

УДК 615 (571.56-37)

С.М. Тарабукина, С.В. Лопатина, Е.Б. Афанасьева

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ ДОСТУПНОСТИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

Аннотация. Обоснована методика оценки доступности обезболивающей терапии на региональном уровне с помощью расчета индекса доступности на основе интеграции отобранных логическим путем показателей. При ранжировании муниципальных районов по степени обобщенного индекса доступности наркотических средств и психотропных веществ установлена взаимосвязь данного индекса с уровнем заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований по районам республики. С целью оценки доступности наркотических средств и психотропных веществ изучена номенклатура используемых препаратов данной группы в разрезе муниципальных районов, классифицированных по значению индекса доступности наркотических средств и психотропных веществ. Выявлены муниципальные районы с минимальным уровнем доступности обезболивающей терапии ассортиментом наркотических средств и психотропных препаратов. Низкие показатели ассортимента обезболивающей терапии установлены в муниципальных районах, отнесенных к группе с очень низким значением индекса доступности наркотических средств и психотропных веществ. Общими признаками таких районов являются географическая принадлежность к арктическим и северным районам республики, значительная удаленность от центра республики, низкая плотность проживания, отсутствие регулярного наземного вида транспорта.

Ключевые слова: ассортимент, лекарственное обеспечение, наркотические средства и психотропные вещества, арктические и северные районы.

S.M. Tarabukina, S.V. Lopatina, E.B. Afanaseva

Methodical approaches to assessing the availability of narcotic drugs and psychotropic substances used in medical practice in the Sakha Republic (Yakutia)

Abstract. The method for assessing the accessibility of analgesic therapy at the regional level based on the calculation of the accessibility index based on the integration of logically selected indicators is substantiated. When ranking the municipal districts in accordance with the degree of the generalized index of availability of narcotic drugs and psychotropic substances, the correlation of this index with the level of morbidity and mortality from malignant neoplasms in the regions of the republic was established. In order to assess the availability of

ТАРАБУКИНА Сардана Макаровна – к. фарм. н., доцент кафедры фармакология и фармация Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова. E-mail: tcmx@mail.ru

TARABUKINA Sardana Makarovna – Candidate of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor, Department of Pharmacology and Pharmacy, Institute of Medicine, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. E-mail: tcmx@mail.ru

ЛОПАТИНА Саргы Владимировна – аспирант ИМИ СВФУ, кафедра дифференциальных уравнений. E-mail: lopatinasv_1208@mail.ru

LOPATINA Sargy Vladimirovna – post-graduate student, Department of Differential Equations, Institute of Mathematics and Informatics, NEFU. E-mail: lopatinasv_1208@mail.ru

АФАНАСЬЕВА Елена Борисовна – ассистент кафедры фармакологии и фармации Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова. E-mail: E.Cassi@yandex.ru

AFANASEVA Elena Borisovna – Assistant Lecturer, Department of Pharmacology and Pharmacy, Institute of Medicine, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. E-mail: E.Cassi@yandex.ru

narcotic drugs and psychotropic substances, the nomenclature of the drugs used in this group was studied, in the context of municipal districts classified according to the importance of the availability index of narcotic drugs and psychotropic substances. Municipal areas with a minimum level of availability of analgesic therapy with an assortment of narcotic drugs and psychotropic drugs have been identified. Poor assortment of analgesic therapy was established in the municipal areas classified as a group with a very low availability index of narcotic drugs and psychotropic substances. Common features of the municipal districts with a very low accessibility index of narcotic drugs and psychotropic drugs are geographical affiliation to the Arctic and northern regions of the republic, considerable distance from the center of the republic, low population density, and lack of regular ground transportation.

Keywords: assortment, medicines, narcotic drugs and psychotropic substances, Arctic and northern regions.

Введение. Обеспечение доступности лекарственного обеспечения, независимо от места проживания гражданина, является одним из приоритетных направлений политики в социальной сфере.

Комплексный анализ системы лекарственного обеспечения в Республике Саха (Якутия) показал, что проблема организации доступности лекарственной помощи жителям арктических северных улусов является особенно актуальной. На доступность лекарственной помощи в этих районах влияют такие факторы, как отдаленность большинства малых населенных пунктов от районных центров с их инфраструктурой, низкий уровень доходов населения, сложное и затратное транспортное обеспечение, повышенные издержки на содержание инфраструктуры, крайне низкая укомплектованность фармацевтическими кадрами [1].

В номенклатуре лекарственных средств наркотические средства и психотропные вещества (далее – НС и ПВ), в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации [2], занимают особое место. Поэтому показатель доступности НС и ПВ для применения в медицинской практике может служить индикатором определения организации доступности в лекарственном обеспечении отдельно взятого региона или административного района, имеющего отдаленные, труднодоступные населенные пункты.

Для повышения показателя обеспечения НС и ПВ утвержден план основных мероприятий («дорожная карта»), направленных на совершенствование механизмов государственного регулирования оборота наркотических средств и психотропных лекарственных препаратов и обеспечения граждан современными наркотическими и психотропными лекарственными препаратами при оказании помощи в стационарных и амбулаторных условиях.

Одним из контрольных показателей «дорожной карты» является обеспечение необходимого уровня ассортимента НС и ПВ [3].

Материалы и методы. В исследовании были использованы отчетные данные аптечных и медицинских организаций за 2014-2016 гг., Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) за 2014-2016 гг., статистические данные о демографической ситуации в Республике Саха (Якутия), структуре заболеваемости, результаты экспертной оценки.

Результаты и обсуждение. Для обоснования методических подходов к оценке доступности НС и ПВ изучены факторы: совокупность признаков, характеризующих уровень оказания населению медицинской и лекарственной помощи, позволяющих ранжировать муниципальные районы на группы; специфика применения НС и ПВ при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; показатели заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований; ассортимент используемых НС и ПВ в разрезе муниципальных районов.

Для расчета обобщенного индекса доступности НС и ПВ, показывающего уровень доступности НС и ПВ для применения в медицинских целях, логическим путем отобраны признаки: демографические показатели; площадь территории субъекта исследования; численность медицинского персонала; численность фармацевтического персонала; специализация и профиль коечного фонда.

Каждый блок признаков формировался на основе показателей, характеризующих численность населения, площади, расстояния муниципального района от столицы республики, состо-

яния медицинской и фармацевтической службы, номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи в разрезе муниципальных районов Республики Саха (Якутия). При этом показатели, которые не относятся к данным государственной статистики, рассчитывались самостоятельно.

Индекс, показывающий принадлежность к конкретной группе, определяется как среднее значение индексов отдельных блоков показателей:

$$I = \frac{\sqrt{\sum_{i=1}^n k_i}}{n},$$

где I – индекс, показывающий уровень доступности НС и ПВ, k_i – показатели, характеризующие вышеуказанные блоки признаков, n – количество показателей.

Предлагаемый индекс уровня доступности НС и ПВ принимал значение от 0 до 1. Это позволило ранжировать муниципальные районы республики на группы с равными интервалами, каждая из которых соответствовала определенной категории уровня доступности.

На основе разработанной методики был рассчитан индекс уровня доступности НС и ПВ в разрезе муниципальных районов Республики Саха (Якутия) и проведена их группировка (табл. 1). Установлено, что наименьший индекс доступности имеют Оленекский (0,005), Жиганский (0,005), Аллаиховский и Анабарский районы (0,00814).

Таблица 1

Ранжирование территорий по уровню доступности обезболивающей терапии для населения

Индекс, определяющий уровень доступности НС и ПВ для применения в медицинской практике	Уровень	Муниципальные районы
0,005 – 0,04	Очень низкий уровень – 4 группа	Аллаиховский, Анабарский, Булунский, Жиганский, Момский, Нижнеколымский, Оленекский, Среднеколымский, Усть-Янский, Эвено-Бытантайский
0,04 – 0,10	Низкий уровень – 3 группа	Верхнеколымский, Усть-Майский, Томпонский, Абыйский, Оймяконский, Кобяйский, Алданский, Олекминский,
0,10 – 0,50	Средний уровень – 2 группа	Горный, Мирнинский, Ленский, Нюрбинский, Вилюйский, Нерюнгринский, Сунтарский, Верхневилюйский, Амгинский, Верхоянский, Таттинский, Хангаласский
0,50 – 1,00	Высокий уровень – 1 группа	Усть-Алданский, Намский, Чурапчинский, Мегино-Кангаласский, Якутский городской округ

Ранжирование территорий позволяет определить общее сходство муниципальных образований в уровне доступности, что дает возможность обосновать общие подходы для решения имеющихся проблем в обеспечении доступности обезболивающей терапии для населения, независимо от места проживания.

Для проведения анализа факторов, оказывающих значительное влияние на ассортимент и номенклатуру НС и ПВ в муниципальных образованиях Республики Саха (Якутия), был выбран социологический метод, ориентированный на сбор очных и заочных мнений специалистов с фармацевтическим образованием.

Для оценки факторов были отобраны основные показатели, по нашему мнению, влияющие на состояние доступности обезболивающей терапии в республике.

Отобранные факторы были разделены на 5 блоков. Первый блок состоял из факторов, характеризующих демографические показатели территории (района): численность населения, средняя продолжительность жизни. Второй блок состоял из факторов, характеризующих данные о структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями (первичной заболеваемости,

смертности от злокачественных заболеваний). Третий блок включал: показатели одногодичной летальности, наличие паллиативных отделений. Четвертый блок состоял из следующих факторов: наличие в штате прикрепленного лечебно-профилактического учреждения врачей-онкологов, численность коечного фонда ЛПУ. В пятом блоке было предложено привести и оценить другие значимые, по мнению респондентов, факторы.

Наибольшее влияние на доступность обезболивающей терапии в Республике Саха (Якутия), по мнению респондентов, имеют: «первичная заболеваемость злокачественными новообразованиями» – 29 %, «смертность от злокачественных новообразований» – 22 %. Данные факторы по сумме баллов, оцененных респондентами в 9 и 8 баллов, имеют лидирующее положение.

Выделенные в ходе анализа группы муниципальных районов по индексу доступности НС и ПВ имеют существенные различия по показателям первичной заболеваемости злокачественными новообразованиями населения и смертности от заболеваний злокачественными новообразованиями на 100 000 населения в динамике за последние три года.

На рис. 1 муниципальные районы Республики Саха (Якутия) на горизонтальной оси размещены в порядке групповой принадлежности, начиная с самого маленького значения. Самые большие значения первичной заболеваемости и смертности от заболеваний злокачественными новообразованиями находятся в зоне 4 группы с очень низким значением индекса.

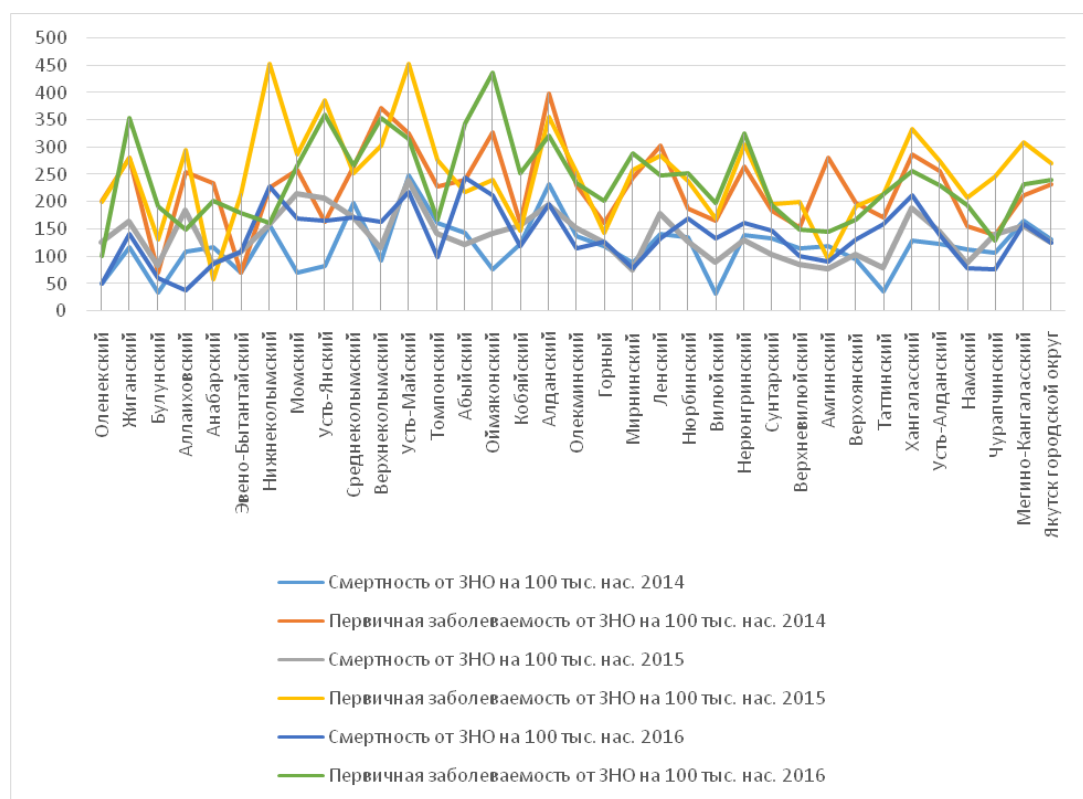


Рисунок 1. Взаимосвязь между смертностью, заболеваемостью и индексом доступности НС и ПВ за 2014-2016 гг.

В исследуемый период ассортимент НС, относящихся к перечню П, по республике составляет 66,6 % от номенклатуры зарегистрированных лекарственных препаратов по международному непатентованному наименованию.

В районах республики, отнесенных к кластеру с низким уровнем индекса доступности НС и ПВ, ассортимент НС по международному непатентованному наименованию составил 55,5 %, по торговому наименованию – 31,6 % от номенклатуры зарегистрированных лекарственных препаратов.

Наименьший ассортимент НС представлен в районах с очень низким уровнем индекса доступности НС и ПВ – 55,5 % от номенклатуры зарегистрированных лекарственных препаратов по международному непатентованному наименованию и 26,3 % по торговому наименованию.

Анализ полноты ассортимента НС и ПВ в медицинских и аптечных организациях Республики Саха (Якутия) показал, что существуют значительные различия в ассортименте НС и ПВ, представленных в муниципальных районах республики. Ряд показателей, характеризующих состояние ассортимента НС и ПВ, несмотря на наличие нормативной основы в системе организации деятельности, связанной с обеспечением НС и ПВ, имеет выраженный диапазон различий по муниципальным районам республики. Наименьшее значение показателей при анализе ассортимента НС и ПВ отмечено в муниципальных районах республики с очень низким уровнем индекса доступности НС и ПВ.

Показатели первичной заболеваемости и смертности от заболеваний злокачественными новообразованиями за 2014-2016 гг. в муниципальных районах, отнесенных к группе с очень низким индексом доступности НС и ПВ, позволяют сделать вывод о том, что существующая потребность в НС и ПВ значительно выше, чем фактический расход НС и ПВ за последние три года.

Таким образом, необходим комплекс мероприятий государственного регулирования по выравниванию доступности обезболивающей терапии для населения и медицинских организаций. Ранжирование муниципальных районов по группам обеспеченности лекарственными препаратами для обезболивающей терапии создает условия для разработки концептуальных документов с комплексом мер по повышению доступности НС и ПВ на уровне субъекта Российской Федерации.

Литература

1. Тарабукина, С.М. Методические подходы к формированию региональной стратегии лекарственного обеспечения населения на примере Республики Саха (Якутия): автореф. ... канд. фарм. наук / С.М. Тарабукина [Электронный ресурс]. – М., 2011. – 28 с. – Режим доступа: http://xn--90ax2c.xn--plai/catalog/000200_000018_RU_NLR_bibl_1880389/viewer/.
2. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017)
3. Федер. закон от 8 января 1998 г. № 3 Распоряжение Правительства РФ от 1 июля 2016 г. № 1403-р План мероприятий («дорожная карта») «Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях.

References

1. Tarabukina, S.M. Metodicheskie podkhody k formirovaniyu regional'noj strategii lekarstvennogo obespecheniya naseleniya na primere Respubliki Sakha (Yakutiya): avtoreferat. GOUVPO (RUDN). – М., 2011. – 28 s.
3. Federal'nyj zakon ot 08.01.1998 N 3-FZ (red. ot 03.07.2016) "O narkoticheskikh sredstvakh i psikhotropnykh veshhestvakh" (s izm. i dop., vstup. v silu s 01.01.2017)
5. Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 1 iyulya 2016 g. № 1403-r Plan meropriyatij («dorozhnaya karta») «Povyshenie dostupnosti narkoticheskikh sredstv i psikhotropnykh veshhestv dlya ispol'zovaniya v meditsinskikh tselyakh.

