

1. Улумбекова Г.Э. Система здравоохранения Российской Федерации, итоги, проблемы, вызовы и пути решения. Вестник Росздравнадзора, 2012, 2: 33-39.

2. Государственный реестр лекарственных средств, 2010, т. 1 (Ч. 1.: 768).

3. Государственный реестр лекарственных средств [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.grls.rosminzdrav.ru> (дата обращения: 06.02.2012).

THE ANALYSIS OF THE REGIONAL MARKET OF ANTI-TB DRUGS BY THE EXAMPLE OF THE PENITENTIARY SECTOR OF SMOLENSK REGION

*Pavlyuchenkova N.A. *, A.V. Krikova¹, Zh.V. Ushivets²*

The Summary. The analysis of the regional market of TB drugs showed that there was a prevalence of monocomponent drugs domestically produced and active against mycobacteria (group J - 04 and ATC-classification) presented mainly in a tableted form in the supply structure to the penitentiary sector in 2010, 2012.

Key words: tuberculosis, anti-TB drugs, Smolensk region, the penitentiary sector.

МЕТОДИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ СТРУКТУРЫ ЗАЯВОК НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАКАЗА

Петров А.Л., Андрианова Г.Н.

ГБОУ ВПО УГМУ МЗ РФ

Введение. Проблематика оптимизации государственного заказа лекарственных препаратов в современных условиях является крайне актуальной. В связи с широтой номенклатуры лекарственных препаратов используемых в современной медицинской практике необходимы методические подходы к формированию заявки на лекарственные препараты, в рамках которых формируется возможность автоматизировать процессы

товародвижения при сохранении возможности соблюдения стандартов оказания помощи.

Цель исследования. Разработка методического подхода к формированию государственного заказа на лекарственные препараты для лечения отдельных нозологий с использованием матричного подхода.

Материалы и методы исследования. Материалы официальной статистики по уровню заболеваемости, объему заявки по программе ОНЛС. Методы: контент-анализ, сравнительный, логический, маркетинговый.

Результаты и их обсуждение. Формирование заявки на лекарственные препараты за счет средств бюджетов и консолидированного бюджета фонда ОМС производится для целей реализации отдельных программ государственных гарантий в области лекарственного обеспечения. Собственно для обеспечения возможности наиболее эффективной и доступной лекарственной помощи пациентам имеющим право на государственную социальную помощь, отдельные социальные услуги необходимо учитывать ряд факторов оказывающих влияние на конечную структуру заявки. Отдельно стоит отметить группу нормативно-законодательных факторов, включающих документы регламентирующие перечень международных непатентованных наименований лекарственных препаратов которые могут быть поставлены в рамках отдельных программ. Наиболее важным с точки зрения качества оказываемой медицинской помощи является фактор доказанной эффективности отдельных лекарственных препаратов. В рамках отдельных МНН уровень доказательности приведен в Федеральном руководстве по использованию лекарственных средств последнего издания [1]. Серьезную проблему представляет диспропорция в уровне доказательности отдельных ЛП в рамках одного МНН. Нормативная регламентация уровня доказательности генерических препаратов является дискуссионным вопросом в кругах экспертов фармацевтической отрасли. Кроме того для наиболее полного соблюдения стандартов оказания помощи, необходимо учитывать частоты назначения лекарственных препаратов. Также определенную роль играет

фактор воздействия сложившейся конъюнктуры потребления отдельных лекарственных препаратов. Особенно важен этот фактор для хронических прогрессирующих патологий, для которых характерны долгосрочные курсы фармакотерапии. Фактор ценовой доступности имеет огромное значение для реализации комплекса мер целевого использования бюджетных средств.

Выводы. Наиболее оптимальным, на наш взгляд, подход включающий разработку частотных матриц. Причем частотные коэффициенты должны отражать все вышеперечисленные факторы. Таким образом, входящими данными для матриц служат прогнозируемые уровни заболеваемости, результатом служат конкретные количества упаковок лекарственных препаратов, которые рекомендовано поставить в течение планового периода. Такой подход позволяет наиболее полно реализовать действующие государственные программы в области лекарственного обеспечения с использованием государственной контрактной системы [2,3,4].

Литература.

1. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Выпуск XIII / под ред. А.Г. Чучалина. – М.: «Эхо». – 2012. – 980 с.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.12.2013) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
3. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 12.03.2014) "Об обращении лекарственных средств"
4. Федеральный закон от 05.04.2013 N 44-ФЗ

SYSTEMATIC APPROACH TO THE FORMATION OF THE STRUCTURE OF APPLICATIONS FOR DRUGS IN STATE PROCUREMENTS

Petrov A.L., Andrianova G.N.

The Summary. Most optimal, in our view, include the development of frequency matrices. Moreover, the frequency coefficients should reflect all of the above factors. Thus the incoming data matrices are projected incidence rates, the

result is the specific number of packages of drugs that are recommended to supply over the planning period.

Keywords: state procurements, drugs.

АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЯ ДИНАМИКИ РЕАЛИЗАЦИИ КОДЕИНОСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ В СВЯЗИ С ИЗМЕНЕНИЕМ ВЕДОМСТВЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Рябова Е.И., Корначев С.Е.

ГБОУ ВПО ТюмГМА Минздрава России, г. Тюмень

E-mail: ryabova_72@mail.ru

Введение. Наркомания - большая социальная проблема общества. Незаконное потребление наркотиков продуцирует преступность, разрушает семьи, размывает моральные устои общества, уничтожает будущее нашей нации и подрывает основы государственности. Поэтому борьба с незаконным оборотом наркотиков и распространением наркомании приобретает все большую актуальность. За последние годы наблюдается быстрое и масштабное распространение дезоморфиновой наркомании.

Дезоморфин - этот наркотик – один из изомеров морфина, получаемый синтетическим путем. Впервые был обнаружен при поиске заменителей морфина. Однако по причине быстрой наркотической зависимости не нашёл практического применения в медицине в качестве анальгетического средства [1]. Разрушительное воздействие у дезоморфина огромно. Потребительская наркотическая доза составляет 0,025 г, и на 1% доставляет наркоману удовольствие, а на 99% убивает его. Ежегодный прирост «дезоморфиновых» наркоманов в целом на территории Российской Федерации за 2012-ый год колеблется в пределах 50–70% при общем ежегодном приросте всех наркозависимых лиц от 0,5 до 2% [2].

Цель исследования: проанализировать динамику изменения объемов реализации и ассортимента кодеиносодержащих препаратов в крупнейших аптечных организациях г. Тюмени за период с 2011 по 2013 годы после