

Резолюция

научно-практической конференции с международным участием *«Актуальные проблемы внедрения ценностно-ориентированного подхода в процесс оказания медицинской помощи населению Российской Федерации»*

14 декабря 2021 г. в Москве, в здании Российского союза промышленников и предпринимателей (далее РСПП), состоялась научно-практическая конференция с международным участием *«Актуальные проблемы внедрения ценностно-ориентированного подхода в процесс оказания медицинской помощи населению Российской Федерации»* (далее конференция), в ходе которой участники обсудили отечественный и международный опыт внедрения ценностно-ориентированных подходов к оказанию медицинской помощи населению, проблемы российского здравоохранения и основные направления повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения, доступности и качества медицинской помощи в соответствии с современными достижениями науки и практики, меры поддержки и стимулирования со стороны государства разработки и внедрения инноваций в здравоохранение.

В работе конференции приняли участие ведущие российские и иностранные эксперты в сфере здравоохранения, представители государственных органов власти, научного сообщества и лидеры мнений, представители пациентского сообщества и крупнейших работодателей.

Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» основной целью ставит обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки. Всего установлено 101 целевой индикатор и 16 базовых показателей по каждому субъекту РФ, которые не всегда соответствуют интересам пациента. Современная система здравоохранения характеризуется низким эффектом от финансирования сектора и низкой инвестиционной привлекательностью отрасли, недостаточной управленческой квалификацией руководителей медицинских организаций, несогласованностью действий различных участников сектора здравоохранения, недостаточным уровнем доступности новых технологий лечения для пациентов, неудовлетворенностью качеством государственных медицинских услуг при росте количества платных услуг и низком уровне доходов населения, а также отсутствие стимулирующих мер для использования в российской практике современных и эффективных методик, препаратов, оборудования и пр.

Ценностно-ориентированное здравоохранение является новой парадигмой развития здравоохранения, которая получает широкое признание и распространение в зарубежных странах. Согласно международному опыту, реализация ценностно-ориентированного подхода позволяет повысить качество

медицинской помощи и оптимизировать расходы. Однако его внедрение требует изменения организации и функционирования всей системы здравоохранения со сменой ключевых показателей и механизмов финансирования как медицинской помощи, так и медицинских технологий в прямой зависимости от достигаемых результатов.

С целью достижения реальных результатов для пациента подходы ценностно-ориентированного здравоохранения должны учитываться при принятии ключевых решений на протяжении всей системы оказания медицинской помощи. В основе интегрированного подхода к оказанию медицинской помощи лежит формирование междисциплинарной команды специалистов, благодаря чему обеспечивается высокий уровень «пациент-ориентированности». Внедрение ценностно-ориентированного подхода, направленного на максимизацию результата оказания медицинской помощи, меняет формат взаимодействия медицинских организаций со всеми участниками финансирования и оказания медицинской помощи, в том числе с поставщиками и производителями лекарственных препаратов и медицинских изделий.

Так, государственная программа лечения высокочрезвычайно дорогостоящих заболеваний, принятая в 2008 году в рамках Постановления Правительства Российской Федерации №1416, обеспечила достижение революционного прорыва в доступности инновационных лекарств для лечения наиболее тяжелых заболеваний, требующих значительных затрат. Но, сегодня эта программа нуждается в дальнейшем развитии и оптимизации. Критерий «отсутствие негативного влияния на существующий бюджет Программы в течение первого года и трехлетнего планового периода» при рассмотрении предложений о включении лекарственных препаратов в перечень дорогостоящих лекарственных препаратов (Постановление Правительства Российской Федерации №871 от 28 августа 2014 г.) является существенным, а часто и непреодолимым, барьером для уникальных инновационных препаратов.

Базовым и определяющим вектор дальнейшего развития национального законодательства в сфере доступности инновационных лекарств является формирование понятийного и критериального аппарата в отношении инновационных лекарственных препаратов.

В зарубежных моделях ценностно-ориентированного здравоохранения ключевым критерием определения инновационного препарата является его терапевтическая ценность (значимость). Высокий (значимый) уровень терапевтической ценности служит основанием для принятия решений об ускоренной регистрации, преимущественном включении в программы государственного возмещения, ценообразовании, заключения контрактов на закупки.

Обсудив состояние и перспективы достижения ключевых целей и задач государства в области здравоохранения **участники конференции решили:**

Рекомендовать Минздраву России, Роспотребнадзору и другим профильным федеральным органам исполнительной власти, участвующих в разработке нормативно-правовых актов РФ в области здравоохранения:

- Поддержать внедрение ценностно-ориентированного подхода в оценке результатов оказания медицинской помощи и развитие системы контроля качества медицинской помощи с ориентировкой на ожидания и ценность проводимого лечения для пациента.
- Распространять модели повышения медицинской грамотности населения, приверженности к лечению и преодоления неуверенности в вакцинации при диспансеризации, вакцинации и оказании первичной медико-санитарной помощи.
- Поддержать дорожную карту обеспечения доступности пациент-ориентированных инноваций, предложенную Всероссийским союзом пациентов.
- В Федеральном законе «Об обращении лекарственных средств» закрепить определения понятий «инновационный лекарственный препарат», «терапевтическая ценность лекарственного препарата», а также дополнительные полномочия федеральных органов исполнительной власти по установлению порядка проведения оценки терапевтической ценности лекарственных препаратов для определения значимости для системы здравоохранения и (или) присвоения, подтверждения или отмены статуса инновационного лекарственного препарата.
- Утвердить порядок проведения оценки лекарственных препаратов для определения значимости для системы здравоохранения и (или) присвоения, подтверждения или отмены статуса инновационного лекарственного препарата, предусматривающий использование многокритериального анализа для оценки терапевтической ценности лекарственного препарата.
- Исключить применение п.3(1) постановления Правительства от 28.08.2014 N 871 «Об утверждении Правил формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» для лекарственных препаратов, в отношении которых в установленном порядке принято решение о признании инновационными лекарственными препаратами на основании оценки терапевтической ценности.
- В Федеральном законе «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» закрепить особые условия заключения контрактов в отношении инновационных лекарственных препаратов.
- Разработать и утвердить порядок функционирования системы «сканирования горизонтов» (прогнозирования), учитывающей ожидаемую экономию за счет выхода на рынок новых инновационных лекарственных

препаратов, воспроизведенных препаратов, перерегистрации цен на препараты, изменения потребностей в связи с выходом альтернативных методов лечения, финансируемых из иных источников (включая ВМП, ОМС).

- Обеспечить в 2021 году реализацию мероприятий Стратегии развития иммунопрофилактики до 2035 года в соответствии со сроками, указанными в дорожной карте.
- Провести межведомственную оценку статуса реализации Стратегии развития иммунопрофилактики до 2035 года в части готовности производителей обеспечить необходимый стратегией уровень локализации вакцин для профилактики ветряной оспы, ротавирусной инфекции, менингококковой инфекции (против серогрупп А, С, W, Y) и вируса папилломы человека, принять меры для обеспечения достижения сроков, либо принять решение об их корректировке.
- Заключать долгосрочные контракты с производителями для обеспечения потребностей здравоохранения в вакцинах в рамках национального календаря профилактических прививок;
- Разработать механизм заключения контрактов, предусматривающих исполнение взаимных обязательств между производителем по освоению производства и государством по закупкам вакцин.
- Обеспечить финансирование мероприятий по реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, направленных на включение новых профилактических прививок в национальный календарь.
- Предусмотреть ответственность работодателей за исполнение национальных, региональных и отраслевых рекомендаций в области вакцинопрофилактики работающего населения.
- Рассмотреть возможность внедрения экспресс-тестирования сотрудников крупных предприятий на COVID-19 перед началом работы, что позволит предотвратить распространение заболевания и избежать необходимости внедрения более жестких противоэпидемических мер на предприятии.
- Распространить внедрение новых технологий, основанных на опыте применения российских уникальных препаратов, в реабилитации и лечении постковидного синдрома.

Председатель Комиссии РСПП
по индустрии здоровья,
Президент Клуба инвесторов
фармацевтической и медицинской
промышленности



В.М.Черепов