

Горбунова Екатерина Сергеевна – ст. преподаватель кафедры управления и экономики фармации, фармацевтической технологии и фармакогнозии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России. Адрес: 460019, г. Оренбург, ул. Советская, 6. E-mail: gorbunova_ekaterina_sergeevna@mail.ru.

ЛИТЕРАТУРА

1. Аманова, А.М. Замершая беременность (обзор литературы) / А.М. Аманова // Здоровье матери и ребенка. – 2014. – Т. 6, № 2. – С. 43-48.
2. Аманова, А.М. Клинико-морфологические аспекты замершей беременности / А.М. Аманова, А.А. Аскеров // Здоровье матери и ребенка. – 2014. – Т. 6, № 2. – С. 40-42.
3. Анализ лекарственного обеспечения женщин в период беременности / М.Р. Дударенкова [и др.] // Известия Самарского научного центра РАН, Тематический выпуск. – 2015. – Т. 17, № 5 (2). – С. 355-361.
4. Анализ причин неразвивающейся беременности / А.Р. Абжалилова [и др.] // Новые задачи современной медицины: материалы Международной научной конференции, г. Пермь, январь 2012 г. – Пермь: Меркурий, 2012. – С. 52-57.
5. Замершая беременность как актуальная проблема клинической репродуктологии при проведении программ ЭКО и ПЭ / Е.Б. Рудакова [и др.] // Лечащий врач. – 2015. – № 3. – С. 58.
6. Медико-социальные аспекты невынашивания беременности / М.Р. Дударенкова [и др.] // Известия Самарского научного центра РАН, Тематический выпуск. – 2015. – Т. 17, № 2 (3). – С. 512-517.
7. Неразвивающаяся беременность: методические рекомендации МАРС / В.Е. Радзинский [и др.]. – М.: StatusPraesens, 2015. – 48 с.
8. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (ред. от 12.01.2016) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

REFERENCES

1. Amanova, A.M. Zamershayaya beremennost' (obzorg literatury) / A.M. Amanova // Zdorov'e materi i rebenka: periodicheskii nauchno-prakticheskii meditsinskii zhurnal. – 2014. – Т. 6. – № 2. – С. 43-48. (in Russ).
2. Amanova, A.M. Kliniko-morfologicheskie aspekty zamershei beremennosti / A.M. Amanova, A.A. Askerov // Zdorov'e materi i rebenka: periodicheskii nauchno-prakticheskii meditsinskii zhurnal. – 2014. – Т. 6. – № 2. – С. 40-42. (in Russ).
3. Analiz lekarstvennogo obespecheniya zhenshchin v period beremennosti M.R. / Dudarenkova [i dr.] // Izvestiya Samarskogo nauchnogo tsentra RAN, Tematicheskii vypusk. – 2015. – Т. 17. – № 5 (2). – С. 355-361. (in Russ).
4. Analiz prichin nerazvivayushchey beremennosti / A.R. Abzhalilova [i dr.] // Noveye zadachi sovremennoy meditsiny: materialy Mezhdunarodnoy nauchnoy konferentsii, g. Perm', yanvar' 2012 g. – Perm': Merkurii, 2012. – С. 52-57. (in Russ).
5. Zamershayaya beremennost' kak aktual'naya problema klinicheskoy reproduktologii pri provedenii programm EKO i PE / Rudakova E.B. [i dr.] // Lechashchii vrach. – 2015. – №3. – С. 58. (in Russ).
6. Mediko-sotsial'nye aspekty nevnashivaniya beremennosti / Dudarenkova [i dr.] // Izvestiya Samarskogo nauchnogo tsentra RAN, Tematicheskii vypusk. – 2015. – Т. 17. – № 2 (3). – С. 512-517. (in Russ).
7. Nerazvivayushchayaya beremennost'. Metodicheskie rekomendatsii MARS (Mezhdistsiplinarnoi assotsiatsii spetsialistov reproduktivnoy meditsiny) / [avt.-sost. V.E. Radzinskii i dr.]. – М.: Redaktsiya zhurnala StatusPraesens. – 2015. – 48 s. (in Russ).
8. Prikaz Minzdrava Rossii ot 01.11.2012 № 572n (red. ot 12.01.2016) «Ob utverzhdenii Poryadka okazaniya meditsinskoy pomoshchi po profilu «akusherstvo i ginekologiya (za iskl'yucheniem ispol'zovaniya vspomogatel'nykh reproduktivnykh tekhnologii)». (in Russ).

УДК 615.12:614.27.007

© И.К. Петрухина, Р.И. Ягудина, 2018

И.К. Петрухина¹, Р.И. Ягудина²

МОНИТОРИНГ КАДРОВОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

¹ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Самара

²ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, г. Москва

Цель исследования – провести анализ кадровой обеспеченности фармацевтическими специалистами аптечных организаций Приволжского федерального округа (ПФО), а также оценить перспективы насыщения розничного сектора фармацевтического рынка провизорами и фармацевтами в период с 2016 по 2020 гг.

Установлено, что в розничном секторе фармацевтического рынка ПФО на 01.01.2016 г. трудоустроено около 54 тыс. сотрудников, около 85% из которых осуществляют свою деятельность в частном секторе. Общая численность сотрудников в государственных аптечных организациях регионов округа составляет около 11,7 тыс. человек, из них 60,3% имеют фармацевтическое образование. В структуре общей численности фармспециалистов госсектора преобладают фармацевты (61%), на долю провизоров приходится около 39%. Около 44% специалистов госсектора находятся в возрасте 50 лет и старше, в частном секторе фармрынка данный показатель варьирует от 19 до 90%. Учитывая, что фактический приток кадров в розничный сектор фармацевтического рынка ПФО в период с 2016 по 2010 гг. составит около 6,0 – 6,5 тыс. человек, можно сделать прогноз о сохранении кадрового дефицита в аптечных организациях округа.

Ключевые слова: аптечные организации, фармацевтические специалисты, кадровая обеспеченность аптечных организаций, фармацевтический рынок.

I.K. Petrukhina, R.I. Yagudina

MONITORING OF STAFFING OF PHARMACY ORGANIZATIONS OF THE PRIVOLZHISKY FEDERAL DISTRICT

The purpose of the study is to analyze the staffing of pharmaceutical companies in the Privolzhsky Federal District (PFD) with pharmaceutical specialists, and also to evaluate the perspective of satiety of retail market with pharmacists and pharmaceutical chemists during 2016-2020.

It is established that in the retail sector of the pharmaceutical market of the PFD as of 01.01.2016, about 54 thousand of graduates are employed, about 85% of which work in the private sector of the pharmaceutical market. The total number of employees in the state pharmacy organizations of the regions of the district is about 11.7 thousand of people, 60.3% of them have pharmaceutical education. In the structure of the total number of pharmaceutical specialists in the public sector, pharmacists (61%) prevail, and pharmaceutical chemists account for 39%. About 44% of public sector specialists are aged 50 years and over, in the private sector of the pharmaceutical market this indicator varies from 19% to 90%. Given that the actual inflow of personnel into the retail sector of the pharmaceutical market in the Privolzhsky Federal District in the period from 2010 to 2016, will make about 6.0-6.5 thousand of people, it is possible to make the forecast about preservation of personnel deficit in the pharmacy organizations of the district.

Key words: pharmaceutical organizations, pharmaceutical specialists, staffing of pharmacy organizations, pharmaceutical market.

Приволжский федеральный округ (ПФО), объединяющий в своем составе 14 субъектов РФ, является одним из наиболее плотно населенных территорий нашей страны [1,2]. В настоящее время в регионах ПФО лицензии на право осуществления фармдеятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, имеют около 14,5 тыс. аптечных организаций. Концентрация в розничном секторе фармрынка округа за предшествующие годы заметно увеличилась. Так, за период с 2005 по 2015 гг. прирост числа аптечных организаций составил около 33% [3].

Важной составляющей эффективной и бесперебойной деятельности системы лекарственного обеспечения населения является кадровая обеспеченность фармотрасли. В настоящее время в РФ работают около 415 тыс. специалистов с фармообразованием, 255 тыс. из которых осуществляют деятельность в аптечных организациях, около 120 тыс. – в фармацевтических компаниях [4]. Вместе с тем на фоне активного развития розничного сектора проблема кадровой обеспеченности остается одной из ключевых проблем отрасли [5,6].

Цель исследования – провести анализ кадровой обеспеченности фармацевтическими специалистами аптечных организаций Приволжского федерального округа, а также оценить перспективы насыщения розничного сектора фармацевтического рынка провизорами и фармацевтами в период с 2016 по 2020 гг.

Материал и методы

Результаты работы основаны на данных сравнительного, структурно-логического, ретроспективного и маркетингового анализов, данных анкетирования и экспертного опроса. В качестве материалов исследования использованы: базы данных федеральной службы государственной статистики (Росстата) за период с 2013 по 2015 гг. [7]; опросные листы экспертов фармацевтического рынка; данные о штатной численности аптечных организаций государственной и частной форм собственности субъектов РФ ПФО; данные вузов и ссузов о количестве выпускников фармфакультетов и фармотделений.

Результаты и обсуждение

Мониторинг кадровой обеспеченности фармацевтических организаций показал, что в

регионах ПФО персонифицированный системный учет специалистов с фармацевтическим образованием не осуществляется. Таким образом, органы управления здравоохранением и фармацевтической службой субъектов РФ, территориальные управления Росздравнадзора, а также областные, республиканские и краевые информационно-аналитические центры полной и достоверной информации о кадровой обеспеченности фармацевтических организаций не имеют.

Как показал проведенный нами экспертный опрос специалистов фармацевтических управлений региональных Минздравов проблема кадрowego учета в отрасли обусловлена следующими факторами: 1) отсутствием регистра фармацевтических специалистов, имеющих фармацевтическое образование; 2) несовершенством действующего законодательства, вследствие чего фармацевтические организации негосударственной формы собственности не заинтересованы в предоставлении сторонним лицам (в т.ч. специалистам региональных Минздравов и территориальных управлений Росздравнадзора) информации о кадровом составе своих организаций; 3) привлечением в отдельных случаях к розничной реализации лиц, не имеющих фармообразования.

Установлено, что Росстат ведет ежегодный учет численности работников предприятий фармпромышленности и организаций розничной торговли фармрынка, однако статистика федеральной службы включает лишь общую численность работников без выделения специалистов, имеющих фармообразование. Анализ базы данных Росстата показал, что в розничном секторе фармрынка ПФО на 01.01.2016 г. представлено около 54 тыс. сотрудников (рис. 1), 85% из которых осуществляют деятельность в частном секторе фармрынка, при этом в отдельных регионах (Пермском крае, Саратовской и Пензенской областях, Республике Татарстан) доля занятых в госсекторе составляет от 3,4 до 11,5%. Стоит заметить, что данный показатель напрямую коррелирует с показателем «Доля аптечных организаций государственной формы собственности в структуре аптечных организаций субъекта РФ ПФО». Во всех пере-

численных регионах доля аптечных организаций госсектора минимальна – от 3 до 13%.



Рис. 1. Кадровый состав аптечных организаций субъектов РФ ПФО (без учета внешних совместителей)

В ходе исследования нами проанализированы показатели кадровой обеспеченности государственных и частных аптечных организаций ПФО. Установлено, что общая численность сотрудников в государственных аптечных организациях регионов округа составляет около 11,7 тыс. человек, из них 60,3% имеют фармацевтическое образование. В структуре численности фармацевтических специалистов госсектора преобладают фармацевты (61%), на долю провизоров приходится 39%. Таким образом, соотношение провизоров и фармацевтов в государственных аптечных организациях составляет 1:1,6, что соответствует среднероссийским показателям. Около 44% специалистов госсектора находятся в возрасте 50 лет и старше. Анализ кадровой обеспеченности аптечных организаций частной формы собственности показал, что доля лиц старшей возрастной группы (в возрасте 50 и более лет) составляет от 19 до 90%. Так, в Ульяновской области в данном секторе работают около 1,3 тыс. фармацевтических специалистов, 38% из которых – лица старшей возрастной группы.

Результаты анализа позволяют сделать вывод о том, что в ближайшие годы потребность в фармацевтических специалистах в аптечных организациях всех секторов фармрынка ПФО сохранится. Для оценки перспектив кадровой обеспеченности отрасли нами проведен анализ численности выпускников фармацевтических вузов ПФО. Установлено, в период с 2016 по 2020 гг. дипломы по специальности «Фарма-

ция» получают около 13,8 тыс. человек (из них 7,1 тыс. провизоров и 6,7 тыс. фармацевтов).

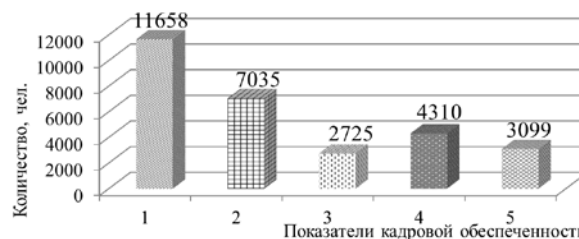


Рис. 2. Показатели кадровой обеспеченности аптечных организаций государственной формы собственности субъектов РФ ПФО: 1 – общая численность сотрудников аптечных организаций; 2 – общая численность фармацевтических специалистов; 3 – в т.ч. количество провизоров; 4 – в т.ч. количество фармацевтов; 5 – общее количество фармацевтических специалистов в возрасте 50 лет и старше

Учитывая тенденцию миграции фармацевтических специалистов из ПФО в другие территории, а также тот факт, что многие старшекурсники уже работают в аптечных организациях, можно предположить, что приток кадров в розничный сектор ПФО в период с 2016 по 2010 гг. составит около 6,0-6,5 тыс. человек. Поскольку в настоящее время в аптечных организациях ПФО работают около 35,0 тыс. фармацевтических специалистов, не менее 30% из которых находятся в возрастной группе от 50 лет и старше, можно сделать вывод о том, что проблема кадрового дефицита в розничном секторе фармрынка ПФО сохранится.

Выводы

В розничном секторе фармрынка ПФО на 01.01.2016 г. трудоустроено около 54 тыс. человек, около 85% из которых работают в частном секторе. Общая численность сотрудников в государственных аптечных организациях округа составляет около 11,7 тыс. человек, из них 60,3% имеют фармацевтическое образование. Около 44% специалистов госсектора находятся в возрасте 50 лет и старше, в частном секторе данный показатель варьирует от 19 до 90%. Учитывая, что фактический приток кадров в розничный сектор фармрынка ПФО в период с 2016 по 2010 гг. составит около 6,0-6,5 тыс. человек, можно сделать прогноз о сохранении кадрового дефицита в аптечных организациях округа.

Сведения об авторах статьи:

Петрухина Ирина Константиновна – д.фарм.н., доцент, зав. кафедрой управления и экономики фармации ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Адрес: 443099, г. Самара, ул. Чапаевская, 89. E-mail: ditrich@samaramail.ru.

Ягодина Роза Исмаиловна – д.фарм.н., профессор, зав. кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет). Адрес: 119048, г. Москва, ул. Трубецкая, 8/2. E-mail: yagudina@inbox.ru.

ЛИТЕРАТУРА

1. Приволжский федеральный округ [Электронный ресурс] / Полномочный представитель Президента РФ в ПФО. – Режим доступа: <http://pfo.gov.ru/district/>.
2. Стратегия социально-экономического развития ПФО на период до 2020 года [Электронный ресурс] / Минэкономразвития России. – Режим доступа: <http://economy.gov.ru/>.
3. Петрухина И.К. Построение структурно-функциональной модели лекарственного обеспечения населения (на примере субъектов РФ Приволжского федерального округа): автореф. дис. ... д-ра фарм. наук. – М., 2017. – 48 с.

4. Пудриков, К.А. Рынок трудовых ресурсов в фармацевтической отрасли России / К.А. Пудриков, Е.А. Максимкина // Фармация. – 2012. – № 5. – С. 31-35.
5. Тельнова, Е.А. Фармацевтическая отрасль: диагностика и лечение [Электронный ресурс]: доклад / Е.А. Тельнова // Всероссийский съезд фармацевтических работников, Москва, 28 апреля 2014 г. – Режим доступа: <http://pharmcongress.ru/material/>.
6. Оценка кадрового потенциала фармацевтического рынка Приволжского федерального округа // И.К. Петрухина [и др.] // Аспирантский вестник Поволжья. – 2015. – № 5-6 (часть 2). – С. 338-341.
7. Статистическая информация: здравоохранение [Электронный ресурс] / Росстат. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/>

REFERENCES

1. Privolzhskii federal'nyi okrug [Elektronnyi resurs] / Polnomochnyi predstavitel' Prezidenta RF v PFO. – URL: <http://pfo.gov.ru/district/> (In Russian).
2. Strategiya sotsial'no-ekonomicheskogo razvitiya Privolzhskogo federal'nogo okruga na period do 2020 goda (Strategy for socio-economic development of the Volga Federal district for the period up to 2020) Ministerstvo ekonomicheskogo razvitiya Rossii. – URL: <http://economy.gov.ru/minec/activity/sections/StrategTerPlanning/kompISTPlanning/strategSTPlanning/> (In Russian).
3. Petrukhina, I.K. Postroenie strukturno-funksional'noi modeli lekarstvennogo obespecheniya naseleniya (na primere sub"ektov RF Privolzhskogo federal'nogo okruga) (Construction of a structural and functional model of drug provision of the population (by the example of the subjects of the Russian Federation of the Volga Federal district): avtoref. dis. ... dokt. farm. nauk, Moscow, 2017, 48 p. (In Russian).
4. Pudrikov K.A., Maksimkina E.A. The labor market in the pharmaceutical industry of Russia. Farmatsiya, 2012, № 5, p. 31-35. (In Russian).
5. Tel'nova, E.A. Farmatsevticheskaya otrasl': diagnostika i lechenie (Pharmaceutical industry: diagnostics and treatment). Vserossiiskii s"ezd farmatsevticheskikh rabotnikov, 28 aprelya 2014 g. URL: <http://pharmcongress.ru/material/>. (In Russian).
6. Petrukhina, I.K. [et al.] Otsenka kadrovogo potentsiala farmatsevticheskogo rynka Privolzhskogo federal'nogo okruga (Assessment of personnel potential of the pharmaceutical market of the Volga Federal district) Aspirantskiy vestnik Povolzh'ya, 2015, № 5-6, p. 338-341. (In Russian).
7. Statisticheskaya informatsiya: zdavookhranenie (Statistical information: health) Federal'naya sluzhba gosudarstvennoi statistiki. URL: <http://www.gks.ru/> (In Russian).

УДК 615.2

© Коллектив авторов, 2018

И.К. Петрухина, Т.К. Рязанова, А.В. Егорова, А.И. Хусаинова
**АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ЗАТРАТ НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
 ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЛЬГОПОЛУЧАТЕЛЕЙ**

*ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»
 Минздрава России, г. Самара*

Отечественный фармацевтический рынок активно развивается под воздействием экономических, социальных, демографических, политических и иных факторов. Значимый вклад в его развитие вносят программы льготного лекарственного обеспечения населения, финансируемые за счет средств бюджетов различных уровней.

На примере Самарской области – одного из крупнейших по численности населения в Приволжском федеральном округе регионов – проведен анализ реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами (ОНЛП) за период с 2014 по 2016 гг. В работе использованы методы сравнительного, структурного, логического, ретроспективного, маркетингового и контент-анализов. Установлено, что наибольшую долю в структуре затрат при реализации программы ОНЛП занимают лекарственные препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ, противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы, препараты для лечения заболеваний нервной системы и для лечения заболеваний респираторной системы (в частности, препараты для лечения obstructивных заболеваний дыхательных путей).

Ключевые слова: лекарственное обеспечение, обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, федеральные льготополучатели, лекарственные препараты.

I.K. Petrukhina, T.K. Ryazanova, A.V. Egorova, A.I. Khusainova
**ANALYSIS OF THE COST STRUCTURE OF MEDICINE ASSISTANCE PROGRAMS
 FOR BENEFIT RECIPIENTS**

Domestic pharmaceutical market is actively developing under the influence of economic, social, demographic, political and other factors. A great contribution into its development is made by budget-financed programs of medicine assistance.

On the example of the Samara region - one of the largest in terms of population in the Privolzhsky Federal District – an analysis of the implementation of the program of provision of necessary medicinal products for the period from 2014 to 2016 was carried out. In the study there were used the methods of comparative, structural, logical, retrospective, marketing and content analyzes. It is determined that a significant proportion in the cost structure during the implementation of the this program is presented by the medicines that affect the alimentary tract and metabolism (in particular, insulins), antineoplastic and immunomodulating medicines, medicines for the treatment of diseases of the nervous system and for the treatment of respiratory diseases (in particular, medicines for the treatment of obstructive airways diseases).

Key words: medicine assistance, program "Provision of necessary medicinal products", federal benefit recipients, medicines.

Отечественный фармацевтический рынок активно развивается под воздействием экономических, социальных, демографических, политических и иных факторов. Значимый вклад в его развитие вносят программы льготного лекарственного обеспечения населения, финансируемые за счет средств бюджетов различных уровней. В условиях ограниченного бюджетного финансирования, роста числа льготополучателей федерального и регионального уровней ответственности и снижения платежеспособности населения за-