

Обзорная статья

УДК 615.11

doi:10.32687/1561-5936-2022-26-2-155-160

Регламентация системы льготного обеспечения населения Пермского края лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания

Татьяна Леонидовна Малеева^{1✉}, Светлана Владимировна Шильникова²,
Наталья Валентиновна Новикова³, Вера Николаевна Тарасевич⁴

^{1–4}Пермская государственная фармацевтическая академия, г. Пермь, Российская Федерация

¹tl.maleeva@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-2015-1573>

²svshil@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0955-1840>

³nv52@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8607-8279>

⁴vera59farm@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3701-7271>

Аннотация. На основании изучения нормативных правовых актов федерального и регионального законодательства проведён анализ действующей на территории Пермского края системы обеспечения льготных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания. Процесс организации льготного лекарственного обеспечения населения представлен авторами в виде структурно-логической схемы с обозначением его этапов, субъектов системы, их взаимодействия и документооборота.

Ключевые слова: льготное лекарственное обеспечение, льготные категории граждан, Пермский край

Для цитирования: Малеева Т. Л., Шильникова С. В., Новикова Н. В., Тарасевич В. Н. Регламентация системы льготного обеспечения населения Пермского края лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания // Ремедиум. 2022. № 2. Т. 26, С. 155–160. doi:10.32687/1561-5936-2022-26-2-155-160.

Review article

Peoples preferential provision of medicines, medical devices, specialized health food products: system and regulation in the Perm region

Tatyana L. Maleeva^{1✉}, Svetlana V. Shilnikova², Natalya V. Novikova³, Vera N. Tarasevich⁴

^{1–4}Perm State Pharmaceutical Academy, Perm, Russian Federation

¹tl.maleeva@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-2015-1573>

²svshil@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-0955-1840>

³nv52@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8607-8279>

⁴vera59farm@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3701-7271>

Annotation. The analysis of normative legal acts of federal and regional legislation in the Perm region on the system of providing citizens with medicines, medical devices and health food products was carried out. In the article, the process of organizing preferential drug provision of the population is presented by the authors in the form of a structural-logical diagram with the designation of its stages, the subjects of the system, their interaction and workflow.

Key words: preferential drug provision, preferential categories of citizens, Perm region

For citation: Maleeva T. L., Shilnikova S.V., Novikova N. V., Tarasevich V. N. Peoples preferential provision of medicines, medical devices, specialized health food products: system and regulation in the perm region. *Remedium*. 2022;26(2):155–160. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2022-26-2-155-160.

Введение

Стратегией лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 г. предусмотрено сохранение государственных гарантий по обеспечению лекарственными препаратами (ЛП) и улучшению доступности ЛП при оказании медицинской помощи¹⁴. В Пермском крае положения данной Стратегии воплощаются путем предо-

ставления мер социальной помощи населению в соответствии с требованиями федерального и регионального законодательства.

Материалы и методы

В ходе комплексного исследования были изучены требования нормативных правовых актов, регулирующих обеспечение льготных категорий граждан ЛП, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в Пермском крае с использованием следующих методов: аналитического, структурно-логического, ситуационного, группировки и сравнения.

¹⁴ Приказ Минздрава России от 13.02.2013 № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации» (ред. от 13.07.2021).

Результаты

Согласно федеральному законодательству к льготным категориям относятся граждане с правом на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (НСУ)¹⁵, граждане, страдающие заболеваниями, отнесёнными к высокозатратным нозологиям¹⁶, и граждане, включённые в перечень групп населения и категорий заболеваний¹⁷.

Граждане с правом на получение государственной социальной помощи в виде НСУ бесплатно обеспечиваются ЛП согласно Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения (ЖНВЛП); а также медицинскими изделиями (МИ), включёнными в Перечень МИ, отпускаемых по рецептам на МИ при предоставлении НСУ¹⁸, и специализированными продуктами лечебного питания (СПЛП) в соответствии с Перечнем СПЛП для детей-инвалидов¹⁹. Перечень ЖНВЛП не реже 1 раза в год актуализируется²⁰ и расширяется за счёт включения как новых наименований ЛП, так и лекарственных форм ранее включённых ЛП.

Перечень МИ, отпускаемых по рецептам при предоставлении НСУ, включает иглы инсулиновые, шприц-ручки, инфузионные наборы и резервуары к инсулиновой помпе, тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови²¹.

Перечень СПЛП для детей-инвалидов формируется с учётом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, регулярно обновляется и на текущий момент включает 94 наименования продуктов лечебного питания²².

Граждане с высокозатратными нозологиями бесплатно обеспечиваются ЛП согласно Перечню ЛП для лечения данных заболеваний²³. Состав этого

Перечня ежегодно расширяется. На 2022 г. в него добавлены препараты для лечения рассеянного склероза (кладрибин), множественной миеломы (помалидомид, иксазомиб) и гемофилии (эфмороктоког альфа).

Граждане, льготы которым предоставляются согласно постановлению Правительства РФ от 30.07.1994 № 890, подразделяются на две группы. Первая группа — граждане, которым в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний при амбулаторном лечении ЛП и МИ отпускаются бесплатно по рецептам. Во вторую группу отнесены граждане, которым в соответствии с Перечнем групп населения при амбулаторном лечении ЛП отпускаются по рецептам врачей за половину стоимости. Перечень ЛП для обеих групп пациентов установлен «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», утверждённой постановлением Правительства Пермского края²⁴.

Граждане с правом на льготное обеспечение ЛП, МИ, СПЛП далее по тексту статьи будут именоваться пациентами.

Министерством здравоохранения Пермского края в 2015 г. утверждены методические рекомендации «Организация работы по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан Пермского края»²⁵, в которых обозначены следующие субъекты системы льготного лекарственного обеспечения:

- Министерство здравоохранения Пермского края;
- медицинские организации, в которых пациенты получают амбулаторно-поликлиническую помощь по полису обязательного медицинского страхования;
- отделение Пенсионного фонда РФ по Пермскому краю;
- уполномоченная фармацевтическая организация, оказывающая услугу по организации льготного лекарственного обеспечения, определённая по результатам открытого конкурса;
- пункты отпуска, обеспечивающие пациентов ЛП, МИ и СПЛП.

В методических рекомендациях обозначен порядок льготного обеспечения пациентов ЛП, МИ, СПЛП, включающий три этапа, и перечислены функции каждого субъекта данной системы. Изучение функций субъектов системы льготного лекарственного обеспечения позволило нам сгруппировать их и выделить пять основных функций самой системы:

¹⁵ Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

¹⁶ Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» (ред. от 23.12.2021).

¹⁷ 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» (ред. от 14.02.2002).

¹⁸ Распоряжение Правительства РФ от 31.12.2018 № 3053-р «Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг» (ред. от 14.01.2022).

¹⁹ Распоряжение Правительства РФ от 10.12.2021 № 3525-р «Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2022 год».

²⁰ Постановление Правительства РФ от 28.08.2014 № 871 «Об утверждении Правил формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» (ред. от 03.12.2020).

²¹ Распоряжение Правительства РФ от 31.12.2018 № 3053-р.

²² Распоряжение Правительства РФ от 10.12.2021 № 3525-р.

²³ Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р.

²⁴ Постановление Правительства Пермского края от 15.02.2022 № 105-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

²⁵ Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 25.03.2015 № СЭД-34-01-06-159 «Об утверждении методических рекомендаций „Организация работы по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан Пермского края“».

Таблица 1

Функции субъектов системы льготного лекарственного обеспечения

1 этап — формирование медицинскими организациями персонифицированных заявок на ЛП, МИ и СПЛП

Медицинские организации
<i>Производственная функция</i>
Формирование персонифицированных заявок на ЛП, МИ и СПЛП лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача в установленном порядке по участковому принципу на прикрепленное население [10]; формирование дополнительной заявки на отсутствующие в уполномоченной фармацевтической организации и в пунктах отпуска ЛП, МИ или СПЛП

2 этап — организация закупки и доставки ЛП, МИ и СПЛП

Министерство здравоохранения	Уполномоченная фармацевтическая организация	Пункты отпуска
<i>Логистическая функция</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Проведение закупки ЛП, МИ и СПЛП в объеме годовой потребности; • проведение дополнительных закупок ЛП, МИ и СПЛП при увеличении потребности; • заключение государственных контрактов с поставщиками 	<ul style="list-style-type: none"> • Организация приёма ЛП, МИ и СПЛП на условиях и в порядке, указанных в государственных контрактах; • хранение ЛП, МИ и СПЛП в складских помещениях в соответствии с требованиями действующего законодательства; • заключение договоров с пунктами отпуска; • организация доставки ЛП, МИ и СПЛП в пункты отпуска по их заявкам; • перераспределение ЛП, МИ и СПЛП между пунктами отпуска 	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование и отправка заявки на ЛП, МИ и СПЛП в уполномоченную фармацевтическую организацию; • приёмка и хранение ЛП, МИ и СПЛП в соответствии с требованиями действующего законодательства
<i>Учётно-аналитическая функция</i>		
—	<ul style="list-style-type: none"> • Обеспечение электронного документооборота между Министерством здравоохранения, уполномоченной фармацевтической организацией и пунктами отпуска путём установления программного обеспечения; • организация ведения раздельного учёта ЛП, МИ и СПЛП в уполномоченной фармацевтической организации и пунктах отпуска 	<ul style="list-style-type: none"> • Приём, установка и использование справочных баз данных, необходимых для организации обеспечения пациентов ЛП, МИ и СПЛП; • приём и обработка электронных накладных по поставке товара от уполномоченной фармацевтической организации; • ведение раздельного посерийного учёта ЛП, МИ и СПЛП
<i>Информационно-справочная функция</i>		
—	Обеспечение предоставления пациентам справочной информации о наличии ЛП, МИ и СПЛП в пунктах отпуска путём организации круглосуточной телефонной справочной службы	—

3 этап — назначение, выписка и отпуск пациентам ЛП, МИ и СПЛП

Медицинские организации	Пункты отпуска
<i>Производственная функция</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • Назначение ЛП, МИ и СПЛП лечащим врачом, фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий лечащего врача в установленном порядке [10]; • выписка рецептов на ЛП, МИ и СПЛП с использованием единой информационно-аналитической системы здравоохранения Пермского края с автоматизированного рабочего места врача в электронной медицинской карте пациента 	<ul style="list-style-type: none"> • Приём рецептов и отпуск ЛП, МИ и СПЛП пациентам; • регистрация рецептов, взятых на отсроченное обслуживание; • недопущение истечения сроков годности ЛП, МИ и СПЛП; • обеспечение хранения оригиналов обслуженных рецептов на ЛП, МИ и СПЛП в течение периода, установленного действующим законодательством [11]
<i>Учётно-аналитическая функция</i>	
Отражение назначения ЛП, МИ и СПЛП в медицинской карте пациента	<ul style="list-style-type: none"> • Ведение автоматизированного персонифицированного учёта ЛП, МИ и СПЛП, отпущенных пациентам, в единой информационно-аналитической системе; • ведение «Журнала рецептов отсроченного обслуживания» на бумажном носителе и в электронном виде; • ведение предметно-количественного учёта ЛП; • ведение посерийного учёта остатков ЛП, МИ и СПЛП
<i>Информационно-справочная функция</i>	
—	Осуществление информационного взаимодействия с медицинскими организациями в рамках системы льготного лекарственного обеспечения

1. Производственная функция включает формирование заявок на ЛП, МИ и СПЛП, назначение их пациентам, выписывание рецептов и отпуск населению.

2. Логистическая функция предполагает закупку, приём, хранение и управление запасами ЛП, МИ и СПЛП в уполномоченной фармацевтической организации и пунктах обеспечения.

3. Учётно-аналитическая функция заключается в фиксации, обработке и передаче информации об операциях каждого субъекта по мере их соверше-

ния, её обобщении для анализа и оценки функционирования системы льготного лекарственного обеспечения и объективного информирования ее субъектов.

4. Информационно-справочная функция необходима для обеспечения пациентов и врачей информацией о наличии или отсутствии ЛП, МИ, СПЛП в пунктах отпуска и предоставления им сведений об адресах пунктов отпуска.

5. Контрольная функция в системе возлагается на Министерство здравоохранения Пермского края

для осуществления контроля за своевременным и качественным выполнением функций субъектами системы.

Далее описанные функции системы были распределены нами по этапам порядка льготного обеспечения с учетом взаимодействующих на этих этапах субъектов (табл. 1).

Для обеспечения потребности пациентов в ЛП, МИ, СПЛП и рационального использования бюджетных средств Министерство здравоохранения Пермского края осуществляет контроль функционирования системы на всех её этапах:

- формирование заявок на ЛП, МИ и СПЛП медицинскими организациями;
- исполнение поставщиками заключённых государственных контрактов на поставку ЛП, МИ и СПЛП;
- фактическое исполнение медицинскими организациями заявок на ЛП, МИ и СПЛП;
- деятельность уполномоченной фармацевтической организации в рамках заключённого государственного контракта;
- отпуск ЛП и МИ с остаточным сроком годности менее 6 мес²⁶.

Для своевременного обеспечения льготных категорий граждан ЛП и МИ Министерство здравоохранения Пермского края осуществляет мониторинг информации о рецептах, находящихся на отсроченном обслуживании в пунктах отпуска, в том числе рецептов, принятых на отсроченное обслуживание более 10 дней назад²⁷.

В целях реализации персонифицированного учета медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам, и обеспечения своевременного возмещения затрат за оказанную медицинскую помощь с учётом контроля объёмов, сроков, качества и условий её предоставления²⁸, а также обеспечения согласованности деятельности участников системы льготного лекарственного обеспечения функционирует единая информационно-аналитическая система здравоохранения Пермского края (ЕИАСЗ ПК).

Информационный массив ЕИАСЗ ПК включает три регистра (пациенты, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг; пациенты, получающие ЛП, МИ и СПЛП за счёт средств бюджета Пермского края бесплатно или за половину стоимости; пациенты с заболеваниями, отнесёнными к высокозатратным нозологиям), а также регистр медицинских организаций, участвующих в системе льготного лекарственного обеспечения, и регистр медицинских ра-

ботников, имеющих право назначать ЛП и выписывать льготные рецепты.

С 2019 г. проводится совершенствование организационных процессов, осуществляемых посредством ЕИАСЗ ПК, в том числе внедрение системы мониторинга движения ЛП во всех медицинских и фармацевтических организациях²⁹.

Обсуждение

На основании анализа и систематизации требований нормативных правовых актов процесс организации обеспечения ЛП, МИ и СПЛП льготных категорий граждан в Пермском крае представлен нами в виде структурно-логической схемы с обозначением этапов процесса обеспечения, субъектов, их взаимодействия и документооборота (рисунок).

Ежегодно медицинскими организациями формируются персонифицированные заявки на каждого пациента, имеющего право на льготное лекарственное обеспечение ЛП, МИ, СПЛП, в соответствии с планом лечения в рамках Перечней в соответствии с федеральным и региональным законодательством. Данные из персонифицированных заявок аккумулируются в сводную заявку, которая после подписания ответственным лицом, руководителем медицинской организации и руководителем территориального управления по организации медицинской помощи населению в установленный срок передаётся в Министерство здравоохранения Пермского края. На основании сводных заявок медицинских организаций региона Министерство здравоохранения Пермского края организует закупку ЛП, МИ и СПЛП в объёме годовой потребности с учётом остатков в уполномоченной фармацевтической организации, пунктах отпуска и данных по факту отпуска за предыдущий период. Закупка проводится в соответствии с требованиями федерального законодательства³⁰.

Поставка ЛП, МИ и СПЛП осуществляется в уполномоченную фармацевтическую организацию в соответствии с условиями заключённых государственных контрактов. Уполномоченная фармацевтическая организация осуществляет приёмку ЛП, МИ и СПЛП, а также их хранение в складских помещениях с соблюдением требований нормативных правовых актов³¹. Далее уполномоченная фарма-

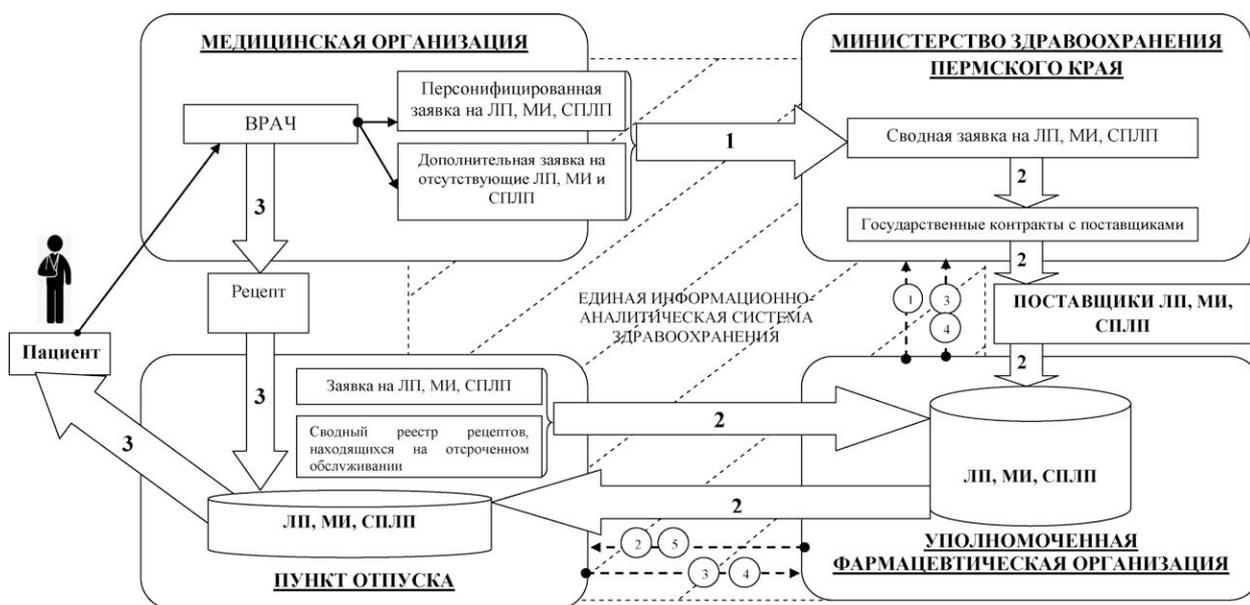
²⁹ Постановление Правительства РФ от 24.12.2021 № 2462 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации „Развитие здравоохранения“».

³⁰ Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»; Постановление Правительства РФ от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами 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, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (ред. от 26.06.2021).

²⁶ Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 13.03.2014 № СЭД-34-01-06-186 «Об утверждении порядков осуществления контроля в рамках льготного лекарственного обеспечения».

²⁷ Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 25.03.2015 № СЭД-34-01-06-159 «Об утверждении методических рекомендаций „Организация работы по льготному лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан Пермского края“».

²⁸ Приказ ТФОМС Пермского края от 08.11.2021 № 602 «Об утверждении Регламента информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования на территории Пермского края» (ред. от 16.02.2022).



ЭТАПЫ	
1	Формирование медицинскими организациями персонализированных заявок на ЛП, МИ и СПЛП
2	Организация закупки и доставки ЛП, МИ и СПЛП
3	Назначение, выписка и отпуск пациентам ЛП, МИ и СПЛП

Электронный документооборот:	
1	Отчёт о поступлении ЛП, МИ и СПЛП в уполномоченную фармацевтическую организацию
2	Электронные накладные по поставке товара
3	Отчетные данные по факту отпуска ЛП, МИ и СПЛП за отчётный месяц
4	Информация о наличии ЛП, МИ и СПЛП со сроком годности менее 3, 6 и 9 мес в уполномоченной фармацевтической организации и пунктах отпуска
5	Ведомость остатков для формирования заявки

Процесс организации обеспечения ЛП, МИ и СПЛП льготных категорий граждан в Пермском крае.

цевтическая организация организует доставку в пункты отпуска ЛП, МИ и СПЛП на основании их заявок и по сводному реестру рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании в пунктах отпуска.

Пункты отпуска организуют приёмку ЛП, МИ и СПЛП от уполномоченной фармацевтической организации и обеспечивают соблюдение условий хранения, сохранность и качество ЛП, МИ и СПЛП в соответствии с действующим законодательством³².

Пациент получает рецепт формы бланка № 148-1/у-04(л), выписанный участковым терапевтом или педиатром с помощью программного обеспечения, установленного в медицинской организации. Медицинские работники информируют пациента об адресах пунктов отпуска, участвующих в обеспечении пациентов ЛП, МИ и СПЛП. Далее в пункте отпуска пациенту по рецепту осуществляется отпуск ЛП, МИ и СПЛП согласно требованиям действующего законодательства.

С целью своевременного и качественного обеспечения пациентов ЛП, МИ, СПЛП приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 22.05.2013 № СЭД-34-01-06-280 количество пунктов отпуска нормируется в разрезе муниципальных рай-

онов, городских округов, районов Пермского городского округа. Отбор пунктов отпуска осуществляется по ряду критериев: наличие действующей лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ; наличие отдельных мест хранения ЛП, МИ и СПЛП, включая холодильное оборудование, и отдельного рабочего места фармацевтического работника по их отпуску; количество фармацевтических специалистов, задействованных в отпуске пациентам ЛП, МИ и СПЛП; радиус расположения пункта отпуска от медицинской организации (для городского округа, района Пермского городского округа — не более 1 км; для муниципального района — не более 10 км); площадь пункта отпуска³³. Министерство здравоохранения Пермского края периодически публикует извещения о проведении отбора пунктов отпуска на своем сайте.

По состоянию на январь 2022 г. в Пермском крае функционирует 151 пункт отпуска государственной, муниципальной и частной форм собственности (табл. 2). По видам аптечных организаций пункты отпуска представлены 46 аптечными пунктами и 105 аптеками, из них 48 аптек обеспечивают пациентов наркотическими средствами и психотропными веществами.

В настоящее время в Пермском крае с учётом динамики заболеваемости ОРВИ и COVID-19 для доступности лекарственной помощи пациентам были

³¹ Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств» (ред. от 28.12.2010); Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения».

³² Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 22.05.2013 № СЭД-34-01-06-280 «Об утверждении Порядка отбора пунктов отпуска» (ред. от 28.01.2022).

³³ Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 07.08.2020 № СЭД-34-01-05-279 «Об утверждении перечня пунктов отпуска (аптек)»

Таблица 2

Аптечные организации в Пермском крае

Аптечные организации	Количество, шт.	Удельный вес, %
Государственной формы собственности	1	0,7
Муниципальной формы собственности	17	11,2
Частной формы собственности, в том числе:	133	88,1
обществу с ограниченной ответственностью	124	82,1
индивидуальные предприниматели	9	6,0
Итого...	151	100

Примечание. Данные на январь 2022 г.

внесены изменения в порядок выдачи льготных рецептов на ЛП и порядок их отпуска.

Гражданам из групп риска (возраст старше 60 лет, наличие сопутствующих заболеваний, ограничение двигательной активности) с целью снижения опасности заражения новой коронавирусной инфекцией предоставлена возможность получить льготный рецепт на дому. По номеру телефона, указанному на сайте медицинской организации по месту прикрепления или пребывания пациента, можно вызвать медицинского работника на дом, сообщив данные пациента и цель вызова.

Одиноким маломобильным гражданам по согласованию с ними предоставляется возможность доставки льготного рецепта в пункт отпуска с последующей доставкой ЛП на дом из пункта отпуска с помощью волонтеров или социальных работников.

Для граждан, имеющих право на предоставление ЛП на льготных условиях, но не входящих в группы риска, с целью минимизации контакта с другими пациентами выписывание льготных рецептов осу-

ществляется отдельно выделенными врачами (фельдшерами).

Для граждан, проживающих в сельских территориях Пермского края, организована доставка ЛП по льготным рецептам в фельдшерско-акушерские пункты.

Заключение

Функционирование системы льготного обеспечения отдельных категорий граждан в Пермском крае реализуется за счёт организации поэтапного взаимодействия ее субъектов при формировании заявок на ЛП, МИ, СПЛП, организации их закупки, хранения и отпуска пациентам с использованием единой информационно-аналитической системы здравоохранения Пермского края.

Авторами выделены группы функций системы льготного лекарственного обеспечения: производственная, логистическая, учётно-аналитическая, информационно-справочная, контрольная. Предложена структурно-логическая схема процесса организации обеспечения льготных категорий граждан с учётом этапов, субъектов, их взаимодействия и документооборота. По результатам анализа числа пунктов отпуска ЛП, МИ, СПЛП для льготных категорий граждан установлено, что в Пермском крае функционирует 151 пункт отпуска различных форм собственности, в том числе 48 аптек обеспечивают пациентов наркотическими и психотропными ЛП.

Установлено, что в Пермском крае реализован ряд мероприятий для адаптации системы к работе в условиях коронавирусной инфекции для обеспечения социальной защищённости населения.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 29.03.2022; одобрена после рецензирования 22.04.2022; принята к публикации 19.05.2022.

The article was submitted 29.03.2022; approved after reviewing 22.04.2022; accepted for publication 19.05.2022.