

The Summary. The analysis of adequate provision with pharmaceutical personnel in this region is carried out. Staff shortage is in existence in the rural areas of the region, in the medical institutions. Standardized index of correlation between the pharmacy experts with higher and secondary pharmaceutical education as 1 : 2 is not objective now for estimation of necessity in pharmaceutical personnel, it isn't the indicator of pharmaceutical care accessibility.

The Keywords: pharmaceutical personnel, adequate provision, staff shortage.

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ С ВЫСШИМ И СРЕДНИМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

Муратова Н.П.

ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ

Введение. Среди различных рынков фармацевтический рынок в нашей стране является одним из наиболее интенсивно развивающихся. Наряду с расширением номенклатуры лекарственных препаратов для медицинского применения совершенствуются и формы лекарственного обеспечения населения и медицинских организаций, увеличиваются объемы оказанной лекарственной помощи, в том числе за счет бюджетов всех уровней и средств ОМС.

При этом наблюдается постоянный рост количества аптечных организаций. Эти тенденции развития фармацевтического рынка четко прослеживаются на примере Свердловской области.

По данным Министерства здравоохранения Свердловской области объем реализации (отпуска) лекарственных препаратов за последние 8 лет вырос в стоимостном выражении в 3,6 раза. В 2012 году он составил 21,1 млрд. рублей, в том числе на долю госпитального государственного сектора пришлось 2,8 млрд. рублей (14%), государственного амбулаторного сектора (программы льготного лекарственного обеспечения) – 4,8 млрд. рублей (23%), доля сектора коммерческой розницы составила 13,5 млрд. рублей (64%).

Лекарственное обеспечение населения и медицинских организаций в Свердловской области в 2012 году осуществляли 1641 аптечная организация, в том числе 973 аптеки и 668 организаций мелкорозничной сети. При этом ежегодно количество аптек увеличивается (за период с 2010 по 2011 год на 13%, с 2011 года по 2012 год – рост 18%). Удельный вес числа государственных аптек в 2012 году составил 11,4%, аптек муниципальной формы собственности – 12,5%, негосударственной формы собственности – 76,1%.

Помимо аптечных организаций, в области работает примерно 47 организаций оптовой торговли лекарственными препаратами, с аптечными и медицинскими организациями работает также большое количество медицинских представителей фирм-производителей лекарственных препаратов, имеющих фармацевтическое образование. В области значительная сеть федеральных учреждений, имеющих фармацевтические подразделения.

Кроме того, принимаемые меры государственного воздействия на фармацевтический рынок предопределяют постоянное совершенствование нормативной правовой базы лекарственного обеспечения, что, в свою очередь, должно отражаться в ее восприятии и исполнительской дисциплине со стороны фармацевтического сообщества.

В этих условиях встает вопрос, в каком состоянии находится обеспеченность области фармацевтическими кадрами, как высшего звена, так и специалистами со средним фармацевтическим образованием.

Согласно постановлению Правительства Свердловской области от 8.07.2013 г. № 867-ПП «Об утверждении программы «Развитие здравоохранения Свердловской области на 2013-2020 годы»), большинство аптечных организаций области имеет высокий кадровый потенциал. 73% всех аптечных организаций укомплектованы специалистами на 100%. Пятая часть аптек (19%) укомплектована фармацевтическим персоналом на 80%, около 8% аптек укомплектовано на 60% и менее.

При этом 100-процентная укомплектованность специалистами характерна в основном для городских аптек, более трети сельских аптек укомплектованы

на 60% и менее. Значительная часть руководителей аптечных организаций (42%) имеет стаж работы более 30 лет.

В соответствии с отчетными данными о работе системы лекарственного обеспечения Свердловской области, представляемыми в Министерство здравоохранения Свердловской области муниципальными образованиями, на 1 января 2014 года в аптечных организациях (данные предварительные) фактическая обеспеченность фармацевтическими специалистами составила 3241 человек, в том числе 1167 провизоров и 2074 фармацевта, указанная в отчетах потребность в провизорах составила 65 человек, в фармацевтах – 180 человек.

Эти отчетные данные не отражают истинной картины обеспеченности фармацевтическими специалистами, так как, во-первых, не имеют статус государственной статистической отчетности, которой нет на федеральном уровне в части обеспеченности фармацевтическими кадрами, и, во-вторых, не содержат полных данных по аптечным организациям негосударственной формы собственности, которые преобладают в Свердловской области, не содержат данных по оптовым фармацевтическим предприятиям, федеральным учреждениям здравоохранения, имеющим фармацевтические подразделения и так далее.

Но даже при таких «скромных» данных совершенно очевидным является то, что проблема обеспеченности фармацевтическими кадрами существует и требует к себе внимания со стороны органов управления лекарственным обеспечением в регионе и организаций, входящих в систему подготовки таких специалистов.

Кроме того, проблема обеспеченности фармацевтическими специалистами, также как и медицинскими, должна решаться и в отношении качества фармацевтических кадров, а именно, необходимо знать результаты, их динамику и совершенствовать решение вопросов последипломной подготовки и сертификации специалистов с высшим и средним фармацевтическим образованием, их аттестации.

Цель исследования. Провести анализ нормативных правовых документов, регулирующих вопросы обеспеченности здравоохранения фармацевтическими специалистами, для определения направлений последующей работы с целью совершенствования подготовки фармацевтических специалистов с высшим фармацевтическим образованием на базе фармацевтического факультета Уральского государственного медицинского университета.

Материалы и методы. Использован метод контент – анализ нормативных правовых документов, постановлений органов исполнительной власти, программных документов федерального и регионального уровня, затрагивающих вопросы кадрового обеспечения здравоохранения специалистами с медицинским и фармацевтическим образованием.

Результаты и обсуждение.

1. Мы установили, что государственной статистической отчетности по наличию фармацевтических кадров, уровню их образования не существует. Рассмотрим, какие нормативные документы в сфере здравоохранения устанавливают нормативы обеспеченности фармацевтическими специалистами.

Приказом Министерства здравоохранения СССР от 27.07.1978 г. № 705 «О нормативах развития и принципах размещения аптек» предусматривались следующие нормативы (табл. 1):

Таблица 1.

№п/п		Число фармацевтических должностей на 100 тыс. населения
1.	Средний расчетный показатель по стране	78
2.	В сельских населенных пунктах	46
3.	В городах и поселках городского типа	92

Если взять за основу нормативы, приведенные в таблице 1, в Свердловской области для лекарственного обслуживания населения

необходимо иметь 3634 человека с фармацевтическим образованием. В настоящее время данный приказ не действует, он не соответствует реальному развитию сети аптечных организаций в рыночных условиях.

2. Методические рекомендации «О принципах размещения фармацевтических (аптечных) организаций и нормативах развития сети аптек, обслуживающих население», утвержденные заместителем министра здравоохранения Российской Федерации А.Е.Вилькеном 16.10.1997 года, согласованные начальником Управления обеспечения лекарственными средствами и медицинской техникой МЗ РФ, начальником управления научных и образовательных медицинских учреждений МЗ РФ. В указанных рекомендациях какие-либо нормативы по обеспеченности фармацевтическими кадрами отсутствуют.

3. Методические рекомендации: Методика расчета потребности субъектов Российской Федерации в медицинских кадрах. Эти методические рекомендации подготовлены авторским коллективом Центрального научно-исследовательского института информатизации и организации здравоохранения Минздравсоцразвития России с учетом действующей номенклатуры учреждений здравоохранения. Они направлены письмом Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 года № 16-1/10/2-13164 в региональные органы управления здравоохранением для разработки целевых программ, нацеленных на укрепление кадрового потенциала здравоохранения, а также для формирования плана подготовки специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием.

Однако по фармацевтическим специалистам в данных методических рекомендациях не сказано ничего.

4. Постановление Правительства Свердловской области от 26.04.2013 года № 534-ПП «Об утверждении Программы «Развитие кадров здравоохранения Свердловской области» на 2013-2017 годы». Проблемы фармацевтических специалистов в данном документе упоминаются декларативно, конкретные показатели по провизорам отсутствуют совсем, по

фармацевтам крайне незначительны (данные по аттестации, последиplomной подготовки фармацевтов на базе фармацевтического филиала ГБОУ СПО «Свердловский областной медицинский колледж», план подготовки и повышения квалификации специалистов со средним фармацевтическим образованием).

5. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 года № 614-р «Об утверждении Комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года». В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» данным распоряжением Правительство Российской Федерации рекомендовало органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при осуществлении своей деятельности реализовать утвержденный комплекс мер.

Интерес в связи с темой данной статьи заслуживают следующие меры:

- оптимизация номенклатуры специальностей специалистов с высшим и послевузовским, средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения (III квартал 2013 г.);

- совершенствование методики расчета потребности в медицинских кадрах с учетом структурных преобразований в здравоохранении, международного опыта, развития частно – государственного партнерства;

- мониторинг кадрового состава системы здравоохранения, ведение федерального регистра медицинских и фармацевтических работников (IV квартал 2013 года);

- утверждение примерных дополнительных профессиональных программ медицинского и фармацевтического образования, в том числе включающих использование дистанционных образовательных технологий (II квартал 2014 года);

- повышение эффективности деятельности кадровых служб органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, медицинских организаций;

- формирование системы аккредитации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием (II квартал 2015 года);

- внедрение системы аккредитации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием (I квартал 2018 года);

- формирование системы повышения квалификации административно-управленческого персонала медицинских и фармацевтических организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, в том числе непрерывного профессионального образования по вопросам организации управления здравоохранением (II квартал 2014 года).

Учитывая явно недостаточное внимание к фармацевтической отрасли, ее «позиционирование как бы между здравоохранением и торговлей», в утвержденном Правительством Российской Федерации комплексе мер не просматривается принятие методики расчета потребности в фармацевтических кадрах в отличие от медицинских кадров.

Выводы. Из вышесказанного можно сделать следующие выводы:

1. Проблема обеспеченности здравоохранения фармацевтическими специалистами в настоящее время не стоит на повестке дня у федеральных органов исполнительной власти при обращении лекарственных средств. Вопросы обеспеченности фармацевтическими кадрами решаются с помощью рыночных механизмов, прежде всего принципов конкуренции, в том числе и в системе подготовки фармацевтических кадров. Подтверждением служит открытие за последнее десятилетие ряда фармацевтических факультетов в высших учебных заведениях медицинского профиля, в частности в Свердловской и Челябинской областях в Уральском федеральном округе.

2. Однако ведение федерального регистра медицинских и фармацевтических работников в рамках мониторинга кадрового состава системы здравоохранения будет способствовать формированию статистических

данных по количеству фармацевтических специалистов в субъектах Российской Федерации, что, в свою очередь, потребует повышения эффективности деятельности кадровых служб органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации по решению вопросов обеспеченности фармацевтическими кадрами.

3. Учитывая, что основная потребность Свердловской области в специалистах с высшим фармацевтическим образованием (провизорах) может быть обеспечена силами Уральского государственного медицинского университета, можно рассчитывать на усиление взаимодействия с университетом по вопросам подготовки специалистов с высшим фармацевтическим образованием со стороны кадровой службы Министерства здравоохранения Свердловской области.

4. Без такого взаимодействия формирование и внедрение системы аккредитации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием на территории Свердловской области, а также решение вопросов повышения качества специалистов (последипломная подготовка, аттестация) будет затруднительным.

PROBLEMATIC ISSUES OF ADEQUATE PROVISION OF PUBLIC HEALTH BY PHARMACY SPECIALISTS WITH HIGHER AND SECONDARY PHARMACEUTICAL EDUCATION

Muratova N.P.

The Summary. Pharmaceutical market place is one of the most strongly developing in this country, the steady growth of pharmacy organizations is observed in our region too. At the current conjuncture there is a problem, how well is our region provided with pharmacy experts, both with higher and secondary pharmaceutical education.

The Keywords: pharmaceutical market, pharmacy specialists, provision of public health.