

МОНИТОРИНГ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОПТОВОЙ И РОЗНИЧНОЙ ТОРГОВЛИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ.

Кубрина Т.Ю., Мельникова О.А.

ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия Росздрава»,
кафедра управления и экономики фармации, г. Екатеринбург

Введение. Одной из функций Федеральной службы в сфере здравоохранения и социального развития является ведение государственного реестра цен на лекарственные средства, включённые в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств. В целях регулирования доступности цен и ассортимента лекарственных средств приказом Минздравасоцразвития РФ от 27 мая 2009 года №277-н был утверждён перечень лекарственных средств, подлежащих мониторингу по цене и ассортименту в стационарных лечебно-профилактических и аптечных учреждениях.

Цель работы. Анализ данных, полученных по мониторингу цен лекарственных средств в учреждениях оптовой и розничной торговли лекарственными препаратами на территории Свердловской области за VI квартал 2009 года.

Материалы и методы. Данные были предоставлены Управлением Федеральной службы в сфере здравоохранения и социального развития (Росздравнадзор) по Свердловской области.

Результаты и обсуждение. В мониторинге цен и ассортимента участвовали 70 учреждений оптовой и розничной торговли лекарственными средствами на территории Свердловской области. По данным Росздравнадзора за три месяца прошлого года закупочные цены на лекарства в амбулаторном сегменте Свердловской области, уменьшились для 50% лекарственных средств, не изменились для 2,5% лекарственных средств и увеличились для 47,5% лекарственных средств.

Общая динамика изменений затрат и количества лекарственных препаратов представлена в таблице 1.

Таблица 1 Динамика по количеству препаратов, внесенных в мониторинг и затрат на эти препараты.

	2009		
	октябрь	ноябрь	декабрь
Количество препаратов	363	382	391
Сумма затрат, руб.	81846,38	85209,9	86191,8
Динамика по количеству препаратов	-	5,23%	2,36%
Динамика по затратам	-	4,11%	1,15%

По данным таблицы можно судить о том, что при общей тенденции к увеличению мониторируемых лекарственных препаратов затраты их на покупку снижаются.

В среднем закупочные цены на лекарства уменьшились на 8,6%. Импортные лекарства подорожали в среднем на 35%, в то время как цены на отечественные лекарства снизились на 22%. По данным Министерства здравоохранения Свердловской области доля импортных лекарственных средств при размещении заказов на поставку лекарственных средств и медицинской техники для государственных и муниципальных нужд за 2009 г. составляет по сумме 81,61%, по номенклатуре – 47,3%. Доля отечественных лекарственных средств по сумме составляет – 18,4%, по номенклатуре - 52,7%.

В результате исследования выявлено, что на территории Свердловской области наблюдается тенденция к постепенному снижению цен на жизненно важные и необходимые лекарственные средства, что является важным фактором, способствующим повышению качества медицинской помощи, реализуемой для населения.

1. <http://www.roszdravnadzor.ru>

2. <http://www.RZND.ru>

3. Приказ Минздравсоцразвития № 277н от 27.05.2009 «Об организации и осуществлении мониторинга цен и ассортимента лекарственных средств в стационарных лечебно-профилактических и аптечных учреждениях (организациях) Российской Федерации».

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОПТИМИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Кузнецова Ю.Ю., Мельникова О.А.

ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия Росздрава», г.
Екатеринбург

Введение. Согласно существующему определению [1], скорая медицинская помощь — это помощь, которая оказывается в тех случаях, когда жизни человека угрожает опасность. Бригада врачей скорой медицинской помощи прибывает на место возникновения патологического состояния в кратчайшие сроки, проводит лечебные мероприятия, направленные на восстановление жизненно-важных функций организма. Естественно, что оказание скорой медицинской помощи невозможно без лекарственных средств и изделий медицинского назначения. В настоящее время состав укладки врача СМП регламентирует Приказ МЗ РФ № 100 от 26.03.99г. «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению РФ», который в силу объективных причин устарел, с точки зрения лекарственного обеспечения и обеспечения изделиями медицинского назначения.

Цель работы. В настоящем исследовании нами была предпринята попытка привести существующий в приказе список изделий медицинского назначения к современным условиям деятельности врача скорой медицинской помощи.

Материалы и методы. Для этого нами были проанализированы медико-экономические стандарты оказания скорой медицинской помощи и