

УДК 333.144:615.32

<https://www.doi.org/10.34907/JPQAI.2024.60.77.006>

АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СТРУКТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В КОНТЕКСТЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Т.А. Угрюмова, канд. фарм. наук, доцент кафедры фармации Института фармации ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень

UgryumovaTA@tyumsmu.ru

Н.Д. Бреднева, доктор фарм. наук, профессор, зав. кафедрой фармации Института фармации ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень

bredneva@tyumsmu.ru

Н.П. Фирсенко, канд. фарм. наук, доцент кафедры фармации Института фармации ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень

FirsenkoNP@tyumsmu.ru

Е.И. Чикаренко, канд. фарм. наук, доцент кафедры фармации Института фармации ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень

Chikarenko_EI@72to.ru

Т.Г. Анисимова, канд. фарм. наук, ассистент кафедры фармации Института фармации ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Тюмень

AnisimovaTG@tyumsmu.ru

Эффективная внутренняя координация в процессах лекарственного обеспечения медицинских организаций важна для обеспечения оказания медицинской помощи. На основе анализа организационно-функциональной структуры получена характеристика процессов лекарственного обеспечения медицинских организаций Тюменской области. Исследование позволило выявить структурные и параметрические показатели фармацевтических подразделений медицинских организаций, особенности кадрового состава. Изучение коснулось организационных аспектов и функциональных компонентов лекарственного обеспечения медицинских организаций региональной системы здравоохранения. По результатам исследования подготовлена аналитическая справка, способствующая принятию управленческих решений

по совершенствованию лекарственного обеспечения медицинских организаций Тюменской области. Спроектировано Положение об аптеке для эффективности управления процессом обеспечения лекарственными препаратами лечебного процесса.

Ключевые слова: медицинская организация, обеспечение лекарственными препаратами, аптека медицинской организации.

Ранее существовавшая система обеспечения лекарственными препаратами (ЛП) лечебного процесса предполагала наличие в структуре лечебно-профилактического учреждения больничной аптеки при наличии 100 коек. Нормировались площади аптек, количество и состав фармацевтических специалистов [1].

Изменения законодательства в области обращения лекарственных средств (ЛС) позволило предприятиям оптовой торговли осуществлять поставки лекарственных препаратов (ЛП) в медицинские организации (МО) без наличия в них аптечных структур [2].

Нормативно-правовые акты повысили требования к процессам закупа, приёмки, хранения и отпуска ЛП, в том числе в МО [3].

Положение о лицензировании фармацевтической деятельности определяет хранение и отпуск ЛП, как виды работ (услуг), входящих в фармацевтическую деятельность, объектом для осуществления которой являются аптеки – структурные подразделения учреждений здравоохранения [4].

Таким образом, современная законодательная и нормативно-правовая база регулирования фармацевтической деятельности в госпитальном сегменте не определила значимость «больничных» аптек, недооценила их роль в лекарственном обеспечении медицинской организации, что требует изучения и анализа.

Цель исследования: изучение современных подходов к организации лекарственного обеспечения медицинских организаций Тюменской области.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В качестве материалов исследования использовались нормативно-правовые акты в области лекарственного обеспечения МО, результаты анкетирования фармацевтических специалистов, реестр лицензий на фармацевтическую деятельность, осуществляемую МО (оператор Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения), литературные источники.

Выбор объектов исследования явился частью плана исследования. Для определения объектов были выбраны МО, оказывающие

специализированную стационарную медицинскую помощь и медицинскую помощь в специализированных центрах с применением высоких технологий по Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области [5].

Используя электронный сервис «Единый реестр лицензий» официального сайта Росздравнадзора определено, что 19 МО предоставлена лицензия на фармацевтическую деятельность, в которых функционируют на правах структурных подразделений аптеки. Фармацевтическую деятельность с видами работ и услуг: хранение и отпуск ЛП осуществляют все аптеки, изготовление лекарственных препаратов сохранено только в пяти из них. Процесс организации лекарственного обеспечения изучался с использованием структурно-функционального метода, метода анализа и синтеза, контент-анализа, а также посредством социологического опроса с использованием анкет.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ

В по данным исследования было установлено соотношение различных видов АО в общей структуре МО. В составе МО, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, аптеки готовых лекарственных форм (АГЛФ) составляют 64% от общего их числа у данного уровня МО, аптеки производственные с правом асептического изготовления ЛП занимают 27% и аптечные пункты составляют 9%. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, преобладают АГЛФ и только 29% аптек являются производственными без права асептического изготовления ЛП.

Таким образом, фармацевтическую деятельность в МО Тюменской области осуществляют преимущественно аптеки ГЛФ, состав-

ляя более 50% от их общего числа. На долю производственных аптек приходится 30%. Аптечные пункты чаще представлены в МО, оказывающих специализированную медицинскую помощь (рис. 1).

Годовой объем финансовых средств на закуп лекарственных препаратов и количество ассортиментных позиций формируют нагрузку на аптеку. Изучение этих параметров для установления взаимосвязи между ними показало отсутствие явной корреляции параметров, что объясняется различным профилем специализации МО, уровнем потребности в отличающемся ассортименте лекарственных препаратов, стратегией закупок (рис. 2).

В рамках исследования проведён анализ взаимосвязи между площадями зон хранения ЛП и количеством ассортиментных позиций. Установлена общая тенденция увеличения площади зон хранения и объёма приобретаемых упаковок ЛП. Однако, аптеки, специализирующиеся на определённом ассортименте дорогостоящих ЛП для оказания высокотехнологических видов медицинской помощи, могут приобретать меньшее количество упаковок,

но требовать дополнительного пространства для соблюдения специальных условий хранения (контролируемая температура или защита от света). Некоторые расхождения позволяют также предположить различия в эффективности использования площадей или их дефицит. Зависимость между количеством коек и площадью аптеки позволяет планировать необходимое пространство для ее деятельности (рис. 3.).

В среднем 90% ассортиментных позиций составляют ЛП и МИ в соотношении 60:40, что требует профессиональной компетенции специалистов в определении потребности в них, формирования заявки на закуп для государственных нужд. Результаты анализа ассортиментных позиций аптек МО приведены в табл. 1.

Оценка уровня материально-технической оснащённости аптек отражена на рис. 4.

Большинство респондентов высокотехнологических центров (63%) положительно оценили оснащённость аптек, однако 70% респондентов специализированных МО считают ее удовлетворительной или неудовлетворительной из-за дефицита площадей.

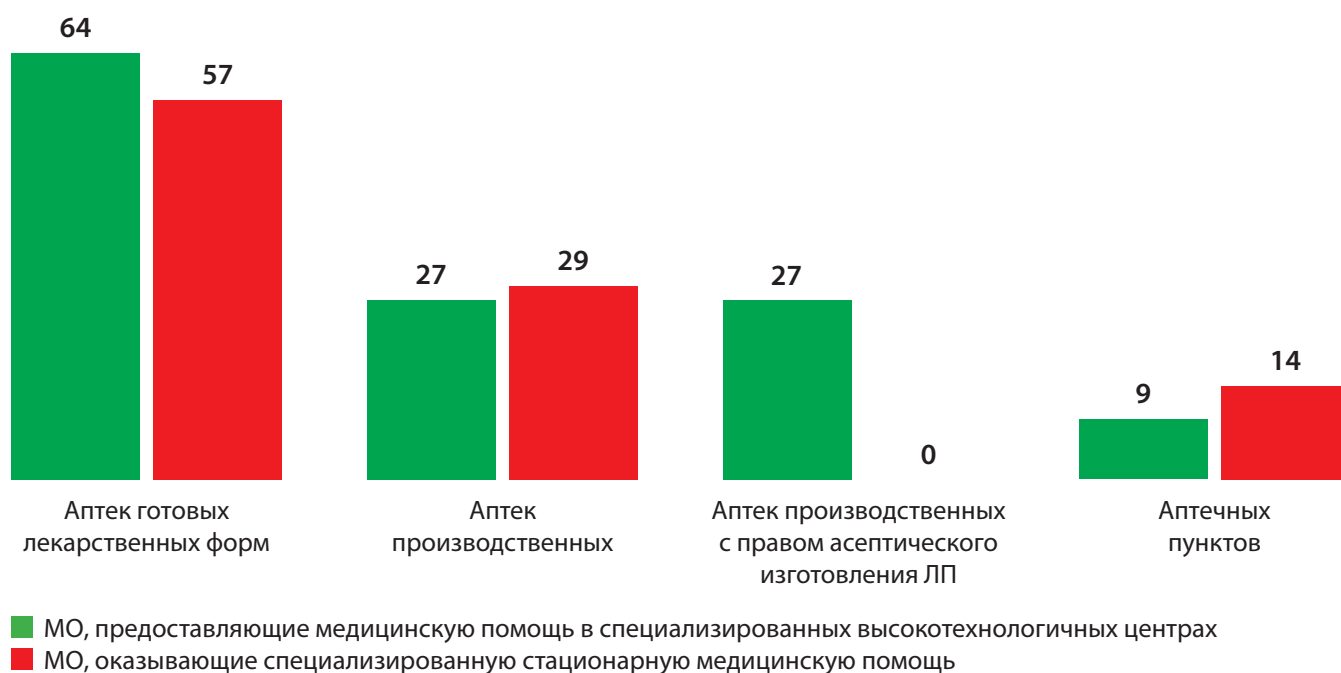
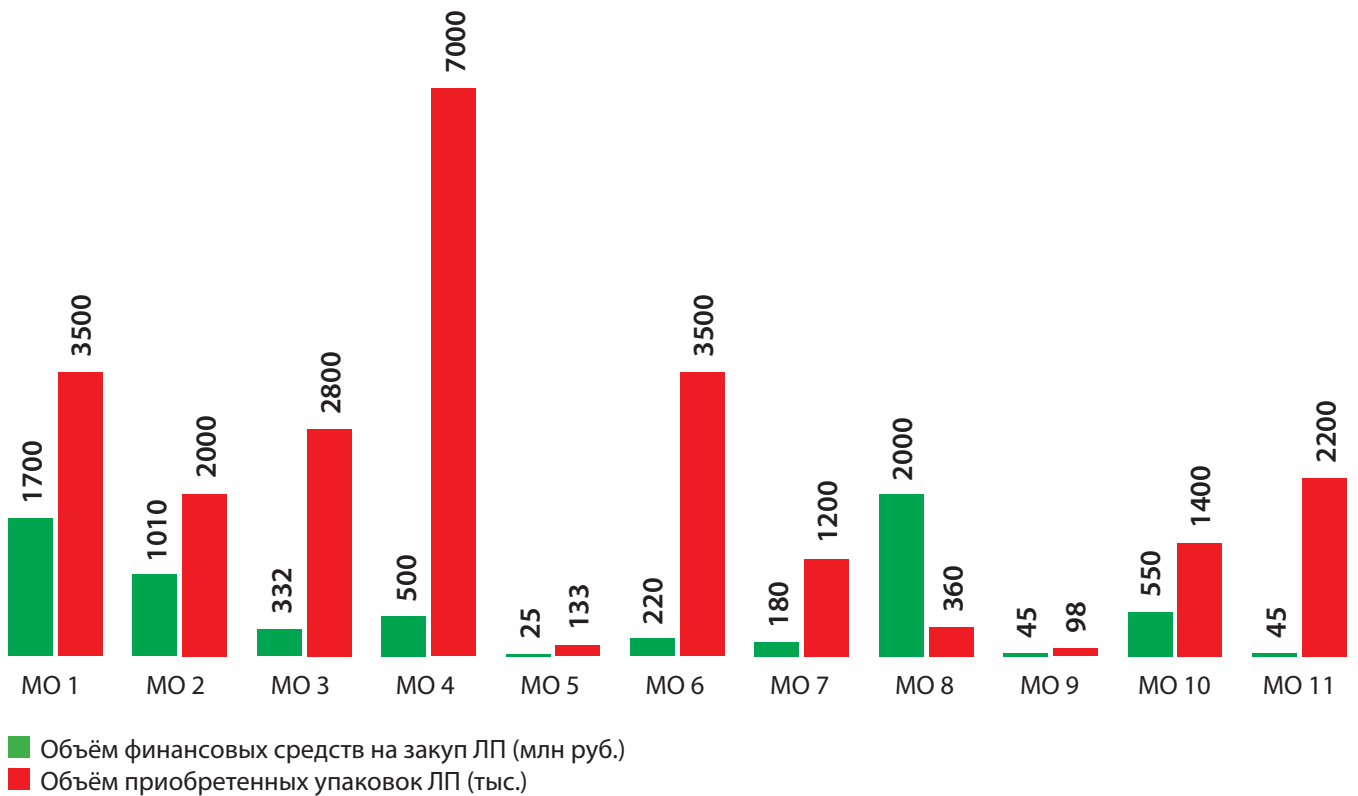


РИС. 1. Распределение видов аптечных организаций в структуре медицинских организаций (%)

МО, оказывающие специализированную стационарную медицинскую помощь



МО, оказывающие медицинскую помощь в специализированных высокотехнологичных центрах

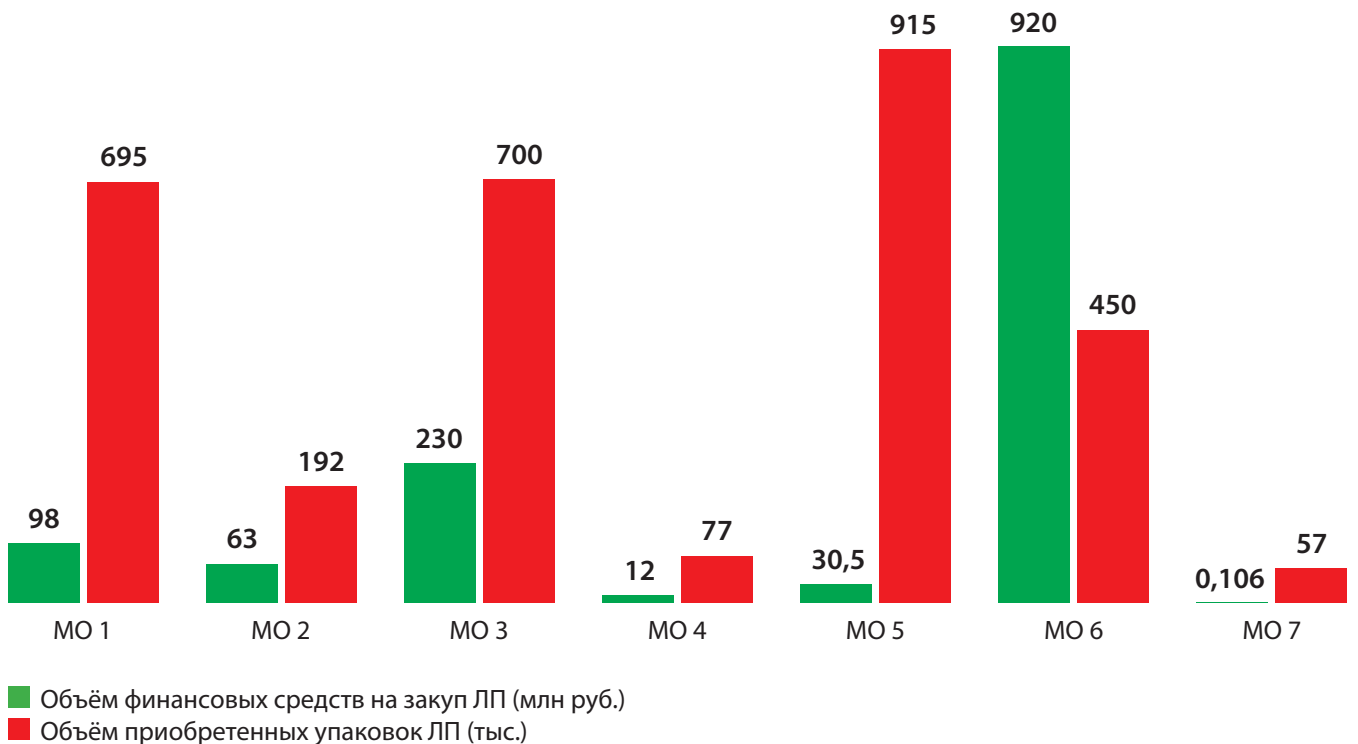
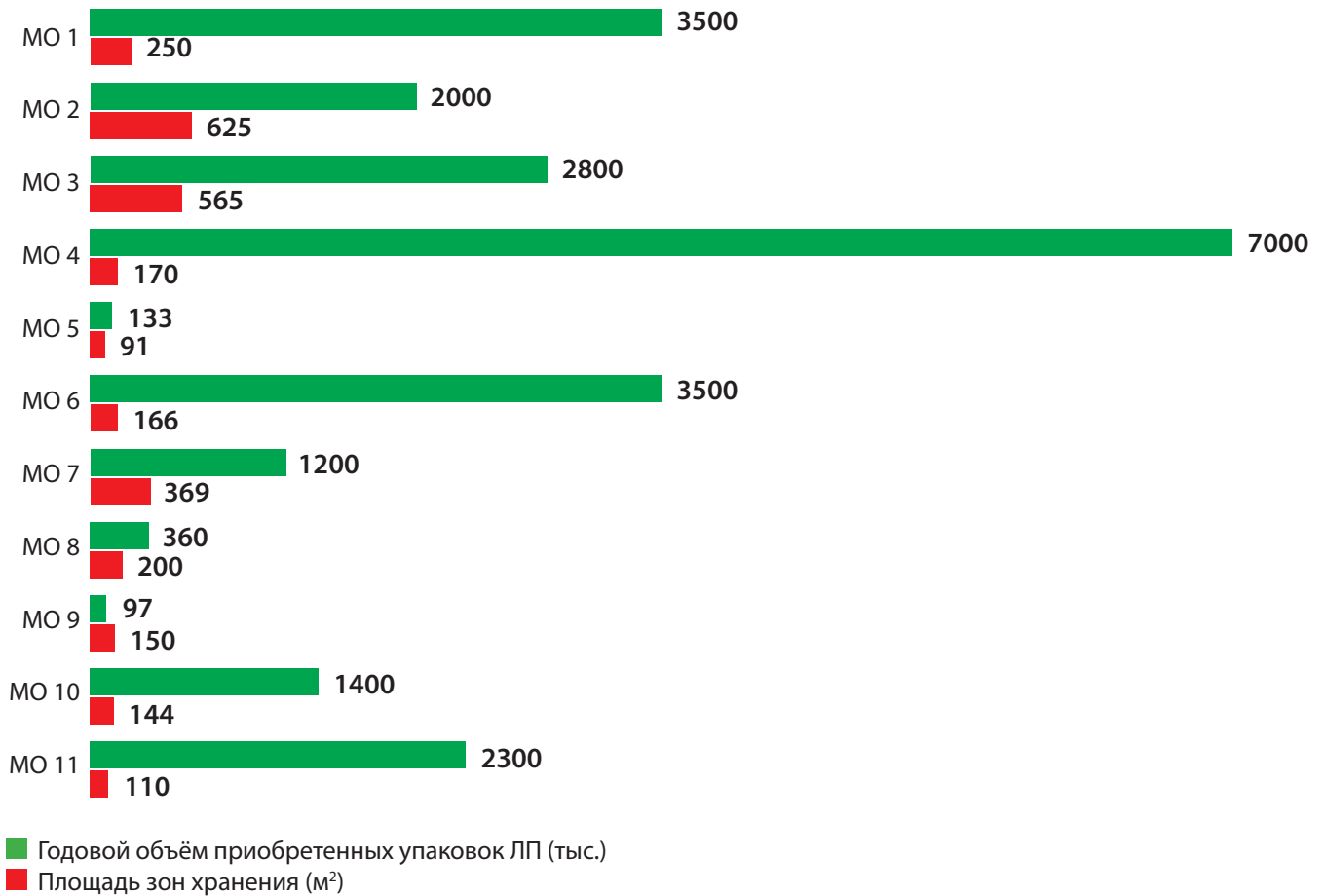


РИС. 2. Зависимость между годовым объёмом финансовых средств на закуп лекарственных препаратов и объёмом приобретённых упаковок

МО, оказывающие медицинскую помощь в специализированных высокотехнологичных центрах



МО, оказывающие специализированную стационарную медицинскую помощь

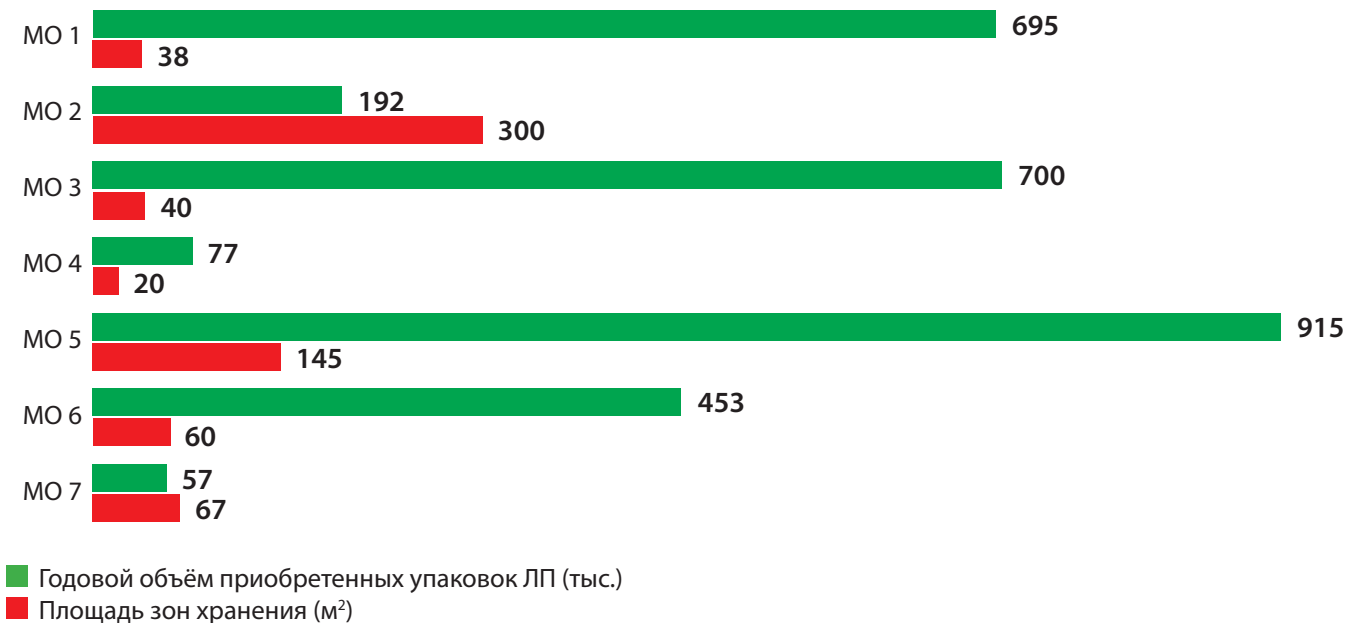


РИС. 3. Взаимосвязь между количеством упаковок лекарственных препаратов и площадью зон хранения

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ (%)**

МО, оказывающих медицинскую помощь в специализированных высокотехнологичных центрах			МО, оказывающие специализированную стационарную медицинскую помощь		
МО	Категория ассортимента		МО	Категория ассортимента	
	ЛП	МИ		ЛП	МИ
1	80	20	1	90	10
2	25	75	2	60	40
3	50	50	3	60	40
4	50	50	4	60	40
5	90	10	5	80	20
6	40	60	6	80	20
7	50	50	7	80	20
8	80	20	Среднее значение (%)	72,8	27,2
9	60	40			
10	20	80			
11	60	40			
Среднее значение (%)	55	45			



РИС. 4. Распределение респондентов по оценке уровня материально-технической оснащенности (%)

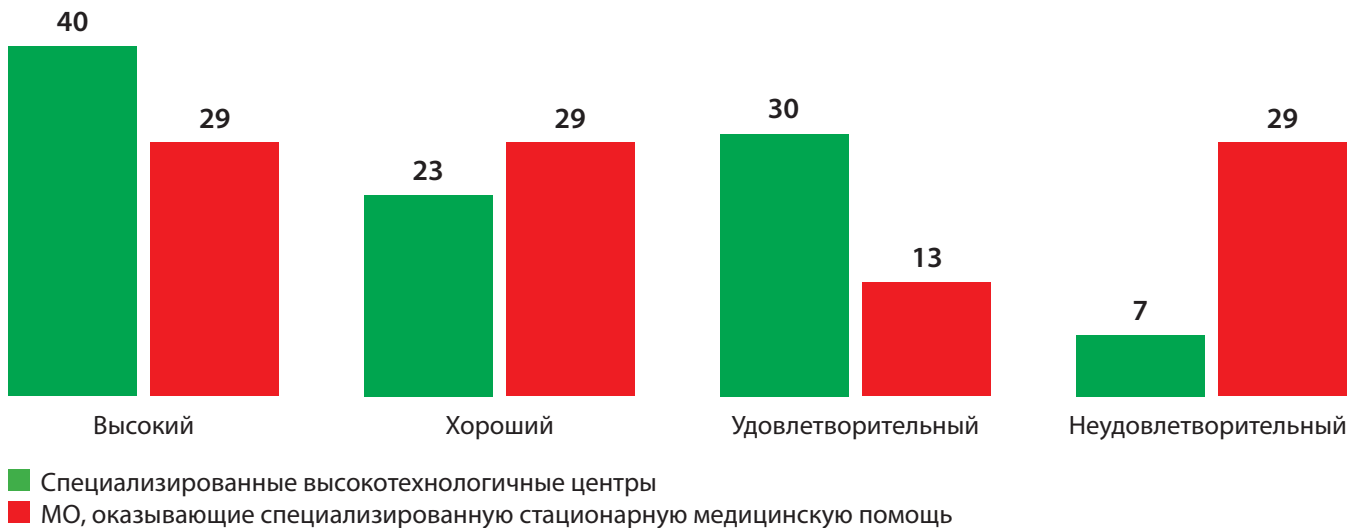


РИС. 5. Распределение респондентов по оценке уровня автоматизации основных процессов (%)

Опрос специалистов аптек по пяти-балльной шкале показал различный уровень автоматизации основных процессов лекарственного обеспечения МО. Респонденты (63%) аптек МО, оказывающих медицинскую помощь в специализированных центрах с применением высоких технологий, оценили уровень автоматизации основных процессов как «высокий» и «хороший», 30% – удовлетворительный, 7% – неудовлетворительный.

Специалисты аптек медицинских организаций, оказывающих специализированную стационарную медицинскую помощь, более низко оценили уровень автоматизации ключевых процессов. Около 30% опрошенных специалистов дали неудовлетворительную оценку уровню автоматизации (рис. 5).

Различная оценка специалистами уровня автоматизации аптек МО может быть связана с различной степенью адаптации функционала программного продукта «1С: «Медицина». Респонденты указали, что адаптация данного продукта к деятельности аптек могла бы значительно оптимизировать их работу.

Анализ кадрового состава аптек МО позволил определить его характеристику. Специалистами являются 76% сотрудников аптек. Соотношение специалистов со средним и высшим фармацевтическим образованием составляет

1:3. Средний возраст – 49 лет, 29% из них имеют квалификационную категорию (табл. 2).

Дефицит кадров испытывают 45% аптек, при этом наблюдается недостаток фармацевтов, провизоров-аналитиков. Респонденты связывают это с загруженностью аптек, проблемой привлечения специалистов, отсутствием единых требований к номенклатуре и штатам. Проблема кадров связана не только с их дефицитом, но и не соответствием номенклатуры должностей, что порождает проблему при прохождении аккредитации, аттестации на квалификационную категорию.

С использованием метода анкетирования проведена оценка значимости функций аптек МО. Результаты анализа представлены в табл. 3.

Респонденты высоко оценены традиционные функции аптек медицинских организаций в настоящем периоде и на перспективу, за исключением изготовления лекарств, вместе с тем 82% специалистов и 60% соответственно считают необходимостью сохранения этой функции в аптеках МО. По их мнению, полный отказ от аптечного изготовления ЛП может стать серьезной проблемой, требующей всестороннего анализа (80% аптек МО прекратили изготовление ЛП при наличии этого вида работ в лицензии).

Таблица 2

ХАРАКТЕРИСТИКА КАДРОВОГО СОСТАВА АПТЕК МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

МО	Общая штатная численность	Количество штатных единиц, их них		Доля специалистов от общей штатной численности (%)	Средний возраст	Доля специалистов, имеющих квалификационную категорию (%)	Потребность в штатных единицах, в том числе		
		Фармацевтов	Провизоров				Фармацевтов	Провизоров-аналитиков	
1	18	4	9	72	51	23	1	-	
2	22	2	15	77	52	47	1	-	
3	8	3	4	88	37	0	-	-	
4	15	4	5	60	40	22	-	-	
5	12	4	6	83	48	90	-	-	
6	13	3	6	69	50	0	1	1	
7	11	2	5	64	45	0	2	-	
8	15	-	7	47	45	43	-	-	
9	3	-	3	100	45	67	2	-	
10	5	-	4	80	40	0	-	1	
11	5	-	4	80	49	25	-	-	
Средние значения	12	22	68	75	46	29	7	2	
								45% аптек испытывают дефицит кадров	

Окончание таблицы 2

МО, оказывающие специализированную стационарную медицинскую помощь									
МО	Общая штатная численность	Количество штатных единиц, их них		Доля специалистов от общей штатной численности (%)	Средний возраст	Доля специалистов, имеющих квалификационную категорию (%)	Потребность в штатных единицах, в том числе		
		Фармацевтов	Провизоров				Фармацевтов	Провизоров-аналитиков	
1	3	-	3	100	40	0	-	-	
2	5	2	1	60	54	0	-	1	
3	2,5	0,5	2	100	55	40	-	1	
4	1,5	0,5	1	100	56	0	2	-	
5	4	1	3	100	56	50	-	1	
6	5	-	5	100	42	20	-	-	
7	7	2	4	85	51	33	-	-	
Средние значения	12	0,8 (1)	2,7 (3)	78	51	20	2	3	
		В соотношении 1:3						57% аптек испытывают дефицит кадров	

АНАЛИЗ ЗНАЧИМОСТИ ФУНКЦИЙ АПТЕК, ОЦЕНЕННЫЙ РЕСПОНДЕНТАМИ (%)

Функция, выполняемая аптекой	Специализированные высокотехнологические центры		МО, оказывающие специализированную стационарную медицинскую помощь	
	Оценка функции по 5 б. шкале	Доля респондентов, присвоивших оценку (%)	Оценка функции по 5 б. шкале	Доля респондентов, присвоивших оценку (%)
Планирование потребности в ЛП, МИ	5	100	4	40
			5	60
Обеспечение ЛП и МИ (приёмка, хранение, отпуск в отделении)	5	100	5	100
Участие в государственных закупках (формирование аукционной заявки или другой операции)	5	100	5	100
Информирование медицинских работников по вопросам обращения ЛС	5	100	5	100
Изготовление ЛП для обеспечения отдельной МО	1	18	1	40
	4	9	4	30
	5	73	5	30

ВЫВОДЫ

По результатам исследования подготовлен аналитический отчёт и проект Положения об аптеке – структурном подразделении медицинской организации, которые представляют собой основу для осуществления руководителями медицинских организаций решений, направленных на повышение эффективности функционирования аптечных подразделений. Эти данные обладают практической значимостью, позволяя принимать управленческие решения по совершенствованию

лекарственного обеспечения медицинских организаций Тюменской области и эффективности функционирования их аптек.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Бреднева, Н.Д. Роль аптеки медицинской организации в лекарственном обеспечении пациентов / Н.Д. Бреднева, Т.А. Угрюмова, Г.И. Кирушок, В.В. Мельникова // Медицинская наука и образование Урала. – 2019. – №2. – С. 102–108.

2. Об обращении лекарственных средств: Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2010. – №16. – Ст. 1815.
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31.08.2016 г. №646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения: 17.09.2024)
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 № 547 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности» (с изменениями и дополнениями) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения: 17.09.2024).
5. Постановление Правительства Тюменской области от 29.12.2021 № 921-н «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (с изменениями и дополнениями) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> (Дата обращения: 17.09.2024).

ANALYSIS OF THE MODERN ORGANIZATIONAL AND FUNCTIONAL STRUCTURE OF MEDICAL ORGANIZATIONS IN THE TYUMEN REGION IN THE CONTEXT OF DRUG SUPPLY

T.A. Ugryumova, N.D. Bredneva, N.P. Firsenko, E.I. Chikarenko, T.G. Anisimova

Tyumen State Medical University, Tyumen, Russia

Effective internal coordination in the drug supply processes of medical organizations is important for ensuring quality medical care. Based on the analysis of the organizational and functional structure, characteristics related to the drug supply processes of medical organizations in the Tyumen region were obtained. The study revealed features of the personnel composition, as well as structural and parametric indicators of pharmaceutical units within these healthcare institutions. The study addressed organizational aspects and functional components of drug supply to medical organizations within the regional system. Based on the research results, an analytical report was prepared to facilitate management decisions on improving drug supply to medical organizations in the Tyumen region. The designed Pharmacy Regulations serve as a basis for their managers to issue directives aimed at improving the efficiency of pharmacy structures.

Keywords: medical organization, drug supply, hospital pharmacy