

УДК 351.862.6

DOI: 10.34670/AR.2026.58.67.012

**Методика обеспечения экономической безопасности
государственных учреждений здравоохранения при
осуществлении закупок лекарственных средств**

Ильин Петр Андреевич

Соискатель,
кафедра экономической безопасности и управления рисками,
Факультет экономики и бизнеса,
Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации,
125167, Российская Федерация, Москва, Ленинградский просп., 49/2;
e-mail: ilyin-petr@mail.ru

Аннотация

В статье раскрывается методика обеспечения экономической безопасности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, при осуществлении закупок лекарственных средств. Указанная методика направлена на минимизацию выявленных рисков и угроз экономической безопасности. Предлагаемая методика является отдельным управленческим процессом в учреждении, встроенным в закупочную процедуру, не приводящим к формированию новых штатных подразделений государственного учреждения здравоохранения, а также увеличению бюджетных расходов на ее внедрение и осуществление. Указанное исследование может применяться в работе органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, а также подведомственных им учреждений, а также являться основой для формирования системы обеспечения экономической безопасности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Для цитирования в научных исследованиях

Ильин П.А. Методика обеспечения экономической безопасности государственных учреждений здравоохранения при осуществлении закупок лекарственных средств // Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2026. Том 16. № 5А. С. 129-136. DOI: 10.34670/AR.2026.58.67.012

Ключевые слова

Государственные учреждения здравоохранения, риск, угроза, обеспечение экономической безопасности, лекарственные средства.

Введение

В настоящее время происходит изменение структуры мировой экономики, связанное с распадом глобальной экономической системы и формированием многополярного мира. Это приводит как к усилению политической нестабильности, так и обострению существующих вызовов экономическим интересам государств.

В этой связи становятся актуальными вопросы обеспечения экономической безопасности Российской Федерации, а также государственных учреждений, реализующих ее интересы в различных направлениях.

Основная часть

Особый интерес представляют собой вопросы обеспечения экономической безопасности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации. При этом, процесс бесперебойного и своевременного обеспечения указанных учреждений, а также населения лекарственными средствами является залогом стабильности и защищенности интересов как общества, так и государства. В настоящее время закупки лекарственных средств для нужд государственных учреждений здравоохранения осуществляются в соответствии с положениями Федерального закона «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» [Федеральный закон № 44-ФЗ, 2013].

Вместе с тем в настоящее время указанные вопросы не являются в достаточной мере проработанными как с теоретической, так и с практической точки зрения. В этой связи автором предлагается методика обеспечения экономической безопасности государственных учреждений здравоохранения при осуществлении закупок лекарственных средств.

Так, под методикой понимается система приемов, методов, способов организации и регуляции, позволяющих выполнить конкретную задачу [Мусеилов, 2003]. Схожая трактовка дается толковым словарем русского языка [Большой толковый словарь русского языка, 1998]. Коджаспировым Г.М. понятие «методика» описывается, как совокупность упорядоченных знаний (сведений) о принципах, содержании, методах, средствах и формах организации той или иной разновидности этой деятельности, обеспечивающих решение поставленных задач [Коджаспиров, Коджаспирова, 2001].

Таким образом, с целью формирования методики обеспечения экономической безопасности государственного учреждения здравоохранения при осуществлении закупок лекарственных средств необходимо установить составные элементы, а также алгоритм действий. Следует отметить, что в настоящее время подразделения, обеспечивающие экономическую безопасность, а также регламенты таких действий в указанных учреждениях отсутствуют, в этой связи указанные мероприятия следует предусмотреть в составе закупочных процедур в качестве параллельного процесса. Это также позволяет избежать дополнительных расходов при ее применении.

Субъектами применения методики будут являться должностные лица государственного учреждения здравоохранения, участвующие в процессе осуществления закупок лекарственных средств, в том числе члены комиссии по осуществлению закупок, контрактной службы, в также сотрудники подразделения, инициирующего закупки. Одновременно, решение о применении

мер по обеспечению экономической безопасности принимается руководителем учреждения, либо заместителем, в случае исполнения его обязанностей.

Объектом будут являться возможные риски и угрозы обеспечения экономической безопасности государственного учреждения здравоохранения при осуществлении закупок лекарственных средств, возникающие в организационном, финансово-экономическом, имущественном, кадровом и управленческом направлениях деятельности.

Алгоритм действий должностных лиц следует подразделить на общую и специальную части.

Первая предполагает обеспечение экономической безопасности в отношении закупочных процедур в целом. Порядок действий должностных лиц предполагает:

- Формирование локальной нормативной правовой базы, касающейся осуществления закупок, в том числе положений о комиссии по осуществлению закупок, и о контрактной службе. При этом, положения о подразделении – инициаторе закупок, либо о закупках лекарственных средств не предусмотрены законодательством Российской Федерации, поэтому целесообразно формирование положения по обеспечению экономической безопасности государственного учреждения здравоохранения при осуществлении закупок лекарственных средств. Указанные мероприятия осуществляются членами соответствующих комиссии совместно с юридическим подразделением.
- Формирование плана-графика закупок. Для этого осуществляется определение потребности в лекарственных средствах на год, а также в бюджетных средствах для осуществления закупок.

Потребность представляет собой жизненно важную информацию об условиях дальнейшего воспроизводства системы [Оптнер, 1969]. При этом лекарственные средства можно условно подразделить на три категории [Тельнова, 2007]: лекарственные средства широкого, общего действия; лекарственные средства специфического действия; лекарственные средства с нормированным потреблением, в частности подлежащие предметно-количественному учету, наркотические и психотропные, а также иные препараты, установленные Минздравом России. Каждое медицинское подразделение, инициирующее закупки лекарственных средств, с путем заполнения контрольного листа планирует требуемое количество лекарственных средств на следующий год по видам и торговым наименованиям, после чего комиссией по осуществлению закупок рассматривается и утверждается проект годовой закупки лекарственных средств на следующий финансовый год. По итогам финансово-экономическим подразделением по сводным данным планируется потребность в бюджетных средствах на закупку лекарственных средств на следующий финансовый год.

При расчете медицинскими подразделениями, инициирующими закупки, могут применяться количество случаев использования, а также норма обеспечения лекарственными средствами.

По итогам определения потребности в лекарственных средствах финансово-экономическим подразделением готовится бюджетная заявка. С учетом доведенных лимитом бюджетных обязательств формируется план-график закупок.

Специальная часть предполагается обеспечение экономической безопасности государственного учреждения здравоохранения при осуществлении отдельной закупки лекарственных средств, предполагающая следующие мероприятия:

1. Формирование служебной записки подразделением, инициирующим закупку, содержащей:

- предмет предполагаемой сделки;
- основание для заключения сделки;
- обоснование начальной (максимальной) цены контракта;
- отметку о наличии денежных средств;
- предполагаемые сроки исполнения сделки.

2. В случае заключения контракта с единственным поставщиком предложение и обоснование заключения договора с конкретным поставщиком, с учетом информации:

- об основных организациях, реализующих лекарственные средства в данном субъекте Российской Федерации;
- об организациях, которым направлялись запросы и основные условия поступивших от них коммерческих предложений;
- о результатах проведенных переговоров по согласованию цены и других существенных условий сделки;
- о критериях, по которым предпочтение отдается конкретному поставщику и сведения о нем.

Вопрос о квалификационных требованиях, предъявляемых к поставщикам, в настоящее время активно обсуждается. Так, Кичик К.В. обращает внимание на необходимость установления минимальных квалификационных требований ко всем поставщикам продукции [Кичик, 2012]. Вопросам исследования поставщиков лекарственных средств также посвящены труды Яроша А.В. [Ярош, 2016].

Указанная записка согласовывается с финансово-экономическим и юридическим подразделением и представляется руководителю государственного учреждения здравоохранения.

3. По итогам организуется работа по размещению в единой информационной системе документации о закупке, либо извещения, формируются предварительные условия государственного контракта с учетом положений статьи 34 Федерального закона о контрактной системе. По мнению автора, обязательным условием, предусматриваемым в положениях государственного контракта, являются меры обеспечения исполнения обязательств и ответственности за их неисполнение поставщиком. Указанное применяется в положениях типового на поставку лекарственного препарата [Приказ Минздрава России № 15н, 2021].

4. В дальнейшем организуется заключение государственного контракта и его исполнение сторонами. При этом вопросы обеспечения экономической безопасности связаны с приемкой поставленной продукции.

С этой целью в государственном учреждении действует приемочная комиссия. Прием поставленных лекарственных средств должен осуществляться по количеству и качеству. В то же время в настоящее время указанные процедуры нормативными правовыми актами не регламентируются. В случаях, предусмотренных государственным контрактом действуют Инструкции о порядке приемки продукции производственно-технического назначения и товаров народного потребления по количеству [Инструкция о порядке приемки продукции по количеству, 1965] и качеству [Инструкция о порядке приемки продукции по качеству, 1966] в части не противоречащей Гражданскому кодексу Российской Федерации [Гражданский кодекс РФ, 1994].

При этом, по мнению автора необходимо включение в состав комиссии врача – клинического фармаколога, в обязанности которого входит подготовка предложений по

формированию перечня рекомендованных для применения в государственном учреждении здравоохранения лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов [Распоряжение Правительства РФ № 3867-р, 2025], клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи и профиля деятельности медицинской организации (структурного подразделения), а также с учетом результатов фармаконадзора, определение ассортимента закупаемых лекарственных препаратов, анализ рационального использования лекарственных препаратов.

5. В случае ненадлежащего исполнения государственного контракта, в том числе несвоевременной поставки лекарственных средств юридическим подразделением осуществляется применение мер гражданско-правовой ответственности в ходе претензионно-исковой работы.

6. С определенной частотой (ежеквартально, ежегодно), перед началом и по итогам завершения текущего финансового года финансово-экономическим подразделением, либо контрольным подразделением осуществляется изучение показателей экономической безопасности государственного учреждения здравоохранения при осуществлении закупок лекарственных средств.

В случае снижения соответствующих показателей и перехода полученных значений в зону риска должностными лицами контрактной службы и комиссии по осуществлению закупок с учетом информации, полученной от финансово-экономического подразделения, а также сведений об исполнении заключенных государственных контрактов исследуются возникающие угрозы.

По итогам указанной информации руководителем государственного учреждения здравоохранения принимается решение о применении мер по обеспечению экономической безопасности.

Следует рассмотреть вопрос обеспечения последовательного выполнения пунктов методики. Автором предлагается использование контрольных листов, которыми могут фиксироваться и детализироваться, как отдельные шаги методики, так и ее пункты в целом.

В то же время в настоящее время контрольные листы применяются при осуществлении процедур контроля, о чем с частности упоминают Крупнова И.В., Старостина И.С. [Крупнова, Старостина, 2019] и Мишина М.К. [Мишина, 2017]. Указанный метод также применяется в правоприменительной практике [Приказ Росздравнадзора № 8700, 2022].

Заключение

Таким образом, в статье раскрывается методика обеспечения экономической безопасности государственных учреждений здравоохранения при осуществлении закупок лекарственных средств, позволяющая минимизировать их риски и угрозы экономической безопасности. С учетом регламентированной процедуры осуществления закупок лекарственных средств, а также специфики предмета закупки указанная методика не приводит к увеличению бюджетных расходов на ее внедрение и применение.

Представляется целесообразным продолжить вышеуказанные исследования с целью формирования системы обеспечения экономической безопасности государственных учреждений здравоохранения на базе полученной методики и перевода их в практическую плоскость.

Библиография

1. Большой толковый словарь русского языка / под ред. С.А. Кузнецова. – М., 1998.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации. Часть первая: федер. закон от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 1994. – № 32. – Ст. 3301.
3. Инструкция о порядке приемки продукции производственно-технического назначения и товаров народного потребления по качеству: утв. постановлением Госарбитража при СМ СССР от 25 апреля 1966 г. № П-7 // Бюллетень нормативных актов министерств и ведомств СССР. – 1975. – № 2.
4. Инструкция о порядке приемки продукции производственно-технического назначения и товаров народного потребления по количеству: утв. постановлением Госарбитража при СМ СССР от 15 июня 1965 г. № П-6 // Бюллетень нормативных актов министерств и ведомств СССР. – 1975. – № 2, 3.
5. Кичик К.В. Государственный (муниципальный) заказ России. Правовые проблемы формирования, размещения и исполнения: монография. – М.: Юстицинформ, 2012. – 260 с.
6. Коджаспиров Г.М., Коджаспирова А.Ю. Педагогический словарь. – М., 2001.
7. Крупнова И.В., Старостина И.С. Актуальные вопросы профилактики нарушений в сфере обращения лекарственных средств // Вестник Росздравнадзора. – 2019. – № 2. – С. 40–49.
8. Мишина М.К. Проверочные листы при проведении плановых проверок аптек // Аптека: бухгалтерский учет и налогообложение. – 2017. – № 9. – С. 63–65.
9. Мусейбов А.Г. Понятие и значение методики предупреждения преступлений // Известия высших учебных заведений. Северо-Кавказский регион. Общественные науки. – 2003. – № 57. – С. 44–49.
10. Оптнер С.Л. Системный анализ для решения деловых и промышленных проблем. – М.: Советское радио, 1969. 216 с.
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2021 г. № 15н «Об утверждении типового контракта на поставку лекарственных препаратов для медицинского применения и информационной карты Типового контракта на поставку лекарственных препаратов для медицинского применения». – URL: www.pravo.gov.ru.
12. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 16 сентября 2022 г. № 8700 «Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов...), используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств». – URL: www.pravo.gov.ru.
13. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2025 г. № 3867-р. – URL: www.pravo.gov.ru.
14. Тельнова Е.А. Качественное определение потребности как основное условие доступности лекарственных средств // Менеджер здравоохранения. – 2007. – № 10.
15. Федеральный закон от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» // Собрание законодательства РФ. – 2013. – № 14. – Ст. 1652.
16. Ярош А.В. Поставщики лекарственных средств для государственных нужд // Публичные закупки: проблемы правоприменения: материалы IV Международной конференции 10 июня 2016 г., МГУ имени М.В. Ломоносова. М.: Юстицинформ, 2016.

Methodology for Ensuring Economic Security of Public Healthcare Institutions in the Procurement of Medicines

Petr A. Il'in

Degree-Seeking Applicant,
Department of Economic Security and Risk Management,
Faculty of Economics and Business,
Financial University under the Government of the Russian Federation,
125167, 49/2, Leningradskiy ave., Moscow, Russian Federation;
e-mail: ilyin-petr@mail.ru

Il'in P.A.

Abstract

The article discloses a methodology for ensuring the economic security of public healthcare institutions subordinate to the executive authorities of the constituent entities of the Russian Federation in the procurement of medicines. This methodology is aimed at minimizing the identified risks and threats to economic security. The proposed methodology is a separate management process within the institution, integrated into the procurement procedure, which does not lead to the formation of new staff units of the public healthcare institution, nor to an increase in budget expenditures for its implementation and execution. This research can be applied in the work of executive authorities of the constituent entities of the Russian Federation, as well as their subordinate institutions, and can also serve as a basis for forming a system for ensuring the economic security of public healthcare institutions subordinate to the executive authorities of the constituent entities of the Russian Federation.

For citation

Il'in P.A. (2026) Metodika obespecheniya ekonomicheskoy bezopasnosti gosudarstvennykh uchrezhdeniy zdravookhraneniya pri osushchestvlenii zakupok lekarstvennykh sredstv [Methodology for Ensuring Economic Security of Public Healthcare Institutions in the Procurement of Medicines]. *Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra* [Economics: Yesterday, Today and Tomorrow], 16 (5A), pp. 129-136. DOI: 10.34670/AR.2026.58.67.012

Keywords

Public healthcare institutions, risk, threat, ensuring economic security, medicines.

References

1. *Bolshoy tolkovyy slovar russkogo yazyka* [Large explanatory dictionary of the Russian language]. (1998). (S.A. Kuznetsov, Ed.).
2. Civil Code of the Russian Federation. Part One. (1994, November 30). *Federal Law No. 51-FZ*. Collected Legislation of the Russian Federation, No. 32, Art. 3301.
3. Federal Law No. 44-FZ. (2013, April 5). *O kontraktной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд* [On the Contract System in the Sphere of Procurement of Goods, Works, and Services for Ensuring National and Municipal Needs]. Collected Legislation of the Russian Federation, No. 14, Art. 1652.
4. Instruction on the procedure for acceptance of products for production and technical purposes and consumer goods by quality. (1966, April 25). *Resolution of the State Arbitration under the Council of Ministers of the USSR No. P-7*. Bulletin of Normative Acts of Ministries and Departments of the USSR, No. 2.
5. Instruction on the procedure for acceptance of products for production and technical purposes and consumer goods by quantity. (1965, June 15). *Resolution of the State Arbitration under the Council of Ministers of the USSR No. P-6*. Bulletin of Normative Acts of Ministries and Departments of the USSR, No. 2, 3.
6. Kichik, K.V. (2012). *Gosudarstvennyy (munitsipalnyy) zakaz Rossii. Pravovyye problemy formirovaniya, razmeshcheniya i ispolneniya* [State (municipal) order of Russia. Legal problems of formation, placement and execution]. Yustitsinform.
7. Kodzhaspirov, G.M., & Kodzhaspirova, A.Yu. (2001). *Pedagogicheskiy slovar* [Pedagogical dictionary].
8. Krupnova, I.V., & Starostina, I.S. (2019). Aktualnyye voprosy profilaktiki narusheniy v sfere obrashcheniya lekarstvennykh sredstv [Topical issues of prevention of violations in the circulation of medicines]. *Vestnik Roszdravnadzora*, (2), 40–49.
9. Mishina, M.K. (2017). Proverochnyye listy pri provedenii planovykh proverok aptek [Checklists for scheduled inspections of pharmacies]. *Apteka: bukhgalterskiy uchët i nalogooblozheniye*, (9), 63–65.
10. Museibov, A.G. (2003). Ponyatiye i znacheneye metodiki preduprezhdeniya prestupleniy [The concept and significance of crime prevention methodology]. *Izvestiya vysshikh uchebnykh zavedeniy. Severo-Kavkazskiy region. Obshchestvennyye nauki*, (57), 44–49.
11. Optner, S.L. (1969). *Sistemnyy analiz dlya resheniya delovykh i promyshlennykh problem* [Systems analysis for solving

- business and industrial problems]. Sovetskoye radio.
12. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 15n. (2021, January 18). *Ob utverzhdenii tipovogo kontrakta na postavku lekarstvennykh preparatov dlya meditsinskogo primeneniya* [On approval of the standard contract for the supply of medicinal products for medical use]. Retrieved from www.pravo.gov.ru
 13. Order of the Federal Service for Surveillance in Healthcare No. 8700. (2022, September 16). *Ob utverzhdenii form proverochnykh listov... ispolzuemykh Federalnoy sluzhboy po nadzoru v sfere zdravookhraneniya* [On approval of checklist forms used by the Federal Service for Surveillance in Healthcare]. Retrieved from www.pravo.gov.ru
 14. Resolution of the Government of the Russian Federation No. 3867-r. (2025, December 18). Retrieved from www.pravo.gov.ru
 15. Telnova, E.A. (2007). Kachestvennoye opredeleniye potrebnosti kak osnovnoye usloviye dostupnosti lekarstvennykh sredstv [Qualitative determination of needs as the main condition for the availability of medicines]. *Menedzher zdravookhraneniya*, (10).
 16. Yarosh, A.V. (2016). Postavshchiki lekarstvennykh sredstv dlya gosudarstvennykh nuzhd [Suppliers of medicines for state needs]. In *Publichnyye zakupki: problemy pravoprimeniya*. Yustitsinform.