

Старова Ольга Валерьевна

канд. экон. наук, доцент

Инженерно-строительный институт

ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет»

г. Красноярск, Красноярский край

Батухтина Юлия Валерьевна

канд. мед. наук, ассистент

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный

медицинский университет

им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава РФ

г. Красноярск, Красноярский край

Федотова Дарья Игоревна

студентка

Институт архитектуры и дизайна

ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет»

г. Красноярск, Красноярский край

DOI 10.21661/r-462060

**ФИНАНСИРОВАНИЕ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ЛЕКАРСТВ
ДЛЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЕВОГО КЛИНИЧЕСКОГО
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ИМ. А.И. КРЫЖАНОВСКОГО**

Аннотация: в данной статье на основании статистических данных за 2014–2015 года по Красноярскому краю приведена структура показателей заболеваемости и смертности по онкологии. Представлены финансовые отчеты на покупку препаратов. Проведен сравнительный анализ по исследуемым показателям.

Ключевые слова: онкология, финансирование, статистика, препараты.

В наши дни онкологические заболевания серьезный недуг, который занимает второе место по смертности. Лечение пациентов больных раком -задача не

из лёгких. Правильный выбор инновационных препаратов – это неотъемлемая часть в борьбе с онкологией на сегодняшний день.

Имеются современное оборудование, и новейшие лекарства для лечения рака, но на данный момент в онкологии не решены две основные проблемы: не всем пациентам хватает финансирования, и больные слишком поздно узнают о диагнозе.

И действительно, проблема нехватки средств остается актуальной, несмотря на постоянно растущее бюджетное финансирование. «Самая большая проблема онкологии – это отсутствие достаточного финансирования отрасли». Нужно поддерживать фармацевтические фирмы, чтобы те смогли выпускать препараты с такой же высокой эффективностью по более доступной цене. Понятно, что правительства разных стран, частные компании вкладывают огромные средства в поиски методов борьбы с этой болезнью. Причины отказа в лекарственных препаратах всегда сводятся к недофинансированию. Бывают и перебои с поставками лекарств в аптеки, когда долгожданный рецепт на руках, а получить лекарство невозможно. Но новые приобретенные препараты понижают уровень смертности и уровень рецидивов. Рак молодеет – это не устают констатировать онкологи во всем мире. Это уже не болезнь пенсионеров, хотя они по-прежнему первые в группе риска. Молодые энергичные работающие люди также могут столкнуться с этой болезнью.

Целью научной работы является изучение, сколько было затрачено средств на приобретенные лекарства за 3 года и, посмотреть, как приобретенные препараты повлияли на уровень смертности.

Поставленная цель определила следующий круг задач:

1. Анализ статистических данных за 2014–2015 гг.
2. Изучение финансовых таблиц за 2014–2015 гг.
3. Сравнительный анализ.

Материалы и методы, используемые авторами: сравнительный анализ соотношения уровней заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Красноярском крае, опираясь на статистические показания приобретенных препаратов.

В 2014 году в Красноярском крае заболеваемость городского населения злокачественными образованиями абсолютное значение составила:

- мужчины – 3933;
- женщины – 4778.

На 100 тыс. это составило: мужчины – 391.1, женщины – 404.4.

Таблица 1

Сравнительная таблица по показателям частых заболеваемости между мужчин и женщин по Красноярскому краю [4]

Заболеваемость населения на территории Красноярского края злокачественными новообразованиями	Мужчины		Женщины	
	Абс. число	На 100 тыс.	Абс. число	На 100 тыс.
Рак молочных желез	5	0.26	1304	53.55
Рак желудка	413	25.20	307	10.72
Рак легкого	913	54.39	277	10.29
Рак кожи	440	27.10	809	27.75
Рак предстательной железы	891	54.55		

В 2014 году в Красноярском крае смертность населения злокачественными образованиями абсолютное значение составила (табл. 2).

Таблица 2

Сравнительная таблица по показателям смертности от частых заболеваний между мужчин и женщин по Красноярскому краю [4]

Смертность населения на территории Красноярского края от злокачественных новообразований	Мужчины		Женщины	
	Абс. число	На 100 тыс.	Абс. число	На 100 тыс.
Рак молочных желез	5	0.26	447	16.90
Рак желудка	395	24.17	276	8.95
Рак легкого	1055	63.91	217	9.20
Рак кожи	17	1.15	12	0.32
Рак предстательной железы	246	17.01		

В 2014 г. в России было выявлено 566 970 новых случаев злокачественного новообразования (54,2% у женщин, 45,8% у мужчин).

Максимальное число заболевших приходится на возрастную группу 60–64 года – у мужчин 19,9%, у женщин 15,9%. Средний возраст заболевших – у мужчин 63,9, у женщин 62,4 года.

В структуре заболеваемости на первое место вышел рак молочной железы (11,5%), на втором месте рак кожи (10,9%), на третьем – рак легкого (10,4%), на четвертом – рак предстательной железы (7,8%), на пятом – рак желудка (6,1%).

В 2015 году в Красноярском крае заболеваемость городского населения злокачественными образованиями абсолютное значение составила:

– мужчины – 5859;

– женщины – 6496.

На 100 тыс. это составило: мужчины – 348.00, женщины – 255.76.

Таблица 3

Сравнительная таблица по показателям частых заболеваемости между мужчин и женщин по Красноярскому краю [4]

Заболеваемость населения на территории Красноярского края злокачественными новообразованиями	Мужчины		Женщины	
	Абс. число	На 100 тыс.	Абс. число	На 100 тыс.
Рак молочных желез	7	0.43	1392	57.39
Рак желудка	449	27.06	352	12.66
Рак легкого	1121	65.87	2971	10.22
Рак кожи	491	29.15	846	28.37
Рак предстательной железы	964	57.65		

В 2015 году в Красноярском крае смертность населения злокачественными образованиями абсолютное значение составила (табл. 4).

Сравнительная таблица по показателям смертности между мужчинами и женщинами от частых заболеваний по Красноярскому краю [4]

Смертность населения на территории Красноярского края от злокачественных новообразований	Мужчины		Женщины	
	Абс. число	На 100 тыс.	Абс. число	На 100 тыс.
Рак молочных желез	7	0.43	1392	57.39
Рак желудка	372	22.64	284	8.86
Рак легкого	1121	65.87	297	10.22
Рак кожи	23	1.35	27	0.73
Рак предстательной железы	270	16.68		

В 2015 г. в Российской Федерации впервые в жизни выявлено 589 341 случай злокачественных новообразований (в том числе 270 046 и 319 335 у пациентов мужского и женского пола соответственно).

Прирост данного показателя по сравнению с 2014 г. составил 4,0%.

В возрастной группе 60 лет и старше диагностируются 68,6% случаев заболевания в мужской и 64,1% в женской популяциях.

В структуре заболеваемости на первое место вышел рак кожи (12,5%), на втором месте молочная железа (11,4), на третьем – рак легкое (10,2%), на четвертом – рак предстательной железы (6,6%), на пятом – рак желудка (6,4%).

Затраты на лекарственные средства для лечения онкологических заболеваний (руб.), закупленных на средства ОМС в Красноярском крае 2014–2016 гг. представлены ниже на рисунках [2] (рис. 1).

Затраты на лекарственные средства для лечения онкологических заболеваний (руб.), закупленных на средства ОМС в Красноярском крае 2014-2016 гг.

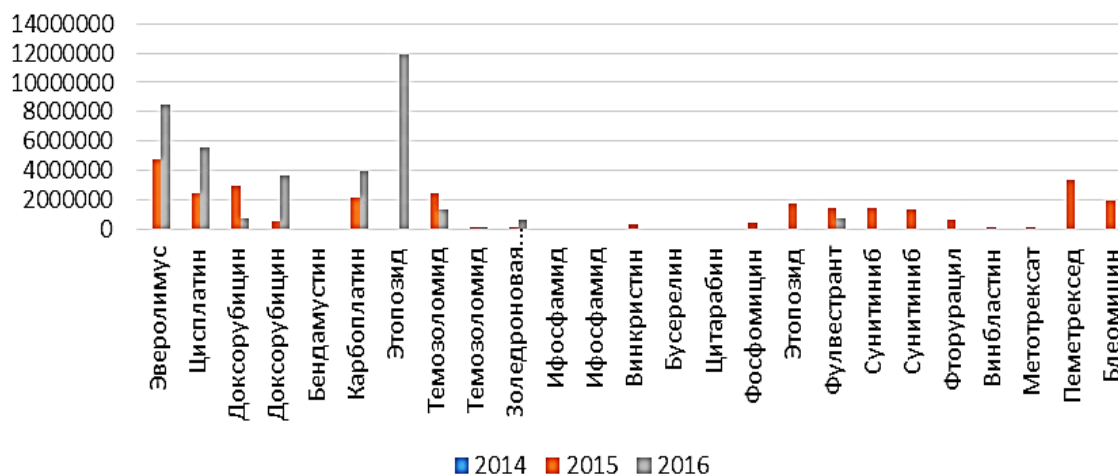


Рис. 1. Затраты по данным портала государственных закупок

Количество лекарственных средств (упаковки) на лечение онкологических заболеваний, закупленных на средства ОМС 2014-2016 гг в Красноярском крае

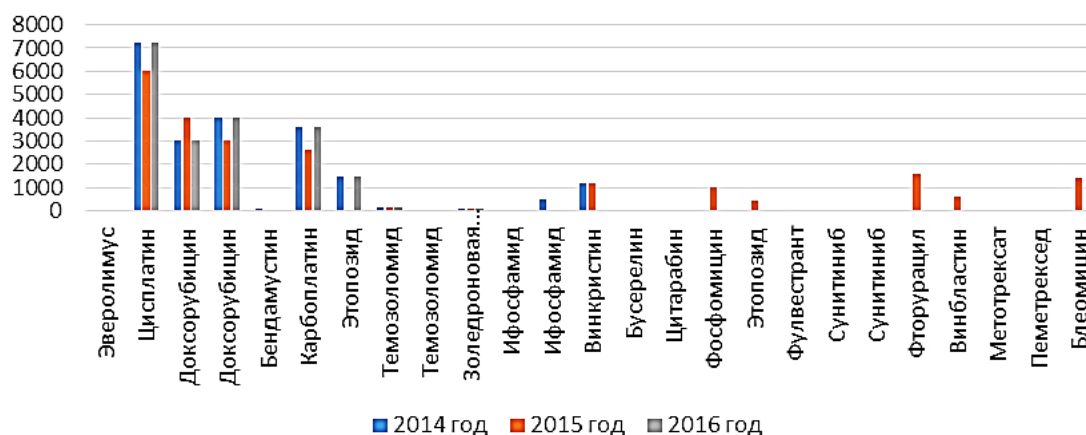


Рис. 2. Затраты по данным портала государственных закупок

По анализу статистических данных видно, что большая часть бюджета уходит на меньшую часть упаковок. Высокозатратные препараты более современные и эффективны в борьбе с онкологическими заболеваниями, поэтому в сравнение с другими препаратами выходят такие данные (таблица 5).

Таблица 5

Затраты на лекарственные средства для лечения онкологических заболеваний

Год	2016	2015	2016
Всего затрачено средств фонда обязательного медицинского страхования (ФОМС) на лекарственные средства ККОД	78670208,52 (100%)	111046986,8 (100%)	78670209 (100%)
Средств затрачено на высокоспециализированное лечение онкологических заболеваний (полихимиотерапия)	29665957,64 (38%)	50347097,96 (45%)	26259395,47 (33%)

Наблюдая за ситуацией с 2014–2016 гг. в Красноярском крае по заболеванию онкологией, и проведя сравнительный анализ по затрате денег на препараты, следует, что при ограниченном бюджете, приобретаются в меньшем количестве высокочатратные современные препараты, которые лучше справляются с лечением онкологии, из-за чего смертность уменьшается, при том, что заболеваемость растет. Возрастающее финансовое бремя, рост цен на онкологические препараты заставляют искать новые формы сотрудничества между заинтересованными сторонами. Одной из форм снижения затрат на лекарства является разделение рисков.

Список литературы

1. Википедия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D1%80%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D0%B0>
2. Данные централизованного закупа лекарственных средства ЛПУ за средства ОМС [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://zakupki.gov.ru/epz/main/public/home.html>
3. Здоровье [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://rusplt.ru/health/rak-ne-prigovor-21223.html>
4. Злокачественные новообразования в России в 2014 году (заболеваемость и смертность) / Под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, Г.В. Петровой – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2016. – 250 с. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.oncology.ru/service/statistics/malignant_tumors/2014.pdf

5. Общественно-информационный вестник [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ravnoepravo.ru/fileadmin/templates/journal/RPNJ9%20.pdf>

6. Полит.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://polit.ru/article/2011/03/22/cancercure/>