

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ НОВОГО ОБЩЕСТВА

ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА

ХАНИНА НАТАЛИЯ ДМИТРИЕВНА

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
Саратов, Россия*

Email: natali-vilko@yandex.ru

КУБЛИН ИГОРЬ МИХАЙЛОВИЧ

*профессор кафедры маркетинга, экономики предприятий и организаций
Саратовского социально-экономического института (филиал)
РЭУ им. Г.В.Плеханова» Саратов, Россия*

Email: ikublin@mail.ru

АННОТАЦИЯ

Рассматриваются подходы к понятию «экономическая безопасность». Раскрываются аспекты экономической безопасности государства в сфере здравоохранения. Описываются этапы осуществления закупок лекарственных препаратов и раскрываются проблемы, возникающие на этих этапах.

Ключевые слова: экономическая безопасность, государственные закупки, оптимизация, лекарственные препараты, ABC/VEN анализ.

ORGANIZATION OF DRUG PROVISION OF A MULTIPROFILE HOSPITAL

NATALIA HANINA

*Saratov state medical University them. V. I. Razumovsky Ministry Of Health Of
Russia, Saratov, Russia*

Email: natali-vilko@yandex.ru

IGOR KUBLIN

*Professor, chair of marketing, economy of enterprises and organizations of the
Saratov socio-economic Institute (branch) REU them. G. V. Plekhanova" Saratov,
Russia*

Email: ikublin@mail.ru

ABSTRACT

Considers approaches to the concept of "economic security." Reveals aspects of economic security of the state in the health sector. Describe the steps in procurement of drugs and reveals the problems that arise in these stages.

Keywords: economic security, public procurement, optimization, pharmaceuticals, ABC/VEN analysis.

Проблемы экономической безопасности государственного здравоохранения, его социально-экономической эффективности, приобретают важное значение на фоне неблагоприятных изменений в экономике, которые проявляются на сегодняшний день в уменьшении бюджетных расходов на здравоохранение и росте денежных объемов платных медицинских услуг на фоне снижения доходов населения [7].

Проблема экономической безопасности широко исследуется в трудах отечественных авторов. Так, в соответствии с определением академика Л.И. Абалкина экономическая безопасность – это совокупность условий и факторов, обеспечивающих независимость национальной экономики, ее стабильность и устойчивость, способность к постоянному обновлению и совершенствованию. Таким образом, в понятии «экономическая безопасность», в первую очередь, выделяется «независимость», а также способность к «постоянному совершенствованию».

Применительно к системе здравоохранения ключевое значение в вопросе экономической безопасности имеет независимость в сфере лекарственного обеспечения населения. Отметим, что в современных условиях лекарственная терапия составляет 95% всех лечебных назначений, и на нее в системе здравоохранения расходуется в среднем 25% финансовых средств [1]. Лекарственное обеспечение государственных медицинских

организаций (МО), в том числе стационаров, осуществляется через систему государственных закупок.

По мнению А.Ю. Пьянкова и М.С. Марамыги на одним из мощнейших рычагов воздействия на экономическую безопасность является бюджетная политика [9]. В сфере лекарственного обеспечения населения одним из приоритетных направлений развития экономической безопасности является импортозамещение, которое также коснулось и сферы государственных закупок. С 2016 года действует постановление об ограничении государственных закупок иностранных ЛП, включённых в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП). Согласно постановлению, государственный заказчик должен отклонять все предложения о поставке ЛП из-за рубежа, если на тендер подано не менее двух заявок на поставки ЛП, происходящих из стран Евразийского экономического союза. На рынке этот документ получил неофициальное название «третий лишний». Механизм «третий лишний» показал свою эффективность применения уже в 2016 году. Так, доля отечественных препаратов в государственных закупках выросла на 2% и составила 33% [10].

Другим приоритетным направлением для обеспечения экономической безопасности является постоянное улучшение качества оказываемой медицинской помощи, т.е. внедрение в медицинской организации принципов системы менеджмента

качества. Для достижения целей в области экономической безопасности, в МО должна быть создана контрактная служба, выполняющая следующие функции:

1. разработка планов закупок и планов-графиков;
2. подготовка документации о закупках и проектов контрактов;
3. обеспечение осуществления закупок;

4. участие в рассмотрении дел об обжаловании результатов закупки;
5. организация консультаций с поставщиками для определения состояния конкурентной среды на соответствующих рынках товаров, работ, услуг.

Деятельность контрактной службы также удобно описать с использованием цикла Шухарта-Деминга (рис. 1).



Рис. 1. Пример использования цикла Шухарта-Деминга при осуществлении процессов закупок контрактной службой

Управление закупками начинается с их планирования, в соответствии с требованиями законодательства заказчик обязан осуществлять планирование закупок путём составления плана закупок и разрабатываемых на их основе планов-графиков и осуществлять закупки только в соответствии с ними.

Разнообразные приемы установления поставщиков разделяются на 2 группы: неконкурентные (закупка у единственного поставщика) и конкурентные (конкурс, аукцион, запрос котировок, запрос предложений). Среди конкурсных способов размещения заказа такая разновидность аукциона, как электронные торги, считается приоритетным направлением, так

как данный вид приобретения ЛП будет являться достаточно эффективным с учетом экономии бюджетных средств,[3] что дает возможность снизить начальную максимальную цену контракта (НМЦК).

Закупки с запросом котировок не дают таких возможностей, как электронный аукцион, потому что в большинстве случаев НМЦК остается неизменной также как и при закупках у единственного поставщика. Процедура запроса котировок занимает минимальные сроки по сравнению с другими способами определения поставщика.

Относительно новым способом выбора поставщика является запрос предложений. Закупка ЛП в форме запроса предложений

осуществляется при наличии медицинских показаний у пациента.

Закупка у единственного поставщика, так же как и запрос котировок, отличается оперативностью проведения процедуры закупки. Законодательство предусматривает возможность закупки у единственного поставщика ЛП пациенту при наличии медицинских показаний. Цель такой закупки – обеспечить пациента необходимыми ЛП до того момента, когда будет заключен контракт по результатам проведения запроса предложений. Данный способ закупки осуществляется на тех же условиях, что и запрос предложений, но с ограничением стоимости контракта суммой в 200 тыс. руб., что может вызвать затруднения у заказчиков при закупке дорогостоящих ЛП.

Согласно мнению Т.Л. Мороз снижение цены контракта не является объективной оценкой эффективности государственных закупок, поскольку не учитывает затраты на их подготовку и проведение [5]. Кроме этого, проведение оценки эффективности только с позиции экономии бюджетных средств некорректно, поскольку проведение конкурсных процедур выбора поставщика, основанных на факторе приоритета минимальной цены без подробной оценки качественных характеристик продукции, ведёт к закупке более дешёвых и менее качественных аналогов ЛП [2].

Для оценки эффективности лекарственного обеспечения многопрофильного стационара

(этапы «проверки» и «корректировки» в цикле Шухарта-Деминга) необходимо проводить фармакоэкономическую оценку медикаментозной терапии. Оценка проводится с помощью различных экономико-математических и статистических методов [4]. Одним из таких методов, позволяющих провести оценку качества фармакотерапии и расходования финансовых ресурсов на лекарственное обеспечение МО, является ABC/VEN-анализ, признанный эффективным в мировой практике [8].

При проведении ABC-анализа все ЛП делятся на 3 группы в зависимости от объемов их потребления за определенный период: класс «А» составляют ЛП, на которые расходуется 80 % финансовых средств; класс «В» – ЛП, затраты на которые составляют 15 %; класс «С» – ЛП, затраты на которые составляют 5 %. VEN-анализ предполагает распределение ЛП по категориям: «V» (vital) – жизненно необходимые, «E» (essential) – важные, «N» (nonessential) – второстепенные.

И.А. Наркевич подчеркивает целесообразность ежегодного проведения ABC/VEN-анализа для решения вопроса о рациональности потребления ЛП в стационаре [6].

Совмещение результатов ABC/VEN-анализа позволяет определить место различных групп препаратов в структуре затрат с учётом их клинической значимости и дать ответ на вопрос о целесообразности расходования финансовых средств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Косолапов В.П. К вопросу о лекарственном обеспечении стационара / В.П. Косолапов, Н.Н. Чайкина, Н.К. Полянская // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья.2016.№ 63.С.134–138.
2. Бурмистрова И.К., Кублин И.М. Проблемы ориентации инновационного развития предприятий в нестабильных экономических условиях//Актуальные проблемы экономики и менеджмента.2015. №2(06).С.11-17.
3. Кублин И.М., Кузнецов О.И., Кислов А.В. Взгляд на проблему инновационного развития в здравоохранении//Современная экономика: проблемы и решения.2013.№4(40).С.53-59.
4. Кублин И.М., Ханин В.М., Тинякова В.И. О применении аппарата нечетких множеств для оценки экономической эффективности затрат на улучшение качества выпускаемой продукции//Экономика и предпринимательство.2015. №5-1(58-1).С.619-623.
5. Мороз Т.Л. Оценка экономической эффективности госзакупок лекарственных средств // Ремедиум.2012. – № 5.С. 53–56.
6. Наркевич И.А. Оптимизация закупок лекарственных препаратов для стационара многопрофильной медицинской организации / Т.А. Баранкина, В.В. Богданов, О.Н. Якименко, Т.Е. Едунова // Сибирское медицинское обозрение. 2013.№2 (80).С. 90-93.
7. Низовцев А.В. Проблемы экономической безопасности развития здравоохранения / А.В.Низовцев, Д.М. Калимуллин // Социально-экономические науки и гуманитарные исследования.2016.№15.С.131–137.
8. Павлищук С.А. ABC/VEN-анализ лекарственного обеспечения пульмонологического отделения в многопрофильном стационаре / С.А. Павлищук, Н.В. Лабинцева, Л.В. Шульженко, Ю.Г. Забурдяева // Пульмонология.2013.№ 2.С.85-88.
9. Пьянков А.Ю., Марамыгин М.С. Влияние бюджетной политики на экономическую безопасность государства// Известия Уральского государственного экономического университета.2010. №2 (28). С. 54-56.
10. DSM Group. Фармацевтический рынок России 2016 [Электронный ресурс] // DSM Group.2016. Режим доступа: http://dsm.ru/docs/analytics/december_2016_pharmacy_analysis.pdf

REFERENCES

1. Kosolapov V. P. To the question about medicines hospital / V. P. Kosolapov, N. N. Chaikina, N. To. Polyanskaya // Scientific-medical Bulletin of Central black earth region.2016.№ 63.P.134-138.
2. Burmistrov, I. K., Kublin I. M. Orientation Problems of innovative development of enterprises in the unstable economic conditions//Actual problems of Economics and management.2015.№ 2(06).P.11-17.
3. Kublin I. M., Kuznetsov O. I., Kislov A.V. Approach to the problem of innovative development in health care//Modern economy: problems and solutions.2013.№ 4(40).P.53-59.

4. Kublin, I. M., Hanin, M. V., Tinyakova V. I. The use of fuzzy sets in the evaluation of cost-effectiveness to improve the quality of products//Economy and entrepreneurship. 2015. № 5-1(58-1). P. 619-623.
5. Moroz, T. L. Evaluation of economic efficiency of procurement of drugs // Remedium.2012.№. 5.P.53-56.
6. Narkevich, I. A. Optimization of the procurement of medicines for hospital multidisciplinary medical organizations / T. A. Barykina, V. V. Bogdanov, O. N. Yakimenko, T.E. Edunova // Siberian medical review. 2013. № 2 (80). P. 90-93.
7. Nizovtsev, A. V. The problems of economic safety of development of health / A. V. Nizovtsev, D. M. Kalimullin // the Socio-economic science and Humanities research.2016.№15.P.131–137.
8. Pavliuk, S. A. ABC/VEN analysis drug supply respiratory disorders in a multidisciplinary hospital / C. A. Pavlyuk, N. V. Labintseva, L. V. Shulzhenko, Yu. G. Ziburdaeva // Pulmonology.2013.№ 2.P. 85–88.
9. Pyankov A. Y., Maramygin M. S. The Impact of fiscal policy on economic security of the state // news of the Ural state economic University.2010.№.2 (28).P. 54-56.
10. DSM Group. Russian pharmaceutical market in 2016 [Electronic resource] // DSM Group.2016. Mode of access: http://dsm.ru/docs/analytics/december_2016_pharmacy_analysis.pdf