

Научная статья

УДК 614.272

doi:10.32687/1561-5936-2025-29-1-24-27

Вопросы доступности наркотических и психотропных лекарственных препаратов для населения Иркутской области

Ольга Александровна Рыжова^{1✉}, Татьяна Львовна Мороз²

^{1,2}Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования — филиал Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования, Иркутск, Россия

¹samarar@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-2024-6812>

²moroz_tl@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4828-8977>

Аннотация. Изучена доступность обеспечения населения наркотическими анальгетиками в отдалённых и труднодоступных районах Иркутской области, Республики Бурятия и Красноярского края. Установлено, что основной причиной является низкая транспортная доступность аптечных организаций в 23 (53%) районах с плотностью населения до 5 человек на 1 км². Сокращение количества муниципальных аптек в районах с низкой численностью населения в Иркутской области замещается привлечением аптек частной формы собственности (25%), имеющих лицензию на оборот наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Рассчитано количество населения, приходящееся на 1 аптеку, обеспечивающую население наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, в интервале от 45 тыс. человек в Иркутской области до 41,2 тыс. человек в Республике Бурятия, что говорит о единых проблемах повышения доступности лекарственных препаратов в Восточной Сибири.

Ключевые слова: доступность обезболивания; наркотические анальгетики, отдалённые и труднодоступные районы; транспортная доступность; аптечные организации

Для цитирования: Рыжова О. А., Мороз Т. Л. Проблемы доступности наркотических и психотропных лекарственных средств для населения Иркутской области // Ремедиум. 2025. Т. 29, № 1. С. 24—27. doi:10.32687/1561-5936-2025-29-1-24-27

Original article

Issues of availability of narcotic and psychotropic medicines for the population of the Irkutsk region

Olga A. Ryzhova^{1✉}, Tatyana L. Moroz²

^{1,2}Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education — Branch Campus of the Russian Medical Academy of Continuing Professional Education, Irkutsk, Russia

¹samarar@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-2024-6812>.

²moroz_tl@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4828-8977>

Annotation. The accessibility of providing the population with narcotic analgesics in remote and hard-to-reach areas of three regions of Eastern Siberia — the Irkutsk region, the Republic of Buryatia and the Krasnoyarsk Territory — was studied. It has been established that the main reason is the low transport accessibility of the pharmacies in 23 (53%) areas with a population density of up to 5 people per sq. km. The reduction in the number of municipal pharmacies in areas with low population in the Irkutsk region is being replaced by the involvement of privately owned joint-stock companies (25%) with a license for the circulation of NS and PV. The number of population per 1 pharmacy providing the population with narcotic and psychotropic drugs in the range of 45 thousand people was calculated. In the Irkutsk region, up to 41.2 thousand people in the Republic of Buryatia, which indicates common problems of increasing the availability of medicines in Eastern Siberia.

Key words: availability of pain relief; narcotic analgesics, remote and hard-to-reach areas; transport accessibility; pharmacy organizations

For citation: Ryzhova O. A., Moroz T. L. Issues of availability of narcotic and psychotropic medicines for the population of the Irkutsk region. *Remedium*. 2025;29(1):24–27. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2025-29-1-24-27

Введение

Повышение доступности обезболивания с применением лекарственных препаратов (ЛП), содержащих наркотические средства (НС) и психотропные вещества (ПВ), в течение последнего десятилетия стало одной из важных проблем отечественного здравоохранения. Эта проблема нашла своё отражение в комплексе законодательных и нормативных документов, вступивших в силу с 2022 г. в рамках так называемой «регуляторной гильотины», проводимой правительством РФ.

Одной из основных целей Стратегии лекарственного обеспечения населения России является повы-

шение доступности ЛП для медицинского применения при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях. Требование обеспечения доступности ЛП, содержащих НС и ПВ, содержится в двух федеральных законах (ФЗ) 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (ст. 4, п. 2, абз. 6) и ФЗ-323 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 19, п. 5).

Законодательством РФ прописано право граждан на равные условия жизни и деятельности без дискриминации. В то же время, как свидетельствуют результаты исследований [1], в нашей стране на-

блюдается довольно существенная дифференциация территорий по уровню и качеству жизни населения. У пациентов, проживающих в отдалённых, труднодоступных районах и в сельской местности, более низкое качество жизни, в том числе за счёт недостаточного уровня оказания медицинской и лекарственной помощи, чем у пациентов в городах и населенных пунктах городского типа [2].

Согласно п.п. 4 п. 5 ст. 19 ФЗ № 323-ФЗ пациент имеет право на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и ЛП, в том числе ЛП, содержащими НС и ПВ. Важной задачей профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников является своевременное и полное удовлетворение потребностей пациентов с резко выраженным болевым синдромом любого генеза, нуждающихся по медицинским показаниям в эффективных обезболивающих ЛП, содержащих НС и ПВ. Решение этой задачи в значительной мере зависит от транспортной доступности медицинских и фармацевтических организаций в регионах РФ, расположенных в различных климатических зонах, имеющих принципиальные отличия по площади, количеству и плотности населения, удалённости от центра, развитости сети медицинских организаций и наличия аптек. В связи с этим изучение доступности обезболивания населению в разных регионах РФ является актуальной задачей.

Цель исследования: выявить состояние и проблемы доступности ЛП, содержащих НС и ПВ, для населения Иркутской области в сравнении с обеспечением доступности в соседних с Иркутской областью регионах Восточной Сибири — Республике Бурятия и Красноярском крае.

Материалы и методы

Данные по размещению аптечных организаций (АО) получены с сайта Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения из единого реестра лицензий за 2023 г.

Для оценки доступности ЛП, содержащих НС и ПВ, населению Иркутской области, Республики Бурятия и Красноярского края методом картографического анализа была проанализирована локализация АО, имеющих лицензию на отпуск ЛП, содержащих НС и ПВ.

Результаты

Иркутская область является типичной для территорий Сибирского федерального округа и по площади (767,9 тыс. км²) занимает 2-е место после Красноярского края. Особенностью Иркутской области является большая протяжённость с юга на север и с запада на восток — 1400 и 1500 км соответственно. Географическое положение Иркутской области обуславливает большое количество отдалённых, труднодоступных и малонаселённых районов. При общей численности населения области 2 млн 344 тыс. человек большая часть жителей проживает в городах и городских поселениях (79,9%). Это говорит о том, что остальное население (20,1%) рассредоточе-

Таблица 1

Численность населения в районах, где отсутствуют АО, имеющие лицензию на оборот НС и ПВ

№ п/п	Районы и города области	Численность населения, тыс. человек
1	Аларский	20,5
2	Зиминский	30,5
3	Иркутский	162,7
4	Нукутский	15,7
5	Ольхонский	15,9
6	Свирск	15,5
7	Зима	30,6
Всего...		291,4

но по сельским населённым пунктам с низкой и очень низкой плотностью населения. В среднем по области она составляет 3,2 человека на 1 км².

Отпуск и реализацию ЛП, содержащих НС и ПВ, в Иркутской области согласно лицензии на оборот НС и ПВ осуществляют 51 АО, в том числе 38 муниципальных аптек (75%) и 13 аптек частной формы собственности (25%). Нагрузка на 1 АО в области составляет 45,77 тыс. человек.

Территориальное деление Иркутской области включает 34 муниципальных района и 9 крупных городов. Картографический анализ расположения АО, имеющих лицензию на оборот НС, показал, что в 5 муниципальных районах и 2 городах АО отсутствуют (табл. 1), т. е. 12% населения области, проживающего в 5 муниципальных районах и 2 городах области, не обеспечивается ЛП, содержащими опиоидные анальгетики, в пределах своего муниципального образования.

Для выявления зависимости между количеством АО, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ, и численностью населения распределили 34 муниципальных района и 9 городов области по численности населения на 3 группы: до 50 тыс. человек, от 50 до 100 тыс. человек, свыше 100 тыс. человек и провели анализ по количеству АО.

Анализ данных, представленных в табл. 2, показал отсутствие зависимости между количеством АО в муниципальных образованиях и численностью проживающего в них населения. Только 25% аптек, имеющих лицензию на розничную реализацию НС и ПВ, находится в муниципальных районах и городах с численностью населения более 50 тыс. человек. В том числе в 3 районах (Тайшетский, Нижнеудинский, Усть-Кутский) имеется по 2 АО, а в Шелеховском районе — 3. Причём в самом крупном городе Иркутской области — г. Иркутске только одна аптечная сеть МУФП «Иркутская Аптека» имеет лицензию на отпуск населению ЛП, содержащих НС и ПВ, из 9 филиалов. Средняя численность населения

Таблица 2

Количество АО, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ, в муниципальных образованиях Иркутской области

Численность населения	До 50 тыс. человек	От 50 до 100 тыс. человек	Свыше 100 тыс. человек
Количество муниципальных районов	33	6	4
Количество АО	27	11	13

Таблица 3
Зависимость количества АО, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ, и плотностью населения в районах и городах

Плотность населения	До 2 человек на 1 км ²	2—5 человек на 1 км ²	Свыше 5 человек на 1 км ²
Количество муниципальных районов и городов	17	6	20
Количество АО	20	7	24

в Иркутске на 1 филиал АО «Иркутская Аптека», составила 67,9 тыс. человек. Больше половины аптек (53%) работают в муниципальных районах и городах с численностью населения до 50 тыс. человек, в основном по 1 аптеке в районе.

Затем мы разделили 34 муниципальных района и 9 крупных городов области по плотности населения на 3 группы: менее 2, 2—5 и свыше 5 человек на 1 км² и провели анализ размещения на их территории 51 АО, имеющих лицензии на оборот НС и ПВ. Из табл. 3 следует, что 53% аптек, имеющих лицензию на розничную реализацию НС и ПВ, находятся в муниципальных районах и городах с плотностью населения до 5 человек на 1 км² и 47% — в районах и городах с плотностью населения свыше 5 человек на 1 км².

Обсуждение

Проведённый анализ показал отсутствие прямой зависимости количества АО, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ, от плотности населения и площади муниципальных образований.

Для подтверждения достоверности полученных результатов была проведена статистическая обработка с использованием коэффициента Пирсона — меры корреляции двух непрерывных (метрических переменных), измеренных на одной и той же выборке. Статистический показатель вероятности связи между двумя переменными, измеренными в количественной шкале, в настоящем исследовании составил $p > 0,02$, т. е. связь между переменными является не значимой.

Полученные результаты позволили предположить, что наиболее значимыми для повышения доступности ЛП, содержащих НС и ПВ, могут быть другие факторы, в частности, транспортная доступность, особенно в отдалённых и труднодоступных районах.

Протяжённость Иркутской области с юга на север 1400 км обуславливает большое количество районов, приравненных к условиям Крайнего Севера, и труднодоступных районов с низкой плотностью населения. Этот фактор является одним из ведущих при выборе способов доставки ЛП, содержащих НС и ПВ. Если в южных и центральных районах области имеется не только автомобильное, но и развитое железнодорожное сообщение, то северные районы ограничены либо автомобильными поставками по зимникам, либо водным транспортом в летнее время. Не случайно Постановлением Правительства от 30.04.2022 № 809 АО, расположенным в сельских населенных пунктах и удалённых и труднодоступ-

ных районах, разрешено хранение 6-месячного запаса ЛП, содержащих НС и ПВ.

Единственной организацией, имеющей лицензию на оптовую реализацию ЛП, содержащих НС и ПВ, является АО «Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база», расположенная в самой южной точке Иркутской области — г. Иркутске.

Доставку НС и ПВ по Иркутской области осуществляют 3 перевозчика, имеющие лицензии на перевозку и охрану перевозимого груза. Перевозка НС и ПВ в районы с хорошей транспортной доступностью производится в среднем 1 раз в месяц, в отдалённые районы — по мере получения заявок от АО. Причём во всех районах перевозчик берёт на себя не только доставку до АО, но он же довозит эти ЛП до каждой медицинской организации и её структурных подразделений, обслуживаемых данной АО, в связи с тем, что в отдалённых районах нет транспортных и охранных организаций, имеющих соответствующие лицензии. Соответственно для перевозчика удлиняются и усложняются маршруты перевозки. Разрешение перевозки ЛП, содержащих НС и ПВ, между своими структурными подразделениями, утверждённое Постановлением Правительства от 31.03.2022 № 526, без заключения договора с организацией-перевозчиком на практике не работает в связи с тем, что между центральной районной больницей и её филиалами расстояние в отдалённых районах может достигать 200 км.

Далее был проведён сравнительный анализ аптечной сети в соседних с Иркутской областью территориях — Республике Бурятия и Красноярском крае (табл. 4). Средняя численность населения в 3 регионах Восточной Сибири на одну АО, осуществляющую отпуск НС и ПВ, принципиально не отличается и колеблется от 45,77 тыс. человек в Иркутской области до 41,25 тыс. человек в Красноярском крае. Полученные данные значительно ниже средней численности населения, приходящегося на 1 АО, по данным опубликованного исследования, проведённого в основном в центральных регионах России, где этот показатель составил 67 тыс. человек [1]. Более низкий показатель численности населения на 1 АО применительно к регионам Восточной Сибири говорит не о лучшей обеспеченности населения, а наоборот, — о трудностях доставки в них ЛП в связи с отдалённостью и плохой транспортной доступностью.

Кроме Иркутской области, регионы не привлекают широко к решению проблемы доступности обеспечения частные АО. В связи с общим сокращением муниципальных АО целые муниципальные образования остаются без АО. Так, в Иркутской области население Нукутского района может получить НС только в Заларинском районе (отдалён на 30 км), Ольхонского района — в Баяндаевском (отдалён на 126 км), причём переправа на о. Ольхон паромная. В промежутке между ледоставом на Байкале и зимником добраться с острова и обратно практически невозможно. Для повышения доступности лекарственной помощи местные администрации

Таблица 4

Сравнительный анализ доступности НС в регионах Восточной Сибири

Субъект РФ	Количество населения, тыс. человек	Площадь, тыс. км ²	Количество АО, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ	Средняя численность населения, приходящая на 1 АО, имеющую лицензию на оборот НС и ПВ, тыс. человек	В том числе количество частных АО, имеющих лицензию на оборот НС и ПВ
Иркутская область	2344	767	51	45,77	13
Красноярский край	2846	2366	69	41 25	0
Республика Бурятия	975	351	23	42,39	2

иногда стараются заключить договоры с частными АО. Из табл. 4 следует, что в Иркутской области количество частных АО, обеспечивающих население ЛП, содержащими НС и ПВ, составляет 25%.

Таким образом, результаты исследования подтверждают гипотезу о том, что доступность обезболивания для населения регионов с большими площадями и низкой плотностью населения имеет свою специфику и требует новых административных решений.

Заключение

Установлено, что АО по возможности избегают открытия аптек в отдалённых районах с низкой плотностью населения, что значительно снижает доступность ЛП нуждающимся пациентам.

Одним из ведущих факторов, осложняющих проблему доступности ЛП, содержащих НС и ПВ, является низкая транспортная доступность АО в отдалённых районах.

Обеспечение амбулаторных пациентов наркотическими анальгетиками преимущественно осуществляют оставшиеся муниципальные аптеки. В условиях массового закрытия муниципальных АО ситу-

ация с доступностью обезболивания может ухудшиться.

Проблема обеспечения доступности ЛП, содержащих НС и ПВ, требует не только более глубокого анализа, но и принятия административных мер для её кардинального решения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Петрухина И. К., Рязанова Т. К., Хусаинова А. И. и др. Анализ основных индикативных показателей розничного сектора фармацевтического рынка субъектов Российской Федерации // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2022. № 4. С. 419—441. DOI: 10.17749/2070—4909/farmakoeconomika.2022.147

2. Ковач А. С. Применение логистики в лекарственном обеспечении // Фармация. 2019. Т. 68, № 1. С. 42—47. DOI: 10.29296/25419218-2019-01-06

REFERENCES

1. Petrukhina IK, Ryazanova TK, Khusainova AI, et al. Analysis of the main indicative values of the pharmaceutical market retail sectors in the constituent entities of the Russian Federation. *Farmakoeconomika. Modern Pharmacoeconomics and Pharmacoepidemiology*. 2022;15(4):419—441. DOI: 10.17749/2070—4909/farmakoeconomika.2022.147

2. Kovach A. S. Estimation of economic expenditures on adverse drug reactions during therapy. *Farmatsiya (Pharmacy)*. 2019;68(1):42—47. DOI: 10.29296/25419218-2019-01-06

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 12.08.2024; одобрена после рецензирования 11.09.2024; принята к публикации 05.02.2025. The article was submitted 12.08.2024; approved after reviewing 11.09.2024; accepted for publication 05.02.2025.