

---

## МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Е.Е. Лоскутова, А.М. Эбзеева

Кафедра управления и экономики фармации  
Российский университет дружбы народов  
ул. Миклухо-Маклая, 8, Москва, Россия, 117198

В статье представлены основные принципы, на которых базируется методический подход к исследованию лекарственной помощи детям с заболеваниями щитовидной железы на региональном уровне, рассмотрены ключевые этапы данного подхода.

**Ключевые слова:** лекарственная помощь, лекарственное обеспечение, йоддефицитные заболевания, детское население, программно-целевой подход.

В последние годы программно-целевое управление приобрело важное направление в российском здравоохранении как один из инструментов стратегического планирования для разработки целевых программ и выделения финансовых средств для их реализации [2, 3]. Преимущество данного направления в обеспечении достаточно высокого уровня межведомственной координации является предпосылкой взаимодействия при выработке общих подходов как на федеральном, так и на региональном уровнях, а также при реализации мер по социальной поддержке [1, 4]. В связи с этим приоритетное значение приобретает разработка и реализация территориальных проектов по совершенствованию лекарственной помощи детям в регионах.

В основу разработанного методического подхода к исследованию программы лекарственной помощи как составной части лекарственного обеспечения детей с йоддефицитными заболеваниями (ЙДЗ) были положены следующие принципы:

— комплексность рассмотрения предмета изучения. Данный принцип основывается на необходимости учета и оценки факторов внешней среды региона — социокультурных, экономических, политических, технологических. Изучение различных индикаторов внешней среды республики позволяет выявить сильные стороны внешней среды, которые могут стать базой для осуществления тактических и стратегических планов в области укрепления здоровья детей;

— ориентир на потребности конечного потребителя (ребенка) и рациональное поведение членов семей, где есть больной ребенок. При проведении маркетинговых исследований и изучении потребительского поведения на рынке лекарственных препаратов, которые используются в детской практике, существует определенная трудность. Это связано с тем, что помимо промежуточного потребителя (врача) и конечного потребителя (ребенка), запросы которого надо учитывать, объективно существует «третья сторона» — родители больного ребенка, от которых в большой мере зависит соблюдение лечебных мероприятий и профилактических мер. В связи с этим нами введены два понятия: «реальный» и «косвенный» потребитель. «Реальным» потребителем является ребенок, так как именно он

непосредственно принимает лекарственный препарат (ЛП) и для него приобретаются необходимые товары аптечного ассортимента. «Косвенный» потребитель — родитель (любой другой взрослый член семьи ребенка), приобретающий ЛП (или другие товары аптечного ассортимента) и отвечающий за правильное использование ЛП, проведение профилактики в домашних условиях, контроль за состоянием здоровья ребенка;

— полной оценки необходимых затрат на лекарственную терапию и профилактику. Как минимум, состав затрат должен учитывать стоимость лекарственных препаратов, диагностические мероприятия, затраты на профилактику, так как особенность исследуемой патологии — постоянная необходимость в ней, а также затраты на сопутствующую терапию. Такие данные позволяют определять полный объем необходимых ресурсов для укрепления здоровья ребенка, который является ориентиром при разработке и достижении конечных целей, а также поэтапной реализации на основе приоритетных направлений.

Методический подход, который использовался для обоснования и разработки программы лекарственной помощи детям с заболеваниями щитовидной железы, был реализован на примере Карачаево-Черкесской республики (КЧР), как эндемичном по данной патологии регионе, и состоял из пяти этапов. На первом этапе был проведен анализ факторов внешней среды, таких как: социокультурные, в том числе демографические (пол, возраст, место проживания, структура детского населения по возрастным группам, естественный прирост), медицинские (обеспеченность врачами и коечным фондом), уровень миграции; экономические (структура доходов и расходов бюджета республики среднедушевой доход населения, средняя заработная плата, уровень безработицы и т.д.); политические (законодательство по исследуемой проблеме); экологические.

На втором этапе была дана оценка фармакоэпидемиологической ситуации в регионе, а именно проанализирована детская заболеваемость, распространенность и структура заболеваний щитовидной железы у детей для обоснования приоритетов в лекарственном обеспечении. Фармакоэпидемиологический анализ позволил оценить состояние здоровья детей и определить пути повышения эффективности лечения и профилактики больных эндемическим зобом, а также степень влияния детской заболеваемости ЙДЗ на состояние здоровья детей и взрослых в КЧР.

На третьем этапе был проведен маркетинговый анализ (потребители—рынок), включающий социологические исследования потребителей на амбулаторной и полустационарной ступенях лечения, а также родителей (косвенных потребителей), для выявления потребительских предпочтений. Проанализировано состояние регионального фармацевтического рынка для оценки возможности затратоэффективного отбора ЛП и удовлетворения предпочтений потребителей. Одним из результатов изучения мнения родителей стало предложение о целесообразности развития системы эндокринологических школ для детей с ЙДЗ в республике. Такие школы создаются для повышения информированности населения и эффективности мероприятий по профилактике йоддефицитных состояний, пропаганды рекомендаций по вопросам здорового образа жизни с помощью образования родителей ребенка или самого пациента-подростка, улучшения качества жизни

больного ребенка и семьи, где он воспитывается. Конечными целями обучения являются предупреждение развития осложнений ЙДЗ и адаптация ребенка к полноценной, активной жизни в обществе. Одним из ключевых моментов необходимости создания эндокринологических школ для детей с йоддефицитными заболеваниями в КЧР является то, что не все пациенты имеют возможность регулярного обращения к квалифицированному детскому эндокринологу, что может привести к снижению контроля за состоянием здоровья ребенка. Предложены программа, а также тематический план лекций и занятий для детской эндокринологической школы.

Следующий этап представлен фармакоэкономическим анализом, в результате которого были проведены расчеты затрат на лекарственную терапию различными схемами лечения, включающими сведения о профилактике, дополнительной (сопутствующей) терапии и лабораторной диагностике.

На заключительном (пятом) этапе реализации методического подхода и логическим завершением всего исследования явилась разработка концепции и проекта программы лекарственного обеспечения детей с ЙДЗ как составной части общих мер по укреплению здоровья детей в КЧР.

В результате с использованием программно-целевого подхода были сформулированы цели и задачи, сформирована структура программы лекарственного обеспечения детей с заболеваниями щитовидной железы, определены сроки действия программы и этапы ее реализации. В экономической части сделаны многовариантные расчеты по необходимому объему финансирования программы на основе прогнозирования численности больных детей по основным видам патологий щитовидной железы и расходов на лекарственную терапию, профилактику, сопутствующую терапию, лабораторные исследования.

## ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Аганбегян А.Г.* и др. Опыт программно-целевого управления предприятиями / Под ред. А.Г. Аганбегяна, В.Д. Речина. — М.: Экономика, 1989.
- [2] *Антонов Д.П.* Зарубежный опыт формирования финансовых ресурсов в здравоохранении // Проблемы стандартизации в здравоохранении. — 2005. — № 6.
- [3] *Гусев А.В., Дуданов И.П.* с соавт. Технологии проектирования информационной системы на основе объектно-ориентированного подхода и создание паспорта здоровья населения региона // Проблемы территориального здравоохранения. — М.: ЦНИИОИЗ, 2003. — Вып. 4. — С. 208—212.
- [4] *Сибурин Т.А., Шестаков М.Г.* Программно-целевое планирование в системе стратегического управления здравоохранением (Сб. науч. трудов республиканской научно-практической конференции «Экономическая эффективность и развитие регионального здравоохранения», 28—30 мая 2002 г.). — М.: ЦНИИОИЗ, 2002. — С. 18—20.

## REFERENCES

- [1] *Aghanbegyan A.G.* etc. Experience program-oriented business management / Ed. A.G. Aghanbegyan, V.D. Rechina. — M.: Economics, 1989.
- [2] *Antonov D.P.* Foreign experience generating financial resources for health // Problems of standardization in health care. — 2005. — № 6.

- [3] *Gusev A.V., Dudanov I.P.* et al. Design technology information system based on object-oriented approach and the creation of a passport health in the region // *Territorial Health Problems*. — М.: Public Health Institute, 2003. — Vol. 4. — P. 208—212.
- [4] *Siburina T.A., Shestakov M.G.* Programme-oriented planning in the strategic health management (Sb. nauch. trudov republican scientific-practical conference «Economic efficiency and the development of regional health care», 28—30 May 2002). — М.: Public Health Institute, 2002. — P. 18—20.

## **METHODOLOGICAL ASPECTS IN RESEARCHING DRUG ASSISTANCE TO CHILDREN WITH THYROID DISEASES**

**E.E. Loskutova, A.M. Ebzeeva**

Department of organisation and economics of pharmacy  
Peoples' Friendship University of Russia  
*Miklukho-Maklaya str., 8, Moscow, Russia, 117198*

The article provides key research principles which form methodological approach to drug assistance for children with thyroid diseases on regional level of governance; key stages of this approach are examined as well.

**Key words:** drug assistance, medicinal support, thyroid diseases, children population, program and goal oriented approach.