

УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ НАСЕЛЕНИЯ И ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Я. В. Лавришко, Р. С. Сафиуллин, Л. Х. Галимзянова,
Н. И. Молокович, Н. Н. Муслимова

ГП «Татарстанфармация» (директор — Р. С. Сафиуллин), кафедра организации и экономики фармации (зав. — доц. Т. И. Нужнова) Казанского медицинского университета, НПО «Татмединформ» (директор — М. Х. Вахитов), г. Казань

Для улучшения лекарственного обеспечения населения и лечебных учреждений необходимо иметь достаточно полное представление об их потребности в лекарственных средствах, что находится в явной связи с заболеваемостью населения.

Нами изучены статистические данные заболеваемости населения Республики Татарстан с 1990 по 1993 г. Как показал анализ, общее число зарегистрированных заболеваний, в том числе с впервые установленным диагнозом, выросло в 1993 г. соответственно на 7,3% и 6% по сравнению с показателями в 1990 г. (см. табл.). Фактическое количество случаев заболеваний превышает число зарегистрированных случаев по оценкам ориентировочно на 30%, что объясняется их неполной регистрацией.

Число больных, госпитализированных в стационары республики, выросло в 1993 г. на 3,2%, по сравнению с показателем в 1990 г., в то время как население республики за это время увеличилось незначительно — на 1,6%, причем этот рост обеспечивался не за счет естественного прироста, а в основном за счет миграции. Соответственно возросли потребности населения и лечебных учреждений в лекарственных средствах как в целом, так и для лечения отдельных заболеваний. Поэтому следующей задачей нашего исследования являлась оценка степени удовлетворения потребности населения и лечебно-профилактических учреждений в лекарственных средствах в современных условиях. Для этого нами изучена специальная документация и проанализированы результаты анкетирования ведущих 15 аптек и главных врачей 10 наиболее крупных стационаров Каза-

Динамика случаев заболеваний, зарегистрированных в республике в 1990 и 1993 гг.

Классы и отдельные по- логические формы	Общее ко- личество за- регист- рирован- ных за- болева- ний, темпы при- роста в %	В том числе с диагно- зом, установ- ленным впервые, темпы прироста в %
Всего	7,3	6
в том числе:		
новообразований	1,6	8,1
болезни эндокринной системы:	24,5	43,8
сахарный диабет	12,5	—26,6
болезни крови и крове- творных органов:	54,5	87,7
анемия	202	189,7
болезни системы крово- обращения:	2,4	12
гипертоническая бо- лезнь, все формы	19,6	57,2
ишемическая болезнь сердца	10,9	33,1
стенокардия	28,1	17,5
острый инфаркт мио- карда	27,9	27,9
болезни органов дыхания	0,5	2,6
хронические болезни мин- далин и аденоидов	13,7	17,5
болезни органов пищева- рения:	21,6	29,4
язва желудка и двена- дцатиперстной кишки	9,1	28,1
болезни мочеполовой си- стемы:	27,2	37,6
инфекции почек	26,3	37,6

ни. Результаты показали, что ассортимент лекарственных средств в аптеках уменьшился в среднем на 20—30% в 1993—1994 гг. по сравнению с таковым в 1990 г. В целом в лечеб-ных учреждениях прослежена тенденция к предпочтению более дешевых, менее эффективных лекарственных

средств, что может отрицательно сказываться на результатах лечения больных. Не на должном уровне выполняются заказы на следующие фармакологические группы лекарственных средств: мочегонные, нестероидные, противовоспалительные, антигипертензивные и антиангинальные, противодиабетические, железосодержащие, а также лекарственные средства различных фармакологических групп, применяемые для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Произошло значительное увеличение доли оптового товарооборота в общем товарообороте лекарственных средств и изделий медицинского назначения аптек республики. Если в 1990 г. доля оптового товарооборота составляла 42% от общего, то в 1993 г. — уже 57,5%. Общий товарооборот лекарственных средств и изделий медицинского назначения в 1993 г. по сравнению с таковым в 1990 г. увеличился в 142 раза, розничный же — в 105 раз, оптовый — в 191 раз. Эта динамика свидетельству-

ет о снижении в последние годы покупательной способности населения республики в плане приобретения лекарственных средств.

Цены выросли к концу 1993 — началу 1994 гг. в 955 раз по сравнению с фиксированными преysкурантными ценами, действовавшими до 1 января 1992 г. Если вести отсчет времени с конца 1993 — начала 1994 гг., то к августу 1994 г. цены на отечественные лекарственные средства выросли в 2,2 раза, на импортные — в 2,5 раза.

В связи с ростом цен на лекарственные средства увеличились расходы и населения, и лечебных учреждений на приобретение лекарственных средств, однако эти изменения произошли не пропорционально росту цен. Так, потребление лекарственных средств на душу населения в денежном выражении в 1993 г. по сравнению с аналогичным показателем в 1990 г. возросло в 143 раза, а расходы лечебных учреждений по закупке медицинских товаров — в 191 раз.

Поступила 08.02.95.

УДК 614.715:614.1:313.13:616—056.3—053.2/5

ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ЧАСТОТУ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ

А. Г. Шамова, Т. Г. Маланичева, Ф. Ф. Даутов

*Кафедра детских болезней лечебного факультета (зав.— проф. А. Г. Шамова)
Казанского медицинского университета,
кафедра общей гигиены (зав.— проф. Ф. Ф. Даутов)
Казанского института усовершенствования врачей*

Аллергические заболевания занимают одно из ведущих мест в патологии детского возраста. Наиболее остра проблема изучения распространенности аллергических болезней в крупных городах, где сосредоточено много автотранспорта и промышленных предприятий, загрязняющих окружающую среду вредными веществами.

Учитывая данные ряда авторов [1, 2], согласно которым истинная распространенность аллергозов существенно превышает регистрируемую по обращаемости, мы обследовали 3000 детей в возрасте до 14 лет в четырех жилых зонах г. Казани. Эти зоны различаются количественной и качественной характеристикой загрязнения атмосферного воздуха. Исследование проводили путем подворных

обходов с использованием унифицированных скрининг-анкет и единых диагностических критериев аллергических заболеваний, разработанных НИИ педиатрии РАМН. Степень загрязнения атмосферного воздуха оценивали по данным Госкомгидромета РТ и лаборатории санэпиднадзора г. Казани по условному показателю Р[3].

На территории 1-й зоны расположены предприятия стройиндустрии (комбинат стройматериалов, завод железобетонных изделий) и автомобильная база. Анализ полученных данных в динамике с 1989 по 1992 г. свидетельствует о значительном колебании среднегодовых концентраций вредных примесей в атмосферном воздухе. Так, среднегодовая концентра-