

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2022

Петрухина И.К.¹, Ягудина Р.И.², Рязанова Т.К.¹, Куркин В.А.¹, Егорова А.В.¹, Логинова Л.В.¹, Хусаинова А.И.¹, Блинкова П.Р.¹

О реализации региональных программ льготного лекарственного обеспечения в субъектах Российской Федерации

¹ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 443099, Самара, Россия;

²ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)», 119991, Москва, Россия

Введение. Региональные программы льготного лекарственного обеспечения (РПЛЛО) являются значимым государственным инструментом в области лекарственного обеспечения граждан России.

Цель исследования — изучить особенности реализации РПЛЛО в различных субъектах Российской Федерации (РФ) в 2018–2019 гг.

Материал и методы. В ходе исследования были обработаны данные, предоставленные органами управления здравоохранением и фармацевтической службой 21 субъекта РФ.

Результаты. Медиана объёма финансирования в исследуемых субъектах РФ составила 713,1 млн руб. в 2018 г. и 753,1 млн руб. в 2019 г. Средние объёмы (\pm среднеквадратическая ошибка) фактических затрат на одного льготополучателя, обратившегося за лекарственной помощью, составляли 2685 ± 941 руб. в 2018 г. и 2404 ± 780 руб. в 2019 г. Установлено, что в 2018 г. в анализируемых субъектах РФ выписано около 22,7 млн рецептов, в 2019 г. — 26,2 млн. Медиана стоимости одного рецепта — 1327 руб. в 2018 г. и 2162 руб. в 2019 г. В субъектах РФ показатели объёма годового финансирования РПЛЛО, приходящегося на одного льготополучателя, значительно отличаются, медиана в 2018 г. составляла 6704 руб., в 2019 г. — 8166 руб.

Ограничения исследования. С учётом административно-территориального деления РФ в исследовании были проанализированы данные по реализации РПЛЛО для около 25% субъектов РФ с различными инфраструктурными, социально-экономическими, демографическими показателями, что представляет собой достаточно референтную выборку.

Заключение. Таким образом, изучены индикативные показатели реализации РПЛЛО в 21 субъекте РФ. Установлено, что по состоянию на 2018–2019 гг. доступность лекарственной помощи для региональных льготополучателей различается в связи с разным объёмом финансирования РПЛЛО, методологическими подходами к обоснованию эффективного расходования денежных средств в субъектах РФ.

Ключевые слова: региональная программа льготного лекарственного обеспечения; льготополучатели регионального/территориального уровня ответственности; льготное лекарственное обеспечение

Соблюдение этических стандартов. Исследование не требует представления заключения комитета по биомедицинской этике или иных документов.

Для цитирования: Петрухина И.К., Ягудина Р.И., Рязанова Т.К., Куркин В.А., Егорова А.В., Логинова Л.В., Хусаинова А.И., Блинкова П.Р. О реализации региональных программ льготного лекарственного обеспечения в субъектах Российской Федерации. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2022; 66(2): 108–115. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-2-108-115>

Для корреспонденции: Петрухина Ирина Константиновна, доктор фарм. наук, доцент, декан фармацевтического факультета, зав. каф. управления и экономики фармации, ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет», 443099, Самара. E-mail: i.k.petrukhina@samsmu.ru

Участие авторов: Петрухина И.К. — концепция и дизайн исследования, редактирование; Ягудина Р.И. — концепция и дизайн исследования, редактирование; Рязанова Т.К. — статистическая обработка, написание текста, составление списка литературы; Куркин В.А. — концепция и дизайн исследования; Егорова А.В. — сбор и обработка материала; Логинова Л.В. — сбор и обработка материала; Хусаинова А.И. — сбор и обработка материала; Блинкова П.Р. — сбор и обработка материала, статистическая обработка данных. Все соавторы — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Благодарности. Благодарим органы управления здравоохранением и фармацевтической службой анализируемых субъектов РФ за предоставленные статистические данные.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Поступила 03.08.2020

Принята в печать 17.11.2020

Опубликована 04.05.2022

© AUTHORS, 2022

Irina K. Petrukhina¹, Rosa I. Yagudina², Tatyana K. Ryazanova¹, Vladimir A. Kurkin¹, Anna V. Egorova¹, Larisa V. Loginova¹, Aliya I. Khusainova¹, Polina R. Blinkova¹

On the implementation of regional programs of subsidized drug provision in the subjects of the Russian Federation

¹Samara State Medical University, Samara, 443099, Russian Federation;

²I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, 119991, Russian Federation

Introduction. The regional programs of the subsidized provision of medicines (RPSPM) implemented in the subjects of the Russian Federation are an important state instrument in the field of medicine provision of citizens.

Purpose. To study the features of the implementation of RPSPM in various subjects of the Russian Federation over 2018–2019.

Material and methods. During the study, the data provided by the health authorities and the pharmaceutical service of 21 constituent entities of the Russian Federation were processed.

Results. The median of funding in the studied subjects of the Russian Federation amounted to 713.1 million rubles in 2018 and 753.1 million rubles in 2019. The average actual costs per one applied beneficiary (\pm standard error) was 2685 ± 941 rubles in 2018 and 2404 ± 780 rubles in 2019. At the end of 2018, about 22.7 million prescriptions were established to be written out in the analyzed subjects of the Russian Federation within the framework of the RPPPM, at the end of 2019 — about 26.2 million prescriptions. The median cost of one prescription reached 1,327 rubles in 2018 and 2,162 rubles in 2019. Comparative analysis showed that the indicators of the funding volume for the RPSPM per beneficiary per year in different subjects of the Russian Federation differ significantly, the median (interquartile range) in 2018 was 6,704 rubles (3,436–11,576 rubles), in 2019 — 8,166 rubles (4,162–10,211 rubles).

Limitations. Taking into account the administrative-territorial division of the Russian Federation, in the study we analyzed data on the implementation of the RPSPM for about 25% of the constituent entities of the Russian Federation with various infrastructural, socio-economic, demographic indicators, which is a fairly reference sample group.

Conclusion. Thus, we studied the indicators of the implementation of the RPSPM in 21 subjects of the Russian Federation. During 2018–2019 in the analyzed subjects of the Russian Federation, regional beneficiaries had different opportunities to receive medicine assistance within the framework of the RPSPM.

Keywords: regional program of subsidized provision of medicines; beneficiaries of the regional territorial level of responsibility; subsidized provision of medicines

Compliance with ethical standards. The study does not require submission of the opinion of the biomedical ethics committee or other documents.

For citation: Petrukhina I.K., Yagudina R.I., Ryazanova T.K., Kurkin V.A., Egorova A.V., Loginova L.V., Khusainova A.I., Blinkova P.R. On the implementation of regional programs of subsidized drug provision in the subjects of the Russian Federation. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation, Russian journal)*. 2022; 66(2): 108-115. (in Russian). <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2022-66-2-108-115>

For correspondence: Irina K. Petrukhina, MD, PhD, DSci, Associate Professor, Dean of the Pharmaceutical Faculty, Head of the Department of Management and Economics of Pharmacy, the Samara State Medical University, Samara, 443099, Russian Federation. E-mail: i.k.petrukhina@samsmu.ru

Information about the authors:

Petrukhina I.K., <https://orcid.org/0000-0001-6207-5575>
Yagudina R.I., <https://orcid.org/0000-0002-9080-332X>
Ryazanova T.K., <https://orcid.org/0000-0002-4581-8610>
Kurkin V.A., <https://orcid.org/0000-0002-7513-9352>
Egorova A.V., <https://orcid.org/0000-0002-3145-6786>
Loginova L.V., <https://orcid.org/0000-0001-6052-4381>
Khusainova A.I., <https://orcid.org/0000-0002-3924-8914>
Blinkova P.R., <https://orcid.org/0000-0002-8604-0729>

Contribution of the authors: Petrukhina I.K. — research concept and design, editing. Yagudina R.I. — research concept and design, editing. Ryazanova T.K. — statistical processing, writing the text, compilation of the list of literature. Kurkin V.A. — research concept and design. Egorova A.V. — material collection and processing. Loginova L.V. — material collection and processing. Khusainova A.I. — material collection and processing. Blinkova P.R. — material collection and processing. All authors are responsible for the integrity of all parts of the manuscript and approval of the manuscript final version.

Acknowledgment. The study had no sponsorship. We thank the healthcare and pharmaceutical service management bodies of the 21 analyzed subjects of the Russian Federation for the statistical data provided.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Введение

Система льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО) имеет высокую социальную значимость, т.к. направлена на поддержание здоровья льготополучателей, повышает уровень и качество их жизни [1–5]. В Российской Федерации (РФ) реализуются федеральные и региональные программы ЛЛО [1, 2, 6, 7]. В 2018 г. на реализацию федеральной программы ЛЛО «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» было израсходовано более 60 млрд руб., что составляет 58% общего объема средств, потраченных по федеральным программам ЛЛО, и 32% общего объема затрат по всем программам ЛЛО [7]. Отдельно регулируется обеспечение лекарственными препаратами (ЛП) пациентов с особыми категориями заболеваний, отнесенных к высокозатратным (федеральная программа высокозатратных нозологий) [7].

Региональные программы ЛЛО (РПЛЛО) утверждаются нормативно-правовыми актами субъектов РФ с целью обеспечения ЛП и изделиями медицинского назначения бесплатно или с 50% скидкой со свободных цен групп населения или пациентов с определенными категориями заболеваний, указанных в Постановлении Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 (ред. от 14.02.2002) «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» [6, 8, 9]. Затраты на приобретение ЛП в рамках РПЛЛО сопоставимы с программой «Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами» (ОНЛП). В 2018 г. было приобретено ЛП на 87 млрд руб. [10]. Отмечается тенденция роста доли затрат на реализацию региональных программ в общем объеме финансирования по всем программам ЛЛО (33% в 2015 г., 39,4% в 2017 г., 45,3% в 2018 г.) [7, 11]. В то же время для РПЛЛО выявлены различия в подходах к обоснованию рационального расходования денежных средств, предусмотренных на закупку ЛП для региональных льготополучателей [9, 12, 13].

В связи с этим целью исследования было изучение особенностей реализации региональных (территориальных) программ ЛЛО в различных субъектах РФ в 2018–2019 гг.

Материал и методы

Проведено многоцентровое исследование на территории 21 субъекта РФ. Проанализированы данные, предоставленные в ответ на специально разработанные карты-запросы органами управления здравоохранением следующих субъектов РФ: Алтайский край, Астраханская, Белгородская, Воронежская, Кировская, Курганская, Омская, Самарская, Сахалинская, Смоленская, Тульская, Челябинская области, Забайкальский, Краснодарский, Хабаровский края, Республики Карелия, Татарстан, Саха (Якутия), Чувашская Республика, города федерального значения Москва и Санкт-Петербург.

Программа исследования включала сравнительную оценку совокупного объема выделенных из регионального бюджета средств на ЛЛО, численности льготополучателей, общей суммы затрат на ЛП, выданные льготополучателям, показателя обращаемости льготополучателей за оказанием медицинской помощи (за назначением ЛП в рамках РПЛЛО), количества рецептов, выписанных в рамках РПЛЛО, фактических затрат на одного льготополучателя, обратившегося за лекарственной помощью в

рамках РПЛЛО (с учётом стоимости фармацевтической услуги), средней стоимости одного рецепта, выписанного региональным льготополучателем.

В исследовании использовали методы сравнительного, структурного, логического, ретроспективного анализов. Статистическую обработку результатов проводили с использованием пакета программ Statistica for Windows v. 6.0 (StatSoft Inc., США) и программных средств Excel for Windows (Microsoft, США). Для оценки нормальности распределения значений в выборке применяли критерий Колмогорова–Смирнова. В случае отклонения значений выборки от нормального распределения данные представляли в виде медианы и межквартильного размаха (25-й и 75-й процентиля). Для оценки взаимосвязи показателей использовали коэффициент корреляции r -Пирсона.

Результаты

Общий объем финансирования региональных программ в рассматриваемых субъектах РФ составил 46,9 млрд руб. в 2018 г. и 58,4 млрд руб. в 2019 г. (табл. 1). По сравнению с 2018 г. в 2019 г. отмечен рост данного показателя на 24,5%.

Максимальные объемы выделенных из регионального бюджета средств на ЛЛО отмечены в городах федерального значения (Москва и Санкт-Петербург) и Краснодарском крае. В число регионов с наименьшим объемом затрат на реализацию РПЛЛО входят Республика Карелия, Чувашская Республика и Курганская область. Медиана (межквартильный размах) объема финансирования составила 713,1 млн руб. (436,0–1351,3 млн руб.) в 2018 г. и 753,1 млн руб. (608,3–1464,0 млн руб.) в 2019 г. На основании данных органов управления здравоохранением и фармацевтической службой 21 субъекта РФ определено, что медиана (межквартильный размах) роста объема финансирования РПЛЛО в 2019 г. по сравнению с 2018 г. составила 16,0% (3,9–28,6%).

В 2018 г. в анализируемых субъектах РФ право на фармацевтическую помощь в рамках РПЛЛО имели 3,5 млн жителей, в 2019 г. — 3,6 млн. Максимальное количество граждан, имеющих льготы в рамках РПЛЛО, проживают в Москве, Краснодарском крае и Санкт-Петербурге. Отмечена сильная корреляционная связь между количеством региональных льготополучателей и совокупным объемом финансирования РПЛЛО ($r = 0,94$ в 2018 г. и $r = 0,90$ в 2019 г. ($p < 0,05$)).

Выявлены отличия в показателях объема финансирования РПЛЛО, приходящегося на одного льготополучателя в год в разных субъектах РФ, медиана (межквартильный размах) в 2018 г. составляла 6704 руб. (3436–11 576 руб.), в 2019 г. — 8166 руб. (4162–10 211 руб.). Медиана роста этого показателя в 2019 г. по сравнению с 2018 г. составила 9,0%.

По объемам финансирования на одного льготополучателя в год лидируют Москва, Сахалинская область, Хабаровский край, Санкт-Петербург и Челябинская область (более 12 тыс. руб.). Минимальные затраты региональных бюджетов на одного льготополучателя отмечены в Кировской области, Забайкальском и Алтайском краях.

Согласно результатам анализа, при реализации РПЛЛО средние объемы фактических затрат на одного льготополучателя, обратившегося за фармацевтическую помощь в рамках РПЛЛО (\pm среднеквадратическая ошибка) составляли 2685 ± 941 руб. в 2018 г. и 2404 ± 780 руб. в 2019 г. (табл. 2). При сопоставлении средних значений фактических затрат на 1 обратившегося

Таблица 1. Количественные характеристики региональных программ льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО) в субъектах РФ в 2018 и 2019 гг.
Table 1. Quantitative characteristics of regional programs of subsidized preferential provision of medicines (RPSPM) in the constituent entities of the Russian Federation in 2018 and 2019

Субъект РФ The constituent entities of the Russian Federation	Объём выделенных из регионального бюджета средств на ЛЛО, млн руб.* The amount of funds allocated from the regional budget for subsidized provision of medicines, million rubles*			Объём затрат на ЛП, млн руб. The volume of expenses for medicines, million rubles			Количество льготополучателей, тыс. Number of beneficiaries, thousand people			Объём финансирования в год на 1 льготополучателя, руб. The amount of financing per year per 1 beneficiary, rubles		
	изменение в 2019 г. по сравнению с 2018 г., % change in 2019 compared to 2018, %		2019	изменение в 2019 г. по сравнению с 2018 г., % change in 2019 compared to 2018, %		2019	изменение в 2019 г. по сравнению с 2018 г., % change in 2019 compared to 2018, %		2019	изменение в 2019 г. по сравнению с 2018 г., % change in 2019 compared to 2018, %		2019
	2018	2019		2018	2019		2018	2019		2018	2019	
г. Москва / Moscow	29738,7	39316,5	32,2	30947,2	35478,6	14,6	1351,1	1286,5	-4,8%	22 010	30 562	
г. Санкт-Петербург / Saint Petersburg	5637,8	5959,7	5,7	4688,5	4913,5	4,8	463,9	477,0	2,8%	12 153	12 493	
Краснодарский край / Krasnodar region	3305,1	3905,9	18,2	3149,5	3046,0	-3,3	599,6	649,5	8,3%	5512	6014	
Челябинская область / Chelyabinsk region	1943,4	1534,9	-21,0	1767,0	Н/д (N/d)	Н/п (N/a)	160,9	162,0	0,7%	12 079	9473	
Республика Саха / Якутия The Republic of Sakha (Yakutia)	1485,6	1595,6	7,4	911,8	1505,8	65,2	147,6	150,5	2,0%	10 068	10 605	
Тульская область / Tula region	1217,1	1440,3	18,3	698,4	1238,2	77,3	150,1	153,6	2,3%	8107	9377	
Омская область / Omsk region	984,0	1009,8	2,6	930,5	917,9	-1,4	137,5	135,8	-1,2%	Н/д (N/d)	7436	
Республика Татарстан / Republic of Tatarstan	968,1	1019,0	5,3	991,7	1019,0	2,8	325,3	326,6	0,4%	2975	3120	
Сахалинская область / Sakhalin region	942,4	1093,1	16,0	568,5	725,1	27,5	60,2	62,2	3,3%	15 654	17 574	
Хабаровский край / Khabarovsk region	713,1	621,5	-12,8	623,5	578,1	-7,3	55,4	64,8	17,1%	12883	9591	
Воронежская область / Voronezh region	601,5	615,9	2,4	535,9	604,5	12,8	181,3	170,4	-6,0%	3318	3615	
Смоленская область / Smolensk region	483,2	759,9	57,3	298,2	393,4	31,9	49,1	50,1	2,0%	9838	15 167	
Белгородская область / Belgorod region	470,9	624,6	32,6	468,4	586,2	25,2	112,5	112,9	0,3%	4186	5533	
Алтайский край / Altai region	468,0	585,4	25,1	444,6	518,9	16,7	205,6	383,0	86,3%	2276	1528	
Республика Карелия / Republic of Karelia	404,0	448,3	11,0	274,5	367,2	33,8	106,6	95,2	-10,7%	3790	4709	
Кировская область / Киров region	371,4	501,4	35,0	362,8	454,4	25,2	198,8	251,5	26,5%	1868	1993	
Курганская область / Kurgan region	370,0	460,0	24,3	312,5	296,4	-5,1	46,9	46,9	0,0%	7896	9817	
Чувашская Республика / Chuvash Republic	319,6	270,0	-15,5	356,5	301,9	-15,3	79,0	79,0	0,0%	4046	3417	
Забайкальский край / Transbaikalian region	189,7	746,4	293,5	80,5	107,7	33,8	91,4	91,4	0,0%	2075	8166	
Самарская область / Samara region	Н/д (N/d)	Н/д (N/d)	Н/п (N/a)	872,0	893,8	2,5	322,6	321,6	-0,3%	Н/д (N/d)	Н/д (N/d)	
Астраханская область / Astrakhan region	Н/д (N/d)	660,0	Н/п (N/a)	Н/д (N/d)	624,3	Н/п (N/a)	Н/д (N/d)	105,9	Н/п (N/a)	Н/д (N/d)	Н/д (N/d)	
Итого / Total	46720,7	57484,4	-	46299,80	50590,5	-	4244,5	4468,0	-	80 366	96 216	
Медиана / Median	713,1	759,9	16,0	596,0	604,5	14,6	148,8	152,0	0,5	5512	7801	
25-й перцентиль / 25 th percentile	436,0	608,3	3,9	361,2475	439,1	0,6	88,3	91,4	-0,1	3147	3565	
75-й перцентиль / 75 th percentile	1351,3	1464,0	28,6	945,79	1073,8	29,7	234,9	321,6	3,0	11 073	10 014	

Примечание. * Включая затраты регионального бюджета на оказание помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг, а также затраты на лекарственное обеспечение больных с орфанными заболеваниями. Здесь и в табл. 2, 3: Н/д — нет данных; Н/п — не применимо.
 Note. * Including the costs of the regional budget to provide assistance to citizens who are entitled to receive a set of social services, as well as the costs of medicine provision for patients with orphan diseases. Here and in Tables 2, 3: N/d — no data; N/a — not applicable.

Таблица 3. Сравнительный анализ количественных показателей региональных программ льготного лекарственного обеспечения (РПЛЛО) в субъектах РФ в 2018–2019 гг.

Table 3. Comparative analysis of quantitative indicators of RPSM in the constituent entities of the Russian Federation in 2018–2019

Субъект РФ The constituent entities of the Russian Federation	Количество рецептов, тыс. Number of recipes, thousand pieces			Средняя стоимость 1 рецепта, руб. (с учётом фармацевтической услуги) Average cost of 1 recipe, rub. (including pharmaceutical services)		
	2018	2019	изменение в 2019 г. по сравнению с 2018 г., % change in 2019 compared to 2018, %	2018	2019	изменение в 2019 г. по сравнению с 2018 г., % change in 2019 compared to 2018, %
г. Москва / Moscow	11791,0	15102,0	28,1	2624,6	2162,0	–17,6%
Краснодарский край / Krasnodar region	1325,8	1361,0	2,7	2375,5	5048,1	112,5%
Республика Татарстан / Republic of Tatarstan	974,7	1045,8	7,3	1018,8	Н/д (N/d)	Н/п (N/a)
Челябинская область / Chelyabinsk region	892,7	949,4	6,3	2065,2	999,9	–51,6%
Кировская область / Kirov region	733,2	819,3	11,8	495,0	886,7	79,1%
г. Санкт-Петербург / Saint Petersburg	749,6	796,2	6,2	6254,3	6171,1	–1,3%
Омская область / Omsk region	763,0	772,9	1,3	1219,5	5669,4	364,9%
Алтайский край / Altai region	474,0	663,0	39,9	938,7	10250,9	992,0%
Республика Саха (Якутия) / The Republic of Sakha (Yakutia)	508,3	610,0	20,0	1793,8	1796,39	0,1%
Тульская область / Tula region	926,8	607,6	–34,4	1327,0	1481,66	11,7%
Сахалинская область / Sakhalin region	488,1	568,6	16,5	1164,0	Н/д (N/d)	Н/п (N/a)
Воронежская область / Voronezh region	471,3	553,5	17,4	1205,9	2041,5	69,3%
Астраханская область / Astrakhan region	Н/д	499,9	Н/а	Н/д (N/d)	Н/д (N/d)	Н/п (N/a)
Белгородская область / Belgorod region	285,2	327,8	14,9	Н/д (N/d)	2456,4	Н/п (N/a)
Смоленская область / Smolensk region	287,9	324,2	12,6	1035,8	5253,8	407,2%
Курганская область / Kurgan region	299,2	319,6	6,8	1044,6	6156,6	489,4%
Хабаровский край / Khabarovsk region	235,4	246,2	4,6	2879,9	Н/д	Н/п (N/a)
Чувашская Республика / Chuvash Republic	220,6	241,0	9,2	1613,8	1052,7	–34,8%
Республика Карелия / Republic of Karelia	164,8	171,7	4,2	1665,6	919,1	–44,8%
Самарская область / Samara region	1099,5	150,9	–86,3	Н/д (N/d)	Н/д (N/d)	Н/п (N/a)
Забайкальский край / Transbaikalian region	37,1	53,8	45,0	Н/д (N/d)	Н/д (N/d)	Н/п (N/a)
Медиана / Median	498,19	568,6	8,3	1326,95	2162,0	40,5
25-й процентиль / 25 th percentile	287,193	319,622	4,5	1044,62	1267,2	–13,6
75-й процентиль / 75 th percentile	901,225	796,209	16,7	2065,2	5461,6	301,8

регионального/территориального льготополучателя и объёмов среднелетового финансирования в тех субъектах РФ, по которым были предоставлены значения обоих показателей (9 субъектов РФ в 2018 г. и 8 субъектов РФ в 2019 г.), обнаружено, что фактические затраты были сопоставимы с объёмом выделенных средств на 1 льготополучателя: 2201 и 2396 руб. соответственно в 2018 г., 2181 и 2233 руб. в 2019 г.

Показатель обращаемости в субъектах РФ по РПЛЛО значительно варьировал (от 22,5% до 100% в 2018 г., от 26% до 100% в 2019 г.). Медиана (межквартильный размах) обращаемости в 2018 г. составила 57,4% (37,7–66,5%), в 2019 г. — 50,4% (37,8–69,5%).

Установлено, что в 2018 г. в анализируемых субъектах РФ в рамках РПЛЛО выписано около 22,7 млн рецептов (без учёта Астраханской области), в 2019 г. — около 26,2 млн рецептов (табл. 3). С учётом данных только для тех регионов, по которым были представлены значения этого показателя за весь анализируемый период, прирост количества рецептов в 2019 г. составил 13% по сравне-

нию с 2018 г. Медиана (межквартильный размах) количества рецептов составила 498,2 (287,2–901,2) тыс. рецептов в 2018 г. и 568,6 (319,6–796,2) тыс. рецептов в 2019 г. Наибольшее количество назначений льготополучателям регионального уровня ответственности было сделано в Москве, Краснодарском крае, Республике Татарстан. В исследуемых субъектах РФ медианная стоимость одного рецепта составляла 1327 руб. в 2018 г. и 2162 руб. в 2019 г. В 2019 г. значения стоимости одного рецепта варьировали от 887 руб. (Кировская область) до 10 251 руб. (Алтайский край); в 2018 г. — от 495 руб. (Кировская область) до 6254 руб. (Санкт-Петербург).

Обсуждение

С учётом административно-территориального деления РФ проанализированы данные по реализации РПЛЛО в примерно 25% субъектов РФ с различными инфраструктурными, социально-экономическими, демографическими показателями, что представляет достаточно репрезентативную выборку.

В ходе исследования определены отличия в объёмах финансирования на одного льготополучателя регионального/территориального уровня ответственности, а также в среднемесячных фактических затратах на одного льготополучателя, обратившегося за лекарственной помощью в рамках РПЛЛО, что, вероятно, обусловлено различиями в методологических подходах к расходованию средств региональных бюджетов, перечнях групп населения и категорий заболеваний субъектов РФ, при амбулаторном лечении которых ЛП отпускаются бесплатно или с 50% скидкой со свободных цен [9].

Эффективность системы ЛЛО также зависит от рациональности и эффективности расходования бюджетных средств.

При сравнении с льготополучателями федерального уровня ответственности выявлено, что региональные льготополучатели обращаются за получением ЛП реже (в тех же субъектах РФ медиана обращаемости по программе ОНЛП составила 63,8% в 2018 г. и 63% в 2019 г.; значения рассчитаны на основании данных, предоставленных органами управления здравоохранением и фармацевтической службой субъектов РФ). Сложившаяся ситуация может быть обусловлена тем, что в программе ОНЛП остались пациенты, принимающие ЛП по жизненным показаниям. Помимо этого, в большинстве РПЛЛО отсутствует возможность монетизации льгот. В то же время большинство федеральных льготополучателей предпочитают получать денежную компенсацию, что приводит к нарушению принципа социального страхования [8]. Поэтому в федеральной программе остаются пациенты с заболеваниями, для лечения которых в том числе могут быть необходимы дорогостоящие препараты. Многие федеральные льготополучатели имеют право на получение ЛП бесплатно или со скидкой в рамках РПЛЛО. Следовательно, их отказ от государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в пользу денежной компенсации влечёт увеличение нагрузки на региональный бюджет в плане затрат на РПЛЛО [4, 5, 8, 9, 14, 15]. Обсуждаемые уже давно в профессиональном сообществе нарушение принципа социального страхования при реализации федеральной программы ЛЛО и дублирование федеральных и региональных льгот привели к внесению в 2021 г. изменений в области законодательного регулирования системы ЛЛО. В связи с этим необходимо продолжение изучения показателей реализации программ ЛЛО в сравнительном аспекте с целью оценки эффективности предпринятых мер по усовершенствованию системы ЛЛО на региональном/территориальном уровне [8].

Заключение

Таким образом, определено, что объём финансирования РПЛЛО в проанализированных субъектах РФ составил 46,9 млрд руб. в 2018 г. и 58,4 млрд руб. в 2019 г. Рост данного показателя в 2019 г. по сравнению с 2018 г. составил 24,5%. Медиана (межквартильный размах) объёма финансирования в исследуемых субъектах РФ составила 713,1 млн руб. (436,0–1351,3 млн руб.) в 2018 г. и 753,1 млн руб. (608,3–1464,0 млн руб.) в 2019 г.

Возможности региональных льготополучателей в получении лекарственной помощи различаются в связи с отличиями в объёмах финансирования РПЛЛО, методологических подходах к обоснованию эффективного расходования денежных средств в субъектах РФ. Уровень доступности лекарственного обеспечения региональных

льготополучателей может зависеть от их места проживания и социальной ориентированности регионального бюджета.

Выявлено более высокое значение обращаемости за лекарственной помощью федеральных льготополучателей, чем льготополучателей регионального/территориального уровня ответственности (показатель «Обращаемость» по итогам 2019 г. — 63 и 50% соответственно). Данная тенденция, по-видимому, обусловлена тем, что в программе ОНЛП остались пациенты с заболеваниями, для лечения которых в том числе могут быть необходимы дорогостоящие ЛП, а также тем фактом, что многие федеральные льготополучатели имеют право на получение ЛП бесплатно или со скидкой в рамках РПЛЛО. Следовательно, их отказ от государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в пользу денежной компенсации влечёт увеличение нагрузки на региональный бюджет в плане затрат на РПЛЛО.

Представляется актуальным продолжение изучения показателей реализации программ ЛЛО в сравнительном аспекте с целью оценки эффективности предпринятых мер по усовершенствованию системы ЛЛО на региональном/территориальном уровне.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тельнова Е.А., Проклова Т.Н. Программа продолжает работать, а проблемы остаются. *Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко*. 2019; (2): 99–112. <https://doi.org/10.25742/NRIPH.2019.02.013>
2. Петрухина И.К., Ягудина Р.И., Егорова А.В., Рязанова Т.К. Анализ индикативных показателей реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами населения Приволжского федерального округа. *Аспирантский вестник Поволжья*. 2018; (1-2): 25–32. <https://doi.org/10.17816/2075-2354.2018.18.25-32>
3. Сиротко М.Л. Измерение и характеристика демографического строения населения. *Наука и инновации в медицине*. 2018; (4): 68–72.
4. Тельнова Е.А., Загорудченко А.А. О состоянии льготного лекарственного обеспечения. *Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья им. Н.А. Семашко*. 2021; (2): 72–81. <https://doi.org/10.25742/NRIPH.2021.02.009>
5. Тельнова Е.А. Анализ и оценка проблем лекарственного обеспечения Российской Федерации в современных условиях. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021; 29(3): 415–20. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-3-415-420>
6. Орлов А.С. Анализ основных тенденций и ценовых изменений в сегменте льготного лекарственного обеспечения российского фармацевтического рынка. *Экономика и управление: научно-практический журнал*. 2015; (5): 4–13.
7. DSM Group. Аналитический обзор «Фармацевтический рынок России. Итоги 2018 года». Доступно: https://dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2018_DSM.pdf
8. Сура М.В. Лекарственное обеспечение населения в амбулаторных условиях за счет средств региональных бюджетов в рамках реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2017; 3(29): 41–52.
9. Петрухина И.К., Куркин В.А. Анализ реализации программ лекарственного обеспечения региональных льготополучателей. *Сибирский медицинский журнал (Иркутск)*. 2015; 134(3): 81–4.
10. Сегмент региональных льготных программ. *Ремедиум*. 2019; (S13): 99–104.
11. DSM Group. Аналитический обзор «Фармацевтический рынок России. Итоги 2019 года». Доступно: https://www.dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2019_DSM_web.pdf
12. Пильщикова В.В., Шильцова Т.А., Васильев Ю.А. Анализ стратегии лекарственного обеспечения отдельных категорий населения Краснодарского края. *Новые технологии*. 2021; 17(4): 94–102. <https://doi.org/10.47370/2072-0920-2021-17-4-94-102>
13. Самойлова А.В., Вовк Е.Г., Ягудина Р.И., Серпик В.Г. Сравнительный анализ численности граждан в системе льготного лекарственного обеспечения: количественные характеристики. *Вестник Росздравнадзора*. 2021; (6): 56–62.

14. Александрова О.Ю., Нагибин О.А., Бурцева М.Н. Реализация программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (ОНЛП) – проблемы регионов. *Ремедиум*. 2015; (12): 62–5.
15. Лукьянцева Д.В., Мельникова Л.С., Татаринов А.П. Международный опыт лекарственного обеспечения населения в амбулаторном секторе. *Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология*. 2017; 10(4): 44–52. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2017.10.4.044-052>

REFERENCES

1. Telnova E.A., Proklova T.N. The program continues to work, and the problems remain. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko*. 2019; (2): 99–112. <https://doi.org/10.25742/NRIPH.2019.02.013> (in Russian)
2. Petrukhina I.K., Yagudina R.I., Egorova A.V., Ryazanova T.K. Implementation of the federal drug assistance program in the Privolzhsky Federal District, analysis of indicators. *Aspirantskiy vestnik Povolzh'ya*. 2018; (1–2): 25–32. <https://doi.org/10.17816/2075-2354.2018.18.25-32> (in Russian)
3. Sirotko M.L. Evaluation and characteristics of population ageing. *Nauka i innovatsii v meditsine*. 2018; (4): 68–72. (in Russian)
4. Telnova E.A., Zagorudchenko A.A. About the state of preferential medicinal provision. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya im. N.A. Semashko*. 2021; (2): 72–81. <https://doi.org/10.25742/NRIPH.2021.02.009> (in Russian)
5. Telnova E.A. The analysis and assessment of problems of medicinal support in the Russian Federation in actual conditions. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdavoookhraneniya i istorii meditsiny*. 2021; 29(3): 415–20. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-3-415-420> (in Russian)
6. Orlov A.S. Analysis of major trends and price changes in the segment of preferential drug provision of Russian pharmaceutical market. *Ekonomika i upravlenie: nauchno-prakticheskiy zhurnal*. 2015; (5): 4–13. (in Russian)
7. DSM Group. Analytical review «Russian pharmaceutical market. Results of 2018». Available at: https://dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2018_DSM.pdf (in Russian)
8. Sura M.V. Provision of medicines for outpatient treatment financed from the regional budgets in the framework of regional programs of state guarantees of free medical care. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor*. 2017; 3(29): 41–52. (in Russian)
9. Petrukhina I.K., Kurkin V.A. Analysis of the implementation of the programmes medical drug provision of persons with benefits in regions. *Sibirskiy meditsinskiy zhurnal (Irkutsk)*. 2015; 134(3): 81–4. (in Russian)
10. Segment of regional benefits. *Remedium*. 2019; (S13): 99–104. (in Russian)
11. DSM Group. Analytical review «Russian pharmaceutical market. Results of 2019». Available at: https://www.dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2019_DSM_web.pdf (in Russian)
12. Pilshchikova V.V., Shil'tsova T.A., Vasil'ev Yu.A. Analysis of the strategy of drug provision of certain categories of the population of the Krasnodar region. *Novye tekhnologii*. 2021; 17(4): 94–102. <https://doi.org/10.47370/2072-0920-2021-17-4-94-102> (in Russian)
13. Samoylova A.V., Vovk E.G., Yagudina R.I., Serpik V.G. Comparative analysis of the number of citizens in the system of preferential drug provision: quantitative characteristics. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2021; (6): 56–62. (in Russian)
14. Aleksandrova O.Yu., Nagibin O.A., Burtseva M.N. Implementing the program for essential pharmaceutical provision (ONLP) – challenges faced by regions. *Remedium*. 2015; (12): 62–5. (in Russian)
15. Luk'yantseva D.V., Mel'nikova L.S., Tatarinov A.P. The international practice of drug supply in the outpatient segment. *Farmakoekonomika. Sovremennaya farmakoekonomika i farmakoepidemiologiya*. 2017; 10(4): 44–52. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2017.10.4.044-052> (in Russian)