

К ВОПРОСУ ОБ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ГАРАНТИРОВАННЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ОБЕСПЕЧЕНИЕМ

Е. Е. Чупандина, О. А. Еригова

Воронежский государственный университет

Поступила в редакцию 27.06.2012 г.

Аннотация. Попытки создания внятной и понятной лекарственной политики не привели к результату, и в настоящий момент отсутствует документ, определяющий организационные и содержательные основы лекарственной политики и ее основные направления. Задача улучшения лекарственного обеспечения граждан, в том числе повышение доступности лекарственных средств при проведении амбулаторного лечения на основе сочетания государственных программ лекарственного обеспечения и медицинского страхования граждан определена как одно из направлений развития здравоохранения Российской Федерации в рамках Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года. Это обеспечило развертывание исследовательского направления по оценке эффективности действующей системы. Цель настоящего исследования — оценка эффективности лекарственного обеспечения в рамках оказания государственной социальной помощи в Воронежской области.

Ключевые слова: эффективность, социальная политика, социальная помощь, льготное лекарственное обеспечение.

Abstract. Attempts to create the distinct comprehensive drug policy did not lead to a result and thus there is no current document defining organizational framework and substantial foundation basis of drug policy and its guidelines. The task of improvement of drug supply of people and availability of medicines in the course of outpatient treatment as well, founded both on state programs of drug supply and health insurance of people has been stated as one of the trends of the development of health care of Russian Federation within the framework of The Concept of long-term socio-economic development of Russian Federation for the period up to 2012. This promoted the deployment of research trends on the assessment of efficiency of system being in operation at present. The purpose of this study is to assess the efficiency of drug supply within the framework of provision of state social assistance for the Voronezh region.

Keywords: efficiency, social assistance, social policy, subsidized medicines provision.

Обращение к теме оценки удовлетворенности гарантированным лекарственным обеспечением обусловлено двумя обстоятельствами. Во-первых, попытки создания внятной и понятной лекарственной политики не привели к результату и в настоящий момент отсутствует документ, определяющий организационные и содержательные основы лекарственной политики и ее основные направления. Во-вторых, задача улучшения лекарственного обеспечения граждан, в том числе повышение доступности лекарственных средств при проведении амбулаторного лечения на основе сочетания государственных программ лекарственного обеспечения и медицинского страхования граждан определена как одно из направлений развития здравоохранения Российской Федерации в рамках Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года (Распоряжение правительства РФ от 17 ноября

2008 №1662-Р). Это обеспечило развертывание исследовательского направления по оценке эффективности действующей системы, в том числе в различных субъектах федерации [1—5].

Система гарантированного лекарственного обеспечения населения является элементом социальной политики региона/страны и включает в себя лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами по рецептам врачей. Основные категории населения определяются Постановлением Правительства РФ от 30.07.2004 №890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», Федеральным законом от 17.07.1999 №178-ФЗ «О государственной социальной помощи», дополненные законодательными актами субъектов федерации.

Цель настоящего исследования — оценка эффективности лекарственного обеспечения в рамках

Таблица 1

Показатели числа граждан, участвующих в наборе социальных услуг в Российской Федерации

Показатели	Годы						
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Количество граждан, имеющих право на получение НСУ на 01.01, млн. чел	14,5	16,5	16,7	16,8	16,9	17,0	17,1
Количество граждан, отказавшихся от набора социальных услуг на 01.01, млн. чел	0	8,8	9,1	11,3	11,48	11,8	12,85
Количество граждан, получающих НСУ на 01.01, млн. чел	14,5	7,7	7,6	5,5	5,42	5,2	4,25
Процент граждан, получающих НСУ на 01.01, %	100	46,6	45,5	32,7	32	30,6	24,8

оказания государственной социальной помощи в Воронежской области.

Информационной базой выступили данные Пенсионного фонда РФ по России и Воронежской области.

Большая доля социальной помощи (около 80 %) приходится на лекарственные средства. Анализ числа участвующих малоимущих граждан в программе социальной помощи позволит косвенно судить о качестве гарантированного лекарственного обеспечения для этой категории в общей системе гарантированного обеспечения лекарственными средствами населения. Как следует из таблицы 1 [6], за последние пять лет число граждан в РФ, имеющих право на получение набора социальных услуг (НСУ), выросло на 17,9 % и по состоянию на 01.01.2012 года составило 17,1 млн. человек. Учитывая это обстоятельство, нами сделано предположение, что при эффективной системе лекарственного обеспечения по объему и качеству в рамках НСУ, число пользователей должно возрасти примерно в таких же объемах. Однако наше предположение не нашло отражение в статистических данных. Доля граждан, пользующихся НСУ за тот же период, сократилось практически в четыре раза (со 100 % граждан в 2005 году до 24,8 % в 2011 году).

Схожая тенденция наблюдается и в Воронежской области. По состоянию на 01.01.2012 года число участвующих в получении социальных услуг составляет 330394 человек, что на 2415 человек меньше, чем в 2011 году, что составляет 0,78 %. В то же время темп падения численности отказавшихся от НСУ составляет 1,9 % [7] (рис. 1). Количество граждан получающих НСУ в Воронежской области составляет всего 17,4 % от общего числа

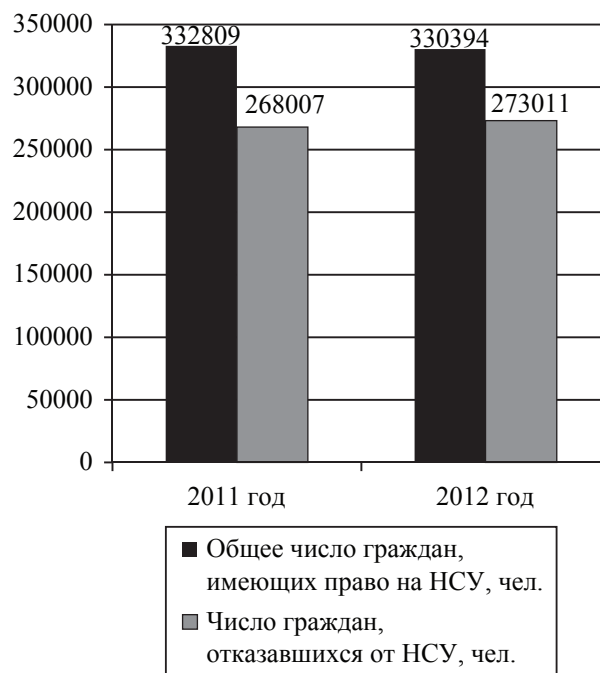


Рис. 1. Количество граждан, участвующих в программе социальной помощи Воронежской области

граждан имеющих право на получение НСУ, что значительно ниже общероссийского показателя.

Оставляя за рамками этой работы причины отказа от НСУ, можно констатировать, что цель социальной политики в области лекарственного обеспечения малоимущих слоев населения не была достигнута как в целом по России, так и в Воронежской области.

В условиях объявленного президентом РФ приоритета социальных гарантий на ближайшие годы, с одной стороны, и старения населения, с другой стороны, возникает проблема существенной

модернизации или полной смены существующей модели лекарственного обеспечения населения, в том числе и его малоимущих слоев. Одним из вариантов решения проблемы может выступить проект внедрения всеобщего лекарственного страхования, поскольку он может обеспечить доступ к эффективным лекарственным препаратам и способствовать повышению качества жизни всех слоев населения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Гаврилина Н. И.* Льготная лекарственная помощь в субъектах Южного Федерального округа / Н. И. Гаврилина, Н. В. Косякова, А. А. Харахашян // Фармация. — 2008. — №4. — С. 36—38.
2. *Геллер Л. Н.* Реализация государственных гарантий лекарственного обеспечения / Л. Н. Геллер, А. А. Будревич // Фармация. — 2006. — №5. — С. 18—21.
3. *Губриева Н. А.* Лекарственное обеспечение на территории Краснодарского края/ Н. А. Губриева // Новая аптека. Эффективное управление. — 2012. — № 6. — С. 22—25.
4. *Хабриев Р. У.* Реализация программы дополнительного лекарственного обеспечения населения России / Р. У. Хабриев, Е. А. Тельнова, И. Л. Веккер // Фармация. — 2006. — №4. — С. 6—8.
5. *Тельнова Е. А.* ОНЛС: предварительные итоги 2008 года / Е. А. Тельнова, Г. А. Петроченков, В. С. Фисенко // Вестник Росздравнадзора. — 2009. — №1. — С. 67—71.
6. *Березина Т.* Лекарственная аномалия 2014 / Т. Березина // Новая аптека. Эффективное управление. — 2011. — №2. — С. 27—28.
7. Материалы сайта Пенсионного Фонда Российской Федерации http://www.pfrf.ru/ot_voron/046edv/

Чупандина Елена Евгеньевна — зав. кафедрой управления и экономики фармации и фармакогнозии ВГУ, д.фарм.н., доцент; e-mail: chupandina@vsu.ru

Chupandina Elena E. — head of the department of management and economics of pharmacy and pharmacognosy of VSU, doctor of pharmaceutical science, senior lecturer; e-mail: chupandina@vsu.ru

Еригова Оксана Андреевна — провизор МБУЗ ГО г. Воронеж «Городская поликлиника №1»; тел.: (473)256-92-50, e-mail: oerigova@mail.ru

Erigova Oxana A. — Pharmacist of Municipal budget health care organization of Voronezh region policlinics №1; tel.: (473) 256-92-50; e-mail: oerigova@mail.ru