

УДК 614.27:615.014

ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Куркин В.А., Гладунова Е.П., Широлапова А.Ю.

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, Самара, e-mail: sav89anna68@gmail.com

Проведен анализ наркоситуации на территории Самарской области, нормативно-правовых актов, регулирующих оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. Было выявлено большое количество вопросов, связанных с оборотом данных групп лекарственных препаратов, не отраженных в законодательных актах. Проведен анализ количества организаций, занимающихся данным видом деятельности на территории Самарской области, выявлено, что в двух муниципальных районах отсутствуют организации, осуществляющие данный вид деятельности. По результатам социологического опроса медицинских и фармацевтических работников выявлены основные нарушения в деятельности медицинских и фармацевтических организаций. Создана факторная модель лекарственного обеспечения населения наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами, учитывающая шесть основных групп факторов. Для улучшения доступности наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров населению необходимо создать организации, занимающиеся данным видом деятельности на базе межмуниципальных медицинских центров Самарской области.

Ключевые слова: наркотические средства, психотропные вещества, прекурсоры наркотических средств и психотропных веществ, наркоситуация, анализ нарушений в деятельности медицинских и фармацевтических организаций, информационная система

QUESTIONS OF INCREASING OF THE AVAILABILITY OF NARCOTIC AND PSYCHOTROPIC MEDICATIONS FOR THE POPULATION IN THE SAMARA REGION

Kurkin V. A., Gladunova E. P., Shirolapova A. Y.

Samara State Medical University, Samara, e-mail: sav89anna68@gmail.com

The analysis of the drug situation in the Samara Region, legal acts regulating traffic in narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors. There was identified a large number of issues related to trafficking of these groups of drugs that are not reflected in the legislation. The analysis of the number of organizations engaged in this type of activity on the territory of the Samara region, revealed that the two municipalities are no organizations that this type of activity. According to the results of a sociological survey of medical and pharmaceutical workers identified major violations of health-care and pharmaceutical organizations. Created factor model drug coverage population of narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors, taking into account the six main groups of factors. To improve of the availability of narcotic drug, psychotropic substances and their precursors must to create public organizations engaged in this activity on the basis of inter-municipal health centers Samara region.

Keywords: narcotic drugs, psychotropic substances, precursors of narcotic drugs and psychotropic substances, the drug situation, the analysis of violations in the medical and pharmaceutical organizations, the information system

Согласно ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ каждый гражданин имеет право на медицинскую помощь, в том числе с использованием наркотических средств (НС), психотропных веществ (ПВ) и их прекурсоров [2]. На сегодняшний день в Самарской области в обезболивании с применением НС, ПВ и их прекурсоров нуждаются порядка 2,5 тыс. человек. Однако в силу своей специфики сфера легального оборота наркотиков регулируется большим количеством нормативных актов. Основопологающим документом в данной сфере деятельности является Федеральный Закон от 08.01.1998 г. № 3 «О наркотических средствах и психотропных веществах» [1]. В то же время продолжает уменьшаться количество аптечных организаций, имеющих лицензию на деятельность, связанную с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров, что

приводит к снижению доступности данного вида помощи для населения.

Цель исследования: изучение особенностей деятельности медицинских и фармацевтических организаций в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

Задачи исследования: оценить наркоситуацию в Самарской области, провести анализ законодательных актов в сфере оборота НС, ПВ и их прекурсоров, выявить основные нарушения в деятельности медицинских и фармацевтических организаций, провести анализ факторов, влияющих на организацию лекарственного обеспечения населения.

Объекты исследования: нормативно-правовые акты, определяющие требования к НС и ПВ; отчетные данные и акты проверок медицинских и фармацевтических

организаций; данные статистического учета, характеризующие показатели развития системы здравоохранения Самарской области;

Методы исследования: контент-анализ, логический, статистический (классификации, графический) анализы, методы маркетинговых исследований.

На основе данных территориальных управлений Министерства здравоохранения, УВД, ФСКН было выявлено, что Самарская область по уровню наркотической зависимости населения (НЗ) занимает 3-е место в России и 1-е – в Приволжском федеральном округе. Как показали результаты анализа на 01.01.2013 г., общее

число зарегистрированных лиц, страдающих наркотической зависимостью (НЗ), составляет 35 193 человека. Этот показатель на 1,05% превысил аналогичный на 01.01.2012 г. По данным, приведенным в таблице, видно, что число лиц, зарегистрированных с динамикой (синдром зависимости от наркотических веществ) на 01.01.2013 г. составило 21 814 человек. Аналогичный показатель на 01.01.2012 г. составлял 22 420 человек. С диагнозом «употребление веществ с вредными последствиями» на 01.01.2013 г. было зарегистрировано 13 379 человек (на 01.01.2012 г. – 13 636 человек).

Статистические тенденции развития НЗ населения Самарской области

Показатели	Число лиц			Прирост по сравнению с 2012 г.
	01.01.11	01.01.12	01.01.13	
Общее число зарегистрированных лиц	33 840	34 129	35 193	1,05
В т.ч. зарегистрированных с динамикой (синдром зависимости от наркотических веществ)	22 420	22 493	21 814	-3,40
В т.ч. зарегистрированных с диагнозом «употребление веществ с вредными последствиями»	13 196	11 636	13 379	12,50

Основная масса зарегистрированных лиц с диагнозом «наркомания» приходится на возрастной диапазон 20–39 лет (77,6%).

Доли лиц в возрасте 40–59, 18–19, 15–17 лет составили соответственно 21, 1 и 0,04% (рис. 1).

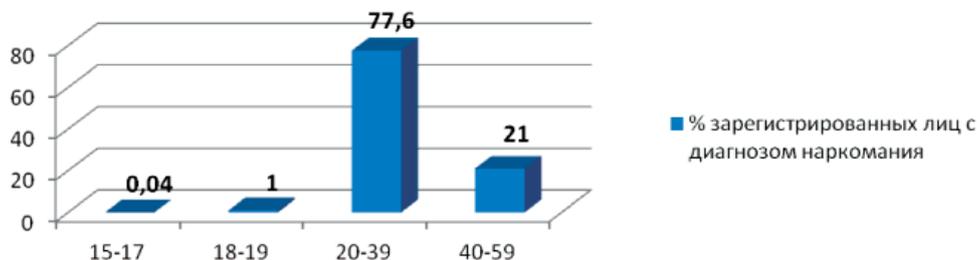


Рис. 1. Процент зарегистрированных лиц с диагнозом «наркомания»

Среди лиц, «злоупотребляющих наркотическими средствами» и зарегистрированных в наркологических диспансерах, 90% составляют городские жители, 20% – женщины, 0,04% – дети и подростки. За 2012 год было взято на наркологический учет 1950 человек (2011 г. – 2086; –6,5%), в том числе: с диагнозом «синдром наркотической зависимости», установленным впервые – 441 человек (2011 г. – 558; –21%), из них 24 (от 18 до 19 лет), 377 (от 20 до 39 лет); «злоупотребляющих наркотическими средствами» – 1509 человек 1469 (2011 г. – 1528; –1,3%), из них 8 (до 14 лет), 32 (от 15 до 17 лет), 67 (от 18 до 19 лет), 1267 (от 20 до 39 лет) (рис. 2).

Несмотря на сложную наркоситуацию на территории Самарской области, по-прежнему актуальным остается вопрос обе-

спечения некоторых категорий населения НС, ПВ и их прекурсорами. Всего по региону данным видом деятельности занимаются 13 юридических лиц (21 аптека). В г. Самара существует 3 аптеки, имеющие лицензию на деятельность, связанную с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров, в 2 муниципальных районах Самарской области (Камышлинский район, г. Октябрьск) такие организации отсутствуют. Связано это в том числе с большим количеством требований к организациям, осуществляющим деятельность в сфере оборота НС, ПВ и их прекурсоров, установленных нормативными актами. В связи с этим нами был проведен анализ законодательной базы, определяющей требования к деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров.



Рис. 2. Динамика изменения количества лиц, поставленных на учет в наркодиспансерах Самарской области

Проведенный анализ показал, что на сегодняшний день ни один нормативный документ не установил особые требования к профессиональной подготовке руководителей медицинских организаций (МО) и фармацевтических организаций (ФО) в сфере обращения НС, ПВ и их прекурсоров. Кроме того, психиатрическое освидетельствование лиц, допущенных к контролируемому виду деятельности, согласно Постановлению Правительства от 06.08.1998 г. № 892 вступает в противоречие со ст.10 Федерального закона № 3-ФЗ. Не отражены вопросы формирования резервного запаса и недопустимости обнуления остатков ЛП в зависимости от условий хранения. В настоящее время единственным документом, позволяющим рассчитать потребность МО и ФО в НС и ПВ, является приказ Минздрава России от 12.11.1997 г. № 330, при этом нормативы определения потребности в НС и ПВ были установлены еще в 1997 г., следовательно, эти показатели нуждаются в пересмотре с учетом основных факторов, оказывающих влияние на потребление НС и ПВ [5]. Постановлением Правительства РФ от 31.12.2009 г. № 1148 были определены четыре категории помещений хранения НС и ПВ и установлены базовые требования к инженерно-технической укрепленности и обеспечению их средствами охраны [4]. В 2013 г. совместным приказом МВД России и ФСКН России были установлены современные требования к организации хранения НС и ПВ в МО и ФО, но данный документ не установил категории для помещений временного хранения НС и ПВ: машины скорой и неотложной помощи; аптечки по оказанию первой медицинской помощи, ассистентские комнаты аптек. В Постановлении Правительства РФ № 449 определено, что для перевозки НС и ПВ необходимо использовать транспортную тару, упаковку и упаковочные материалы, соответствующие установленным стандартам

и обеспечивающие в пути следования условия для сохранности НС и ПВ [3]. Однако до настоящего времени подобные стандарты законодательно не определены. В разделе IV приказа Минздравсоцразвития России от 14.12.2005 г. № 785 «О порядке отпуска лекарственных средств» указано на необходимость проведения внутреннего контроля за соблюдением работниками ФО порядка отпуска ЛС. Данный контроль должны осуществлять руководители ФО или уполномоченный ими фармацевтический работник. Однако требования к созданию и работе постоянно действующих комиссий, контролирующих оборот НС и ПВ, в документе отсутствуют.

Для выявления причин, приводящих к возникновению нарушений в работе МО и ФО, нами было проведено социологическое исследование, в котором приняли участие медицинские и фармацевтические работники, деятельность которых связана с различными аспектами обращения КГЛП, в соответствующих организациях. Анкетирование прошли 475 человек.

На основе проведенного анализа мы установили, что медицинские работники в своей деятельности в большинстве своем применяют НС и ПВ в ампулах. ПВ используются также преимущественно в ампулах, фармацевтические работники указали на использование таблетированных ЛФ. Трансдермальные терапевтические системы практически не используются в медицинских организациях. Результаты анкетирования показали, что одинаково значимы в работе медицинских и фармацевтических работников приказы Министерства здравоохранения РФ и постановления Правительства РФ, регламентирующие типовые требования к помещениям хранения НС и ПВ, порядок отпуска, организацию хранения. По выявленным видам нарушений в МО и ФО экспертами обеих групп были выделены: нарушения ведения внутренней документации, требований к перевозке

и организации хранения, однако медицинские работники отдельно выделили факт отсутствия лиц-дублеров, ответственных за хранение НС и ПВ.

В причинах, определяющих возникновение нарушений, эксперты единогласно назвали: значительное количество нормативных актов в сфере оборота НС и ПВ, неоднозначную трактовку некоторых из документов, отсутствие единых форм учета движения КГЛП. Кроме того, группа экспертов – фармацевтических работников – добавила значительные финансовые затраты, которые вынуждены нести МО и ФО, занимающиеся деятельностью, связанной

с оборотом НС и ПВ. Эксперты – медицинские работники – добавили как одну из причин отсутствие единой информационной системы по разъяснению требований законодательства. Некоторые нормативные акты по обороту КГЛП вообще были не известны экспертам, что, на наш взгляд, связано с низкой степенью доступности информации, отсутствием разъяснительной работы со стороны контролирующих органов.

Таким образом, результаты проведенного анализа позволили нам выявить основные факторы, влияющие на организацию лекарственного обеспечения населения (рис. 3).

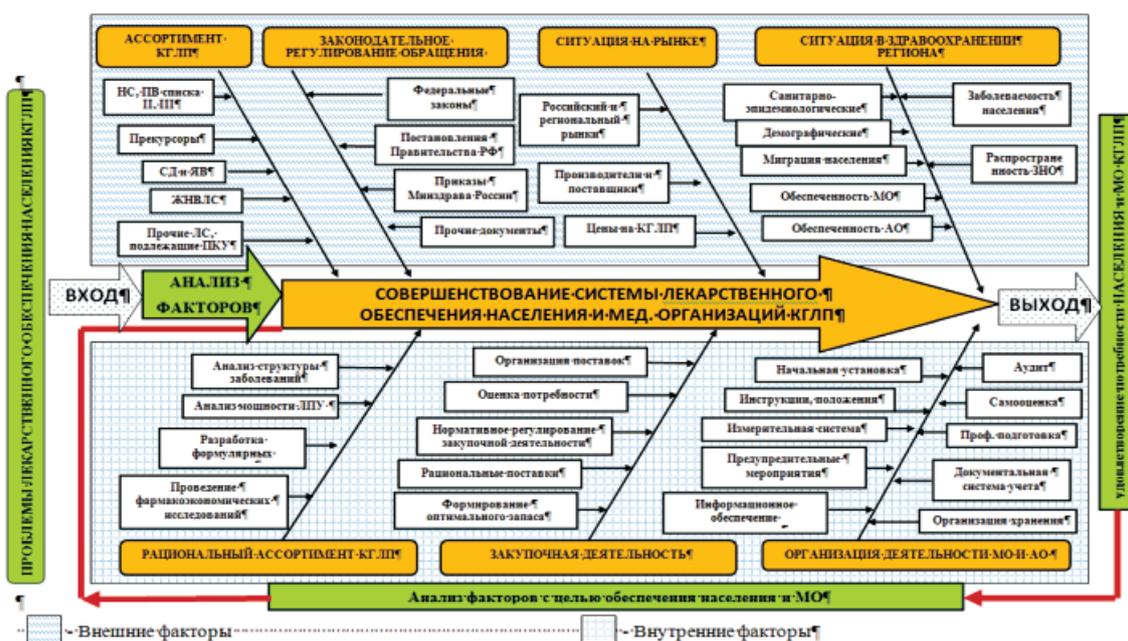


Рис. 3. Факторная модель лекарственного обеспечения населения НС и ПВ

Выделенные в предложенной модели группы факторов являются основными причинами, приводящими к снижению качества лекарственного обеспечения населения НС и ПВ и их прекурсорами.

На территории Самарской области в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития Самарской области от 02.12.2011 г. № 1970 «Об организации межмуниципальных медицинских центров» в целях совершенствования организации медицинской помощи и более полного удовлетворения потребности населения в ней на базе действующих центральных районных больниц (ЦРБ) были созданы межмуниципальные медицинские центры (ММЦ) [6].

На наш взгляд, создание ММЦ может существенно улучшить доступность НС, ПВ для населения. Для этого организация лекарственного обеспечения населения должна

осуществляться через больничные аптеки (БА), являющиеся структурными подразделениями ММЦ, или же через специально созданные отделения по отпуску НС, ПВ. Таким образом, БА может отпускать ЛП льготным категориям населения и заниматься розничной реализацией населению НС, ПВ при наличии лицензии на указанный вид деятельности. Для оптимизации лекарственного обеспечения населения КГЛП необходимо внедрить информационную систему, позволяющую формировать рациональный ассортимент ЛП, оптимизировать осуществление закупочной деятельности и организацию документального учета, которая носила бы межведомственный характер.

Выводы

1. Наркоситуация на территории Самарской области по-прежнему остается сложной.

2. Доступность НС, ПВ и их прекурсоров для населения снижается из-за уменьшения количества аптечных организаций, осуществляющих данный вид деятельности.

3. Существует большое количество нерешенных вопросов в законодательном обеспечении деятельности, связанной с оборотом НС, ПВ и их прекурсоров.

4. По результатам социологического исследования выявлены основные причины, ведущие к возникновению нарушений в деятельности: значительное количество нормативных актов в сфере оборота НС и ПВ, неоднозначная трактовка некоторых из документов, отсутствие единых форм учета движения КГЛП.

5. Созданы предложения по улучшению доступности НС, ПВ и их прекурсоров для населения.

Список литературы

1. Федеральный Закон от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ № «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Консультант плюс.
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Консультант плюс.
3. Постановление Правительства РФ от 12.06.2008 № 449 «О порядке перевозки наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров на территории Российской Федерации, а также оформления необходимых для этого документов» // Консультант плюс.
4. Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» // Консультант плюс.
5. Приказ Минздрава РФ от 12.11.1997 № 330 «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использо-

вания наркотических средств и психотропных веществ» // Консультант плюс.

6. Приказ Минздравсоцразвития Самарской области от 02.12.2011 г. № 1970 «Об организации межмуниципальных медицинских центров» // Консультант плюс.

References

1. Federal Law of 08.01.1998, no. 3-FZ «On Narcotic Drugs and Psychotropic Substances» // Consultant Plus.
2. Federal Law of 21.11.2011 no. 323 -FZ «On the basis of health protection in the Russian Federation» // Consultant Plus.
3. Government Decree of 12.06.2008 no. 449 «On the Procedure for transportation of narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors in the Russian Federation , as well as registration of necessary documents» // Consultant Plus.
4. Government Decree of 31.12.2009 no. 1148 «On the procedure for storage of narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors» // Consultant Plus.
5. Order of the Ministry of Health of 12.11.1997 no. 330 «On measures to improve accounting, storage, prescribing and use of narcotic drugs and psychotropic substances» // Consultant plus.
6. Order of the Health Ministry of the Samara region from 02.12.2011, no. 1970 «On the organization of inter-municipal health centers» // Consultant Plus.

Рецензенты:

Первушкин С.В., д.фарм.н., профессор, зав. кафедрой фармацевтической технологии, ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара;

Ежков В.Н., д.фарм.н., доцент, доцент кафедры управления экономики фармации, ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Самара.

Работа поступила в редакцию 01.04.2014.