

Анализ лекарственного обеспечения населения сельских поселений Новосибирской области

Джупаров А.С.¹, Джупарова И.А.²

¹ООО «Фармакопейка-Тюмень» (Новосибирск)

²ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Analysis of Novosibirsk Region rural settlements population drug provision

Dzhuparov A.S.¹, Dzhuparova I.A.²

¹LLC "Pharmakopeika-Tyumen" (Novosibirsk)

²Novosibirsk State Medical University

АННОТАЦИЯ

Проведен анализ системы лекарственного обеспечения населения, проживающего в муниципальных районах Новосибирской области (НСО), за период 2012–2020 гг. Установлено, что в НСО в перечень лекарственных препаратов (ЛП), продажа которых может осуществляться медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями, входит 254 ЛП по международному непатентованному наименованию, 620 торговых наименований ЛП из 55 фармакотерапевтических групп. Результаты исследования цен на ЛП из действующего Перечня ЛП показывают, что большая их часть (82 %) входит в ценовую категорию до 300 руб., что свидетельствует о доступности фармацевтической помощи сельскому населению НСО. Вместе с тем выявлено отсутствие единого подхода к формированию регионального перечня ЛП, что ставит жителей муниципальных районов НСО в совершенно разные условия с точки зрения доступности ЛП.

Предложены мероприятия по оптимизации системы лекарственного обеспечения сельского населения НСО: мониторинг лекарственных средств на наличие у них государственной регистрации не реже 1 раза в квартал и внесение изменений в действующий Перечень; контроль наличия жизненно необходимых и важнейших ЛП в ассортименте фельдшерско-акушерских пунктов с учетом видов оказываемой в них медицинской помощи и уровня цен.

Ключевые слова: лекарственное обеспечение, фельдшерско-акушерский пункт, медицинская организация, лекарственные препараты.

ABSTRACT

The analysis of the drug provision for the population living in the municipal districts of the Novosibirsk Region (NR) for the period 2012–2020 was carried out. It was established that in the NR the List of drug products (DP), the sale of which can be carried out by medical organizations licensed for pharmaceutical activity and their separate divisions, includes 254 drug products under the international non-proprietary names, 620 trade names medicines from 55 pharmacotherapeutic groups. The results of the study of DP prices from the current List show that most of them (82%) are included into the price category up to 300 rubles, that testifies to availability of the pharmaceutical care to rural population of the NR. At the same time, the lack of a unified approach to the formation of the regional List of DP is revealed, which puts residents of NR municipal districts in completely different conditions in terms of drug availability.

Measures are proposed for optimization of the pharmaceutical care provision system for rural population of the NR: monitoring of DP as to having the state registration at least 1 time a quarter and making changes to the current List; control of availability of vital and essential medicines in the assortment of medical and obstetric stations taking into account types of the medical care provided there and the price level.

Keywords: pharmaceutical care provision, medical and obstetric station, medical organization, drug products.

Поступила 21.07.2020
Принята 18.08.2020

Автор, ответственный за переписку
Джупарова Ирина Алексеевна: ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России. 630091, г. Новосибирск, Красный просп., 52.
E-mail: uefarm@mail.ru

Received 21.07.2020
Accepted 18.08.2020

Corresponding author
Dzhuparova Irina Alekseyevna: Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny Prospekt, Novosibirsk, 630091, Russia.
E-mail: uefarm@mail.ru

ВВЕДЕНИЕ

В соответствии со ст. 55 федерального закона РФ от 12.04.2010 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» медицинским организациям, имеющим лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленным подразделениям (амбулаториям, фельдшерским и фельдшерско-акушерским пунктам (ФАП), центрам (отделениям) общей врачебной (семейной) практики), расположенным в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, разрешено осуществлять розничную торговлю лекарственными препаратами, зарегистрированными на территории РФ.

Согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития России от 26.06.2010 № 735н отпуску из медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций подлежат лекарственные средства (ЛС), зарегистрированные в РФ в установленном порядке и включенные в перечень ЛС, сформированный с учетом потребности субъекта РФ.

Вместе с тем проблемы лекарственного обеспечения населения, и особенно удаленных территорий, с позиции формирования регионального подхода, концепции надлежащих фармацевтических практик изучены недостаточно.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Анализ лекарственного обеспечения населения сельских поселений Новосибирской области.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Система лекарственного обеспечения населения, проживающего в муниципальных районах Новосибирской области (НCO) за период 2012–2020 гг.; нормативные документы, регламентирующие медицинское и лекарственное обеспечение сельских жителей Новосибирской области, опубликованные на официальном сайте Министерства здравоохранения Новосибирской области; Перечень лекарственных препаратов, продажа которых может осуществляться медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях Новосибирской области, в которых отсутствуют аптечные организации (АО); Государственный реестр лекарственных средств РФ (2020).

INTRODUCTION

According to the Article 55 of the Russian Federation Federal law of April 12, 2010 No 61-FL “On Drug Circulation”, the medical organizations licensed for pharmaceutical activity and their separate divisions (out-patient clinics, medical assistant’s and medical and obstetric stations (MOS), centers (departments) of the general medical (family) practice) located in rural settlements, in which there are no pharmacy organizations, are authorized to carry out retail trade of the medicines registered in the territory of the Russian Federation.

According to the Order No. 735n of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation (Roszdravnadzor) of June 26, 2010, the drug products (DP) registered in the Russian Federation in accordance with the established procedure and included in the List of DP, formed taking into account the need of the constituent territory of the Russian Federation, can be released by medical organizations and their separate divisions.

At the same time, the problems of drug provision, especially to remote areas, from the standpoint of the formation of a regional approach, the concepts of Good Pharmacy Practice are studied insufficiently.

AIM OF THE RESEARCH

Analysis of drug provision for the population of the Novosibirsk Region rural settlements.

MATERIALS AND METHODS

The system of drug provision for the population living in municipal districts of the Novosibirsk Region (NR) during 2012–2020; the regulatory documents governing medical and drug provision of rural residents of the Novosibirsk Region published on the official site of the Ministry of Health of the Novosibirsk Region; the List of drugs, that can be sold by the medical organizations having the license for pharmaceutical activity and their separate divisions (out-patient clinics, medical assistant’s and medical and obstetric stations, the centers (departments) of the general medical (family) practice) located in rural settlements of the Novosibirsk region without pharmacy organizations (PO); State Register of Medicines of the Russian Federation (2020).

During the study, the following methods were applied: logical, process, statistical, and also content analysis.

В ходе исследования применялись методы: логический, процессный, статистический, а также контент-анализ.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В Новосибирскую область входят 30 муниципальных районов, 17 поселков городского типа, 428 сельских администраций. Качество и доступность фармацевтической помощи сельскому населению обусловлены уменьшением численности медицинских организаций, большим радиусом обслуживания одной аптечной организацией, недостаточностью развития инфраструктуры, отсутствием достаточного количества квалифицированных фармацевтических кадров [1, 2]. По данным Росстата на 01.01.2020 сельское население в Новосибирской области составляет 605 997 чел., или 22.7 % от общего числа населения Новосибирской области; количество сельских населенных пунктов, входящих в 30 муниципальных районов, — 1534. По состоянию на 01.01.2020 31 медицинская организация имеет лицензию на фармацевтическую деятельность. В состав этих организаций входит 971 обособленное подразделение (амбулатории, ФАП, центры (отделения) общей врачебной (семейной) практики), расположенные в сельских поселениях Новосибирской области, в которых отсутствуют АО [3].

Фельдшерско-акушерский пункт как структурное подразделение медицинской организации (или же ее структурного подразделения) предназначен для оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи (далее — доврачебная медицинская помощь), а также помощи в виде облегчения различных тяжелых симптомов, что позволяет повысить качество жизни пациента (паллиативная медицинская помощь) в сельских населенных пунктах [4]. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.05.2012 N 543н (ред. от 03.12.2019) (приложение № 15) «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» определены задачи ФАП:

- диагностика, а также лечение различных неосложненных острых заболеваний, хронических заболеваний и их обострений, прочих состояний, травм, отравлений по назначению врача;
- заблаговременные, выполненные в нужном объеме назначения врача согласно действующим стандартам оказания первичной медико-санитарной помощи;
- проведение профилактических и лечебных процедур;

RESULTS AND DISCUSSION

The Novosibirsk Region includes 30 municipal districts, 17 urban-type settlements, 428 rural administrations. The quality and availability of the pharmaceutical care for the rural population are conditioned by a decrease in the number of medical organizations, a large service-area radius for one pharmacy organization, insufficient infrastructure development, and the lack of a sufficient number of qualified pharmaceutical personnel [1, 2]. According to the Russian Federal State Statistics Service by January 1, 2020, the rural population in the Novosibirsk Region made 605 997 people, or 22.7% of the total number of the Novosibirsk Region population; the number of the rural settlements constituting the 30 municipal districts was 1534. As of January 1, 2020, 31 medical organizations had the license for pharmaceutical activities. These organizations included 971 separate divisions (out-patient clinics, MOS, the centers (departments) of the general medical (family) practice) located in rural settlements of the Novosibirsk region, in which there were no PO [3].

The medical and obstetric station as a structural subdivision of the medical organization (or its structural unit) is intended for rendering primary pre-medical care (further — premedical care) and also the care in relief of various severe symptoms, that allows to increase quality of life of a patient (palliative medical care) in rural settlements [4]. The Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of May 15, 2012 No. of 543n (as amended on December 3, 2019) (annex No. 15) “On approval of the Regulation on the organization of primary health care for the adult population” defined the tasks of medical and obstetric station:

- diagnosis, as well as treatment of various uncomplicated acute diseases, chronic diseases and their exacerbations, other conditions, injuries, poisonings as prescribed by a doctor;
- advance completion of doctor’s appointments in the required amount, and in accordance with the current standards of primary health care provision;
- carrying out preventive and therapeutic procedures;
- organization of home in-patient care (in particular, when providing palliative care);
- implementation of measures to promote a healthy lifestyle;
- providing palliative care to patients, including those with oncology diseases, who need narcotic and potent drugs, in accordance with the recommendations of specialist doctors;
- participation in activities for the organization of the first-aid before arrival of health professionals

- организация стационара на дому (в частности, при оказании паллиативной помощи);
- осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни;
- оказание паллиативной помощи больным, в том числе больным онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих ЛС в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
- участие в мероприятиях по организации оказания первой помощи до прихода медицинских работников населению малочисленных и/или расположенных на значительном удалении от медицинских организаций населенных пунктов, при угрожающих жизни состояниях и/или заболеваниях;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- обеспечение рецептами на ЛС для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи и граждан, имеющих право на получение лекарственных средств бесплатно и со скидкой;
- реализация ЛС и медицинских изделий в случае отсутствия на территории населенного пункта аптечных организаций;
- осуществление взаимодействия с медицинскими организациями, территориальными органами Роспотребнадзора и Росздравнадзора по вопросам оказания доврачебной медицинской помощи и др.

В соответствии с федеральным законом от 4 мая 2011 г. (в ред. от 31.07.2020) № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» фармацевтическая деятельность подлежит лицензированию. Лицензионные требования к организациям, осуществляющим розничную торговлю лекарственными препаратами, регламентированы постановлением правительства РФ от 22 декабря 2011 г. № 1081 (ред. от 15.05.2020) «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности». Абзац 3 подпункта «д» п. 4 этого положения касается образования специалистов, которое должны иметь медицинские работники ФАП: «Для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделениях медицинских организаций <необходимо> дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения при наличии права на осуществление медицинской деятельности».

to the population of small and/or located at a considerable distance from the medical organizations settlements, in life-threatening conditions and/or diseases;

- carrying out sanitary and hygienic, and anti-epidemic measures;
- providing with drug recipes for out-patient treatment of citizens within the framework of state social assistance, and citizens who are entitled to receive medicines free of charge and at a discount;
- selling of medicines and medical devices in the absence of pharmacy organizations on the territory of the settlement;
- implementation of interaction with the medical organizations, territorial authorities of the Federal Service for Surveillance on Consumer Right Protection and Human Wellbeing and the Federal Service for Surveillance in Healthcare and Social Development on the provision of the premedical care, etc.

In accordance with the Federal Law No. 99-FL of May 4, 2011 (as amended on 07.31.2020) “On Licensing Certain Types of Activity”, pharmaceutical activity is subject to licensing. Licensing requirements for organizations engaged in retail trade of drug products are regulated by the Russian Federation Government Decree No. 1081 of December 22, 2011 (as amended on 05.15.2020) “On Approval of the Regulation on the Licensing of the Pharmaceutical Activity.” Item 4, sub-item *d*, paragraph 3 of this Regulation concerns an education of specialists, that health professionals of medical and obstetric station must have: “Implementation of pharmaceutical activity in the sphere of drugs for medical application in separate divisions of medical organizations <requires> additional professional education regarding retail trade of drugs for medical use with the right to carry out medical activities.”

Dispensing drugs for medical use by separate divisions of the state medical organizations of the Novosibirsk Region having the license for pharmaceutical activity, located in rural settlements, that have no pharmacy organizations, is carried out according to the requirements of the Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation No. 735n of 26.08.2010 “On Approval of the Regulations on Dispensing of medicinal (drug) products for medical use by medical organizations, licensed for pharmaceutical activity, and their separate divisions (out-patient clinics, medical assistant’s and medical and obstetric stations, centers (departments) of general medical (family) practice) located in rural settlements, having no pharmacy organizations”; and the Order of the Ministry of Health No. 647n of August 31, 2016 “On Approval of the

Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения обособленными подразделениями государственных медицинских организаций Новосибирской области, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, расположенными в сельских поселениях Новосибирской области, в которых отсутствуют аптечные организации, осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010 № 735н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации» и приказа Министерства здравоохранения от 31.08.2016 № 647н «Об утверждении правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения».

В результате анализа организации розничной торговли ЛП через структурные подразделения медицинских организаций за 2012–2020 гг. установлено, что Министерством здравоохранения Новосибирской области только 11.12.2017 (ред. от 22.01.2019) приказом № 3256 был утвержден Перечень лекарственных препаратов (за исключением наркотических и психотропных лекарственных препаратов), продажа которых может осуществляться в обособленных подразделениях медицинских организаций (МО), имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность и расположенных в сельских поселениях Новосибирской области, в которых отсутствуют АО.

Контент-анализ нормативных документов, регламентирующих лекарственное обеспечение населения, проживающего в муниципальных районах Новосибирской области за период 2012–2020 гг., показал, что отсутствует единый подход к формированию регионального Перечня лекарственных препаратов, что ставит жителей муниципальных районов в совершенно разные условия по их доступности.

Установлено, что в Перечень лекарственных препаратов, продажа которых может осуществляться медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях Новоси-

Rules of Good Pharmacy Practice of Medicinal Products for Medical Use.”

As a result of the analysis concerning the retail trade organization of DP through structural subdivisions of medical organizations during 2012–2020 it was established that the Ministry of Health of the Novosibirsk Region only on December 11, 2017 (as amended on January 22, 2019) by Order No. 3256 approved the List of DP (except for narcotic and psychotropic drugs), the sale of which can be carried out in separate divisions of medical organizations (MO) licensed for pharmaceutical activity and located in the Novosibirsk Region’s rural settlements, in which there are no PO.

A content analysis of the regulatory documents governing drug provision of the population living in municipal districts of the Novosibirsk Region during 2012–2020, showed that there is no unified approach to formation of the regional List of DP, that puts residents of municipal districts in completely different conditions regarding availability of medicinal products.

It has been established that the List of DP, the sale of which can be carried out by medical organizations licensed for pharmaceutical activity, and their separate divisions (out-patient clinics, medical assistant’s and medical and obstetric stations, centers (departments) of general medical (family) practice) located in rural settlements of the Novosibirsk region, where there are no PO, includes 254 medicinal products with international non-proprietary names (INN), 620 trade names (TN) of medicines from 55 pharmacotherapeutic groups.

The study of the relevance of the List of DP was conducted according to the State Register of Medicines of the Russian Federation (version 2020). It was established that the validity of the registration certificate of 39 (15.35%) medicines from the List approved by the Order No. 3256 of the Ministry of Health of the Novosibirsk Region on December 11, 2017 (as amended on January 22, 2019) has expired. In this regard, it is necessary to conduct continuous monitoring of medicines for their state registration, and make changes to the current List, which in our opinion will contribute to improving the quality of drug provision of the population living in rural settlements of the Novosibirsk Region.

The assortment of DP has to correspond the type and volume of the medical care provided in medical and obstetric stations; at the same time, the availability of vital and essential drugs (VED), and over-the-counter drugs is obligatory. Types of medical care delivered by a medical and obstetric station,

бирской области, в которых отсутствуют АО, входит 254 лекарственных препарата с международным непатентованным наименованием (МНН), 620 торговых наименований (ТН) лекарственных препаратов из 55 фармакотерапевтических групп.

Изучение актуальности Перечня лекарственных средств проводилось согласно Государственного реестра лекарственных средств РФ (версия 2020 г.). Установлено, что у 39 (15,35 %) лекарственных средств из Перечня, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Новосибирской области от 11 декабря 2017 г. (ред. от 22.01.2019) № 3256, срок действия регистрационного удостоверения истек. В связи с этим представляется необходимым проведение постоянного мониторинга лекарственных средств на наличие у них государственной регистрации и внесение изменений в действующий Перечень, что будет, по нашему мнению, способствовать повышению качества лекарственного обеспечения населения, проживающего в сельских поселениях Новосибирской области.

Для оказания фармацевтической помощи ассортимент лекарственных препаратов должен соответствовать видам и объему медицинской помощи, оказываемой в ФАП, при этом обязательно наличие жизненно необходимых и важнейших ЛП (ЖНВЛП) и препаратов безрецептурного отпуска. При анализе регионального перечня нами были учтены виды оказываемой медицинской помощи ФАП, использование лекарственных препаратов из перечня ЖНВЛП. Ниже представлена характеристика Перечня лекарственных препаратов, разрешенных к реализации через ФАП в Новосибирской области:

Количество ЛП:

МНН 254
ТН 620

Количество фармакотерапевтических групп ЛП ... 55

Удельный вес (%):

наименований ЖНВЛП 42,1
безрецептурных ЛП 55,1

Действующий Перечень лекарственных препаратов включает 107 (42,1 %) наименований лекарственных средств из списка ЖНВЛП, утвержденного распоряжением правительства РФ от 12.10.2019 № 2406-р. На долю безрецептурных препаратов приходится 140 (55,1 %) наименований ассортимента ЛС.

Структурные подразделения медицинских организаций не формируют розничные цены. Формирование розничных цен, в том числе на ЛП, включенные в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, осуществляется поставщиком ЛП [1, 5–7].

use of medicines from the VED List were considered during the analysis of the Regional List. Characteristics of the medicines in the List allowed for realization through medical and obstetric stations in the Novosibirsk region are presented below:

Quantity of drugs:

INN 254
TN 620

Number of pharmacotherapeutic groups of the DP 55

Proportion (%):

names of VED 42,1
over-the-counter drug 55,1

The current List of DP includes 107 (42,1%) names of medicines from the VED List approved by the Order No. 2406-r of the Russian Federation Government of October 12, 2019. Over-the-counter medicines account for 140 (55,1%) names of the drug assortment.

Structural subdivisions of medical organizations do not form retail prices. Their formation, including those remedies in the List of Vital and Essential Drugs, is carried out by the medicinal product supplier [1, 5–7].

The study of drug prices from the current List approved in the Novosibirsk Region allowed to establish that most of them (82%) belong to the price category up to 300 rubles. This indicates the availability of the pharmaceutical assistance to the rural population of the Novosibirsk Region.

To increase the level of profitability of medical and obstetric stations as a retail entity, the assortment includes medical devices, disinfectants, personal hygiene products, medical utensils, facilities for care of the patients, newborns and children, eyewear and its care items, mineral waters, products of clinical and dietary nutrition, dietary supplements, perfumery and cosmetic products. The nomenclature of this part of the additional assortment is formed by health professional of a medical and obstetric station at their own discretion, and depend on the needs and income level of the population.

Responsibility for the organization and control over the sale of drugs in the separate structural divisions by order of the head of the medical organization is assigned to the responsible persons (health professionals of medical and obstetric station). Drug sale regulations are observed. It was established that mainly health workers who has reached a retirement age are employed at the medical and obstetric stations of the Novosibirsk Region. The introduction of drug labeling from July 1, 2020 causes difficulties in the organization of timely drug provision of the pop-

Исследование цен на лекарственные препараты из действующего Перечня лекарственных препаратов Новосибирской области позволило установить, что большая их часть (82 %) входит в ценовую категорию до 300 руб. Это свидетельствует о доступности фармацевтической помощи сельскому населению Новосибирской области.

Для повышения уровня доходности функционирования ФАП как субъекта розничной торговли в ассортимент включают медицинские изделия, дезинфицирующие средства, предметы и средства личной гигиены, посуду для медицинских целей, предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, очковую оптику и средства ухода за ней, минеральные воды, продукты лечебного и диетического питания, биологически активные добавки, парфюмерно-косметическую продукцию. Номенклатура этой части дополнительного ассортимента формируется самостоятельно медицинским работником ФАП в зависимости от потребности и уровня дохода населения.

Ответственность за организацию и контроль над реализацией ЛП в обособленных структурных подразделениях приказом руководителя медицинской организации возложена на ответственных лиц (медицинских работников ФАП). Правила продажи лекарственных препаратов соблюдаются. Установлено, что в ФАП Новосибирской области работают преимущественно медицинские работники, достигшие пенсионного возраста. Введение маркировки лекарственных препаратов с 01.07.2020 вызывает трудности в организации работы по своевременному обеспечению населения лекарственными препаратами, отмечается низкая мотивация труда медицинских работников (введение персональной материальной ответственности, незначительные де-

улати; besides, there is a low motivation for the work in medical professionals (introduction of personal liability, insignificant monetary surcharges for pharmaceutical activity).

CONCLUSION

The study of a drug provision system in the NR rural settlements revealed the need for its optimization. Hence, the following measures are proposed: monitoring of medicines for the state registration at least 1 time a quarter and modification of the current List of DP; control of availability of vital and essential drugs in the assortment of medical and obstetric stations, taking into account types of the medical care provided and drugs price level.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

нежные доплаты за осуществление фармацевтической деятельности).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучение системы лекарственного обеспечения населения сельских поселений НСО выявило необходимость ее оптимизации. В связи с этим предложены следующие меры: мониторинг лекарственных средств на наличие у них государственной регистрации не реже 1 раза в квартал и внесение изменений в действующий Перечень; контроль наличия жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в ассортименте ФАП с учетом видов оказываемой в них медицинской помощи и уровня цен.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Дьяченко Р.Г. Управление качеством фармацевтических работ и услуг в аптечных организациях: дис. ... канд. фармацевт. наук. Пятигорск, 2014. 180 с.
2. Крупнова И.В. Лекарственное обеспечение сельского населения — важная социально значимая задача // Вестн. Росздравнадзора. 2011. № 1. С. 27–30.
3. Об утверждении перечня медицинских организаций, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленных подразделений (амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, центров (отделений) общей врачебной (семейной) практики), расположенных в сельских поселениях Новосибирской области, в которых отсутствуют аптечные организации, и Перечня лекарственных препаратов (за исключением

REFERENCES

1. Dyachenko R.G. (2014). Management of quality of pharmaceutical activities in the pharmaceutical organizations. Cand. Sci. (Pharmaceut.) thesis. Pyatigorsk, 180 p. In Russ.
2. Krupnova I.V. (2011). Pharmaceutical care provision is an important socially task. *Bulletin of Federal Health Care Supervisory Agency*, 1, 27–30. In Russ.
3. On a confirmation of the list of the medical organizations with the license for pharmaceutical activity and their separate divisions (out-patient clinics, medical assistant's and medical and obstetric stations, the centers (departments) of the general medical (family) practice) located in rural settlements of the Novosibirsk Region, where there are no pharmaceutical organizations, and the List of Medicines (except for narcotic and psy-

наркотических ЛП и психотропных ЛП), продажа которых может осуществляться медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях Новосибирской области, в которых отсутствуют аптечные организации: Приказ Министерства здравоохранения Новосибирской области от 11.12.2017 (ред. от 22.01.2019) № 3256. URL: <https://zdrav.nso.ru/page/580?page=2>. Дата обращения: 24.09.2020.

4. Sharma S., Bodla R.B., Shweta S., Pathak D.P. Pharmaceutical quality management system: a review // *Int. J. Drug Reg. Aff.* 2014. Vol. 2 (3). P. 67–68.
5. Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения: Приказ Министерства здравоохранения РФ № 647н от 31.08.2016. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71482810/>. Дата обращения: 24.09.2020.
6. Балахонова Е.Г. Методические подходы к оптимизации лекарственного обеспечения жителей сельских населенных пунктов: автореф. дис. ... канд. фармацевт. наук: 14.04.03. Пермь, 2012. 23 с.
7. Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010 № 735н. URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=164378>. Дата обращения: 24.09.2020.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

Джупаров Александр Сергеевич — провизор ООО «Фармакопейка-Тюмень» (Новосибирск).

Джупарова Ирина Алексеевна — д-р фармацевт. наук, доцент, заведующий кафедрой управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет».

Образец цитирования: Джупаров А.С., Джупарова И.А. Анализ лекарственного обеспечения населения сельских поселений Новосибирской области // *Journal of Siberian Medical Sciences*. 2020. № 4. С. 74–81.

chotropic drugs), which sale can be carried out by the medical organizations with the license for pharmaceutical activity and their separate divisions (out-patient clinics, medical assistant's and medical and obstetric stations, centers (departments) of the general medical (family) practice) located in rural settlements of the Novosibirsk Region, where there are no pharmaceutical organizations: The Order of the Ministry of Health of the Novosibirsk Region of 11.12.2017 (as amended on 22.01.2019) No. 3256. Retrieved on September 24, 2020 from <https://zdrav.nso.ru/page/580?page=2>. In Russ.

4. Sharma S., Bodla R.B., Shweta S., Pathak D.P. (2014). Pharmaceutical quality management system: a review. *Int. J. Drug Reg. Aff.*, 2 (3), 67–68.
5. On a confirmation of Rules of Good Pharmacy Practice of medicines for human use: Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 647n of 31.08.2016. Retrieved on September 24, 2020 from <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71482810>. In Russ.
6. Balakhonova E.G. (2012). Methodical approaches to optimization of pharmaceutical care provision of rural settlements residents. Cand. Sci. (Pharmaceut.) thesis. Perm, 23 p. In Russ.
7. On a confirmation of Rules of release of medicines for human use by the medical organizations with the license for pharmaceutical activity and their separate divisions (out-patient clinics, medical assistant's and medical and obstetric stations, the centers (departments) of the general medical (family) practice) located in rural settlements, where there are no pharmaceutical organizations: Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation of 26.08.2010 No. 735n. Retrieved on September 24, 2020 from <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=164378>. In Russ.

ABOUT THE AUTHORS

Dzhuparov Aleksandr Sergeyevich — Pharmacist, LLC “Pharmacopeika-Tyumen” (Novosibirsk).

Dzhuparova Irina Alekseyevna — Dr. Sci. (Pharmaceut.), Assistant Professor, Head, Department of Management and Economics of Pharmacy, Medical and Pharmaceutical Merchandising, Novosibirsk State Medical University.

Citation example: Dzhuparov A.S., Dzhuparova I.A. (2020). Analysis of Novosibirsk Region rural settlements population drug provision. *Journal of Siberian Medical Sciences*, 4, 74–81.