



15 Как журналистские публикации влияют на отток или приток онкологических пациентов в медицинские центры России и Европы

18 Зачем крупнейшая частная международная фармкомпания впервые открыла внутреннюю кухню производства инновационных препаратов

19 Почему для диагностики туберкулеза важны и проба Манту (БЦЖ) и Диаскинтест

Льготные лекарства недооценили

В 2019 году в стране произошел массовый срыв госзакупок. Из 226 тыс. объявленных только в первом полугодии тендеров почти четверть — 62,6 тыс. — признаны несостоявшимися, причем большая часть тендеров сорвалась из-за отсутствия заявок на участие. Применяемая с начала года новая методика расчета начальной максимальной цены контракта оказалась критичной для производителей. В результате пациентам по всей стране не хватает инсулина, необходимого при диабете, ламивудина, применяемого в лечении ВИЧ, и других препаратов. Решения пока нет. Минздрав ничего не предпринимает для урегулирования ситуации.

— регулирование —

За первые шесть месяцев нынешнего года в России на федеральном и региональном уровнях было объявлено 226 тыс. аукционов на закупку лекарств для льготных категорий граждан, посчитала аналитическая компания Headway. Но состоялось из них только 163,4 тыс. Почти четверть тендеров — 62,6 тыс. — признано несостоявшимися, в основном из-за отсутствия заявок на участие. По этой причине сорвалось 55,6 тыс. аукционов. Еще 2,8 тыс. было отменено из-за отказа от размещения заказа, а 2,1 тыс. — из-за недопуска всех участников.

Эксперты объясняют неучастие компаний в тендерах изменением правил формирования начальной максимальной цены контракта (НМЦК). Соответствующие методики в 2017 году утвердил Минздрав в форме приказа №871н. Они предусматривали четыре модели расчета: по зарегистрированной в Госреестре лекарственных средств цене (для препаратов из перечня ЖНВЛП), анализу рыночных цен, средневзвешенной стоимости, установленной заказчиками прошедших аукционов, и референтной цене, указанной в единой информационной системе в сфере закупок. Применение модели расчета НМЦК по референтным ценам обязательно с 1 января 2019 года. По мнению гендиректора маркетингового агентства DSM Group Сергея Шуляка, производителям стало невыгодно участвовать в тендерах из-за низкой стоимости контрактов.

Почти все несостоявшиеся аукционы — 60,7 тыс. — приходится на регионы. Там закупается преимущественно недорогие препараты. При этом заказчик указывает не только самую низкую возможную цену контрак-



С начала года из-за несовершенства механизма ценообразования в стране сорвано более четверти всех тендеров на закупку лекарств, включая препараты для лечения онкологических заболеваний. Это означает, что реанимации будут переполнены

та, но еще и очень маленький объем поставок, что также не выгодно компаниям, поясняет Сергей Шуляк. По данным Headway, чаще всего в регионах не находилось желающих поставить такие препараты, как натрия хлорид (4,7 тыс. несостоявшихся аукционов), дексостоза (3,2 тыс.), преднизолон (2,4 тыс.), дротаверин (2,3 тыс.), парацетамол (2,2 тыс.).

По данным «Общероссийского народного фронта» (ОНФ), по количеству сорванных госзакупок среди регионов лидирует Саратовская область, где не состоялось 2,8 тыс. тендеров, или 48,2% от общего числа объявленных. Причем наиболее критична там ситуация с закупками инсулина: из-за сорванных аукционов удалось удовлетворить только 31% годовой потребности в нем.

Проблемы возникли и с закупкой дорогостоящих препаратов для лечения онкологических заболеваний. По данным СМН, на лекарство против рака легкого, почки, кожи с МНН ниволумаб не состоялось не менее 162 тендеров, на препарат против лимфомы ритуксимаб — 140. При этом борьба с онкологическими заболеваниями является одной из основ-

ных задач национального проекта «Здравоохранение»: в 2019 году на эти цели выделяется около 150 млрд руб. Согласно данным ОНФ, хуже всего с закупкой противоопухолевых препаратов в БУЗ Воронежской области «Воронежский областной клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Клинический онкологический диспансер №1» министерства здравоохранения Краснодарского края и ИГБУЗ «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер им. А.И. Крыжановского». На федеральном уровне не состоялся 21 аукцион, причем хуже всего пришлось пациентам с ВИЧ, так как Минздрав трижды не мог закупить препарат для лечения этого заболевания ламивудин. Это один из основных препаратов, закупаемых для ВИЧ-инфицированных, он входит практически во все схемы лечения. В феврале министерство провело пять аукционов на его поставку, но заключить удалось только два контракта. В мае из трех объявленных тендеров состоялся только один. В июне Минздрав объявил два новых аукциона, но и тогда был заключен всего один контракт.

Неучастие в аукционах производители объясняют не устраивающей их ценой контракта. В ответе компании «Нанолек» на запрос общественной организации «Пациентский контроль» весной текущего года сказано, что предельная отпускная цена на е-

препарат ламивудин + зидовудин — 2,1 тыс. руб. за упаковку, или 34 руб. за таблетку. А на февральском преддоговоре Минздрава на поставку этого препарата цена за одну таблетку была установлена 4 руб., на повторном аукционе — 16 руб. В «Нанолек» заявляли, что будут готовы участвовать в аукционах только в случае внесения изменений в правила формирования максимальной цены контракта. В июле активисты общались с премьер-министром Дмитрием Медведевым, называя ситуацию беспрецедентной и прося обеспечить срочное проведение аукционов без ограничений для потенциальных участников.

В августе в Минздраве заверили, что в курсе проблемы срыва тендеров. При этом там заявили, что новые правила по определению цены контракта пока не должны применяться из-за необходимости их доработки по результатам правоприменительной практики данных единого структурированного справочника-каталога лекарственных препаратов для медицинского применения. В Минздраве также отметили, что направляли разъяснения для заказчиков по этому поводу, но многие все равно использовали данные справочника, требующие доработки.

В начале сентября в Минздраве разработали новый порядок формирования НМЦК. Но принцип, по которому используется са-

мая низкая из полученных при расчетах цена контракта, сохраняется. Минздрав по-прежнему предлагает основываться на рыночных ценах, предыдущих контрактах, предельной стоимости препаратов из Госреестра и референтных ценах из справочника ЕИС. Но теперь предполагается учитывать только исполненные госконтракты, а не заключенные, а также предельные цены только тех лекарств, которые присутствуют в обороте. Кроме того, не будут учитываться несостоявшиеся аукционы, а также тендеры, на которые была подана только одна заявка и контракт был заключен по начальной цене.

Участники рынка позитивно восприняли то, что есть хотя бы намерения уточнить правила формирования НМЦК. Иван Глушков, заместитель гендиректора фармкомпания Stada CIS, считает, что только быстрое принятие новой методики позволит избежать срыва аукционов, запланированных на осень. При этом он напоминает, что с 2020 года вступит в силу новый порядок определения предельных цен на ЖНВЛП и это тоже может привести к срывам, поскольку стоимость таких препаратов также будет формироваться на основании референтных цен. Для аналогов будут применяться понижающие коэффициенты к цене оригинального препарата.

Мария Котова

«Донорский светофор»

— инфраструктура —

Осенью в стране проходят традиционные донорские марафоны, задача которых привлечь людей сдавать кровь. Спрос на донорскую кровь постоянно растет. Каждый третий хотя бы раз в жизни нуждается в переливании крови. Развитие донорского движения — актуальная задача для России: в мировом рейтинге по донорству Россия примерно в середине списка. За деньги или бесплатно — уже другой вопрос.

● В России 269 специализированных станций и отделений переливания крови (в Москве — 25) и более 500 медицинских учреждений, заготавливающих донорскую кровь. Первое заблужденное переливание крови от человека человеку совершил британский акушер и хирург Джеймс Блэнд в 1818 году. Он спас жизнь пациентке с послеродовым кровотечением. 20 апреля 1832 года первое переливание крови в России было сделано петербургским доктором Андреем Вольфом также для спасения роженицы.

Кровь на сдачу

Согласно исследованиям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), чтобы удовлетворить потреб-

ности населения страны в донорской крови, 1% ее граждан должны регулярно сдавать кровь. Каждый третий житель земли хотя бы раз в своей жизни нуждается в переливании крови. В странах с развитой культурой донорства на 1 тыс. человек приходится больше 400 донаций в год, показатели отстающих — около 4 донаций на 1 тыс. человек. Официальной оценки России нет, но эксперты сходятся во мнении о том, что количество донаций составляет около 20 на 1 тыс. человек.

«Чтобы была возможность помочь пациентам реанимаций, роженицам, у которых могут возникнуть кровотечения, людям с онкологическими, гематологическими и другими заболеваниями, поток доноров не должен иссякать», — отмечает Оксана Карпова, врач-трансфузиолог, кандидат медицинских наук, заведующая отделением переливания крови городской клинической больницы №52 — одним из самых старых в Москве.

Развитие современных технологий в онкологии, трансплантологии, иммунологии, сердечно-сосудистой хирургии, комбустиологии и других областях медицины требуют использования заместительной терапии компонентами крови.

Глазное дно

— клиника —

Растет количество пациентов с глазными болезнями, до которых прежде люди не доживали. Ряд международных исследований последних лет показал, что у людей с пониженным зрением показатель смертности в несколько раз выше, чем у людей того же возраста и с аналогичными диагнозами.

С увеличением продолжительности жизни растет число заболеваний, до которых человечество в массе не доживало.

Прежде речь шла о кардиологических, неврологических, онкологических, иммунных и др. заболеваниях.

Теперь настал черед офтальмологических, отметил Олег Шиловских, генеральный директор Екатеринбургского Центра МНТК «Микрохирургия глаза», главный офтальмолог Свердловской области.

Есть еще неочевидное следствие глазных заболеваний. Ряд исследований последних лет в Европе, США и Австралии показал, что у людей с пониженным зрением показатель смертности в несколько раз выше, чем у людей того же возраста и с аналогичными диагнозами.

Например, при сердечно-сосудистых заболеваниях смертность слепых в два с половиной раз выше, чем зрячих. Людям с пониженным зрением в полтора раза чаще требуется госпитализация по поводу различных заболеваний, на их лечение уходит в 2,2 раза больше времени, чем на лечение пациентов с хорошим зрением, показатель смертности среди слепых пожилых пациентов в больницах Австралии в 7 раз выше среднего по стране. С чем это связано?

«Факторами, значительно повышающими у наших пациентов риск смерти, являются: резко сниженная физическая активность (в первую очередь из-за невозможности быстро и далеко ходить), депрессия, диабет, сердечно-сосудистые и другие заболевания, травматизирующие несчастные случаи», — рассказывает Андрей Золотарев, главный офтальмолог министерства здравоохранения Самарской области, заведующий кафедрой офтальмологии Самарского государственного медицинского университета, директор НИИ глазных болезней СамГМУ, доктор медицинских наук. Ухудшение зрения создает существенный дискомфорт и резко снижает качество жизни.

Просто ли самому одеться

— реабилитация —

Подмосковная частная реабилитационная клиника «Три сестры» — один из немногих центров в стране, в котором возвращают к жизни детей и взрослых, оказавшихся после травмы или заболевания в состоянии полной или частичной обездвиженности. Российской системе здравоохранения отчаянно не хватает реабилитационных учреждений и квалифицированных врачей-реабилитологов — например, в стране официально нет профессий «физический терапевт», «эрготерапевт».

Внешние звуки

Последние два года 12-летняя Элиза из Владикавказа (все имена пациентов здесь и далее изменены) отмечает свои дни рождения в разных реабилитационных центрах. Нынешний день рождения девочка встретит в реабилитационной клинике «Три сестры», расположенной примерно в 30 км от МКАД близ поселка Чкаловский в Подмосковье. После того как два года назад девочку сбила машина, она не встает с постели, почти ни-

кого не узнает (водителя привлечь к ответственности не удалось, как и получить с него компенсацию). Кормит девочку через трубку в горле, ее глаза все время смотрят в потолок. Таковы последствия диффузного аксанального поражения головного мозга, в результате которого все слои и функции головного мозга перестают работать. Впервые ребенка привезли сюда год назад — тогда, по словам логопеда Екатерины Усенковой, надежд на положительную динамику было мало. «Сегодня девочка реагирует на внешние звуки, едва поднимая голову. Прогресс, пусть и небольшой, есть, но речь идет не о полном выздоровлении, а об адаптации к новой жизни», — говорит доктор Усенкова. Девочка лежит в палате, на двери которой написано «Музыкант», а номера нет. Название этой и других палат, как и клиники, — дань уважения Алану Павловичу Чехову.

Другая концепция

Центр реабилитации «Три сестры» открылся семь лет назад в Щелковском районе Московской области в лесу недалеко от Ярославского шоссе.