



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23 декабря 2024 года

№ 597

Об Обращении Законодательного Собрания Ростовской области «К Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой по вопросу внесения изменений в методику расчета объема средств, предусмотренных на финансовое обеспечение расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг»

Законодательное Собрание Ростовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Принять Обращение Законодательного Собрания Ростовской области «К Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой по вопросу внесения изменений в методику расчета объема средств, предусмотренных на финансовое обеспечение расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг».
2. Направить указанное Обращение Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой.
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на комитет Законодательного Собрания Ростовской области по социальной политике, труду, здравоохранению и делам военнослужащих (Е.В. Елисеева).
4. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.
5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия.

Председатель  
Законодательного Собрания  
Ростовской области



А.В. Ищенко

# **ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **О Б Р А Щ Е Н И Е**

### **Законодательного Собрания**

**К Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации  
Т.А. Голиковой по вопросу внесения изменений в методику расчета  
объема средств, предусмотренных на финансовое обеспечение  
расходов по предоставлению гражданам государственной  
социальной помощи в виде набора социальных услуг**

Уважаемая Татьяна Алексеевна!

В соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (далее также – лекарственное обеспечение) граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, относится к полномочиям Российской Федерации, переданным для осуществления региональным органам власти. Средства на осуществление переданных полномочий предусматриваются в виде субвенций региональным бюджетам из федерального бюджета.

Размер таких субвенций определяется на основании методики расчета объема средств, предусмотренных на финансовое обеспечение расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 864 «О порядке финансового обеспечения расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг».

Одним из показателей, определяющих размер выделяемых регионам субвенций на указанные цели, является норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по лекарственному обеспечению. Указанный норматив является единым и применяется независимо от группы заболевания и возраста пациента. В 2024 году размер такого норматива составляет 1211,3 рубля.

Вместе с тем затраты на фармакотерапию при различных заболеваниях могут значительно отличаться. Существуют заболевания, требующие

применения дорогостоящих лекарственных препаратов, а также специальных медицинских изделий.

К числу таких клинико-затратных нозологий относится, например, юношеский (ювенильный) артрит. Это редкое заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов, развивающееся в детском и подростковом возрасте. Юношеский (ювенильный) артрит является самым распространенным заболеванием в детской ревматологии, заболеваемость им составляет от 2 до 16 случаев на 100 тысяч детского населения в возрасте до 16 лет. Данная болезнь является наиболее частой причиной инвалидности у детей. Инвалидность присваивается 27% пациентов, страдающих этой патологией.

Разновидностью данного заболевания является юношеский артрит с системным началом. Он относится к редким (орфанным) заболеваниям, при которых лекарственное обеспечение больных осуществляется в особом порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416.

Лекарственное же обеспечение пациентов, страдающих юношеским (ювенильным) артритом без системных проявлений, осуществляется в общем порядке исходя из норматива 1211,3 рубля на человека в месяц. Между тем по экспертным оценкам стоимость лечения одного пациента, страдающего юношеским (ювенильным) артритом без системных проявлений, составляет более 56 000 рублей в месяц.

Еще одним редким (орфанным) заболеванием, требующим высокозатратного лекарственного обеспечения, является туберозный склероз (болезнь Бурневилля). Это генетически детерминированное полисистемное заболевание, поражающее кожу, сердце, органы зрения, почки, печень, легкие, нервную, сердечно-сосудистую и другие системы организма. Данная нозология имеет прогрессирующее течение и приводит к необратимым морфологическим изменениям за счет формирования множественных доброкачественных опухолей.

Стоимость ежемесячного лечения больного туберозным склерозом оценивается в пределах от 52 000 до 188 000 рублей в месяц.

Другим заболеванием, при котором необходимо дорогостоящее лечение, является сахарный диабет. Несмотря на постоянное совершенствование методов диагностики, лечения и самоконтроля, заболеваемость сахарным диабетом неуклонно растет. По прогнозам Всемирной организации здравоохранения к 2025 году число больных сахарным диабетом достигнет 300 миллионов человек. Особую настороженность вызывает рост заболеваемости среди детей и подростков. В России, по данным Федерального регистра сахарного диабета, насчитывается более 33 000 детей и подростков в возрасте до 18 лет с сахарным диабетом 1-го типа.

Пациенты с сахарным диабетом, особенно 1-го типа, нуждаются не только в лекарственных препаратах, но и в специальных медицинских изделиях – инсулиновых шприцах-ручках, глюкометрах, инсулиновых помпах.

Применение указанных медицинских изделий предполагает существенные расходы, так как требует постоянной замены расходных материалов (игл, ланцетов, тест-полосок и т.д.). К примеру, средняя стоимость лечения больного сахарным диабетом 1-го типа детского возраста, использующего инсулиновые шприц-ручки, составляет более 18 000 рублей в месяц, а пациента, использующего инсулиновую помпу, – более 27 000 рублей в месяц.

Таким образом, стоимость лечения больных вышеуказанными заболеваниями выходит далеко за пределы размера норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по лекарственному обеспечению, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 864 «О порядке финансового обеспечения расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг».

В связи с изложенным депутаты Законодательного Собрания Ростовской области просят рассмотреть возможность внесения изменений в методику расчета объема средств, предусмотренных на финансовое обеспечение расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, утвержденную указанным постановлением Правительства Российской Федерации. Предлагается предусмотреть применение повышающего коэффициента к вышеуказанному нормативу финансовых затрат в месяц на одного гражданина при расчете объема средств в виде субвенций на лекарственное обеспечение в отношении пациентов, в первую очередь детей, страдающих такими видами финансово-затратных нозологий, как туберозный склероз, юношеский (ювенильный) артрит без системных проявлений, сахарный диабет.

г. Ростов-на-Дону  
23 декабря 2024 года