



# ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИГА ЗАЩИТНИКОВ ПАЦИЕНТОВ

107078, г. Москва, а/я 212, Саверскому А.В.

644-72-38, saver@saversky.ru

20.12.2017.

Президенту Российской Федерации  
Путину В.В.

*Уважаемый Владимир Владимирович!*

Лигой пациентов отмечается системное ухудшение ситуации в сфере лекарственного обеспечения граждан. Согласно проведенному опросу<sup>1</sup> (788 респондентов на 18.12.2017.) **81,6%** считает, что лекарства плохо доступны: не доступны (22,5%) и трудно доступны (59,1%). В прошлом году общая доля таких респондентов была **76,6 %**, то есть за год ухудшение на **5 %**. Только 3,4 % сообщили, что не платят за лекарства никогда, а **54,4% сообщили, что платят всегда, 35,4% – часто, 6,7% – редко.**

СМИ и интернет пестрят сообщениями о нарушении прав в этой сфере, о сборе денег на лекарства. Уже министр здравоохранения усомнилась в чистоте работе фондов, собирающих деньги на лекарства<sup>2</sup>, - они это делают, потому что лекарства не доступны.

Все это происходит на фоне очень важных заявлений руководителей здравоохранения о том, что дефицита денежных средств в ОМС нет<sup>3</sup>, - так заявила заместитель председателя ФФОМС Е.Н. Сучкова.

Это подтвердил и Минздрав, сообщив, что *«В 2018 году доходы медицинских организаций, работающих в системе ОМС, должны вырасти в среднем более чем на 20% по отношению к предыдущему году. Такой прогноз дал portalу Medvestnik.ru помощник министра здравоохранения РФ Виталий Флек, комментируя параметры опубликованной накануне программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 - 2020 годы. Общий прирост расходов на медицинскую помощь за счет средств системы ОМС составит **333 млрд рублей** (увеличение на 21,5%). За счет этого в следующем году в базовую программу ОМС войдут новые методы лечения...»<sup>4</sup>.*

В то же время на конгрессе «Право на лекарство» в мае нынешнего года и в прессе представителями того же Минздрава РФ сообщили, что *«На реализацию программы лекарственного страхования в России необходимо около 480 млрд рублей, заявила директор департамента лекарственного обеспечения Минздрава РФ Елена Максимкина... «Около 480 млрд требуется для покрытия всего населения. Сейчас уже заложено 180 млрд рублей на лекарственное обеспечение. Требуется еще **300 млрд** для покрытия лекарственного обеспечения тех людей,*

<sup>1</sup> <https://goo.gl/forms/uEIRjfJb6JjLhRty1>

<sup>2</sup> <https://www.asi.org.ru/news/2017/12/06/skvortsova-protiv-sbora-sredstv-na-vysokotehnologichnuyu-meditsinskuyu-pomoshh/>

<sup>3</sup> <https://goo.gl/forms/uEIRjfJb6JjLhRty1>

<sup>4</sup> [https://www.medvestnik.ru/content/articles/Dohody-medorganizacii-vyrastut-v-srednem-na-20.html?utm\\_source=facebook&utm\\_medium=other&utm\\_campaign=my](https://www.medvestnik.ru/content/articles/Dohody-medorganizacii-vyrastut-v-srednem-na-20.html?utm_source=facebook&utm_medium=other&utm_campaign=my)

которые покупают за свои деньги лекарства из перечня жизненно необходимых и важнейших (ЖНВЛП)».<sup>5</sup>

То есть у Минздрава в будущем году есть деньги на бесплатные лекарства, но он их туда не даст! Они предназначены на какие-то другие, очень дискуссионные цели.

В своих обращениях к органам власти мы много раз указывали, что согласно ч. 7 ст. 35 ФЗ РФ № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании» лекарства уже входят в структуру тарифа ОМС не только стационарной помощи, а и амбулаторной (первичной медико-санитарной), но по факту этого не происходит, то есть закон системно нарушается, люди вынуждены покупать даже жизненно-важные лекарства, а ведь это цинично. Такого сейчас уже нет ни в одной развитой стране мира – ведь речь идет о ЖИЗНЕННО важных лекарствах. Они должны быть бесплатны для людей.

**Уважаемый Владимир Владимирович!** Нет сомнений в том, что объявление в предвыборный год о введении программы бесплатного лекарственного обеспечения в рамках ЖНВЛП станет лучшим предвыборным лозунгом кандидата в Президенты РФ. Для каждого человека это будет означать заботу о его здоровье со стороны государства, а для населения – заботу государства о здоровье всего народа! Это может стать исторически значимым событием, такого в России и СССР еще не было.

При этом человек, вовремя получивший необходимое лекарство очень хорошо скажется на экономике – расходы падают (на скорую помощь, на стационар, на инвалидность, на реабилитацию, на больничные листы и пр.), а доходы государства растут (сохраняется трудоспособность).

Это предложение полностью описано не только в уже действующих законах, но и в Стратегии лекарственного обеспечения до 2025 год, утвержденной Минздравом РФ<sup>6</sup>, которая не реализуется уже в течение пяти лет из-за отсутствия средств.

На основании изложенного прошу

1. Рассмотреть вопрос о создании системы всеобщего бесплатного лекарственного обеспечения в рамках перечня ЖНВЛП за счет средств, о наличии которых заявили представители Минздрава РФ.
2. Поручить Минздраву РФ гармонизировать перечень ЖНВЛП и стандарты медицинской помощи.

*С уважением,*

**Президент «Лиги пациентов»,  
эксперт РАН, член Экспертного совета  
при Правительстве РФ**



**А.В. Саверский**

<sup>5</sup> <https://vademec.ru/news/2017/05/17/programma-lekarstvennogo-strakhovaniya-oboymdetsya-v-480-mlrd-rublej/>

<sup>6</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 февраля 2013 г. № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»