

Всероссийский Консилиум Заслуженных Врачей РФ
«Медицина народного доверия»
Стратегическая сессия № 7
«Лекарственное обеспечение. Развитие биотехнологий»

г.Москва
26.06.2018

Название группы: Лекарственное растениеводство, производство и
обращение ТРЛС



Лидер группы: Козко Андрей Анатольевич
 Координаторы: Игорь Зинченко, Дарья Молчанова
 Ассистенты: Энкира, Влад
 Участники группы:

№	ФИО участника	Место работы
1	Галина Барихина	ООО «Проектный офис»
2.	Никонова Елена	НП МЦИИ
3.	Вьюгина Татьяна	
4.	Лариса Фролова	ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России
5.	Дина Дылыкова	ГБУЗ «Городская поликлиника № 19»
6.	Лариса Бочанова	Руководитель проекта «Центр компетенций по созданию экологически устойчивой модели развития лекарственного растениеводства на Байкальской природной территории»
7.	Светлана Сизых	ФГБОУ ВЦ «Иркутская государственная академия образования»
8.	Виктория Утнасунова	ООО «Центр по развитию и применению традиционной китайской медицины»
9.	Павел Хунагов	ООО «Виола-ТК»
10.	Алексей Гарбузов	ООО «Витаукт»

№	ФИО участника	Место работы
11.	Сергей Трапезников	АО РФК (Русская фармацевтическая корпорация)
12.	Александр Петров	ОАО «БФК»
13.	Николай Дурманов	Терра Тех. Российские космические системы
14.	Андрей Козко	
15.	Константин Поздняков	
16	Елена Никонова	
17.	Александр Олонцев	ФГБНЦ «Ур ФАНИЦ УрО РАН»
18.	Сергей Мухортов	ООО НПФ «Алтайский букет»
19.	Светлана Квасова	ООО НПФ «Алтайский букет»
20.	Сергей Боев	

Нормы настоящего/ нормы будущего

Топ 5

Отсутствие государственной стратегии в области редких заболеваний в РФ	Наличие и реализация государственной стратегий в области РЗ в РФ	3 3 2 3 1 3 3	18
Льготное ЛО зависит от статуса инвалида	Льготное ЛО по нозологии	2 3 2 3 2 2 2	16
Редкие больные в ожидании выстроенной, финансово-обеспеченной системы оказания мед помощи , включая ЛО	При поддержке фед бюджета во всех регионах действуют программы по РЗ с учетом всех больных РЗ, выявленных на территории региона из «большого перечня»	3 3	6
Недостаточная поддержка инновационной фармацевтики в РФ	Лидерство России в инновационной фармацевтике, эффективная поддержка инноваций		
Отсутствие единой информационной системы в здравоохранении	Наличие единой информационной системы в здравоохранении: большие данные, система принятия решений, персонализирование, телемедицина		

Нормы настоящего/ нормы будущего Топ 5



Нормы настоящего/ нормы будущего

Топ 5

17) – 15 баллов Внести изменения в НПА:

- 79 подтверждение или распоряжение .
- 323 закон части терминологии.
- 61 ФЗ

технический регламент ЕАЭС в части упрощенного порядка регистрации ТРЛС

16) – 12 баллов Создана и утверждена концепция, федеральная целевая программа, создан бюджет и программа включена в государственную программу развития с/х и здравоохранения

8)-10 баллов В отрасли внедрены современные финансовые механизмы - отраслевой инвестиционный фонд

сеть акционерных обществ, привлекающих средства через механизмы инструментов фондового рынка

22) – 8 баллов Должны быть разработаны НПА, меры гос -поддержки, инициации гос -заказа, формирование в программах развития каждого министерства и в планах распределения продукции в бюджетной сфере финансирования.

Разработаны ОКВЭДы и в соответствии с ними программы образования. Создана федеральная и региональная инфраструктуры управления отраслью. Инициирован гос. контракт на разработку терминов и определений с глоссариями (с институтом терминологии РАН). НПА должны предусматривать разработку нескольких типовых СПИК (спец инвестиционные контракты). Преступить к разработке технического задания на электронную базу данных. На базе отечественных программно - аппаратных комплексов, согласованных с федеральным уровнем.

1) – 8баллов

Создание крупно федеральной целевой программы по развитию фототерапии и средств народной медицины. Вовлечение в программу Минздрава МинОбрнауки, Минсельхоза, МинПромТорга

Барьеры

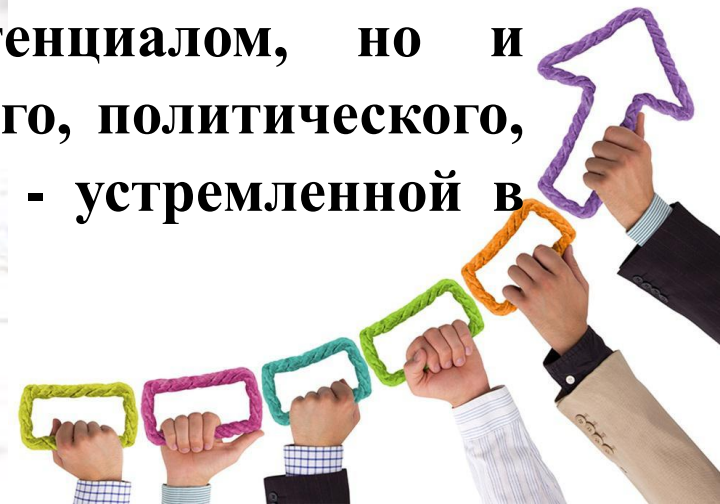
<p>1) Отсутствие в органах гос власти сильных лоббистов 2) фарм. лобби против традиционной медицины 3) законодательные и нормотворческие проволочки 4) низкая заинтересованность государства по стремительному изменению заканадательства в отрасли 5) нет НПБ для создания отрасли ТРЛС, не с чем идти к федеральным органам и ставить им задачу – нет бизнес-плана 6) отсутствие у государства понимание выгоды от этой отрасли в следующих аспектах (экономической, политической, социальной, образовательной, научно-технической аспектах)</p>	<p>Внести изменения в НПА:</p>
<p>2) отсутствие в отрасли специалистов необходимой квалификации на всех уровнях 3) от. Приоритетной задачи по развитию отрасли 4) нет активной позиции государства взять ответственность за отрасль 5) нет внимания к федеральной целевой программе 6) нет бюджета на реализацию, так как нет программы 7) нет НПБ для создания отрасли ТРЛС, не с чем идти к федеральным органам и ставить им задачу – нет бизнес-плана</p>	<p>Создана и утверждена концепция, федеральная целевая программа, создан бюджет и программа включена в государственную программу развития с/х и здравоохранения</p>
<p>1) у государства нет рычагов заставить банки финансировать венчурные проекты 2) отсутствие необходимых знаний в области корп управ. И соврю финнансов у большинства руководителей отрасли на всех уровнях 8) недоверие фондовых рынков к новому сегменту</p>	<p>В отрасли внедрены современные финансовые механизмы - отраслевой инвестиционный фонд сеть акционерных обществ, привлекающих средства через механизмы инструментов фондового рынка</p>
<p>1) нет специалистов и ОКВЭДов 2) отсутствие в отрасли специалистов необходимой квалификации на всех уровнях</p>	<p>Должны быть разработаны НПА, меры гос -поддержки, инициации гос -заказа, формирование в программах развития каждого министерства и в планах распределения продукции в бюджетной сфере финансирования. Разработаны ОКВЭДы и в соответствии с ними программы образования. Создана федеральная и региональная инфраструктуры управления отраслью. Иницирован гос. контракт на разработку терминов и определений с глоссариями (с институтом терминологии РАН). НПА должны предусматривать разработку нескольких типовых СПИК (спец инвестиционные контракты). Преступить к разработке технического задания на электронную базу данных. На базе отечественных программно - аппаратных комплексов, согласованных с федеральным уровнем.</p>

Барьеры

<ul style="list-style-type: none"> 1) нет центра управления отраслью 2) отсутствие в отрасли специалистов необходимой квалификации на всех уровнях 3) фармлоби против граду мед. 4) отсутствие ответственной федеральной структуры и отсутствие единого понятийного аппарата 	<p>Создание крупно федеральной целевой программы по развитию фототерапии и средств народной медицины. Вовлечение в программу Минздрава Минобрнауки, Минсельхоза, Минпромторга</p>
<ul style="list-style-type: none"> 1) Нет заинтересованности мос. И пит. Бирж в инвестировании в отрасль 2) отсутствие необходимых знаний в области корп управ. И совр финансов у большинства руководителей отрасли на всех уровнях 3) нет информированности участников рынка о мех-мах финансирования через ПАО 4) необходимость разработки эффективных инструментов финансирования 5) нет задачи по развитию 	<p>Создано публичное акционерное общество со своим портфелем проектов. Привлечены инвестиции от частных лиц и организаций в развитии отрасли</p>
<ul style="list-style-type: none"> 1) не информированность региональных проф. Мин. по теме возрождений отрасли 	<p>Создана структура управления отраслью, межведомственные рабочие группы, ассоциация, союз потребительских обществ.</p>
<ul style="list-style-type: none"> 1) отсутствие в отрасли специалистов необходимой квалификации на всех уровнях 2) нет специалистов технологов 3) отсутст. Квалифицированных кадров и единой управляющей структуры 	<p>Создание института традиционной медицины России</p>
<ul style="list-style-type: none"> 1) Нет сформулированной полит. Воли 2) Не можем донести хотелки 3) сопротивление фармы и чиновников, так как мы посягаем на их бюджет 4) недостаточность ресурса денежного, временного, интеллектуального 5) отсутствие заинтересованных специалистов в органах государственного управления 	
<ul style="list-style-type: none"> б) нет критической массы людей, вовлеченных и информированных 	

Миссия общая

Развитие хозяйственно-ценного направления народно-хозяйственного комплекса РФ в целях сохранения здоровья и повышения активного долголетия нации, укрепления экономико-социального уровня граждан РФ посредством проявления активной гражданской позиции ядерной группы через разработку концепции экономически-Устойчивой модели развития отрасли лекарственного растениеводства РФ через достижение объединения усилий власти, бизнеса, науки, образования в развитии направления, обладающего не только высоким экспортным потенциалом, но и способствующим укреплению экономического, социального, политического, научно-технического и экологического сегментов России - устремленной в будущее



Миссии личные/Объявленные действия

