту с истекшим сроком действия осуществляется без его переоформления в течение 90 дней со дня истечения срока действия такого рецепта.

В нарушение приказа Минздрава России от 24.11.2021 №1093н установлены факты **отпуска лекарственных препаратов** в 2022 году по рецептам, находящимся на отсроченном обслуживании, **свыше 90 дней** со дня истечения срока действия рецептов (по данным, предоставленным ОГУП «Липецкфармация»).

Например:

Серия рецепта	Номер рецепта	Дата выписки рецепта	Срок действия рецепта, дн.	Дата отпуска препарата по рецепту	Дата истечения срока действия рецепта	Количество дней просрочки, дн.	Уровень бюджета
42-22	1201000595	03.02.2022	30	20.01.2023	05.03.2022	231	РБ
42-22	0906002393	27.01.2022	30	22.02.2023	26.02.2022	271	РБ
42-22	2001007018	26.05.2022	30	31.05.2023	25.06.2022	250	ФБ
42-22	0003029002	25.08.2022	30	03.05.2023	24.09.2022	131	РБ

* Данный пункт утратил силу с 01.09.2022.



Отпуск лекарственных препаратов ОГУП «Липецкфармация» льготной категории граждан Липецкой области



С 01.09.2022 пункт 12 приказа Минздрава России от 24.11.2021 №1093н утратил силу, вследствие чего **отпуск лекарственных препаратов** осуществляется в течение указанного в рецепте срока его действия при обращении лица к субъекту розничной торговли.

В нарушение пункта 11 приказа Минздрава России от 24.11.2021 №1093н отпуск лекарственных препаратов осуществлялся **по рецептам, срок действия которых истек** от 1 до 225 дней (информация предоставлена ОГУП «Липецкфармация» с использованием программного комплекса «Квазар.Фарм»).

Например:

Серия рецепта	Номер рецепта	Дата выписки рецепта	Срок действия рецепта, дн.	Дата отпуска препарата по рецепту	Дата истечения срока действия рецепта	Количество дней просрочки, дн.	Уровень бюджета
42-22	1201004708	12.10.2022	30	02.03.2023	11.11.2022	111	РБ
42-22	0002038219	25.11.2022	30	31.03.2023	25.12.2022	96	РБ
42-23	0601008190	09.03.2023	30	31.05.2023	08.04.2023	53	РБ
42-23	0004012835	12.04.2023	30	02.08.2023	12.05.2023	82	РБ
42-22	0039024026	07.12.2022	30	19.08.2023	06.01.2023	225	РБ
42-23	0054012722	25.04.2023	30	21.08.2023	25.05.2023	88	РБ
42-23	0054028099	16.08.2023	30	29.09.2023	15.09.2023	14	ФБ

Вышеуказанные факты говорят о **несвоевременном лекарственном обеспечении** льготной категории граждан, в том числе ввиду **отсутствия лекарственных препаратов** в ОГУП «Липецкфармация».

При наличии остатков ряда лекарственных препаратов на складе на 19.10.2023, рецепты на данные препараты находятся на отсроченном обеспечении (на 20.10.2023), например: «Аторвастатин» (дозировка 20 мг №30), «Бисопролол» (дозировка 2,5 мг №30), «Индапамид» (дозировка 2,5 мг №30), «Панкреатин» (дозировка 25 ед. №60).

Также на 20.10.2023 **рецепт, выписанный на препарат «Эвоглиптин»** (дозировка 5 мг) №070101047 от 14.09.2023 в аптеке №29 (ГУЗ «Добровская районная больница»), находится на **отсроченном обеспечении**, в то время как этот препарат **имеется в остатках** на складе ОГУП «Липецкфармация» и **отпускался** аптекой №29 12.09.2023, 29.09.2023 по рецептам №0701009984 от 05.09.2023, №0701010773 от 25.09.2023 соответственно.

Выявленные факты свидетельствуют о выполнении социальных обязательств перед гражданами не в полной мере.



Отпуск лекарственных препаратов ОГУП «Липецкфармация» льготной категории граждан Липецкой области



В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлены факты неэффективного использования бюджетных средств в общей сумме **146,4 тыс. рублей**, а именно:

- наличие в 2023 году на складе ОГУП «Липецкфармация» препарата с истекшим сроком годности, а именно «Амитриптилин» (дозировка 25 мг №50) в количестве 3 403 упаковки стоимостью 93,6 тыс. рублей (находится в карантинной зоне) и в аптеке №18 (ГУЗ «Чаплыгинская районная больница») в количестве 219 упаковок стоимостью 6,0 тыс. рублей;

- списание в 2022 году препарата «Оргаспорин» (дозировка 50 мг №50) с истекшим сроком годности в количестве 39 упаковок стоимостью 46,8 тыс. рублей.

Списание с остатков и утилизация препаратов с истекшим сроком годности производится ОГУП «Липецкфармация» после согласования с управлением здравоохранения Липецкой области (письмо от 29.09.2023 №10-14/505 с приложением информации о товаре в разрезе медицинских организаций).

Следует отметить, что по состоянию на 01.01.2022 остатки лекарственных препаратов и медицинских изделий на складе ОГУП «Липецкфармация» составили 437,3 тыс. упаковок на сумму 813 638,3 тыс. рублей, по состоянию на 01.01.2023 – 510,4 тыс. упаковок на сумму 779 946,5 тыс. рублей.

Учитывая, что система «Квазар» содержит сведения о наличии остатков лекарственных препаратов, вышеуказанные факты свидетельствуют о том, что работниками аптек ОГУП «Липецкфармация» не используются в полной мере возможности данного информационного ресурса.

Кроме того, образование значительных товарных остатков лекарственных препаратов и медицинских изделий указывают на недостатки при формировании годовой потребности и управлении товарными запасами, а также свидетельствуют о необоснованном отвлечении бюджетных средств.





Обеспечение льготной категории граждан медицинскими изделиями (системы непрерывного мониторинга глюкозы крови и расходные материалы к ним)



В целях бесплатного обеспечения отдельной категории граждан медицинскими изделиями с 06.04.2022 перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению по рецептам врачей бесплатно, а также при амбулаторном лечении с 50-процентной скидкой, дополнен **системой непрерывного мониторинга глюкозы крови и расходными материалами к ней**

По данным управления здравоохранения Липецкой области обеспечение медицинских организаций системами непрерывного мониторинга глюкозы осуществляется в соответствии с разрядами, формируемыми на основании заявок медицинских организаций.

В целях обеспечения детей Липецкой области расходными материалами к системам непрерывного мониторинга уровня глюкозы крови приказом управления здравоохранения Липецкой области от 01.09.2022 №1234 утвержден **временный порядок обеспечения в 2022 году несовершеннолетних граждан расходными материалами к системе непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови.**

На 2023 год временный порядок управлением здравоохранения Липецкой области в ходе проверки **не предоставлен.**

Анализ, проведенный в ходе экспертно-аналитического мероприятия показал, что **обеспечение** льготной категории граждан **системами непрерывного мониторинга глюкозы крови** осуществляется **в полном объеме исходя из потребности медицинских организаций.**



Анализ достижения целевых показателей подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»



Наименование показателей	единица измерения	План 2022 года	Факт 2022 года	% исполнен ия	План 2023 года	Факт 2023 года (1 полугодие)	% исполнен ия
Задача подпрограммы: Совершенствование системы контроля качества лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в целях реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Липецкой области медицинской амбулаторной помощи, повышение эффективности персонифицированного учета отдельных категорий граждан и планирования их потребностей в лекарственных препаратах, обеспечение рационального использования лекарственных препаратов							
Показатель подпрограммы: Обеспечение отсутствия недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов	%	0	0	100	0	0	100

Процент исполнения целевого показателя подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Липецкой области «Развитие здравоохранения Липецкой области» в 2022 году и 1 полугодии 2023 года выполнен в полном объеме и составил **100%**.

Исполнение установленного целевого показателя не является показательным для достижения таких задач, как планирование потребностей отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах, обеспечение рационального использования лекарственных препаратов.



Выводы

по итогам экспертно-аналитического мероприятия



1. В проверяемом периоде источником формирования финансовых ресурсов на льготное обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями граждан в рамках подпрограммы «Совершенствование системы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Липецкой области «Развитие здравоохранения Липецкой области» являются средства федерального и областного бюджета.

Объем финансирования в 2022 году составил 1 255 574,8 тыс. рублей, в том числе 68,9% - средства областного бюджета или 864 472,4 тыс. рублей, по состоянию на 01.09.2023 – 1 432 154,3 тыс. рублей, в том числе 71,3% - средства областного бюджета или 1 020 706,5 тыс. рублей.

2. Расходы управления здравоохранения Липецкой области составили: в 2022 году – 99,6% от плановых показателей, по состоянию на 01.09.2023 – 89,5%.

3. В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлено, что региональный сегмент ФРЛЮ не содержит информацию по учету льготного лекарственного обеспечения в полном объеме, что противоречит задачам, определенным при создании ФРЛЮ.

Отсутствие полной информации в региональном сегменте ФРЛЮ свидетельствует о неисполнении полномочий по осуществлению контроля за ведением и своевременной актуализацией сведений в ФРЛЮ.

4. Информация, предоставленная управлением здравоохранения Липецкой области, не содержит данных по таким нозологиям, как: «ревматоидный артрит», «заболевания сердечно-сосудистой системы», «заболевания легких» и др.

Вышеизложенные факты не позволяют провести анализ обеспеченности бесплатными лекарственными препаратами льготников, находящихся на федеральном и региональном обеспечении в разрезе категорий граждан и нозологий, а также создают риски ограничений при планировании и расходовании средств для лекарственного обеспечения данных категорий граждан.

5. В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлен ряд недостатков программного комплекса «Квазар» (в виде отсутствия информации), который не позволяет оценить некоторые вопросы, а именно:

- сроки годности лекарственных средств и медицинских изделий, отпущенных по рецептам;
- правильность отсроченного обеспечения рецептов на прошедшую дату (информация доступна только на текущую дату).



Выводы

по итогам экспертно-аналитического мероприятия



Кроме того, управлением здравоохранения Липецкой области не предоставлена сводная информация о движении лекарственных препаратов и медицинских изделий (поступление со склада, перемещения между аптеками, отпуск по рецептам) по причине невозможности выгрузки данных из программного комплекса.

6. При формировании подпрограммы 7 не установлены показатели, позволяющие оценить процесс планирования потребностей граждан в лекарственных препаратах, обеспечение и рациональное использование лекарственных препаратов, а исполнение 100% установленного целевого показателя «Доля недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов, %» не является показательным для достижения установленных задач.

7. Финансирование льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, указанных в Федеральном законе от 17.07.1999 №178-ФЗ, осуществляется также в рамках постановления главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576, что может привести к риску двойного финансирования льготного лекарственного обеспечения данных категорий граждан (по состоянию на 01.01.2022 - как минимум 92 254 человек включено в ФРЛЮ льготников, находящихся на федеральном и региональном обеспечении одновременно, по состоянию на 01.01.2023 - 129 657 человек, по состоянию на 01.09.2023 – 146 114 человек).

8. Численность граждан, включенных в ФРЛЮ, дублируется в рамках Федерального закона от 17.07.1999 №178-ФЗ и постановления главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576 в разрезе нозологий, что подтверждает наличие риска двойного финансирования граждан.

Так, на 01.01.2022 общее количество граждан, включенных в ФРЛЮ с правом получения лекарственных препаратов из двух источников финансирования (в разрезе нозологий), составило 73 146 человек, на 01.01.2023 их численность сократилась до 70 182 человек.

9. Уровень обеспеченности льготной категории граждан лекарственными препаратами значительно различается, на федеральном уровне обеспеченность не превышает 50% и снижается после 2022 года (в 2022 году - 49,1%, за 8 месяцев 2023 года - 47,4%), региональные льготники обеспечены на высоком уровне (в 2022 году - 93,6%, за 8 месяцев 2023 года - 100%). Таким образом, только каждый второй гражданин льготной категории, относящийся к федеральному обеспечению, получает государственную социальную помощь.



Выводы

по итогам экспертно-аналитического мероприятия



Обеспеченность рецептов находится на высоком уровне во всем проверяемом периоде: 99,9% - федеральные льготники; 99,9% - региональные.

Обеспеченность граждан лекарственными препаратами по программе ВЗН составляет 51,2% в 2022 году и 44,9% в 2023 году, то есть только каждый второй гражданин льготной категории получает государственную социальную помощь. При этом, выписанные рецепты по ВЗН обеспечены лекарственными препаратами и медицинскими изделиями полностью (100%).

10. За период с 01.01.2022 по 01.01.2023 уровень обеспеченности граждан лекарствами на федеральном и региональном уровнях в разрезе представленных нозологий составил 100% («сахарный диабет», «бронхиальная астма» и «онкологические заболевания»).

11. В проверяемом периоде доля граждан, воспользовавшихся правом на бесплатное лекарственное обеспечение за счет средств федерального бюджета, ежегодно составляет не более 51,2 %.

12. По каждой категории ВЗН доля граждан, воспользовавшихся правом на бесплатное обеспечение ЛП, МИ и СПЛП составила от 21,4% до 100,0% от числа граждан, имеющих право получать лекарственные препараты. Самая низко обеспеченная категория ВЗН (22,5%) - граждане, входящие в категорию «злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей».

13. Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ не предусматривает возобновления предоставления набора социальных услуг (социальной услуги) в течение календарного года, в связи с чем возникает риск не полного обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для медицинского применения (при возникновении такой необходимости) по причине низкого размера ежемесячной денежной выплаты.

Размер социальных услуг (в денежном эквиваленте) не всегда может покрыть его потребность в препаратах. Таким образом, выбирая отказ от обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в пользу денежной компенсации, льготник может столкнуться с нехваткой денежных средств на их приобретение.



Выводы по итогам экспертно-аналитического мероприятия



14. В ходе экспертно-аналитического мероприятия проведен выборочный анализ средней стоимости рецепта по заболеванию «сахарный диабет», который показал несоответствие роста денежной компенсации (11,9%) к росту стоимости одного рецепта на лекарственные препараты (19,6%).

15. За проверяемый период количество пунктов отпуска лекарственных препаратов не изменилось при том, что численность граждан, имеющих право на обеспечение льготными лекарственными препаратами, на федеральном и на региональном уровнях, увеличилась на 36,6% и 7,9% соответственно.

Ряд аптечных учреждений ОГУП «Липецкфармация», осуществляющих отпуск медицинской продукции по рецептам отдельной категории граждан, территориально находятся далеко от закрепленных медицинских организаций.

Данные факты могут негативно сказываться на доступности получения гражданами лекарственных препаратов и медицинских изделий.

16. В нарушение приказа Минздрава России от 24.11.2021 №1093н установлены факты отпуска лекарственных препаратов в 2022 году по рецептам, находящимся на отсроченном обслуживании, свыше 90 дней со дня истечения срока действия рецептов.

В нарушение пункта 11 приказа Минздрава России от 24.11.2021 №1093н отпуск лекарственных препаратов осуществлялся по рецептам, срок действия которых истек от 1 до 225 дней.

Вышеуказанные факты говорят о несвоевременном лекарственном обеспечении льготной категории граждан, в том числе ввиду отсутствия лекарственных препаратов в ОГУП «Липецкфармация».

17. Установлено, что лекарственные препараты по рецептам, находящимся на отсроченном обеспечении, имеются в остатках на складе, что свидетельствует о выполнении социальных обязательств перед гражданами не в полной мере.

18. В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлены факты неэффективного использования бюджетных средств в общей сумме 146,4 тыс. рублей, а именно:



Выводы

по итогам экспертно-аналитического мероприятия



- наличие в 2023 году на складе ОГУП «Липецкфармация» препарата с истекшим сроком годности, а именно «Амитриптилин» (дозировка 25 мг №50) в количестве 3 403 упаковки стоимостью 93,6 тыс. рублей (находится в карантинной зоне) и в аптеке №18 (ГУЗ «Чаплыгинская районная больница») в количестве 219 упаковок стоимостью 6,0 тыс. рублей;

- списание в 2022 году препарата «Оргаспорин» (дозировка 50 мг №50) с истекшим сроком годности в количестве 39 упаковок стоимостью 46,8 тыс. рублей.

19. По состоянию на 01.01.2022 остатки лекарственных препаратов и медицинских изделий на складе ОГУП «Липецкфармация» составили 437,3 тыс. упаковок на сумму 813 638,3 тыс. рублей, по состоянию на 01.01.2023 – 510,4 тыс. упаковок на сумму 779 946,5 тыс. рублей.

Учитывая, что система «Квазар» содержит сведения о наличии остатков лекарственных препаратов, вышеуказанные факты свидетельствуют о том, что работниками аптек ОГУП «Липецкфармация» не используются в полной мере возможности данного информационного ресурса.

Кроме того, образование значительных товарных остатков лекарственных препаратов и медицинских изделий указывают на недостатки при формировании годовой потребности и управлении товарными запасами, а также свидетельствуют о необоснованном отвлечении бюджетных средств.

20. Анализ, проведенный в ходе экспертно-аналитического мероприятия, показал, что обеспечение льготной категории граждан системами непрерывного мониторинга глюкозы крови осуществляется в полном объеме исходя из потребности медицинских организаций.

Временный порядок обеспечения в 2023 году несовершеннолетних граждан расходными материалами к системе непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови управлением здравоохранения Липецкой области в ходе проверки не предоставлен.



Предложения по итогам экспертно-аналитического мероприятия



1. **Управлению здравоохранения Липецкой области:**

- обеспечить полное наполнение регионального сегмента Федерального регистра граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания и осуществлять контроль за его ведением;
- осуществлять контроль за деятельностью ОГУП «Липецкфармация» в части полного и своевременного обеспечения на территории Липецкой области граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;
- урегулировать механизм взаимодействия с подведомственными медицинскими учреждениями с целью получения актуальных сведений о потребности в медицинских препаратах и медицинских изделий для дальнейшего планирования и закупки данных товаров.

2. Правительству Липецкой области рассмотреть вопрос о внесении изменений в постановление главы администрации Липецкой области от 08.11.1994 №576 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» в части актуализации и исключения категорий граждан, имеющих право на получение лекарственных средств и изделий медицинского назначения по рецептам врачей бесплатно, дублирующие категории федеральных льготников, указанные в Федеральном законе от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

3. Липецкому областному Совету депутатов рассмотреть вопрос о направлении предложений по внесению изменений в Федеральный закон от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в части увеличения размера ежемесячной денежной выплаты на обеспечение граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для медицинского применения по рецептам, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (государственная социальная помощь) с учетом их рыночной стоимости.