

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Евтушенко Е.Н., Чайковская В.В., Капызов А.Г.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина
Институт геронтологии им. Д.Ф. Чеботарева НАМН Украины, г. Киев, Украина
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова,
г. Алматы, Казахстан

evtyshenkolena@rambler.ru, chaykovska@bigmir.net, kapyzovazat@gmail.com

Республика Казахстан (РК) занимает 9-е место в мире по площади территории, и лишь 63-е по численности населения (184-е по плотности населения). При этом численность сельского населения в период с 2003 по 2014 годы увеличилась на 17.05%, с 6409685 до 7727292 человек, что составляет более 45% от общего населения республики. Проблема обеспечения жителей отдаленных сельских местностей безопасными и эффективными лекарственными средствами является одной из приоритетных в концепции лекарственной политики РК. На данный момент одним из способов решения данной проблемы является использование передвижных аптечных пунктов (ПАП) – автомобильных транспортных средств с соответствующим оборудованием.

Целью исследования является выявление слабых сторон в системе лекарственного обеспечения путем применения ПАП и поиск решений в устранении найденных проблем с помощью методов распределительной, транспортной и информационной логистик.

После перехода на рыночную экономику большая часть субъектов фармацевтической деятельности перешла в частные руки, для которых прибыль является основополагающим показателем работы. Обзор публикаций в СМИ на данную тему показал, что главный минус ПАП – их низкая рентабельность.

Повышению уровня рентабельности препятствуют следующие факторы:

1. Высокие амортизационные расходы. Аварийное состояние автомобильных дорог (а иногда их отсутствие) наряду с высокими ценами на ГСМ повышают затраты на содержание и эксплуатацию автомашин.
2. Отсутствие контроля и поддержки со стороны государства. Государство не предоставляет специально оборудованные автомашины, и субъекты фармацевтической деятельности вынуждены использовать собственный автотранспорт, не всегда соответствующий санитарно-эпидемиологическим требованиям.
3. Отсутствие корреляции между спросом и предложением. Отсутствует информационная связь между ПАП и лечебно-профилактическими учреждениями в селах, что затрудняет предугадать, какие лекарственные средства будут иметь спрос, а какие нет.
4. Низкая платежеспособность сельского населения. Жители отдаленных сел могут позволить себе лишь недорогие и самые необходимые лекарственные средства. Исходя из этого, рентабельность ПАП можно повысить только за счет увеличения объема продаж, но учитывая среднюю численность населения сел (несколько сотен человек), это является не самой простой задачей.

При всех минусах, на сегодняшний день не существует альтернативного метода решения вопроса лекарственного обеспечения сельского населения. Поэтому дальнейшие полевые исследования деятельности ПАП позволят более детально изучить проблемы и способы их решения и улучшить качество фармацевтической и медицинской помощи в целом.