

УДК 615.1(470)

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/44/13>

ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ В НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ АРКТИКИ

©Тарабукина С. М., ORCID: 0000-0003-4231-2216, канд. фармацевт. наук, Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова, г. Якутск, Россия, tcmx@mail.ru

©Барашкова С. С., Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, г. Якутск, Россия, saryalla@icloud.com

©Мартirosян А. Р., Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, г. Якутск, Россия, aida.martirosyan@bk.ru

©Попова О. В., Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, г. Якутск, Россия, olya_ggbe@mail.ru

©Ушницкая Н. Д., Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова, г. Якутск, Россия, shikadesu@mail.ru

QUESTIONS OF THE DRUG AID ORGANIZATION IN THE ARCTIC SETTLEMENTS

©Tarabukina S., ORCID: 0000-0003-4231-2216, Ph.D., North-Eastern Federal University, Yakutsk, Russia, tcmx@mail.ru

©Barashkova S., North-Eastern Federal University, Yakutsk, Russia, saryalla@icloud.com

©Martirosyan A., North-Eastern Federal University, Yakutsk, Russia, aida.martirosyan@bk.ru

©Popova O., North-Eastern Federal University, Yakutsk, Russia, olya_ggbe@mail.ru

©Ushnitskaya N., North-Eastern Federal University, Yakutsk, Russia, shikadesu@mail.ru

Аннотация. Проведены исследования организации лекарственной помощи жителям, проживающим в населенных пунктах арктических районов Республики Саха (Якутия). По результатам социологического опроса медицинских работников установлено недостаточный ассортимент лекарственных средств, отсутствие необходимого оборудования для организации надлежащего хранения лекарственных препаратов в территориально обособленных подразделениях центральных районных больниц. Определены меры улучшения состояния лекарственного обеспечения в населенных пунктах арктических районов, где нет аптечных организаций.

Abstract. We have conducted studies of the organization of drug assistance to the residents living in the settlements of the Arctic regions of the Republic of Sakha (Yakutia). According to the results of our sociological survey among medical workers, there was an insufficient range of medicines, the lack of necessary equipment for organizing proper storage of medicines in geographically separate units of central district hospitals. The measures for improving the state of drug supply in populated areas of the Arctic regions where there are no pharmacy organizations are identified.

Ключевые слова: лекарственные средства, арктические районы, медицинские работники.

Keywords: medicines, arctic areas, medical workers.

Материалы и методы.

Исследования проводились в 10 участковых больницах и в 5 фельдшерско-акушерских пунктах арктических районов Республики Саха (Якутия) в 2018 г, использованы социологические и статистические методы.

Результаты и обсуждение

Для повышения доступности лекарственной помощи в сельской местности в Федеральном Законе Российской Федерации от 12.04.2010 г №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» появилось понятие «сельские поселения, где отсутствуют аптечные организации». Согласно ст. 52 данного закона, медицинским организациям и их обособленным подразделениям, расположенным в сельских поселениях, не имеющих аптечных организаций, разрешено осуществлять розничную торговлю лекарственными препаратами [3].

В соответствии со ст. 52 Федерального закона от 12.04.2010 г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» имеют лицензии на право осуществление розничной реализации лекарственных препаратов 348 территориально обособленных подразделений центральных районных больниц Республики Саха (Якутия), расположенные в населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации. Среди подразделений были: 114 участковых больниц, 51 врачебных амбулаторий, 171 фельдшерско-акушерских пунктов и 12 фельдшерских пунктов.

В Республике Саха сеть негосударственных аптечных организаций наиболее развита в центральных, промышленных районах и в крупных городах. В районах Крайнего Севера и Арктики доля частных аптечных организаций в общем количестве составляет всего 26%.

Соотношение количества аптечных организаций к количеству населенных пунктов в промышленной группе районов республики составляет 3,2, а в арктических районах республики всего 0,96.

В арктическую зону Российской Федерации входят 13 муниципальных районов (улусов) Республики Саха (Якутия): Абыйский, Аллаиховский, Анабарский, Булунский, Верхоянский, Верхнеколымский, Жиганский, Момский, Нижнеколымский, Оленекский, Среднеколымский, Усть-Янский, Эвено-Бытантайский [3].

Арктическая зона республики имеет сложное транспортное обеспечение. Основным из трех транспортных (воздушный, наземный, водный) путей является воздушный путь, так как он является единственным средством круглогодичного сообщения для отдаленных районов. Расстояние до столицы республики — г. Якутска наземным путем составляет от 1010 км до 3189 км, воздушным путем от 610 км до 2785 км.

Система лекарственного обеспечения арктических районов представлена только розничным звеном, а в населенных пунктах, где нет аптек, розничная реализация осуществляется в территориально обособленных подразделениях центральных районных больниц.

Всего в арктических районах функционирует 13 аптечных организаций, которые сосредоточены в основном в районных центрах.

Лицензию на право розничной реализации лекарственных средств в арктических районах республики имеют 63 территориально обособленных подразделений районных больниц, среди которых: 32 участковых больниц, 3 врачебных амбулаторий, 28 фельдшерско-акушерских пунктов.

Для изучения вопроса организации оказания фармацевтической помощи в территориально обособленных подразделениях медицинских организаций в арктических районах республики выбран социологический метод, направленный на опрос медицинских специалистов, работающих в данных подразделениях.

Для сбора мнений составлена анкета из вопросов, сгруппированных в 6 разделов:

- демографический портрет и профессиональный статус медицинского работника (пол, возраст, профессиональный стаж, занимаемая должность);
- описание населенного пункта (количество проживающих в данном пункте, расстояние до центра района, республики, тип транспортного сообщения);
- описание условий осуществления фармацевтической деятельности (поставщик лекарственных средств, порядок формирования розничных цен, обеспеченность для надлежащего хранения лекарственных препаратов и т д);
- результаты осуществления фармацевтической деятельности (средний ассортимент лекарственных средств, товарооборот в месяц, отзывы населения и т д);
- оценка своей деятельности в лекарственном обеспечении населения и мотивационные стимулы (желание выполнять возложенные функции, оценка и динамика доступности фармацевтической помощи, удовлетворенность размером вознаграждения)
- выбор из предложенных альтернативных форм лекарственного обеспечения населения в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах и свои предложения по улучшению лекарственного обеспечения.

Исследования проводились в 10 участковых больницах и в 5 фельдшерско-акушерских пунктах арктических районов республики, где нет аптечных организаций, что составляет более 20% от количества территориально обособленных подразделений в арктических районах республики, где нет аптечных организаций.

В опросе приняли участие 15 медицинских работников (фельдшеров и медицинских сестер).

Абсолютное количество опрошенных составляют женщины. Все имеют среднее медицинское образование. Участники опроса обладают большим опытом работы: стаж работы имеют до 10 лет всего 11,1%, до 20 лет — 11,1%, до 30 лет — 33,3%, до 40 лет — 22,2%, свыше 40 лет — 22,2%.

Для данных населенных пунктов характерно отсутствие круглогодичного наземного транспортного сообщения. Данная территория характеризуется отсутствием наземных круглогодичных путей сообщения, что вызывает широкое использование для перевозок грузов естественных (речных и морских) транспортных коммуникаций, а также временных дорог — автозимников. Расстояние до районных центров, так же и до ближайшей аптечной организации, составляет до 300 км.

В республике лекарственное обеспечение населенных пунктов, где нет аптечных организаций, организовано в разных вариантах. Центральные районные больницы, расположенные в центральной и южной части республики, как правило, все функции по организации лекарственного обеспечения населенных пунктов, где нет аптек, выполняют самостоятельно. В исследуемых нами районах поставщиком фармацевтических товаров для данных территориально обособленных подразделений медицинских организаций являются районные аптеки муниципальной и частной форм собственности. Между аптечной организацией, расположенной в районном центре и центральной районной больницей, заключается договор, где прописываются обязательства и функции обеих сторон по организации лекарственного обеспечения населенных пунктов, где нет аптечных организаций.

На вопрос анкеты «какое количество ассортиментных позиций лекарственных средств имеется в наличии в Вашем пункте?» были даны в ответах значения от 130 до 170.

Перечень лекарственных препаратов, реализуемых медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность и их обособленными подразделениями, расположенными в сельской местности регламентирован приказом

Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия). Согласно результатам анкетирования среднее число ассортиментных позиций составляет 150, что в процентном соотношении равно 45,6% от утвержденного перечня лекарственных препаратов [1].

Численность обслуживаемого населения варьирует от 150 до 492 человек.



Рисунок. Распределение ответов респондентов

Как видно из Рисунка, 13,4% респондентов считают, что фармацевтической деятельностью не должны заниматься медицинские работники. При этом, доступной лекарственную помощь в своем населенном пункте считают преобладающее большинство — 66,8%, противоположное мнение высказали 26,6%, затруднились ответить 6,6% респондентов.

На вопрос анкеты «улучшилась ли лекарственная помощь для населенных пунктов, где нет аптек, после принятия федерального закона в части организации розничной реализации лекарственных препаратов в медицинских организациях?» 73,4% респондентов ответили положительно.

По мнению 46,6% респондентов условий для правильной организации хранения лекарственных средств не имеются в пунктах реализации лекарственных средств. При этом,

респонденты указали на недостаточную обеспеченность фармацевтическими холодильниками, стеллажами и шкафами.

Большинство респондентов не довольны размером вознаграждения, считают оплату своего труда несопоставимо низкой по сравнению с объемом выполняемых дополнительных функций по оказанию фармацевтической помощи населению.

Для повышения доступности и качества лекарственного обеспечения в отдаленных населенных пунктах со сложной транспортной схемой, респондентам было предложено выбрать альтернативный вариант лекарственного обеспечения или наиболее приемлемую, на их взгляд, форму розничной реализации лекарственных препаратов:

-выездная форма реализации лекарственных препаратов районной аптекой с определенной периодичностью;

- выездная форма реализации лекарственных препаратов аптекой в составе выездных врачебных бригад;

реализация лекарственных средств в продуктовых магазинах и в почтовых отделениях связи.

Выездную форму реализации лекарственных препаратов районной аптекой с определенной периодичностью выбрали 46,6% респондентов, столько же респондентов выбрали вариант выездной формы реализации лекарственных препаратов аптекой в составе выездных врачебных бригад.

Все респонденты выступили против варианта реализации лекарственных препаратов в продуктовых магазинах и в почтовых отделениях связи.

В качестве мер, направленных на улучшение ситуации с лекарственным обеспечением в населенных пунктах, где отсутствуют аптечные организации, респондентами предложено расширить ассортимент лекарственных препаратов в пунктах, выделить финансирование на приобретение фармацевтических холодильников, стеллажей, повысить размер вознаграждения за выполнение функций по оказанию лекарственной помощи населению.

Из предложенных нами вариантов лекарственного обеспечения населения труднодоступных и отдаленных населенных пунктов респонденты выбрали выездную форму розничной реализации лекарственных средств в различных вариантах.

Выводы

На основании проведенных исследований можно сделать вывод о том, что вопросы организации лекарственного обеспечения в населенных пунктах, где нет аптечных организаций, остаются весьма актуальными. С введением ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств» развернуто лекарственное обеспечение в территориально обособленных подразделениях центральных районных больниц, что существенно улучшило фармацевтическую помощь в данных населенных пунктах. Результаты опроса показали, что пункты реализации лекарственных средств недостаточно оснащены необходимым оборудованием для организации надлежащего хранения фармацевтического товара, представлен не полный утвержденный перечень лекарственных средств. Не определен механизм мотивационного стимулирования работы медицинских работников.

Таким образом, вопросы лекарственного обеспечения жителей населенных пунктов, где отсутствуют аптечные организации, требуют дальнейшего изучения для принятия необходимых мер.

Источники:

(1). Приказ Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 24.09.2010 г. №01-8/4-994 «Об утверждении перечня лекарственных препаратов, реализуемых медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность и их обособленными подразделениями, расположенными в сельских поселениях».

(2). Указ Президента РФ №296 от 2 мая 2014 г. «О сухопутных территориях арктической зоны Российской Федерации».

(3). Федеральный Закон от 12 апреля 2010 г. №61-ФЗ «Об обращении ЛС».

*Работа поступила
в редакцию 06.06.2019 г.*

*Принята к публикации
10.06.2019 г.*

Ссылка для цитирования:

Тарабукина С. М., Барашкова С. С., Мартиросян А. Р., Попова О. В., Ушницкая Н. Д. Вопросы организации лекарственной помощи в населенных пунктах Арктики // Бюллетень науки и практики. 2019. Т. 5. №7. С. 112-117. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/44/13>

Cite as (APA):

Tarabukina, S., Barashkova, S., Martirosyan, A., Popova, O., & Ushnitskaya, N. (2019). Questions of the Drug aid Organization in the Arctic Settlements. *Bulletin of Science and Practice*, 5(7), 112-117. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/44/13> (in Russian).