

Таким образом, в ходе проведенного исследования сформирован обобщенный социальный портрет гражданина, обладающего информацией в сфере медицинского и лекарственного страхования. Это гражданин г. Белгорода, не знающий названия страховой медицинской организации (СМО), выдавшей ему страховой полис (72%), а также ее местонахождение (48%); не владеющий информацией о своих правах и обязанностях в отношении медицинского страхования (58%) и не знающий о том, куда следует обратиться при нарушении прав на получение бесплатной и доступной медицинской помощи (78%). Гражданин удовлетворен работой СМО не в полной мере (44%) и недостаточностью информирован о Территориальных программах государственных гарантий гражданам РФ в оказании бесплатной медицинской и лекарственной помощи (76%).

Таким образом, в ходе проведенного исследования можно сделать вывод о необходимости повышения информационной грамотности среди населения г. Белгорода для достижения полной осведомленности граждан по вопросам возможностей и преимуществ медицинского и лекарственного страхования.

В целях обеспечения информированности граждан о правах при оказании медицинской помощи, на наш взгляд, возможны следующие направления работы страховых медицинских организаций и территориальных фондов ОМС:

- 1) выпуск наглядных материалов (календари, брошюры, плакаты, бюллетени и т.д.) с целью обеспечения информированности граждан о своих правах в области охраны здоровья. При этом данную информацию целесообразно сочетать с часто используемыми наглядными информационными стендами (расписание поездов, автобусов, схемы метро и др.);
- 2) разработка и распространение среди населения методических рекомендаций в сфере медицинского и лекарственного страхования, в которых будут наиболее полно освещены вопросы оказываемых услуг населению, а также права и обязанности граждан;
- 3) размещение информационных стендов в учреждениях здравоохранения.

Литература:

1. Центр Маркетинговых Исследований «Фармэксперт» // Inpharmacia – Аналитический обзор фармацевтического рынка. – 2008. – №7-8. – С. 26.
2. Национальный фармацевтический портал // Интернет-ресурс [http://www.pharm-medexpert.ru/2011_12_ami.php]

THE AWARENESS OF PEOPLE ABOUT PRINCIPALS OBLIGATORY MEDICAL INSURANCE ON TERRITORIAL LEVEL

Pankratova O.G., Spichak I.V., Yasenev A.A.

On present time the problem of drug's and medical insurances in Russia are very urgently. In our work we offered aspects about being in the know of people, we proposed directions of optimization these theme.

Keywords: the insurance medical organization, the awareness, medical insurance

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩЬЮ

Панюшев В.Я*, д.ф.в. Петров А.Ю.

ГБОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России

Введение

Существующая сегодня система лекарственного обеспечения имеет ряд организационных проблем [1]. В частности средства массовой информации освещали такие вопросы как: возникновение дефицита лекарственных средств, проблемы с закупками и поставщиками, трудности с получением рецепта. Но, тем не менее, нельзя сказать, что система обеспечения лекарственными средствами на амбулаторном уровне отсутствует. Многие Российские ученые в своих работах освещают вопросы контроля качества в этой области (Лошаков Л.А., Мошкова Л.В., Сбоева С.Г., Таранов А.М., Тельнова Е.А., Хабриев Р.У.). В тоже время гарантии государства распространяются и на стационарную помощь [2].

В территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской

помощи на 2011 год существует перечень гарантированных государством лекарственных средств, применяемых в круглосуточном стационаре. Данный перечень формируется формулярной комиссией Министерства здравоохранения Свердловской области. Лекарственные средства, входящие в него, подлежат оплате за счет средств бюджетов всех уровней, либо за счет средств обязательного медицинского страхования.

Цель исследования: установить степень удовлетворенности граждан стационарной медицинской помощью.

Материалы и методы исследования

Для оценки удовлетворенности граждан стационарной медицинской помощью нами был произведен опрос 409 пациентов круглосуточных стационаров Свердловской области. Удельный вес мужчин и женщин, в структуре опрошенных составил 64,3% и 35,7% соответственно.

Результаты и их обсуждение

Опрос показал, что о своих правах при получении бесплатной медицинской помощи в стационаре информированы 58,3% респондентов, 22,1% – имеют некоторую осведомленность об этом, а 19,6% – вообще ничего не знают о правах пациента при получении медицинской помощи.

Установлено, что степень удовлетворенности респондентов лекарственным обеспечением в стационаре зависит от системы финансирования и модели управления (федерального, областного и муниципального уровней). Сопоставление полученных результатов в стационарах различных моделей управления показало, что степень удовлетворенности респондентов лекарственным обеспечением в стационарах областного и муниципального уровней примерно одинакова и составляет 73,4% и 72,6% (таблица 1). Наибольшая степень удовлетворенности отмечается в стационарах федерального уровня подчиненности – 86,4%. Основная причина неудовлетворенности пациентов лекарственной помощью в стационарах связана с приобретением ЛС, изделий медицинского назначения и перевязочных средств больными во время госпитализации; но в большинстве случаев это были препараты не для лечения основного заболевания, а купленные пациентами самостоятельно, без рекомендаций врача. Кроме того пациенты аргументируют приобретение за свой счет лекарственных препаратов желанием продолжать лечение, которое им было назначено на амбулаторном этапе.

Таблица 1 – Удовлетворенность больных круглосуточных стационаров медицинских учреждений Свердловской области качеством лекарственной помощи

Модель управления стационара	Степень удовлетворенности лекарственным обеспечением, %		Количество пациентов, приобретавших за собственные средства, %		
	удовлетворены	не удовлетворены	ЛС	ИМН	перевязки
Федеральный уровень	84,6	11,4	22,6	15,4	9,6
Областной уровень	73,4	22,6	28,3	22,4	12,6
Муниципальный уровень	72,6	25,3	45,3	25,6	13,4

Выводы

1. Выявлена низкая информированность населения о своих правах и обеспеченности гарантий.
2. Выявлена неудовлетворенность лекарственным обеспечением в стационарах областного и муниципального уровней
3. Основная причина неудовлетворенности стационарным этапом лечения –

приобретение ЛС за счет собственных средств во время госпитализации.

Литература

1. Воронович И.В.. Разработка методических подходов к оптимизации управления качеством лекарственного обеспечения на региональном уровне: Автореферат дис. к-та фармацевтических наук. – М., 2008. – С. 61-64.
2. Геллер Л.Н.. Теоретические и организационно-экономические основы стратегического управления системой фармацевтической помощи на уровне субъекта РФ: Автореферат дис. д-ра фармацевтических наук. – М., 2007. – С. 61-64.

ФАКТОРЫ СТИМУЛИРОВАНИЯ СБЫТА ФИТОПРЕПАРАТОВ

Паращевко Ю.С., Юрчевко Т.В.

ГБОУ ВПО Ярославская государственная медицинская академия

Введение

В связи с ростом удельного веса в обязательном и свободном ассортименте аптек лекарственных средств (ЛС) безрецептурного отпуска перед фармацевтистами открывается возможность расширить ассортимент этих ЛС за счет фитопрепаратов серийного производства в виде сборов, чаев, брикетов, фильтр-пакетов, настоек, экстрактов, таблеток из лекарственного растительного сырья (ЛРС).

Актуальность использования лекарственных растений и фитопрепаратов неизмеримо возросла в последнее время, особенно в связи с ростом токсикоаллергических заболеваний, связанных с увеличением потребления лекарственных средств химической природы. Фитопрепараты составляют около 40% номенклатуры ЛС, выпускаемых в России. Преимуществом лекарственных растений и препаратов на их основе является их малая токсичность и возможность длительного применения без риска возникновения побочных явлений.

Цель исследования: анализ факторов, влияющих на стимулирование сбыта на фитопрепараты и препараты из ЛРС.

В задачи исследования входили:

- проведение ABC-анализа товарных групп аптеки готовых форм;
- анкетирование 200 респондентов – посетителей аптеки, для формирования портрета потребителя фитопрепаратов;
- анкетирование 160 фармацевтистов аптечной сети для определения их профессиональных компетенций по фитотерапии и в области продвижения фитопрепаратов и препаратов из ЛРС, потребности повышения квалификации по этим направлениям работы.

В процессе исследования использованы методы: системного и логического анализов, социологический (метод анкетирования), графический, математико-статистической обработки данных с использованием программного обеспечения Excel-2007.

Исследование проведено на базе 24 аптечных организаций (аптек готовых форм) частной аптечной сети, расположенных в г. Ярославле и Костроме.

В период с ноября 2010 г. года по май 2011 г. проанкетировано 200 покупателей аптеки и 160 фармацевтистов аптечной сети.

Результаты и обсуждение

В процессе ABC-анализа среднеквартальных поставок товаров аптечного ассортимента в 2011 г. в аптеку готовых форм сети определено, что группа ЛС (включая фитопрепараты и препараты из ЛРС) имеет удельный вес 54,65% и входит в группу В ABC-матрицы – товары с устойчивым покупательским спросом. А внутри группы ЛС на долю фитопрепаратов и препаратов из ЛРС приходится 15,45%, т. е. группа С ABC-матрицы – товары, требующие стимулирующей поддержки для роста их реализации.

Для определения портрета потребителя фитопрепаратов и препаратов из ЛРС нами была разработана анкета, включающая 8 вопросов-фильтров закрытого типа для формирования социального портрета респондентов, и 12 основных вопросов, 2 из которых