**Информация о фактических значениях конечных результатов реализации государственной программы и подпрограмм, достигнутых за отчетный период**

Постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448 утверждена государственная программа Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края» (далее – Программа). В рамках Программы в 2019 году достигнуты значения следующих целевых показателей:

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);

смертность от туберкулеза;

удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных видах медицинской помощи;

отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю;

отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю;

отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Забайкальскому краю;

повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;

доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Забайкальского края, дооснащенных медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Минздрава России от 07 марта 2018 года № 92н;

число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет;

число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет;

смертность от ишемической болезни сердца;

доля негосударственных учреждений, принимающих участие в территориальной программе ОМС;

доля обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушения развития ребенка;

охват реабилитационной медицинской помощью пациентов;

доля государственных учреждений здравоохранения от общего числа, использующих ЭМК в процессах персонифицированного учета медицинской помощи и лекарственного обеспечения;

доля государственных учреждений здравоохранения, использующих статистические формы, формирование которых осуществляется с использованием единой медицинской информационной системы.

В 2019 году работа Министерства здравоохранения Забайкальского края проводилась в соответствии с приоритетными направлениями, согласно действующим нормативно-правовым актам, регламентирующих работу здравоохранения, особое внимание было обращено на выполнение указов Президента.

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в 2019 году началась реализация 8 региональных проектов в сфере здравоохранения в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». Министерством здравоохранения Забайкальского края проведена работа по заключению соответствующих соглашений с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении в 2019 году финансирования за счет средств федерального бюджета.

По итогам 2019 года по шести региональным проектам, реализующимся в сфере здравоохранения (национальный проект «Здравоохранение») фактическое исполнение составило 100% (873,6 млн. руб.).

По региональному проекту «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Забайкальский край)» предусмотрено 322,3 млн. рублей (с учетом ФАПа с. Нарасун Акшинского района, ответственный исполнитель – Министерство строительства, дорожного хозяйства и транспорта Забайкальского края), исполнение на 100%.

Завершены работы по установке 21 ФАПа (100% от плана): с. Булактуй Агинского района, с. Мордой Кыринского района, с. Подволок Читинского района, с. Номоконово Шилкинского района, с. Кайдалово, с. Жимбира, с. Олентуй и с. Новодоронинск Карымского района, с. Бальзой и с. Черемхово Улетовского района, с. Толбага Петровск-Забайкальского района, с. Бурукан и с. Кактолга Газимуро-Заводского района, Новоильинск Чернышевского района, с. Кыкер Тунгокоченского района, с. Савво-Борзя и с. Васильевский Хутор Александрово-Заводского района, с. Кангил и с. Левые Кумаки Нерчинского района, с. Усть-Курлыч и с. Нижняя Куэнга Сретенского района.

В рамках государственной программы Забайкальского края «Устойчивое развитие сельских территорий» завершены работы по строительству ФАПа в с. Нарасун Акшинского района, акт ввода получен 30 декабря 2019 года. Фактическое финансирование составляет 13,86 млн. рублей (100% от плана).

В 2019 году реализованы мероприятия по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) на сумму 208,2 млн. рублей (100% от плана), в том числе средств федерального бюджета 169,4 млн. рублей. Дополнительно эвакуировано с использованием санитарной авиации 399 человек (110% от плана).

По региональному проекту «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Забайкальский край)» предусмотрено 83,1 млн. рублей, принято бюджетных обязательств на 100 %, исполнение на 100 %.

Поставлено 218 единиц оборудования (100% от плана) в ГУЗ «Краевая больница №3» (8 ед.), ГУЗ «Краевая больница №4» (11 ед.), ГУЗ «Кравая клиническая больнница» (160 ед.), ГУЗ «Борзинская ЦРБ» (16 ед.), ГАУЗ «Агинская окружная больница» (6 ед.), ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» (5 ед.), ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ» (12 ед.).

По региональному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями (Забайкальский край)» предусмотрено 206,39 млн. рублей, принято бюджетных обязательств на 100%, исполнение на 100%.

В ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» поставлено 29 единиц оборудования, в том числе магнитно-резонансный томограф не менее 1.5Т в комплектации с автоматическим инжектор-шприцом.

По региональному проекту «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Забайкальский край)» предусмотрено 126,6 млн. рублей, принято бюджетных обязательств на 100%, исполнение 100%.

Поставлено 144 единицы оборудования (100% от плана с учетом экономии), в том числе ГАУЗ «Агинская окружная больница» (5 ед.), ГУЗ «Акшинская ЦРБ» (6 ед.), ГУЗ «Балейская ЦРБ» (3 ед.), ГУЗ «Борзинская ЦРБ» (9 ед.), ГУЗ ГКБ № 2» (12 ед.), ГУЗ «Детский клинический центр г. Чита» (36 ед.), ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ» (6 ед.), ГУЗ «Забайкальская ЦРБ» (6 ед.), ГУЗ «Калганская ЦРБ» (3 ед.), ГУЗ «КДКБ» (14 ед.), ГУЗ «Могойтуйская ЦРБ» (7 ед.), ГУЗ «Нерчинская ЦРБ» (6 ед.), ГУЗ «Приаргунская ЦРБ» (4 ед.), ГУЗ «Сретенская ЦРБ» (7 ед.), ГУЗ «Читинская ЦРБ» (15 ед.), ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ» (5 ед.).

Завершены работы по организации планировочного пространства детских поликлинических подразделений в детской консультации при поликлинике ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Акшинская ЦРБ», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ», в ГУЗ «Могочинская ЦРБ», ГУЗ «Нерчинская ЦРБ», ГУЗ «Сретенская ЦРБ», ГУЗ «Читинская ЦРБ».

По региональному проекту «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» предусмотрено 135,1 млн. рублей, бюджетных обязательств на 100%, исполнение 100%.

В медицинских организациях внедряются медицинские информационные системы (МИС), завершена поставка серверов для медицинских организаций.

В соответствии с планом ЕЦК (единый цифровой контур) приобретена информационная система по профилю скорой медицинской помощи для медицинских организаций, проведено обучение сотрудников.

Медицинскими организациями приобретены УКЭП (усиленные квалифицированные электронные подписи) для организации медицинского электронного документооборота, в том числе для электронного взаимодействия с ФСС и учреждениями МСЭ.

Для организации автоматизированных рабочих мест медицинских работников приобретена и передана в медицинские организации компьютерная техника.

В целях модернизации подсистемы «Центральный архив медицинских изображений» вводится в эксплуатацию, приобретенный в 2019 году программный комплекс.

Проводятся мероприятия по модернизации защищенной сети передачи данных в части обновления центрального узла и внедрения программно-аппаратных комплексов.

По региональному проекту «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Забайкальский край)» приказом Министерства здравоохранения Забайкальского края от 19.03.2019 №134/ОД утверждена потребность во врачах и средних медицинских работниках медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, на 2019 год.

Министерством здравоохранения Забайкальского края размещена на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации заявка на целевой прием по программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета на 2020 год (педиатрия – 61 чел., лечебное дело – 104 чел., стоматология – 6 чел.).

Заключено 187 договоров о целевом обучении (педиатрия – 61 чел., лечебное дело – 104 чел., стоматология – 6 чел.) со студентами ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения Забайкальского края.

Заключено договоров о целевом обучении с ординаторами 146 на 167 мест клинической ординатуры, что составляет (87%), в том числе с ординаторами ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» с учетом необходимости кадрового обеспечения системы здравоохранения края.

Число зарегистрированных в системе непрерывного медицинского обучения с использованием Портала непрерывного медицинского образования составляет 13 570 медицинских работников, из них 8 044 являются активными пользователями, что превышает установленный на 2019 год показатель на 91 %.

По итогам 2019 года наблюдается отток медицинских кадров из Забайкальского края, а также отток из государственных медицинских организаций в частные и ведомственные структуры. По состоянию на 01 января 2020 года по оперативной информации численность врачей составляет 3 901 человек, среднего медицинского персонала 8 992 человека.

Показатель обеспеченности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, врачами составляет 36,6 на 10 тысяч населения (плановое значение 39,2 на 10 тысяч населения) и средними медицинскими работниками 84,4 на 10 тысяч населения (плановое значение 91,2 на 10 тысяч населения).

Национальный проект «Демография»

По региональному проекту «Старшее поколение» приобретено 654 доз вакцины, на 1 111,3 млн. руб. освоено 100% федеральных средств. Согласно распоряжению Министерства здравоохранения Забайкальского края от 24 мая 2019 года № 585/р вакцина распределена в 16 медицинских организаций, закрепленных за учреждениями социального обслуживания.

План по старшему поколению – 1535 человек, 881 человек привито за счет резервов 2018 года. Привито 100% (1535 человек, в том числе 654 человека – за счет средств федерального бюджета).

По региональному проекту «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Забайкальский край)», «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Забайкальский край)» была реализована информационно-коммуникационная кампания по продвижению идей здорового образа жизни с использованием краевых телекоммуникационных каналов телевидения и радио, официальных Интернет-сайтов и групп в социальных сетях, периодических печатных изданий, через трансляцию аудио и видеорекламы социального характера в супермаркетах, в медицинских организациях. На телевидении вышло более 150 сюжетов, на радио более 500 эфиров, в периодической печати и на сайтах размещено порядка 1500 материалов, в социальных сетях 480 материалов. Активно используются для информационной работы с населением ресурсы медицинских организаций первичного звена: на видеомониторах выполнено 1,6 млн. прокатов роликов социальной рекламы, по внутренним радиоточкам 143 тыс. эфиров.

С целью дальнейшей реализацией региональных проектов в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» в 2020 -2022 годах между Правительством Забайкальского края и Министерством здравоохранения Российской Федерации заключено 8 дополнительных соглашений о реализации региональных проектов в сфере здравоохранения, а также 9 соглашений о предоставлении межбюджетных трансфертов из федерального бюджета в 2020 году на сумму 1 931 257,6 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 1 878 198,0 тыс. рублей:

дополнительное соглашение от 20 декабря 2019 года № 056-08-2019-314/2 к Соглашению о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (456 117,3 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 446 995,0 тыс. рублей);

соглашение от 22 декабря 2019 года № 056-09-2020-199 о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», посредством реализации мероприятий по закупке авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) (254 000,0 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 217 995,7 тыс. рублей);

соглашение от 18 декабря 2019 года № 056-17-2020-045 о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Забайкальского края в целях софинансирования расходных обязательств, в том числе в полном объеме, субъектов Российской Федерации, возникающих при оснащении медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления, передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек (282 673,7 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 282 673,7 тыс. рублей);

дополнительное соглашение от 20 декабря 2019 года № 056-08-2019-490/2 к Соглашению о предоставлении субсидии на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, субъекту Российской Федерации (109 464,0 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 102 894,9 тыс. рублей);

соглашение от 21.декабря 2019 года № 056-17-2020-082о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при оснащении оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений (128 658,8 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 128 658,8 тыс. рублей);

соглашение от 20 декабря 2019 года № 056-17-2020-239 о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету Забайкальского края в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при создании и замене фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек (198 486,5 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 198 486,5 тыс. рублей);

соглашение от 19 декабря 2019 года № 056-17-2020-166о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при переоснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (433 467,0 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 433 467,0 тыс. рублей);

соглашение от 22 декабря 2019 года № 056-09-2020-267 о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта на обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении (68 194,0 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 66 830,1 тыс. рублей);

дополнительное соглашение от 20 декабря 2019 года № 056-17-2019-024/1 к соглашению о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при проведении вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания (196,3 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета 196,3 тыс. рублей).

В 2019 году в рамках реализации мероприятий плана центров экономического роста Забайкальского края:

построен 1 фельдшерско-акушерский пункт в с. Знаменка Нерчинского района;

приобретено 11 фельдшерско-акушерских пунктов (с. Хойто-Ага Агинского района, с. Чиндант 2-й Борзинского района, с. Ключевский Могочинского района, с. Боржигантай Могойтуйского района, с.Байгул Чернышевского района, с. Старый Олов Чернышевского района, с. Комсомольское Чернышевского района, с. Укурей Чернышевского района, с. Челутай Агинского района, с. Сбега Могочинского района, с. Хада-Булак Борзинского района);

приобретено 54 автомобиля скорой медицинской помощи, 2 мобильных комплекса ФАП, 2 специальных санитарных автомобиля (Mitsubishi);

приобретено 4148 единиц медицинских изделий для 31 медицинской организации;

приобретена 101 единица служебного жилья для медицинских работников в 21 населенных пунктах;

в разработке проектно-сметная документация для 3х больниц;

проводится капитальный ремонт 6 крупных медицинских организаций.

В Забайкальском крае продолжается оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) для жителей региона за счет средств федерального бюджета, средств бюджета Забайкальского края и за счет средств обязательного медицинского страхования.

В 2019 году количество случаев оказания ВМП составило 9051 (2018 г. – 10823, 2017 г.- 7046). Число случаев оказания ВМП в медицинских организациях Забайкальского края увеличилось на 5 % и составило 4042 (2018 г. – 3853, 2017 г. – 4204). За пределами края оказано 5009 случаев ВМП (2018 г. – 6970, 2017 г. – 2842). В медицинских организациях Забайкальского края проводится ВМП по 18 профилям. Финансирование ВМП по ОМС составило 607,5 млн.руб., что на 75 млн.руб. (14 %) больше, чем в 2018 г. (532,5 млн. руб.). Удовлетворенность населения ВМП увеличилась до 89 % (2018 г. – 86 %, 2017 г. – 83,8 %).

В 2019 году выполнено 428 полных циклов ЭКО и 156 случаев переноса криоконсервированных эмбрионов, встало на учет по беременности после процедуры ЭКО 176 женщин, родов 157, детей 184.

В 2019 году реализован комплекс мероприятий, в результате которых начало работу дополнительное отделение паллиативной медицинской помощи (16 коек) и Краевой респираторный центр (4 койки - первый в ДФО) на базе ГУЗ «Городская клиническая больница №2». Появилась возможность передачи медицинского оборудования для респираторной поддержки на дому пациентам паллиативного профиля (реализована с 09 декабря 2019 года).

Продолжает увеличиваться количество пациентов, получающих заместительную почечную терапию. Все нуждающиеся пациенты обеспечиваются данным видом медицинской помощи после проведения соответствующей отборочной комиссии на виды заместительной почечной терапии на базе Министерства здравоохранения Забайкальского края. В январе 2019 года открыт новый амбулаторный центр гемодиализа ООО «НефроМед» город Чита. На территории края функционирует 10 отделений и центров, оказывающих заместительную почечную терапию.

В 2019 году открыты центры амбулаторной реабилитации в ГУЗ «Чернышевская ЦРБ», ГУЗ «Борзинская ЦРБ», ГУЗ «Ононская ЦРБ», ГУЗ «Приаргунская ЦРБ».

Развивается сеть государственных аптек на территории Забайкальского края, представленная государственной оптово - розничной сетью ГУП Забайкальского края «Аптечный склад», всего – 58 аптечных организаций, в том числе в 2019 году открыто 14 аптечных организаций (аптека и аптечные пункты), из них 7 аптечных организаций производит амбулаторный отпуск наркотических и психотропных препаратов.

В круглосуточном режиме организована работа горячей телефонной линии Министерства здравоохранения края по вопросам доступности и качества медицинской помощи, обеспечения прав пациентов и лекарственному обеспечению.

**Анализ факторов, повлиявших на ход реализации**

**государственной программы**

Несмотря на проводимую Министерством здравоохранения Забайкальского края работу проблемными моментами в развитии здравоохранения края остаются:

кадровый дефицит, острая нехватка во врачах по всем специальностям, особенно в районах края;

высокий износ материально-технической базы, во многих медицинских организациях он достигает 80%;

дефицит объемов в рамках территориальной программы государственных гарантий приводит к нарушению сроков оказания медицинской помощи, формированию очередей, росту жалоб на доступность оказания медицинской помощи, росту социальной напряженности.

За последние 3 года наметилась тенденция к снижению дефицита Территориальной программы за счет средств краевого бюджета с 75,6 % в 2017 году до 40,6 % в 2019 году. При этом, несмотря на тенденцию к снижению дефицита финансирования, данный показатель остается самым высоким среди субъектов ДФО (Амурская область – 29,5%, Республика Бурятия – 21,1%, Иркутская область – 16,3 %, Приморский край – 9,8 %, Хабаровский край – 5,7 %).

Без надлежащего финансирования под вопросом остается главная функция медицинских организаций - оказание своевременной качественной бесплатной медицинской помощи в объеме, гарантированном Территориальной программой. Недофинансирование системы здравоохранения по средствам краевого бюджета края приводит к недостаточному оснащению и высокому износу медицинского оборудования, износу санитарного автотранспорта, не достаточное обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан от потребности, что в свою очередь приводит к невыполнению основных показателей критериев доступности и качества медицинской помощи.

В Забайкальском крае состояние материально-технической базы государственных медицинских организаций не позволяет оказывать качественную медицинскую помощь. Большинство стационарных и поликлинических отделений располагаются в приспособленных помещениях, в связи с чем, площади палат и лечебных кабинетов не соответствуют требованиям «Санитарно-эпидемиологических требований к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (СанПиН 2.1.3. 2630-10). Для обеспечения квалифицированной стационарной и поликлинической (консультативной) медицинской помощи населению Забайкальского края требуется строительство новых объектов здравоохранения, в том числе в районах края.

Реализация мероприятий по строительству фельдшерско-акушерских пунктов на территории Забайкальского края повысит доступность оказания медицинской помощи сельскому населению, позволит закрепить медицинские кадры на селе.

В настоящее время сохраняется отток медицинских кадров из Забайкальского края, а также отток из государственных медицинских организаций в частные и ведомственные структуры. Тенденция снижения показателя обеспеченности населения врачами и средним медицинским персоналом в государственных учреждениях здравоохранения Забайкальского края за последние годы соответствует динамике показателя обеспеченности населения врачами по Российской Федерации. С 2020 года Министерством здравоохранения Забайкальского края будет проводиться работа по сбору информации о численности медицинских работников оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий.

В Забайкальском крае льготное лекарственное обеспечение осуществляется по двум направлениям: за счет федеральных средств, в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1998 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и средств регионального бюджета и за счет средств краевого бюджета, в соответствии с Законом Забайкальского края от 25 ноября 2010 года № 433-ЗЗК «О мерах социальной поддержки в оказании медико-социальной помощи и лекарственном обеспечении отдельным категориям граждан».

Программа амбулаторного обеспечения необходимыми лекарственными средствами льготных категорий граждан, не отказавшихся от набора социальных услуг, в соответствии с Федеральным законом № 178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи», не позволяет эффективно планировать и контролировать уровень затрат – подушевой норматив возмещения стоимости лекарств изначально не был основан на анализе потребности, стандартах лечения больных, а сформировался теоретически, исходя из доступного совокупного бюджета. Норматив финансовых затрат – это только основа для расчета финансовых средств. На 2019 год норматив финансовых затрат законодательно утвержден в размере 860,6 руб. на человека в месяц. Для конкретного гражданина этот норматив не может ограничивать стоимость рецепта. Учитывая, что в Программе остались в основном больные, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, требующими постоянного приема дорогостоящих лекарственных препаратов, имеющие право на обеспечение необходимыми лекарственными средствами не только по основному заболеванию, но и по сопутствующему, выделяемого финансирования для выполнения стандартов лечения крайне недостаточно. Например, лекарственные препараты для лечения онкологических заболеваний и заболеваний обмена веществ (инсулины) занимают ведущее место в структуре лекарственного обеспечения, что соответственно ущемляет права других пациентов и способствует выходу части льготников из программы.

Закуп лекарственных препаратов проводится в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Длительность процедуры закупа лекарственных препаратов не позволяет оперативно обеспечивать больных в случае изменения схемы лечения и при появлении вновь выявленных больных.

Кроме того, в документации об аукционе должно содержаться указание международных непатентованных наименований лекарственных препаратов. По результатам аукционов, как правило, поставляются препараты по самым низким ценам, так называемые дженерики, что порождает конфликтные ситуации с пациентами и жалобы в разные инстанции о недопустимости замены торговых наименований. В результате возникает неудовлетворенность граждан в получении лекарственных препаратов и также способствует отказам от набора социальных услуг.

Актуальными остаются проблемы невозможности исполнения в полном объеме врачами поликлиник рекомендаций по лечению пациентов в соответствии с выпиской из стационаров, федеральных клиник. Действующая длительная система использования процедуры закупок для государственных нужд не гарантирует бесперебойное обслуживание льготных рецептов для вновь выявленных больных и для больных, схема лечения которых изменилась, в том числе проблема назначения лекарств врачами федеральных клиник только по торговым наименованиям