

**Резолюция по итогам круглого стола  
«Вопросы лекарственного обеспечения граждан Российской Федерации, проживающих в  
труднодоступных и отдаленных районах», организованного Общественным советом при  
Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения**

25.05.2023 года

Общественным советом при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения при участии депутатов Государственной Думы, представителей Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальных органов, советов общественных организаций по защите прав пациентов при территориальных органах Росздравнадзора, региональных органов здравоохранения, образовательных, аптечных, пациентских организаций проведен круглый стол «Вопросы лекарственного обеспечения граждан, Российской Федерации, проживающих в труднодоступных и отдаленных районах». Поводом для встречи послужили обращения, поступившие в территориальный орган Росздравнадзора по Москве и Московской области и в электронную приемную Общественного совета.

Современное и доступное лекарственное обеспечение – один из основных приоритетов государственной политики Российской Федерации в сфере охраны здоровья. На конец февраля 2023 года, по данным AlphaRM, в стране насчитывалось 74,9 тыс. аптек. На каждые 10 тыс. жителей приходится 5,1 аптеки. 29% жителей России имеет в шаговой доступности четыре и более аптечных точек, согласно данным Аналитического центра НАФИ. Однако 13% россиян не имеют аптек в пешей доступности от дома, как правило, это жители сельской местности.

Жители отдаленных районов жалуются на отсутствие коммерческих аптек, указывая на то, что аптечные пункты при поликлиниках и больницах имеют крайне неудобный график работы. ФАПы тоже далеко не всегда осуществляют отпуск лекарств, а также имеют нарекания по отсутствию минимального ассортимента лекарственных препаратов и организации их хранения. Следует также отметить отсутствие высокоскоростной бесперебойной интернет-связи в ряде отдаленных населенных пунктов, необходимой для работы в системе МДЛП.

Эксперты видят корень проблемы в убыточности сельских аптек и отсутствии кадров необходимой квалификации. Аптекам недоступны льготы, положенные малому и среднему бизнесу, при этом им необходимо обеспечить особые условия хранения лекарственных препаратов, минимальный ассортимент, наличие специального оборудования для работы в системе МДЛП. Отдельной строкой стоит выделить затраты на логистику. Что касается кадрового обеспечения, не секрет, что сельское население сокращается, зарплаты провизоров и фармацевтов неконкурентоспособны, престиж профессии падает, и вчерашние выпускники, даже если остаются в профессиональной сфере, предпочитают работу в крупных городах.

Попытки решить вопрос с привлечением ресурсов АО «Почта России» не дали желаемого результата, почтовый оператор не был готов к жесткой зарегулированности аптечного бизнеса и предпочел сконцентрироваться на онлайн-доставке лекарств. Сегодня предлагаются различные варианты обеспечения сельского населения необходимыми лекарственными средствами и медизделиями: аптечные киоски (пункты) с ограниченным ассортиментом, автолавки, а также железнодорожный и водный транспорт.

Участники круглого стола сошлись во мнении, что проблему сельских аптек можно решить только при поддержке властей, как на федеральном, так и на региональном уровне, а также отметили необходимость создания тщательно проработанной законодательной основы, учитывающей всю специфику аптечного бизнеса.

Действуя в интересах российских граждан, принимая во внимание высокую социальную значимость лекарственного обеспечения населения, а также в целях стимулирования развития малого аптечного бизнеса и снижения финансовой нагрузки на него, считаем целесообразным:

1. Ввести в законодательство следующие основные понятия: социальная аптека, расположенная в труднодоступных и отдаленных районах, и социальный аптечный пункт, расположенный в труднодоступных и отдаленных районах.
2. Предложить Комитету Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации по охране здоровья рассмотреть возможность выступить с законодательной инициативой по внесению поправок в отдельные законодательные акты Российской Федерации, позволяющие:
  - а) осуществлять продажу лекарственных средств через передвижные аптечные пункты;
  - б) исключить обязательное законодательное требование о наличии минимального ассортимента для аптек и аптечных пунктов, открываемых в труднодоступных и отдаленных районах.
3. Предложить Комитету Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации по финансовому рынку рассмотреть возможность выступить с инициативой о снижении размера банковской комиссии за эквайринговые операции для аптек, расположенных в труднодоступных и отдаленных районах.
4. Предложить Министерству здравоохранения Российской Федерации и Министерству науки и высшего образования Российской Федерации рассмотреть возможность подготовки программы с условным названием «Сельская аптека» по аналогии с программой «Земский доктор», предусматривающей поддержку специалистов (фармацевтов и провизоров), готовых начать работу в аптеках, расположенных в труднодоступных и отдаленных районах.
5. Предложить Министерству здравоохранения Российской Федерации рассмотреть возможность работы аптек и аптечных пунктов, расположенных в труднодоступных и отдаленных районах, в системе МДЛП по аналогии с Фельшерско-акушерскими пунктами.
6. Предложить региональным властям рассмотреть возможность отмены или снижения до 1% ставки УСН и арендной ставки для аптек и аптечных пунктов, расположенных в труднодоступных и отдаленных районах.