**Информация о фактических значениях конечных результатов реализации государственной программы и подпрограмм, достигнутых за отчетный период**

Постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 утверждена государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» (далее – Программа). В рамках Программы в 2020 году достигнуты значения следующих целевых показателей:

младенческая смертность;

смертность от туберкулеза;

отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю;

отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю;

отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю;

повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;

доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н;

число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет;

число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет;

смертность от ишемической болезни сердца;

доля негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС;

доля обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка;

смертность детей в возрасте 0-17 лет;

смертность детей в возрасте 0-4 года;

доля государственных учреждений здравоохранения от общего числа, использующих ЭМК в процессах персонифицированного учета медицинской помощи и лекарственного обеспечения;

доля государственных учреждений здравоохранения, использующих статистические формы, формирование которых осуществляется с использованием единой медицинской информационной системы.

В 2020 году работа Министерства здравоохранения Забайкальского края проводилась в соответствии с приоритетными направлениями, согласно действующим нормативно-правовым актам, регламентирующих работу здравоохранения, особое внимание было обращено на выполнение указов Президента.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в 2020 году продолжена реализация 8 региональных проектов в сфере здравоохранения в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». Министерством здравоохранения Забайкальского края проведена работа по заключению соответствующих соглашений с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении в 2020 году финансирования за счет средств федерального бюджета.

По итогам 2020 года по шести региональным проектам, реализующимся в сфере здравоохранения (национальный проект «Здравоохранение») фактическое исполнение составило 100% (1 931,06 млн. руб.).

По региональному проекту «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)» предусмотрено 735,2 млн. рублей, исполнение на 100%.

В 2020 году приобретено и введено в эксплуатацию 41 модульная конструкция фельдшерско-акушерских пунктов на сумму 198,5 млн. рублей, из них на 5 получена лицензия. Замена 36 ФАП проведена в 17 районах Забайкальского края. В 7 населенных пунктах с численностью населения от 101 до 2000 человек расположенных до ближайших медицинских организаций с удаленностью более 6 км, согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н, вперые установлены модульные конструкции ФАП в районах: Карымском – 2,Могойтуйском – 1, Шелопугинском – 1,Читинском – 1,Черновском районе – 2 ФАП.

В Забайкальском крае 195 населенных пунктов с низкой плотностью населения (менее 100 чел.), их них не доступны для оказания первичной медико-санитарной помощи 158 населенных пунктов в 28 районах, находящиеся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Данные населённые пункты обслуживаются передвижным медицинскими комплексами в соответствии с приказом от 15 мая 2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

В 2020 году приобретены:

– передвижные медицинские комплексы «Передвижной флюорограф» 12 единиц на сумму 110,2 млн. рублей;

– передвижные медицинские комплексы «Фельдшерско-акушерский пункт» 16 единиц на сумму 107,6 млн.рублей;

– передвижные медицинские комплексы «Лучевая диагностика –маммограф» 5 единиц на сумму 97,9 тыс. рублей.

В 2020 году реализованы мероприятия по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) на сумму 254,0 млн. рублей (100% от плана), в том числе средств федерального бюджета 217,9 млн. рублей. Дополнительно эвакуировано с использованием санитарной авиации 551 человек (188% от плана).

В рамках регионального проекта «Борьба с сердчено-сосудистыми заболеваниями» приобретено 247 единиц оборудования на сумму 128,6 млн. рублей. Эффективно используется оборудование, приобретенное в 2019 году, например на диагностическом УЗИ комплексе экспертного класса выполнено 2656 исследований, выявлено 823 заболевания. На обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении предусмотрено 68,1 млн. рублей (исполнение 100%).

В рамках проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» приобретено 68 единиц высокотехнологичного медицинского оборудования на сумму 443,4млн.руб для Забайкальского краевого онкологического диспансера. Следует отметить высокую эффективность работы оборудования, приобретенного в 2019 году. Например, при использовании аппарата ЯМРТ 1,5Т выполнено 1391 исследование, выявлено 1894 заболевания. Также эффективна работа R-графического комплекса на 3 рабочих места: выполнено 6781 исследование, выявлено 10320 заболеваний.

По региональному проекту «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)» предусмотрено 109,4 млн. рублей, принято бюджетных обязательств на 100%, исполнение 100%.

Перечень приобретенного оборудования:

1) Оснащение кабинетов окулиста: автоматический рефрактометр, щелевая лампа, тонометр для измерения глазного давления;

2) Аппарат УЗИ (портативный);

3) Электрокардиограф;

4) Дефибриллятор внешний.

Получили оборудование ЦРБ: Карымская, Красночикойская, Кыринская, Могочинская, Нерчинско-Заводская, Оловяннинская, Тунгокоченская, Хилокская, Чернышевская, Шелопугинская.

Проведены ремонты ЦРБ: Александрово-Заводская, Балейская, Газимуро-Заводская, Городская больница № 2, Калганская, Красночикойская, Кыринская, Нерчинско-Заводская, Оловяннинская, Ононская, Петровско-Заводская, Приаргунская, Улетовская, Нерчинская, Шелопугинская, Шилкинская.

По региональному проекту «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено 456,1 млн. рублей, бюджетных обязательств на 100%, исполнение 100%.

Приоритетная задача мероприятий Цифрового контура в 2020 году – модернизация материально-технической базы медицинских организаций региона:

Модернизация и внедрение медицинских информационных систем (МИС) в 27 медицинских организациях (МО);

внедрение лабораторных информационных систем (ЛИС) в 7 МО;

подключение цифрового R-оборудования к Центральному архиву медицинских изображений (55 аппаратов, имеющих техническую возможность, в 23 МО);

дооснащение МО компьютерным оборудованием: 4154 автоматизированных рабочих места, 452 ноутбука для фельдшеров ФАПов (за 2019-2020 гг. подключен 251 ФАП, продолжается реализация НП «Цифровая инфраструктура» в рамках которого подключаются ФАПы, как социально-значимые объекты), 120 планшетов для бригад скорой мед помощи, 3951 принтер, обеспечение медицинских специалистов сертификатами УКЭП – 4 867 шт.

Реализация мероприятий Цифрового контура обеспечивает возможность перехода на электронный документооборот в МО – ведение электронной медицинской карты; реализацию передачи результатов лабораторных исследований из ЛИС на Единый Портал Гос Услуг (ЕПГУ); межведомственное взаимодействие с ФСС в части оборота электронных листков нетрудоспособности, с БМСЭ – передача электронной формы 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу».

По региональному проекту «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)» в 2020 году на территории Забайкальского края были реализованы мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинских кадров, оценку уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также разработку дифференцированных мер социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.

Во исполнение перечня поручений Президента Российской Федерации от 24 января 2020 года № Пр-13 подпункт «в» пункт 1 количество квот приема на целевое обучение по программам специалитета в 2020/21 учебном году увеличено на 20%. В 2020 году в рамках целевого обучения Министерством здравоохранения Забайкальского края направлены в Читинскую медицинскую академию 211 абитуриентов. В 2020 году направлены на обучение за счет средств бюджета Забайкальского края по специальностям среднего профессионального образования на 2019/20 учебный год 425 человек.

Число зарегистрированных в системе непрерывного медицинского обучения с использованием Портала непрерывного медицинского образования составляет 14267 медицинских работников, что превышает установленный на 2020 год показатель на 171 человек.

По итогам 2020 года наблюдается отток медицинских кадров из Забайкальского края, а также отток из государственных медицинских организаций в частные и ведомственные структуры. По состоянию на 01 января 2021 года по оперативной информации численность врачей составляет 3817 человек, среднего медицинского персонала 8636 человек.

Показатель обеспеченности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, врачами составляет 36 на 10 тысяч населения (плановое значение 40,4 на 10 тысяч населения (плановое значение 92,9 на 10 тысяч населения).

Национальный проект «Демография»

По региональному проекту «Старшее поколение» приобретено 108 доз вакцины, на 0,19 млн. руб. освоено 100% федеральных средств. Привито 353 человека, находящихся в учреждениях социального обслуживания.

По региональному проекту «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Забайкальский край)» мероприятия 2020 года выполнены в полном объеме:

1. Создан Краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики

2. Разработана и утверждена Постановлением Правительства Забайкальского края от 04.09.2020 года №372 региональная программа «Укрепление общественного здоровья в Забайкальском крае на 2020 - 2024 годы», в рамках реализации которой подписано Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Забайкальского края, из федерального бюджета бюджету Забайкальского края предоставлена субсидия на реализацию региональных программ с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений. Общий объем финансирования составил 9 424 700,0 рублей, из них: федеральная субсидия в размере 9 236 200,0 рублей, софинансирование субъекта 188 500,0 рублей.

3. 7 муниципальных образований утвердили и начали реализацию муниципальных программ укрепления общественного здоровья (Борзинский, Александро-Заводский, Петровск-Забайкальский, Шилкинский, Могойтуйский, Хилокский районы, город Петровск-Забайкальский)

4. Реализована информационно-коммуникационная кампания по формированию здорового образа жизни: 25 краевых массовых межведомственных акций (преимущественно в онлайн формате); тиражировано порядка 3 млн. памяток и буклетов, 13 тыс. плакатов, 220 стендов; более 9 тыс. постов в социальных сетях и на интернет сайтах; 178 телесюжетов (534 эфира), 873 радиоэфира; прокат роликов социальной рекламы в средствах массовой информации, на светодиодных панелях г.Читы, на видеомониторах медицинских организаций и по внутренним радиоточкам – порядка 1 млн. эфиров; прокат социальной рекламы «Алкоголь – это наркотик и яд», «Скажи курению – нет!», «Здоровое питание» путем брендирования 6 городских троллейбусов; оформлено 36 уличных баннеров наружной рекламы по профилактике алкоголизации, табакокурения, по здоровому питанию, по диспансеризации, здоровью подростков, ценности семьи; рассылка СМС сообщений профилактического характера абонентам сети Мегафон 25 000 ежемесячно; медицинскими организациями к проведению профилактических мероприятий привлечено более 300 волонтеров; охвачено гигиеническим обучением более 700 тысяч забайкальцев.

Реализована информационно-коммуникационная кампания по продвижению идей здорового образа жизни с использованием краевых телекоммуникационных каналов телевидения и радио, официальных Интернет-сайтов и групп в социальных сетях, периодических печатных изданий, через трансляцию аудио и видеорекламы социального характера в супермаркетах, в медицинских организациях. На телевидении вышло более 150 сюжетов, на радио более 500 эфиров, в периодической печати и на сайтах размещено порядка 1500 материалов, в социальных сетях 480 материалов. Активно используются для информационной работы с населением ресурсы медицинских организаций первичного звена: на видеомониторах выполнено 1,6 млн. прокатов роликов социальной рекламы, по внутренним радиоточкам 143 тыс. эфиров.

С целью дальнейшей реализацией региональных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в 2021 -2023 годах между Правительством Забайкальского края и Министерством здравоохранения Российской Федерации заключено 8 дополнительных соглашений о реализации региональных проектов в сфере здравоохранения, а также 7 соглашений о предоставлении межбюджетных трансфертов из федерального бюджета в 2021 году на сумму 700 888,2 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 622 391,0 тыс. рублей:

дополнительное соглашение от 25 декабря 2020 года № 056-08-2019-314/3 к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (114 796,5 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 112 500,6 тыс. рублей);

соглашение от 25 декабря 2020 года № 056-09-2020-199/1 о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», посредством реализации мероприятий по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) (284 000,0 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 209 668,2 тыс. рублей);

соглашение от 24 декабря 2020 года № 056-17-2020-082/5 о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при оснащении оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений (87 511,8 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 87 511,8 тыс. рублей);

соглашение от 23 декабря 2020 года № 056-17-2020-166/5 о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при переоснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (130 647,0 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 130 647,0 тыс. рублей);

соглашение от 28 декабря 2020 года № 056-09-2020-267/1 о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении (75 255,3 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 73 750,2 тыс. рублей);

дополнительное соглашение от 26 декабря 2020 года № 056-17-2019-024/2 к соглашению о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при проведении вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания (194,7 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 194,7 тыс. рублей);

дополнительное соглашение от 23 декабря 2020 года № 056-09-2020-460/1 к соглашению о предоставлении из федерального бюджета бюджету Забайкальского края субсидии на реализацию региональных программ по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений (8 482,9 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 8 313,2 тыс. рублей).

В 2020 году в рамках реализации мероприятий плана центров экономического роста Забайкальского края:

Заключены контракты на строительство 2 фельдшерско-акушерских пунктов в с. Верхняя Хила Шилкинского района и в с. Шишкино Читинского района;

приобретено 10 фельдшерско-акушерских пунктов (с.Илим Нерчинского района, с.Багульный Чернышевского района, с.Сохондо, с.Угдан Читинского района, с.Алтан Кыринского района, с.Улятуй Оловяннинского района, с.Алханай Дульдургинского района, с.Цаган-Челутай, с.Ага-Хангил, с.Цаган-Оль Могойтуйского района;

приобретено 5119 единиц медицинского оборудования и изделий медицинского назначения на сумму 536,9 млн.рублей.

приобретено 56 единиц служебного жилья для медицинских работников;

разработана проектно-сметная документация для 2х больниц;

проводится капитальный ремонт 4 крупных медицинских организаций.

В Забайкальском крае продолжается оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) для жителей региона за счет средств федерального бюджета, средств бюджета Забайкальского края и за счет средств обязательного медицинского страхования.

За 2020 год данный вид помощи всего получили 5490 человек, из них за пределами края – 1768 человек, в медицинских организациях Забайкальского края – 3722 человека. Снижение числа пролеченных пациентов обусловлено тем, что многие медицинские организации, оказывающие ВМП, в том числе и клиники Федерального значения работали в 2020 году как моностационары для леченияпациентов с COVID-19.

В структуре объема оказанной ВМП в медицинских организациях края: 58% занимает ГУЗ «Краевая клиническая больница», 8,3% - ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД Медицина», 8,8% - ГОУ ВПО «Читинская государственная медицинская академия», 10,1%  - ГУЗ «Краевой онкологический диспансер», 5,5% - ГУЗ «Краевая детская клиническая больница», 1,5% - ГУЗ «Городская клиническая больница №1», 2,7% - ООО «Реабилитационный центр кинезитерапии», 2,9% - ГУЗ «Краевой перинатальный центр», 1% - ГУЗ «Краевой кожно-венерологический диспансер».

В 2020 году выполнено 397 полных циклов ЭКО и 218 случаев переноса криоконсервированных эмбрионов, встало на учет по беременности 150 женщин, родов 162, детей 173.

Развивается сеть государственных аптек на территории Забайкальского края, представленная государственной оптово - розничной сетью ГУП Забайкальского края «Аптечный склад», всего – 63 аптечных организаций, в том числе в 2020 году открыто 4 аптечных организаций (аптека и аптечные пункты.

В круглосуточном режиме организована работа горячей телефонной линии Министерства здравоохранения края по вопросам доступности и качества медицинской помощи, обеспечения прав пациентов и лекарственному обеспечению.

**Анализ факторов, повлиявших на ход реализации**

**государственной программы**

Несмотря на проводимую Министерством здравоохранения Забайкальского края работу проблемными моментами в развитии здравоохранения края остаются:

кадровый дефицит, острая нехватка во врачах по всем специальностям, особенно в районах края;

высокий износ материально-технической базы, во многих медицинских организациях он достигает 80%;

дефицит объемов в рамках территориальной программы государственных гарантий приводит к нарушению сроков оказания медицинской помощи, формированию очередей, росту жалоб на доступность оказания медицинской помощи, росту социальной напряженности.

В настоящее время сохраняется отток медицинских кадров из Забайкальского края, а также отток из государственных медицинских организаций в частные и ведомственные структуры. С 2020 года Министерством здравоохранения Забайкальского края будет проводится работа по сбору информации о численности медицинских работников оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий. Тенденция снижения показателя обеспеченности населения врачами и средним медицинским персоналом в государственных учреждениях здравоохранения Забайкальского края за последние годы соответствует динамике показателя обеспеченности населения врачами по Российской Федерации. Основной причиной является отток медицинских кадров из Забайкальского края, а также отток из государственных медицинских организаций в частные и ведомственные структуры.

Еще одним фактором является выход на пенсию медицинских работников. В 2020 году вследствие пандемии COVID-19 тенденции к оттоку пенсионеров нарастали.

Несмотря на ежегодный отток населения из Забайкальского края, объем медицинской помощи не сокращается, так как уезжают преимущественно население трудоспособного возраста, которое потребляет меньше всего медицинских услуг.Основной проблемой реализации Территориальной программы в 2020 году явился ежегодный дефицит по средствам краевого бюджета в размере 1,8 млрд. рублей (45,9%) от расчетной потребности средств краевого бюджета

Без надлежащего финансирования под вопросом остается главная функция медицинских организаций – оказание своевременной качественной бесплатной медицинской помощи в объеме, гарантированном Территориальной программой. Недофинансирование системы здравоохранения по средствам краевого бюджета края приводит к недостаточному оснащению и высокому износу медицинского оборудования, износу санитарного автотранспорта, недостаточное обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан от потребности, что в свою очередь приводит к невыполнению основных показателей критериев доступности и качества медицинской помощи.

В Забайкальском крае состояние материально-технической базы государственных медицинских организаций не позволяет оказывать качественную медицинскую помощь. Более 40% медицинского оборудования, находящегося на балансе медицинских организаций края, эксплуатируются от 7 до 10 лет и подлежат списанию. Основной причиной высоких показателей износа медицинского оборудования стала невозможность его полноценного планового обновления в предыдущие годы.

Доля оборудования, находящегося в первичном звене, увеличилась с 69% до 75 %. При этом доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет увеличилась с 53,3 % до 78 % (по данным формы №30 федерального статистического наблюдения). Увеличилась доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет. Большинство стационарных и поликлинических отделений располагаются в приспособленных помещениях, в связи с чем, площади палат и лечебных кабинетов не соответствуют требованиям «Санитарно-эпидемиологических требований к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (СанПиН 2.1.3. 2630-10). Для обеспечения квалифицированной стационарной и поликлинической (консультативной) медицинской помощи населению Забайкальского края требуется строительство новых объектов здравоохранения, в том числе в районах края.

Реализация мероприятий по строительству и оснащению оборудованием фельдшерско-акушерских пунктов на территории Забайкальского края повысит доступность оказания медицинской помощи сельскому населению, позволит закрепить медицинские кадры на селе.

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, необходимо оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов.

В Забайкальском крае льготное лекарственное обеспечение осуществляется по двум направлениям: за счет федеральных средств, в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1998 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и средств регионального бюджета и за счет средств краевого бюджета, в соответствии с Законом Забайкальского края от 25 ноября 2010 года № 433-ЗЗК «О мерах социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении отдельным категориям граждан».

Программа амбулаторного обеспечения необходимыми лекарственными средствами льготных категорий граждан, не отказавшихся от набора социальных услуг, в соответствии с Федеральным законом № 178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи», не позволяет эффективно планировать и контролировать уровень затрат – подушевой норматив возмещения стоимости лекарств изначально не был основан на анализе потребности, стандартах лечения больных, а сформировался теоретически, исходя из доступного совокупного бюджета. Норматив финансовых затрат – это только основа для расчета финансовых средств. На 2020 год норматив финансовых затрат законодательно утвержден в размере 860,6 руб. на человека в месяц. Для конкретного гражданина этот норматив не может ограничивать стоимость рецепта. Учитывая, что в Программе остались в основном больные, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, требующими постоянного приема дорогостоящих лекарственных препаратов, имеющие право на обеспечение необходимыми лекарственными средствами не только по основному заболеванию, но и по сопутствующему, выделяемого финансирования для выполнения стандартов лечения крайне недостаточно. Например, лекарственные препараты для лечения онкологических заболеваний и заболеваний обмена веществ (инсулины) занимают ведущее место в структуре лекарственного обеспечения, что соответственно ущемляет права других пациентов и способствует выходу части льготников из программы.

Закуп лекарственных препаратов проводится в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Длительность процедуры закупа лекарственных препаратов не позволяет оперативно обеспечивать больных в случае изменения схемы лечения и при появлении вновь выявленных больных.

Кроме того, в документации об аукционе должно содержаться указание международных непатентованных наименований лекарственных препаратов. По результатам аукционов, как правило, поставляются препараты по самым низким ценам, так называемые дженерики, что порождает конфликтные ситуации с пациентами и жалобы в разные инстанции о недопустимости замены торговых наименований. В результате возникает неудовлетворенность граждан в получении лекарственных препаратов и также способствует отказам от набора социальных услуг.

Актуальными остаются проблемы невозможности исполнения в полном объеме врачами поликлиник рекомендаций по лечению пациентов в соответствии с выпиской из стационаров, федеральных клиник. Действующая длительная система использования процедуры закупок для государственных нужд не гарантирует бесперебойное обслуживание льготных рецептов для вновь выявленных больных и для больных, схема лечения которых изменилась, в том числе проблема назначения лекарств врачами федеральных клиник только по торговым наименованиям.

На ход реализации программы существенное влияние оказало распространение новой коронавирусной инфекции. Сокращение объемов плановой медицинской помощи оказало негативное влияние, прежде всего, на медицинские организации, оказывающие в рамках ОМС специализированную медицинскую помощь, то есть на стационары. Обнаружилось достаточно много проблем с точки зрения готовности учреждений оказывать медицинскую помощь, не связанную непосредственно с лечением коронавируса, в условиях распространения заболевания.

Также ситуация с новой коронавирусной инфекцией имела негативный отложенный результат, связанный с приостановкой профосмотров, диспансеризации, плановой медицинской помощи и т.д. Это может вылиться через определенное время во всплеск заболеваемости. Он может быть обусловлен следующими основными причинами:

ухудшением состояния здоровья населения из-за того, что плановая помощь была оказана с большими задержками;

переболевшие коронавирусом могут иметь в дальнейшем проблемы со здоровьем – у многих из них могут быть в различной степени поражены те или иные органы, системы;

увеличение числа психиатрических и психосоматических заболеваний у лиц, для которых ситуация из-за коронавируса вызвала серьезный стресс и т.д.