

здравоохранения увеличить объем льготных препаратов. А их доступность выросла в разы.

Но вернемся к тому, что было до нововведения, ибо любая истина, как известно, познается в сравнении. Облздрав ежегодно проводил тендер на закуп фармацевтических услуг. Они, услуги, состояли из товара, его транспортировки, хранения, а затем доставки к месту назначения. Таким образом, частный бизнес забирал у бюджета 25% от общей суммы, выделяемой на бесплатное лекарственное обеспечение. Как правило, в сентябре, – октябре оптовики сообщали: деньги ваши кончились, поставки прекращаем. С горем пополам приходилось выкупать лекарства под различные гарантии, о полном обеспечении в таком случае не могло быть и речи. Взвесив все «за» и «против», год назад облздрав отказался от проведения тендера на фармуслуги, заменив его тендером на закуп лишь товара. В Кокшетау начала работать межбольничная база для хранения закупленных товаров, приобрели четыре рефрижератора для транспортного обслуживания, при больницах, поликлиниках, других лечебных учреждениях открылись аптечные пункты по реализации бесплатных лекарств. Новая модель также позволила изменить порядок обеспечения новорожденных аптечками матери и ребенка. До этого они отпускались через частные аптеки в районных центрах, что приводило к большим неудобствам. Во-первых, мать с малюткой приезжали домой, там ей медработник врачебной амбулатории выписывал рецепт, после чего вновь надо было ехать в райцентр. Во-вторых, по приезде родителям часто говорили: сегодня аптек нет, наведывайтесь, может, скоро поступят. Теперь мамы получают аптечки при выписке из родильного отделения. За счет повышения эффективности использования средств удалось расширить перечень детских смесей, полностью исключив перебои в их поставках.

Познакомили меня с веб-сайтом начальника областного управления здравоохранения, где размещена вся схема новой модели бесплатного лекарственного обеспечения. Прозрачность закупок, хранения, график транспортировки