



«УТВЕРЖДАЮ»

Министр здравоохранения
Республики Татарстан

А.З. Фаррахов

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
УПРАВЛЕНИЕ ПО ФАРМАЦИИ

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ СОВЕЩАНИЕ

РЕШЕНИЕ

1 марта 2012г. Казань

«Итоги деятельности фармацевтической
службы Республики Татарстан
за 2011 год и задачи на 2012 год»

Объем республиканского фармрынка вырос на 7% и составил 16,27 млрд.рублей (2010-15,14 млрд.руб, 2009-14,37 млрд.рублей). Прирост республиканского обусловлен увеличением емкости розничного сегмента. В стоимостном объеме рынка 76% пришлось на зарубежные лекарственные средства, отечественные лекарства преобладали в натуральном объеме – 63%.

По данным аналитической группы «Фармэксперт» Республика Татарстан входит в десятку крупнейших регионов России и занимает 6 место как по объёму рынка в целом (2,6%) после Москвы (18,7%), Московской области (5,5%), г.Санкт-Петербурга (4,7%), Свердловской области (4,0%) и Краснодарского края (2,7%), так и по объёму рынка отечественной продукции (2,8%) после Москвы (14,3%), Московской области (5,2%), Свердловской области (3,9%) г.Санкт-Петербурга (3,7%), и Челябинская область (3,0%).

ОАО «Татхимфармпрепараты» три года практически удвоил объем товарной продукции. В рейтинге российских производителей предприятие поднялось на 5 позиций, и заняло по данным аналитического агентства Фармэксперт 24 позицию с долей на рынке 0,24%.

Малое инновационное предприятие ООО «ИнтерЛЕК», созданное учеными фармацевтического факультета ГОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» при участии Инвестиционно-венчурного фонда Республики Татарстан, первыми в Республике Татарстан получило статус резидента инновационного центра «Сколково» за предложенный ими проект по разработке способа доставки лекарственных препаратов в организм человека.

Рынок региональной дистрибуции стабилен, характеризуется на протяжении 2-х лет постоянством как по числу оптовиков-54 (2009 год-51), так и рейтингом ТОП-5 по доле от общего объема фармрынка - 45% (2009 – 43,3%).

Объем финансирования госпитального сегмента в 2011 году составил 4,03 млрд.руб. или 19,3% от консолидированного бюджета здравоохранения республики (доля госпитального сегмента практически на уровне 2010 года-19,6%).

За 2011 год сельским жителям по договорам реализации и договорам доставки отпущено лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента на общую сумму 45,4 млн. рублей.

Республиканский розничный рынок характеризуется стабильным ростом числа аптечных учреждений - на 5,5% по сравнению с 2010 годом и на 11,4% с 2009 годом (2011г. - 1351 аптечных учреждений, 2010 г.-1280, 2009 г.-1213). Наблюдается рост числа аптек на 5,5% (2011- 709 аптеки, 2010-672 аптеки,, 2009-621 аптеки). Возросло число районов, где число государственных аптек в общем числе аптек составляет более 50%.

Показатель среднедушевого потребления за 2011 год в республике 4297 рублей, по данным «DSM Group» - российский показатель 3860 руб.

Отношение минимального и максимального уровня потребления лекарственных средств по районам республики осталось на уровне 2010 года и составило 1:4 (в 2009 -1:5). По итогам 2011 года наименьший показатель потребления лекарств в Верхнеуслонском районе – 1199 руб (за 2010 г - 1329 руб). Кроме Верхнеуслонского района в рейтинг районов с самым низким потреблением лекарств

-Кайбицкий район- 1677 руб

-Актанышский район- 1687 руб

-Аксубаевский район- 1692 руб

Выше республиканского среднедушевого потребления показатель только по г.Казани- 4839 руб. В Нижнекамском районе этот показатель максимально приблизился к республиканскому – меньше на 3% (4173 руб). Это выше показателя г.Наб.Челны (4082 руб).

В республике контрольные мероприятия за ценами на лекарственные препараты списка ЖНВЛП осуществляются МЗ РТ (в рамках лицензионных требований и условий), Росздравнадзором, Государственным комитетом по тарифам. В 2011 году проведено 99 проверок аптечных учреждений республики. По результатам проверок выдано 20 предписаний и рекомендации об устранении выявленных замечаний в установленные сроки, составлено 9 протоколов об административном правонарушении по выявлению фактов превышения предельных розничных надбавок (ООО «Алида-Фарм», ООО "Орион", ООО «Рофэ», ООО «Ихлас+», г.Казань; ООО «Марс-Фарм», с.Высокая Гора; ПК «Венец», ООО «Бикташ», г.Буинск).

Ситуация с уровнем цен на ЖНВЛП в течение 2011г. в целом по Российской Федерации и по Республике Татарстан оставалась достаточно стабильной.

По итогам 2011 года средняя стоимость препаратов амбулаторного сегмента в среднем по России выросла на 2,17%, в Приволжском федеральном округе – на 2,27%, в РТ – на 1,62% при уровне инфляции 6,1%.

По данным Росздравнадзора, в течение года показатели по Республике Татарстан были лучше среднероссийских показателей и средних показателей по ПФО или сопоставимы с ними.

По данным мониторинга Росздравнадзора ассортиментная доступность ЖНВЛП в Республике Татарстан продолжается оставаться одной из лучших в регионе (ПФО) в лечебно-профилактических учреждениях и лучшей - в аптечной сети. Так, за декабрь 2011 года в амбулаторном сегменте в среднем ассортимент представлен по РФ - 229 МНН, по РТ – 307 МНН, в госпитальном сегменте в среднем по РФ 212 МНН, по РТ – 268 МНН.

Ежемесячно в базу данных вводится около 50 тысяч позиций (ноябрь 2011 года – 52 427, декабре 2011 года - 46 532, январь 2012 года - 46564), данный показатель – один из лучших по стране и свидетельствует о полноте представления данных (по РФ-16-17 тыс.позиций, ПФО-до 21 тыс. позиций

В прошедшем году более 40% реализуемых в республике лекарств приобреталось за счёт бюджетных средств (с учетом ДЛО).

В 2011 году объем оказания лекарственной помощи за счет средств бюджетов различного уровня составил 7,38 млрд. руб., что на 9,3% больше показателей 2010 года.

В 2011 году из федерального бюджета на лекарственное обеспечение привлечены средства на общую сумму 2,63 млрд.рублей, из них:

- по программе ОНЛС- 1,13 млрд.руб
- по 7 ФЗН - 1,0 млрд.руб
- по федеральным целевым программам «Сахарный диабет», «Туберкулез», «Вакцинопрофилактика»- 0,2 млрд.руб.,
- по Национальному приоритетному проекту «Здоровье» - 0,3 млрд.рублей.

С начала 2011 года наблюдался рост числа льготополучателей - на 7,8% в рамках программы ОНЛС, на 9,1 % в рамках программы 7 финансово-затратных заболеваний, на 6,5% региональных.

ОНЛС.

По сравнению с 2010 годом на 16% выросло число обслуженных льготных рецептов (с 1 463 891 рецепта до 1 697 181 рецептов в 2011 году). Экономическая эффективность торгов на закупку лекарств увеличилась с 4,9% в 2010 году до 16% в 2011 году, были дополнительно закуплены жизненно необходимые лекарства, особенно дорогостоящие.

В РТ наименьшее количество отказников по федеральной программе среди субъектов Приволжского федерального округа- при среднем показателе ПФО 80% в РТ - 72,6%.

Увеличилась доля отечественных препаратов в структуре закупа в суммовом выражении в госпитальных закупках - с 34,5% в 2010 году до 35,8% в 2011 году, в

программе ОНЛС - с 20% до 27,1% соответственно (по данным аналитического агентства Фармэксперт - общероссийский показатель по ОНЛС по итогам 2011 года составил 11,6% в суммовом выражении). За счет увеличения закупок препаратов для лечения орфанных заболеваний в региональной программе отмечено снижение отечественных препаратов в суммовом выражении с 21,3% в 2010 году до 15,6% в 2011 году

Программа 7 финансово-затратных заболеваний.

Региональные лидеры по стоимостным объемам отпуска в рамках программы по 7 финансово-затратным заболеваниям - препараты для лечения онкогематологических заболеваний Бортезомиб (Велкейд), Иматиниб (Гливек), Ритуксимаб (Мабтера)- в 2011 году израсходовано более 45% финансовых средств или 411 млн. руб. от общего объема отпуска средств (в 2010 году 44% или 450,6 млн.руб). В общем объеме увеличилась доля лекарственных препаратов отечественного производства с 42,95 млн.руб. в 2010 году до 175,93 млн.руб. в 2011 году (за счет препарата Мабтера, который в 2011 году стал фасоваться в г.Уфе). Это подтверждается увеличением количества обслуженных льготных рецептов-прирост составил 9,52% по сравнению с 2010 годом.

Региональная программа.

Объём финансирования из республиканского бюджета увеличился на 6,6% (с 450,0 млн.рублей в 2010 году до 479,5 млн.рублей в 2011 году). На 2012 год выделено 508,2 млн.рублей, что на 12,8 % больше показателей 2010 года. Среднероссийские показатели расходов в месяц на одного регионального льготника по итогам прошлого года 140-180 руб, по РТ -365,33 руб. в месяц (с учетом отпуска по распоряжениям Кабинета Министров РТ).

Фармацевтические услуги в республике оказывают 4052 фармацевтических специалистов, в том числе 1465 провизоров и 2587 фармацевтов. Распределение фармацевтических специалистов между аптечными учреждениями государственной и негосударственной форм собственности в 2011 году следующее: 4% специалистов работают в аптеках медицинских организаций республики (в 2010 году - 9%); 26% - в аптечных учреждениях ГУП «Таттехмедфарм» (в 2010 году-31%); 70% – в фармацевтических организациях разных форм собственности (в 2010 -60%).

Фармаконадзор

В рамках мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, находящихся в обращении, Управлением Росздравнадзора по РТ осуществляется контроль за регистрацией на официальном сайте Росздравнадзора в подразделе «Фармаконадзор» всех НПР, выявленных на территории Татарстана. Итоги мониторинга за 2011 свидетельствуют о повышении активности со стороны медицинских организаций по выявлению, регистрации и оценке нежелательных побочных реакций (далее НПР) при применении лекарственных препаратов. Если в 2010 году было зарегистрировано всего 2 серьезные НПР, в 2011 году выявлено 44 нежелательных побочных реакций, из них 7 серьезных.

Контроль за качеством, эффективностью и безопасностью лекарственных средств.

В рамках контроля за качеством, эффективностью и безопасностью лекарственных средств в 2011г. по письмам Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития на территории республики не допущено обращение 231 наименования (453 серии) лекарственных средств, партии которых были ввезены в республику, и качество которых требовало дополнительной проверки. (В 2010г. - 340 наименований (806 серий), в 2009г. - 334 наименований (1064 серии), в 2008г. - 340 наименований (1533 серии)).

В 2011г. недоброкачественных лекарственных средств отечественного производства выявлено в 3 раза больше, чем импортных.

По объему забракованной продукции среди отечественных производителей лекарственных средств лидируют ОАО «Биохимик» и ОАО «Дальхимфарм», у которых выявлено по 6 серий брака.

По количеству серий забракованной в 2011 году - лекарственные средства зарубежных производителей «Шрея Лайф Саенсиз Пвт Лтд», Индия (5 серий), «Хэнань Топфонд Фармасьютикал Ко., Лтд», Китай и «Савиор Лайфтек Корпорейшнл», Индия – по 3 серии брака.

Впервые выявлен брак по 14 наименованиям (22 серии) лекарственных средств.

В 2010г. ГУ «ЦККиСЛС РТ» выявлено 18 наименований (22 серии) недоброкачественных лекарственных средств, в 2009г. - 21 наименование (24 серии) лекарственных средств, в 2008г. - 24 наименования (31 серия).

В 2011г. на территории Республики Татарстан фальсифицированные лекарственные средства не выявлены.

На основании писем Росздравнадзора и в соответствии с данными базы ГУ «ЦККиСЛС РТ» изъято из обращения 9 наименований (14серий) лекарственных средств до подтверждения их оригинальности.

За 2011 год 9 наименований (14 серий) лекарственных средств, дальнейшая реализация которых запрещена до подтверждения факта оригинальности в соответствии с письмами Росздравнадзора, обнаружены на территории Республики Татарстан. В 2010г. до подтверждения оригинальности было изъято 17 наименований (25 серий), в 2009г. - 15 наименований (17 серий), в 2008г. - 23 наименования (55серий) лекарственных средств.

СОВЕЩАНИЕ РЕШАЕТ:

1. Заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан Ф.Ф. Яркаевой обеспечить:

1.1. контроль за рациональным и эффективным использованием денежных средств, выделяемых из средств федерального и республиканского бюджетов на обеспечение льготных категорий граждан республики;

1.2. контроль реализации федеральной программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами и реализации программы лекарственного обеспечения региональных льготников в соответствии индикативными показателями, утвержденными на федеральном уровне;

1.3. организацию реализации переданных полномочий по «орфанным» заболеваниям;

1.4. формирование системы лекарственного обеспечения граждан в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан в соответствии с ФЗ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

1.5. создание единой учетной базы лекарственных препаратов;

1.6. контроль доступности лекарственной помощи жителям сельской местности;

1.7. приоритетный закуп отечественных лекарственных препаратов в рамках программы лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи.

2. Заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан

Р.С. Залалдинову обеспечить контроль:

2.1. за ценообразованием в аптечных учреждениях республики в соответствии с установленными требованиями.

2.2. наличия необходимого минимального ассортимента в аптечных учреждениях в соответствии с нормативными документами;

2.3. контроль доступности лекарственной помощи жителям сельской местности;

3. Директору ГУ «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств Республики Татарстан» К. А. Миннекеевой своевременно информировать о приостановлении реализации лекарственных препаратов и изъятии из обращения недоброкачественных, фальсифицированных лекарственных средств.

4. Генеральному директору ГУП «Таттехмедфам» О.З. Акберову обеспечить:

4.1. своевременное уведомление руководителей медицинских учреждений об остатках лекарственных средств в аптечных учреждениях, сроках годности, движении лекарственных средств, проведению анализа исполнения заявок лекарственных средств для льготных категорий граждан регионального уровня ответственности;

4.2.контроль цен закупа лекарственных препаратов для обеспечения учреждений здравоохранения, недопущение роста цен на лекарственные препараты;

4.3.приоритетный закуп лекарственных препаратов отечественного производства для лекарственного обеспечения учреждений здравоохранения республики и граждан, имеющих право на безвозмездное лекарственное обеспечение;

4.4.активное участие в проведении разъяснительной кампании во избежание отказов от получения набора социальных услуг;

4.5.доступность оказания лекарственной помощи в рамках программы государственных гарантий;

4.6.доступность лекарственной помощи жителям сельской местности совместно с муниципалитетами и учреждениями здравоохранения на местах, в том числе используя возможности ФАПов по договорам реализации, доставки;

4.7.систематическое отслеживание регистрации лекарственных средств промышленного производства, с целью своевременного прекращения изготовления и принятия решения о закупе;

4.8.введение справочника лекарственных препаратов по региональной льготе в программный комплекс.

5. Руководителям аптечных учреждений рекомендовано:

5.1.не допустить роста цен на лекарственные препараты, не снижать ассортиментные показатели;

5.2.обеспечить компетентную разъяснительную работу населению по порядку формированию цен;

5.3.внедрять новые формы работы по обслуживанию населения.

6.Субъектам обращения лекарственных препаратов обеспечить своевременное представление данных по выявлению, регистрации и оценке НПР при применении лекарственных препаратов.

7.Контроль исполнения решения возложить на заместителя министра здравоохранения Ф.Ф. Яркаеву.