

Что делают органы исполнительной власти Нижегородской области для социальной защиты инвалидов? Какие мероприятия проводят в этой сфере министерства здравоохранения, социальной политики, культуры, спорта, внутренней политики?

Чтобы получить ответы на эти вопросы, правление НОООО ВОИ собрало в сентябре актив районных и городских организаций в актовом зале Министерства социальной политики в Нижнем Новгороде на улице Деловой. В президиум были приглашены руководители областных министерств и ведомств, председатель Нижегородской областной организации ВОИ имени Александра Невского Эдуард Александрович Житухин.

Вела встречу первый заместитель министра здравоохранения Нижегородской области, доктор медицинских наук, профессор НГМА Ирина Александровна Переслегина.

В ходе мероприятия перед собравшимися выступили руководители ведущих министерств, а также местного отделения Федеральной социальной службы и бюро медико-социальной экспертизы. В заключительной части они ответили на вопросы председателей первичных организаций об особенностях определения инвалидности в этом году, о лекарственном обеспечении, о технических средствах реабилитации.

В ближайших номерах газеты мы предоставим слово всем выступавшим перед активом ВОИ представителям министерств. Сегодня – о медицине и медико-социальной экспертизе.



ГЛАЗА В ГЛАЗА – С МИНИСТЕРСТВАМИ

На лекарства по льготам – 1,5 миллиарда

Один из самых актуальных вопросов, который ставит перед здравоохранением сегодня реальность – льготное обеспечение лекарственными средствами. К людям, имеющим инвалидность, этот вопрос относится в первую очередь.

Хочу напомнить, что инвалиды обеспечиваются лекарствами по федеральной льготе – это предусмотрено законодательством. Сегодня в Нижегородской области по федеральной льготе лекарства получают 55 тысяч 343 человека. Их обеспечивают препаратами, которые определены распоряжением правительства РФ – есть специальный перечень лекарственных препаратов, которые мы обязаны предоставить.

Но если препарат, который нужен инвалиду, отсутствует в этом перечне, то обеспечение проводится по региональной льготе за счет средств областного бюджета. Подчеркну федеральная льгота – это обеспечение за счет денег федерального бюджета, региональная льгота – средства областного бюджета. Итак, хочу обратить ваше внимание: хотя региональная льгота предназначена для людей без инвалидности, которым нужны льготные лекарства, тем не ме-

нее, если лекарство для инвалида не входит в федеральный список, мы предоставляем его по региональной льготе.

Так вот, всего на этот год и по федеральной и по региональной льготам нашей области выделено средств на лекарства на общую сумму примерно в полтора миллиарда рублей. И за счет того, что лекарства мы нередко выписываем то есть инвалидам за счет областного бюджета, у нас второй год подряд средства для обеспечения льготных категорий граждан из областного бюджета превышают средства федерального бюджета. Это очень показательный факт. Сравните: федерация нам выделила 659 млн. рублей, а регион – 855 млн. рублей!

В настоящий момент из этих полутора миллиардов рублей на лекарства уже потрачено 1 млрд. 150 млн. рублей. Из них на инвалидов – 640 миллионов рублей. Вот так обеспечены наши инвалиды.

Напомню, что сейчас по нормативу (это установлено федеральным законом N 383) в среднем месячный норматив на одного федерального льготника составляет 758 рублей.

Однако, кроме того, что необходимое человеку лекар-

ство нужно выписать, его требуется еще ему и без труда получить. Поэтому мы проводим большую работу и по приближению лекарственной помощи к заболевшему. Для этого во всех населенных пунктах работают 153 аптечные организации, которые обслуживают льготников. Из них 92 расположены при поликлиниках, чтобы человек сразу же после выписки лекарства мог прийти до аптеки. Это первое.

Кроме того совместно с Министерством социальной политики проводится работа по доставке лекарственных препаратов через социальных работников на дом. За 6 месяцев этого года такой услугой воспользовалась 31 тысяча 462 человека. Это второй момент, не менее актуальный.

И третье по теме доступности. Сейчас стали активно проводиться мероприятия по повышению доступности обезболивающей терапии. Когда есть тяжелое заболевание, это исключительно важно.

Что в этом плане действует в области? Отпуск наркотических и психотропных обезболивающих лекарственных препаратов льготникам осуществляют 54 аптечных организации. Объясню, почему не все аптеки отпускают нарко-

тики. Это достаточно затратно, здесь нужна особая охрана, серьезные защитные мероприятия.

Сейчас мы начали новую работу: чтобы жители из сельских отдаленных территорий, где нет поликлиники, могли получить обезболивающие лекарственные препараты без поездок в Центральную районную больницу. Мы подобрали 16 фельдшерско-акушерских пунктов в хорошем состоянии, которые получают лицензию на обеспечение пациентов наркотическими обезболивающими препаратами.

Доведу до вашего сведения информацию еще об одном новшестве. Медицинским организациям разрешены выдача рецептов, а иногда и лекарств на ближайшие дни при выписке пациента. Как правило, выписывающийся не сразу попадает к своему врачу в поликлинику. Чтобы не было перерывов в обезболивающей терапии, в больницах и разрешена выдача рецептов при выписывании пациента и даже выдача лекарств на руки на несколько ближайших дней.

Минздравом РФ расширяется перечень наркотических обезболивающих препаратов в виде неинвазивных форм: в виде таблеток, пластырей. Это очень удобно, так как здесь не требуется дополнительного участия медицинских работников.

Почему вопросу о доступности обезболивающих лекарств сейчас уделяется такое большое внимание? Дело в том, что с каждым годом растет процент ранней выявляемости тяжелых заболеваний. К ним в большей мере относится и онкология. В последние годы правительством области (с использованием федеральных денег) на 1,5 млрд. рублей закуплено новое оборудование в онкологическую службу. По некоторым видам лечения уже не надо ездить в другие города за особыми видами лечения. Можно получить их в нашем регионе.

И каждый регион разработал мероприятия по обеспечению доступности обе-

зболивающих лекарственных препаратов.

Хочу остановиться и на ценах – на эту тему много вопросов. Заверяю вас, что цены не бесконтрольны. Они контролируются Минздравом в различных спектрах. Первое: сколько и как закупают лекарственных препаратов, по каким ценам в стационарном звене и как ведут себя цены в аптеках. То есть информация от больницы и от аптечных сетей поступает в Росздравнадзор – это федеральная служба. И федеральная служба раз в квартал публикует официальные данные, в которых мы всегда можем сравнить Нижегородскую область с другими регионами РФ. Так вот, если сравнить уровень закупочных цен в Нижегородской области в июне 2016-го к декабрю 2015-го, – он снизился на 1,3 процента. А в целом по России, между тем, произошел рост на 0,6 процента. Вторая информация – мы, Минздрав Нижегородской области, еще и самостоятельно анализируем цены и отсылаем итоги в Росздравнадзор. Мы выбрали 100 наиболее покупаемых лекарственных препаратов. И не только из группы жизненно необходимых важнейших лекарств, цены на которые регистрируются Министерством здравоохранения РФ. Мы смотрим эту аналитику по 5 крупным аптечным сетям: государственное предприятие «Нижегородская областная фармация», «ПоволжьеФарм», в «313-я аптека», аптечная сеть «Фармани» и аптечная сеть «Ригла». Скажу точно: по итогам семи месяцев текущего года цены остаются стабильными. Это происходит за счет того, что аптеки сами снижают уровень торговой надбавки. И как только мы видим повышение цены, которая выбивается из средне российской, мы сразу приглашаем директора аптечной сети в Минздрав и предлагаем вернуть цену на эту группу наиболее спрашиваемых лекарств к исходному уровню.

Ирина ПЕРЕСЛЕГИНА,
первый заместитель
министра здравоохранения
Нижегородской области

