

№2^{Том 11}
2023

Фармакоэкономика
теория и практика

ФФ

Pharmacoeconomics
theory and practice

№2^{Volume 11}
2023

- МАТЕРИАЛЫ XIX ЕЖЕГОДНОЙ
МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА
ЛЕКАРСТВЕННОЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

25-27 ИЮНЯ 2023 г., ПЯТИГОРСК,
КОНГРЕСС-ОТЕЛЬ «ИНТУРИСТ»,
ГИБРИДНЫЙ ОНЛАЙН/ОФЛАЙН ФОРМАТ

ОСОБЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ

FEATURES OF DRUG SUPPLY FOR WOMEN DURING PREGNANCY

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.2.2023.33>

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: беременная женщина, медицинская помощь, лекарственное обеспечение, электронный документооборот.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ: В настоящее время в Российской Федерации (РФ) стоит задача увеличения численности населения, которая непосредственно связана с повышением рождаемости. Однако в современных условиях отмечается ухудшение показателей репродуктивного здоровья женщин. В связи с этим необходимо совершенствовать медицинскую помощь и лекарственное обеспечение женщин в период беременности.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: изучение лекарственного обеспечения женщин в период беременности на региональном уровне (на примере Ярославской области).

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- 1) Провести анализ нормативно-правовых актов, регламентирующих организацию медицинской помощи женщинам в период беременности.
- 2) Изучить состояние здоровья беременных женщин в РФ.
- 3) Определить контур заболеваний среди беременных женщин на примере Ярославской области.
- 4) Выявить специфику лекарственного обеспечения беременных женщин на амбулаторном этапе с учетом региональных особенностей.

Информационная база исследования: статистические данные о заболеваемости женщин в период беременности по РФ и Ярославской области (ЯО); информация локальных учетных систем «1С:Больничная аптека» о полученных лекарственных препаратах беременными женщинами во время амбулаторного наблюдения.

МЕТОДЫ: контент-анализ нормативно-правовой базы по охране здоровья и государственных гарантий женщин в период беременности; региональный подход; математико-статистические (сравнения, группировки, ранжирования).

РЕЗУЛЬТАТЫ. Анализ нормативно-правовых актов показал, что в РФ материнство охраняется и поощряется государством. В соответствии со ст. 18 и 52 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая женщина в период беременности, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обеспечивается качественными, безопасными и доступными лекарственными препаратами, а также доступной и качественной медицинской помощью в медицинских организациях.

Анализ состояния здоровья беременных по данным Росстата РФ за 2021 года показал, что закончили беременность родами в срок 1177,0 тыс. женщин. При этом, из числа закончивших беременность, страдали: анемией 35,4%; сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) 14,8%; болезнями эндокринной системы 9,0% и другими 15,8%. Данные патологии приводят к осложнениям родов (10,8%), кровотечениям в послеродовом периоде (1,2%) и нарушениям родовой деятельности (6,8%).

ЯО относится к региону РФ, где население страдает наиболее распространенными заболеваниями, обусловленными дефицитом йода и железа (анемия). Анализ структуры общей заболеваемости населения в ЯО показал рост на 11,1% в 2021 году по сравнению с предыдущим

Все авторы прочитали и утвердили окончательный вариант рукописи

Да ✓

Автор 1: СОКОЛОВА О.В.

к.фарм.наук, доцент кафедры управления и экономики фармации ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Автор 2: ИСАЕВА И.Ю.

заведующая аптекой ГБУЗ ЯО «КБ №2»

Author 1: SOCOLOVA O.V.

Candidate of Pharmaceutical Sciences, assistant, Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russia

Author 2: ISAEVA I.U.

head of pharmacy, GBUZ YAO «Clinical Hospital No. 2»

годом. Отмечено повышение показателей заболеваемости анемией на 28,99%, болезнями эндокринной системы – 14,1%, ССЗ – 12,8%, и другими патологиями на 21,4%.

Заболевания, обусловленные неблагоприятным воздействием факторов среды обитания населения ЯО, определяют контур заболеваний беременных женщин (БЖ). Изучение данных Росстата ЯО за три года показало, что в 2020 году на учете состояло 10494 БЖ, из них 32,1% страдали анемией, болезнями эндокринной системы – 8,8%. В 2021 году на учете состояло 9903 БЖ, из них страдали анемией 33,1%, болезнями эндокринной системы – 11,1%. В 2022 году на учете состояло 8853 БЖ, из них страдали анемией 32,2%, болезнями эндокринной системы – 13,4%.

В РФ медицинскую помощь БЖ оказывают в 19,9 тыс. женских консультациях (ЖК), акушерско-гинекологических отделениях (кабинетов), детских поликлиниках, отделениях (кабинетах). В ЯО – 31 ЖК и более 300 фельдшерско-акушерских пунктов. На амбулаторно-поликлиническом этапе БЖ наблюдаются у специалистов различного профиля.

При выявлении патологии у БЖ специалисты назначают лекарственные препараты (ЛП) на основе клинических рекомендаций. Среди выписанных лидирует ЛП для лечения железодефицитной анемии и ЛП с МНН «Калия йодид» для перорального применения, дозы и длительность лечения рассчитывают индивидуально с учетом факторов риска.

В Ярославском регионе при назначениях ЛП используется электронный документооборот медицинской организации и оформляется электронный рецепт или электронное требование.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: в РФ на государственном уровне уделяется большое внимание охране здоровья материнства. Установлен определенный рост показателей заболеваемости беременных женщин практически по всем нозологиям и во всех регионах РФ, включая Ярославскую область. Увеличилось количество беременных женщин, страдающих железодефицитной анемией и заболеваниями эндокринной системы. Важным фактором своевременной медицинской и лекарственной помощи на амбулаторном этапе наблюдения беременности является ведение электронного документооборота медицинской организации.