

УДК 615.03+614.27](571.63)

А.В. Калинин, Б.И. Гельцер, О.А. Данильченко

## ВОПРОСЫ РАЦИОНАЛЬНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Администрация Приморского края,  
Владивостокский государственный медицинский  
университет

*Ключевые слова:* лекарственное обеспечение,  
фармацевтический рынок.

В последние два десятилетия в мире серьезной проблемой в области политики здравоохранения стала растущая стоимость медицинского обслуживания населения. Увеличению общих расходов на здравоохранение способствовали такие факторы, как старение населения, сопровождавшееся повышением уровня хронической заболеваемости и инвалидности, появление новых дорогостоящих видов лечения и медицинских технологий, а также растущее ожидание широких масс населения. Качественное оказание медицинской помощи стало невозможным без применения новых для отечественного здравоохранения технологий – стандартизации медицинских услуг, внедрения формулярной системы, маркетинговых и фармакоэкономических исследований. В условиях ограниченных финансов внедрение ресурсосберегающих технологий оказания лечебной помощи становится задачей номер один [2, 5].

Политика в области лекарственного обеспечения населения – проблема, которая обсуждается на страницах печатных изданий довольно часто. Ее особенностью является то, что на каждом уровне управления – федеральном, региональном или муниципальном – имеются свои подходы, нормативная база, аргументы, используемые авторами и журналистами, отстаивающими преимущество той или иной системы. В этом плане представляет интерес опыт работы департамента здравоохранения одного из наиболее удаленных от федерального центра регионов – Приморского края.

Формирование региональной политики в области лекарственного обеспечения населения дело очень сложное. Оно находится в неразрывной связи с выработкой стратегии развития здравоохранения края в свете реализации «Концепции развития здравоохранения и медицинской науки в стране в 2001'2005 гг. и на период до 2010 г.». Для разработки краевой концепции были объединены усилия не только аппарата департамента здравоохранения, но и большого числа ученых, врачей, организаторов здравоохранения, фармацевтических работников, представителей коммерческих структур, самих определивших приоритетные направления развития Приморского здравоохранения. Были использованы многие нестандартные подходы, как, например, проведение внешней и внутренней эксперти-

зы каждого раздела «Концепции...» и плана ее реализации, и в том числе представителями Дальневосточной медицинской ассоциации.

Одним из первостепенных, стратегически важных направлений деятельности департамента здравоохранения является оптимизация лекарственного обеспечения населения края на основе глубоких фармакоэкономических исследований. Именно научный подход должен лечь в основу принятия управленческих решений по реорганизации системы лекарственного обеспечения [1, 2, 3]. С этой целью фармотдел департамента здравоохранения распоряжением губернатора № 772'р от 19.12.01 г. был реорганизован в комитет фармакоэкономического анализа и лекарственного обеспечения.

Ситуация на фармацевтическом рынке Приморья обострилась в связи с введением с 1.01.2002 г. 10%-ной ставки НДС на все лекарственные средства согласно части второй Налогового кодекса и Федерального закона от 28.12.2001 г. № 179'ФЗ «О внесении изменений и дополнений в статьи 149 и 164 части второй Налогового кодекса Российской Федерации». В результате этого цены на лекарственные средства в регионе возросли на 12'13% (по Сибирскому и Дальневосточному федеральным округам – от 8 до 22%). Это вызвало беспокойство не только администрации Приморского края, но и Правительства Российской Федерации. Наиболее социально незащищенные слои населения от роста цен на лекарства пострадали больше всех. Денег на реализацию федеральных законов «О ветеранах», «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и других в части льготного обеспечения лекарствами не хватает ни в одном регионе. А с 1 января 2002 г. категории населения, пользующиеся льготами в соответствии с этими законами, стали фактически получать лекарств на 12'13% меньше. Быть сторонним наблюдателем в этой ситуации государство не должно. Возможны два пути решения проблемы: увеличение затрат на реализацию государственных гарантий и более рациональное использование уже имеющихся средств.

В Приморском крае в последние годы на реализацию закона «О ветеранах» в части лекарственного обеспечения количество выделенных средств из краевого бюджета неуклонно увеличивалось. Так, в 2001 г. на эти цели было отпущено 32379,0 тыс. руб., а в 2002 г. запланировано 69876,0 тыс. руб. Сохранились стабильные цифры финансирования закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» из фонда компенсации федерального бюджета (на 2002 г. – 62770,0 тыс. руб.). Вместе с тем следует помнить высказывание Дж. Фрая: «Расходы на медицинскую помощь – это бездонный колодезь, поглощающий огромное количество средств». Департамент здравоохранения администрации Приморского края основной упор сделал на изменение сложившейся системы лекарственного обеспечения в сторону ее оптимизации.

Основные этапы деятельности в этом направлении: закупка лекарственных средств на конкурсной основе и поставка их в аптечные учреждения через уполномоченных поставщиков, создание и введение в действие Территориального формулярного списка жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, новый порядок оформления рецептурных бланков для льготных категорий больных по международным непатентованным наименованиям и распределение наименее затратных лекарств на полный курс лечения, постоянный контроль за целесообразностью и рациональностью назначения лекарственных средств врачами амбулаторно-поликлинического звена, повсеместное введение в учреждениях должности клинического фармаколога. Первые шаги в этом направлении позволили снизить социальную напряженность и, по самым скромным подсчетам, в 2 раза увеличить объем лекарственных средств при прежних затратах.

Вторым важным направлением деятельности комитета является подготовка территориального формуляра лекарственных средств. Работа над ним заканчивается, и в ближайшее время будут осуществляться централизованные закупки медикаментов для стационаров на основе этого формуляра за средства бюджета и фонда обязательного медицинского страхования. Одним из критериев обоснованности включения препарата в территориальный формуляр помимо клинической эффективности является экономическая целесообразность. Использование классических монетарных и немонетарных методов фармакоэкономического анализа позволяет выбрать оптимальные лекарственные средства.

Качественный фармакоэкономический анализ невозможен без хорошей научной и методической проработки вопроса [1, 4, 5]. В Приморском крае сформировалась целая школа исследователей, уделяющих пристальное внимание данной проблеме. Сотрудники Владивостокского государственного медицинского университета и работники клиник подготовили и успешно защитили по проблеме экономики лекарственных средств более десятка кандидатских и несколько докторских диссертаций. Под редакцией проф. Б.И. Гельцера издана первая в России монография «Фармакоэкономические исследования в здравоохранении» [6]. Коллектив энтузиастов объединился и создал Владивостокский филиал межрегионального общественного объединения «Общества фармакоэкономических исследований» и в настоящее время налаживает тесное сотрудничество с другими регионами и столицей.

В начале 2002 г. в Приморском крае создано государственное унитарное предприятие «Приморская краевая аптека», которое будет выполнять функцию в первую очередь государственного аптечного склада. Поставки медикаментов по федеральным целевым программам, оборот наркотиков, сильнодействующих и психотропных веществ, вакцин и сывороток

будет осуществляться через это предприятие. Там же будет храниться постоянно пополняемый запас медикаментов на случай чрезвычайных обстоятельств по линии ГО и ЧС.

С 1998 г. на базе Приморской краевой клинической больницы успешно работает центр клинической фармакологии и фармакотехнической информации, созданный при участии американских коллег. Большую роль сотрудники этого центра сыграли в становлении службы клинической фармакологии в Приморском крае. В настоящее время они являются признанными авторитетами в этой области не только в масштабах края, но и всей России. В январе 2002 г. центр реорганизован в Краевой центр клинической фармакологии, что в значительной мере расширило его функции и полномочия. Широкое развитие этого направления медицины, тесное сотрудничество клинических фармакологов с провизорами и фармацевтами аптечных учреждений, специалистами центра сертификации и контроля качества лекарственных средств позволили внедрить в масштабах края комплекс мер по борьбе с фальсифицированными лекарствами, который должен поставить надежный барьер на пути контрафактной продукции.

#### Литература

1. Авксентьева М.В., Воробьев П.А., Герасимов В.Б. и др. *Экономическая оценка эффективности лекарственной терапии: Фармакоэкономический анализ.* — М.: Ньюдиамед, 2000.
2. Белоусов Ю.Е., Ольбинская Л. П., Быков А.В. // *Клин. фармакол. и терапия.* — 1997. — № 6. — С. 83-85.
3. Кобелт Г. // *Фармакоэкономика в России: Первый опыт.* — М., 1998. — С. 3-5.
4. Кобина С.А., Семенов В.Ю. // *Проблемы стандартизации в здравоохранении.* — 1999. — № 1. — С. 39-48.
5. Кобина С.А. // *Фармация.* — 1999. — № 5. — С. 20-23.
6. *Фармакоэкономические исследования в здравоохранении / Под ред. Б.И. Гельцера.* — Владивосток: Дальнаука, 2002.

Поступила в редакцию 26.10.02.

#### PROBLEMS OF RATIONAL DRUG PROVISION OF PRIMORSKY REGION INHABITANTS

A.V. Kalinin, B.I. Geltser, O.A. Danilchenko  
Administration of Primorsky Region, Vladivostok State Medical University

*Summary* — In this paper the authors present the experience of the activities of the health department of Administration of Primorsky region in order to adequately provide the regional inhabitants with medicaments, as well as emphasize the difficulties to implement national conception of public health development, arising from both legislation imperfection and existing economic circumstances. Pointing out the fact that the qualitative pharmaco-economic analysis cannot be carried out without in-depth scientific developmental work of the matter, they state that Primorye is famous for its school of researchers, as well as for defended candidates' and doctoral theses, and the treatise on pharmaco-economy published in Russia for the first time. Furthermore, a special attention is focused upon the establishing public unitary enterprise «Primorsky regional pharmacy» and affiliated society of pharmaco-economic researches.

*Pacific Medical Journal, 2003, No. 4, p. 5-6.*