

УДК 615

АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ В СФЕРЕ ОБОРОТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Грачева Наталья Николаевна

канд. фарм. наук

Приходько Анна Владимировна

студент

Орловский государственный университет, Орёл

author@apriori-journal.ru

Аннотация. Аптечные организации как субъекты фармацевтического рынка обязаны обеспечить доступность лекарственных препаратов, в том числе, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры для использования в медицинских целях и одновременно обязаны обеспечить условия для предотвращения возможности незаконного оборота этих средств.

В статье проведен анализ нормативных правовых актов, регулирующих вопросы оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, выявлены проблемы правоприменения в фармацевтических организациях, определены основные направления совершенствования законодательной и нормативной правовой базы в этом направлении.

Ключевые слова: наркотические средства; психотропные вещества; законодательное регулирование; нормативные правовые акты.

THE ANALYSIS OF PROBLEMS IN THE SPHERE OF CONTAINING DRUGS MEDICINES TURN IN THE PHARMACEUTICAL ORGANIZATIONS

Gracheva Natalya Nikolaevna

candidate of pharmaceutical sciences

Prikhodko Anna Vladimirovna

student

Oryol State University, Orel

Abstract. The pharmaceutical organizations as subjects of the pharmaceutical market are obliged to provide availability of medicines, containing drugs, psychotropic substances and their precursors for use in the medical purposes and are at the same time obliged to provide conditions for prevention of possibility of illicit trafficking in these means.

In article the analysis of the regulating questions of trafficking in narcotics, psychotropic substances and their precursors is carried out, right application problems in the pharmaceutical organizations are revealed, the main directions of improvement legislative and regulatory legal base in this direction are defined.

Key words: drugs; psychotropic substances; legislative regulation; regulations.

Цель и задача исследования: изучение и анализ, выработка предложений по совершенствованию законодательства в этой сфере.

Задача исследования: по результатам изучения и анализа правового регулирования общественных отношений, возникающих в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров выявить основные проблемы правоприменения и определить направления совершенствования законодательной и нормативной правовой базы.

Вопросы, возникающие в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров являются важной проблемой, оказывающей существенное влияние на деятельность фармацевтических организаций в Российской Федерации и в Орловской области в частности.

Проведенный анализ показывает, что правовое регулирование оборота наркотических средств и психотропных веществ уходит корнями в дореволюционную Россию. Одним из первых обезболивающих препаратов в России, который использовался в медицинских целях был наркотик Опиум [5]. Российские врачи назначали опиум больным, страдающим психическими заболеваниями, а также алкоголизмом. В 1859-60-х гг. как средство терапии использовался кокаин, а впоследствии – героин. В начале двадцатого века в российских печатных изданиях рекомендовалось принимать героин при заболеваниях бронхов [1].

Однако, несмотря на то, что в России с древнейших времен пользовались токсическими и одурманивающими веществами, до Первой мировой войны серьезной проблемы с наркотиками не возникало, а героин, морфий и кокаин применялись в больших количествах с целью облегчения боли от ран, полученных в сражениях. По данной тематике принимались указы, но в Уголовном уставе России не ввели уголовную ответственность за действия, связанные с наркотиками [4; 5]. Первым нормативным актом, направленным против вреда наркотиков стало Постанов-

ление СНК РСФСР от 6 ноября 1924 г. «О мерах регулирования торговли наркотическими веществами», которое запретило свободный оборот всех сильнодействующих средств, разрушающих здоровье народа на территории РСФСР, включая кокаин и его соли, опий и его производные, героин, морфий и другие. Предусматривалось наказание в соответствии с УК РСФСР от 1922 г. за нарушение государственной монополии (статья 136), а также нарушение правил торговли продуктами или промышленными изделиями (статья 141) в виде лишения свободы или принудительных работ на срок не менее шести месяцев или штраф до 500 рублей золотом.

Уголовный Кодекс РСФСР 1960 года содержал несколько статей, посвященных преступлениям, связанным с наркотиками, в частности статью 224, которая предусматривала наказание за изготовление, сбыт, равно как и хранение или приобретение в целях сбыта, наркотических веществ без специального на это разрешения в виде лишения свободы сроком от одного года до десяти лет с конфискацией имущества или без такового и с обязательной конфискацией наркотических веществ.

Организацией Объединенных Наций были приняты три международные конвенции: Единая конвенция о наркотических средствах 1961 г., Конвенция о психотропных веществах 1971 г., Конвенция о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 г. [6-8]. В названных нормативных актах определен перечень наркотических средств и видов действий (оборота) с ними, которые преследуются согласно международному и национальным законодательствам, а также указаны меры борьбы с этими преступлениями.

Российская Федерация стала участницей этих Конвенций, приняв Постановление Правительства РФ от 2 февраля 1998 г. № 125 «О присоединении Российской Федерации к Меморандуму о взаимопонимании в сотрудничестве в области контроля за незаконным производством, оборотом, злоупотреблением наркотических средств, психотропных веществ и

прекурсоров от 4 мая 1996 г.» [8]. Наше государство стало создавать свою правовую базу, регламентирующую оборот наркотических средств и психотропных веществ на территории Российской Федерации, в основу которой лег принятый 8 января 1998 г. Федеральный закон № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (далее – закон).

Законом определено, что оборот наркотических средств, психотропных веществ это – разработка, производство, изготовление, переработка, хранение, перевозка, пересылка, отпуск, реализация, распределение, приобретение, использование, ввоз, вывоз, уничтожение наркотических средств, психотропных веществ, разрешенные и контролируемые в соответствии с законодательством Российской Федерации. Установлено, что допускается оборот наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, в медицинских целях. Изготовление наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II, осуществляется государственными унитарными предприятиями и учреждениями, муниципальными унитарными предприятиями учреждениями, при наличии у них лицензий на изготовление конкретных наркотических средств и психотропных веществ. Приватизация имущества указанных предприятий и учреждений запрещается [9].

Отпуск наркотических средств и психотропных веществ физическим лицам производится согласно порядка, установленного федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения устанавливается по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Отпуск НС*

* Список сокращений:

ЛС – лекарственные средства;
ЛП – лекарственные препараты;
НС – наркотические средства;
ПВ – психотропные вещества.

осуществляется только в аптечных организациях при наличии у них лицензии на указанный вид деятельности, по рецепту.

Частью 5 статьи 25 закона установлено, что при назначении наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, лечащий врач или фельдшер, акушерка, на которых возложены функции лечащего врача в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья, должны опросить больного о предыдущих назначениях наркотических средств и психотропных веществ и сделать соответствующую запись в медицинских документах. Аптечным организациям запрещается отпускать наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в Список II, по рецепту, выписанному более пяти дней назад.

Статья 26 Закона регулирует порядок оформления рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ. Установлено, что рецепты, содержащие назначение наркотических средств или психотропных веществ, выписываются на специальных бланках. Форма бланков указанных рецептов, порядок их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правила оформления устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Законом определено, что наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры, а также инструменты или оборудование, дальнейшее использование которых признано нецелесообразным, подлежат уничтожению в порядке, установленном Правительством Российской Федерации; установлен порядок предоставления отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров; определена обязанность ежемесячно прово-

дить инвентаризацию наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, находящихся в распоряжении указанных лиц, и составлять баланс товарно-материальных ценностей, а так же закреплен ряд других положений регламентирующих оборот наркотических средств и психотропных веществ [9].

Во исполнение требований Федерального закона № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» Правительством Российской Федерации принят ряд подзаконных актов, в том числе:

- Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 года № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации», утвердившее Список I, Список II, Список III и Список IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации. Данным постановлением установлено, что внесение изменений в указанный перечень осуществляется на основании предложений Министерства здравоохранения Российской Федерации либо Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков, которые представляют в установленном порядке соответствующие проекты актов Правительства Российской Федерации.
- Постановление Правительства РФ от 22.06.2009 года № 508 «Об установлении государственных квот на наркотические средства и психотропные вещества».
- Постановление Правительства РФ от 16.03.1996 года № 278 «О порядке ввоза в Российскую Федерацию и вывоза из Российской Федерации сильнодействующих и ядовитых веществ, не являющихся прекурсорами наркотических средств и психотропных веществ»
- Постановление Правительства РФ от 06.08.1998 г. № 892 «Об утверждении Правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, свя-

занной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ».

- Постановление Правительства РФ от 26.07.2010 года № 558 «Порядок распределения, отпуска и реализации наркотических средств и психотропных веществ, а также отпуска и реализации их прекурсоров».
- Постановление Правительства РФ от 01.10.2012 года № 1002 «Об утверждении значительного, крупного и особо крупного размеров наркотических средств и психотропных веществ, а также значительного, крупного и особо крупного размеров для растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, либо их частей, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, для целей статей 228, 228.1, 229 и 229.1 Уголовного кодекса Российской Федерации».
- Постановление Правительства РФ от 20.07.2011 года № 599 «О мерах контроля в отношении препаратов, которые содержат малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, включенных в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».

Нормы об ответственности за правонарушения, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ закреплены в Уголовном и Административном Кодексах РФ:

- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ (Статья 6.9. Потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача).
- Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (Статья 228.2. Нарушение правил оборота наркотических средств или психотропных веществ).

В развитие законодательных норм приняты соответствующие приказы федеральных ведомств, среди которых следует отметить приказ Минздрава РФ от 12.11.1997 года № 330 «О мерах по улучшению учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств и психотропных веществ», который в течении многих лет был «руководством к действию» для фармацевтических работников и утратил свою силу в связи с принятием приказа Минздравсоцразвития РФ от 17.11.2010 года № 1008н.

Кроме того, большую актуальность для фармацевтических организаций в настоящее время имеют:

- Приказ Минздрава России от 20.12.2012г. № 1180н «О требованиях к содержанию и формам отчетности, к порядку представления отчетности об осуществлении переданных полномочий в сфере охраны здоровья граждан».
- Приказ Минздрава России от 21.08.2014 года № 465н «О внесении изменений в Порядок отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012г. № 562н».
- Приказ Минздрава России от 01.08.2012 года № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 года № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

Согласно установленных приказами Министерства здравоохранения РФ требований, наркотические и психотропные лекарственные препараты Списка II выписываются на специальном рецептурном бланке по утвержденной форме, выдача рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, без соответствующих медицинских показаний или с нарушением установленных правил оформления запрещается и влечет уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списка II производится пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза самостоятельно медицинским работником либо медицинским работником по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией).

Наркотические и психотропные лекарственные препараты Списка II Перечня для лечения граждан, имеющих право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получения лекарственных препаратов со скидкой, выписываются на специальном рецептурном бланке на наркотическое средство и психотропное вещество, к которому дополнительно выписываются рецепты в 3 экземплярах на рецептурном бланке формы № 148-1/у-04 (л) или формы № 148-1/у-06 (л).

Запрещается выписывать рецепты на наркотические и психотропные лекарственные препараты Списка II для лечения наркомании. Рецепты на ЛП индивидуального изготовления, содержащие наркотическое средство или психотропное вещество списка II Перечня, и другие фармакологические активные вещества в дозе, не превышающей высшую разовую дозу, и при условии, что этот комбинированный лекарственный препарат не является наркотическим или психотропным лекарственным препаратом списка II Перечня, выписываются на рецептурном бланке

формы № 1148-1/у-88, утвержденном приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н.

Вышеуказанные нормы, равно как и другие требования, установленные законодательными и нормативными правовыми актами обязательны для исполнения во всех фармацевтических организациях, осуществляющих оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, независимо от формы собственности – государственные, муниципальные, частные организации.

Нами был проведен анализ актуальных проблем, возникающих в ходе реализации лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в фармацевтических организациях.

Прежде всего, вопросы обеспечения наркотическими лекарственными препаратами актуальны для нуждающихся в обезболивании инкурабельных онкологических больных.

По данным Центра паллиативной помощи онкологическим больным МНИОИ им. Герцена, в 2010 году наша страна занимала 81-е место в мире по среднему на душу населения потреблению наркотических средств в медицинских целях. В странах Европы и Америки потребление опиоидных анальгетиков по показаниям врачей больше в 100 раз. Также подсчитано, что из 230 тыс., умирающих от онкологии и ВИЧ, необходимое обезбоживание не получают 80,3 %, т. е. 183 тыс. человек. Обеспеченность нуждающихся в обезболивании необходимыми препаратами составляет всего 12 % среди онкобольных и 9 % среди пациентов со СПИДом.

В медицинских организациях в лечебных целях используют лекарственные препараты Списка II, Списка III и прекурсоры, включенные в утвержденный Правительством РФ перечень.

По состоянию на 1 января 2015 года Список II Перечня включает 43 позиции, в том числе 35 позиций наркотических средств (НС), из которых зарегистрировано и включено в Государственный реестр лекарственных

средств 9 наименований наркотических лекарственных препаратов и фармацевтических субстанций (Бупренорфин, Дигидрокодеин, Кодеин, Кокаин, Морфин, Омнопон, Просидол, Тримеперидин (промедол), Фентанил), из них в Перечень ЖНВЛП, утвержденный распоряжением Правительства РФ от 07.12.2011 года № 2199-р, входят лишь 5 позиций НС и ПВ Списка II: Тримеперидин (раствор для инъекций, таблетки); Кетамин (раствор для внутримышечного и внутривенного введения); Морфин (раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой); Фентанил (раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки подъязычные; трансдермальная терапевтическая система); Просидол (пропионил – фенилэтоксипиперидин – таблетки защечные) [2].

В Перечень лекарственных препаратов для льготного отпуска, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 18.09.2006 г. № 665 «Об утверждении перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» включено всего 5 позиций наркотических лекарственных препаратов Списка II:

- Тримеперидин (N01A препараты для общей анестезии, N01АН опиоидные анальгетики);
- Морфин (N02A опиоиды, N02AA алкалоиды опия);
- Фентанил (N02AB производные фенилпиперидина);
- Бупренорфин (N02AE производные орипавина);
- Омнопон (кодеин + морфин + носкапин + папаверин + тебаин), N02AX другие анальгетики).

Учитывая, что для оказания паллиативной помощи онкологическому больному врач может назначить только наркотическое средство, включенное в вышеуказанные перечни, можно сделать вывод о том, что ассортимент наркотических обезболивающих лекарственных препаратов,

фактически доступных онкологическим больным в Российской Федерации крайне ограничен (5 позиций из 35 входящих в Список II Перечня, то есть 14 %). Вывод о том, что в России очень мало обезболивающих препаратов подтверждается статистическими данными – по данным Международного комитета по контролю за наркотиками от 2010 года, Россия занимает 38-е место из 42 по доступности наркотического обезболивания в Европе и 82-е место в мире.

По информации директора фонда «Подари жизнь» Екатерины Чистяковой в России, по расчетам Центра паллиативной помощи онкологическим больным МНИОИ им. Герцена, в обезболивании наркотическими анальгетиками нуждаются 433 тысячи человек. Согласно рекомендациям ВОЗ, эти люди должны получать наркотические обезболивающие препараты в неинъекционных формах. Однако щадящее обезболивание получает лишь небольшой процент пациентов, а в некоторых регионах такие лекарства и вовсе не применяются из-за опасений наказания за нарушения отчетности.

Законодательно установленные требования и нормативы делают процедуру назначения и выписывания наркотических препаратов в лечебных организациях достаточно сложной как для врачей, так и для пациентов.

В соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 20.12.2012 г. № 1175н назначение в стационарных условиях лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛП, требует согласования с заведующим отделением или ответственным дежурным врачом либо другим лицом, уполномоченным приказом главного врача медицинской организации, а также с врачом – клиническим фармакологом, за исключением случаев когда работник медицинской организации в сельском населенном пункте осуществляет назначение вышеуказанных лекарственных препаратов единолично. ЛП, не входящие в стандарты медицинской помощи, могут назначаться только по решению врачебной комиссии меди-

цинской организации при наличии у пациента медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям).

Рецепт выписывается на специально защищенном бланке строгого учета и, кроме лечащего врача, его заверяют подписью других должностных лиц и печатями, запрещается превышать предельно допустимое количество лекарственного препарата для выписывания на один рецепт, установленное приказом, за исключением случаев оказания пациентам паллиативной медицинской помощи, когда количество может быть увеличено не более чем в 2 раза для выписывания на один рецепт – увеличены нормы выписывания на один рецепт для некоторых лекарственных форм и дозировок на ЛП омнопона, промедола, бупренорфина и фентанила.

При выписывании наркотических и психотропных лекарственных препаратов Списка II, доза которых превышает высший однократный прием, медицинский работник пишет дозу этого препарата прописью и ставит восклицательный знак.

Согласно норм приказа 1175н, наркотические и психотропные лекарственные препараты Списка II в отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни на срок приема пациентом до 5 дней.

Однако следует отметить, что при реализации данного положения приказа 1175н возникают затруднения, так как Министерством здравоохранения не установлен порядок выдачи наркотических и психотропных ЛП пациентам для получения обезболивающей терапии на временном промежутке от выписки до постановки на учет по месту жительства, что вызывает обоснованные опасения у врачей медицинской организации и

их стремление уйти от назначения на данном этапе наркотического обезболивающего препарата.

Ответственность за нарушения при обращении наркотических средств предусмотрена на всех уровнях – для врачей, пациентов, их родственников.

Врач привлекается к уголовной ответственности в случае нарушения правил выписывания наркотических лекарственных препаратов – за назначение наркотического лекарственного препарата не по показаниям. Однако следует отметить, что список показаний для назначения наркотического обезболивающего препарата очень обтекаем и расплывчив, и поэтому врачи предпочитают не рисковать с их назначением, то есть их практически не выписывают.

Родственник пациента подписывает обязательство сдать использованные ампулы или обезболивающий пластырь, его предупреждают о возбуждении уголовного дела при нарушении этих правил.

Кроме того, срок действия специального рецептурного бланка на наркотическое средство пять дней – самый короткий из европейских стран (в Польше – 14 дней).

Эти и другие положения приказа требуют изменения так как не соответствует реалиям сегодняшнего дня и устарели. Известны многочисленные случаи, когда пациенты не могут своевременно получить обезболивающий препарат, так как для того чтобы получить наркотический обезболивающий препарат для неизлечимо больного, родственникам нужно взять назначение на обезболивающий препарат у онколога, затем терапевт должен выписать рецепт, а заверить его может только главный врач или другой представитель администрации поликлиники. Наркотические препараты выдают в государственной аптеке либо в специальном кабинете онкодиспансера. Также проблемой является прикрепление онкобольного к одной аптеке, где необходимого лекарств может и не быть.

Чтобы получить наркотическое обезболивающее средство родственникам пациента приходится проводить многие часы в поликлинике. В этой связи широкую огласку получила трагическая смерть страдавшего раком офицера контр-адмирала Вячеслава Апанасенко – его жене в очередной раз не удалось получить морфин, потому что не хватило буквально одной подписи.

Российские врачи считают, что, хотя сложность процедуры объясняется борьбой с наркоманами на практике это оказывается борьбой с медицинскими наркотиками, а между тем общеизвестно, что медицинские наркотики, по определению, не могут применяться наркоманами, так как наркоману для получения кайфа нужна большая доза в короткое время. В случае упрощения процедуры отпуска обезболивающих наркотических препаратов, риск попадания морфина на черный рынок минимален, так как на протяжении очень многих десятилетий утечки наркотиков из медицинских учреждений практически отсутствуют (имеют место «единичные случаи»). Наркотические обезболивающие, в частности, морфин, не пользуются спросом со стороны наркоманов, они используют героин, который попадает к ним по другим каналам, никак не медицинским [11].

На наш взгляд существует необходимость упрощения процедуры назначения и выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов. Необходимо решить вопрос о предоставлении права осуществлять назначение и выписывание наркотических обезболивающих лекарственных препаратов всем медицинским работникам (как врачам-специалистам, так и участковым терапевтам (педиатрам)). Также актуальным является решение вопроса об упрощении процедуры повторного выписывания рецепта на наркотические средства взамен сданных родственниками пациентов использованных пустых ампул, блистеров, использованных трансдермальных терапевтических систем.

Говоря о проблемах, возникающих в ходе реализации законодательных и нормативных правовых актов, регулирующих обращение наркотических лекарственных средств в фармацевтических организациях следует отметить, что у аптечных организаций возникают существенные проблемы при выполнении требуемых условий хранения НС и ПВ – режим сохранности и учета наркотических препаратов в аптеке и в поликлинике жестко регламентирован, начиная со строгого учета рецептурных бланков и заканчивая уничтожением наркотических средств, в том числе использованных ампул. Данные вопросы подробно описаны в многочисленных публикациях в прессе, в частности, в статье исполнительного директора некоммерческого партнерства содействия развитию аптечной отрасли «Аптечная гильдия» Е.В. Неволиной «Почему российские аптеки не спешат заниматься реализацией наркотических средств?», опубликованной в третьем номере журнала «Вестник Росздравнадзора», 2014 год [5]. В статье описаны проблемы, с которыми сталкивается фармацевтическая организация при обеспечении хранения и реализации наркотических средств. Установлено несоответствия дохода аптечной организации от реализации наркотических средств и затрат на обеспечение их хранения – деятельность аптечной организации по реализации наркотических средств и психотропных веществ позволяет лишь покрыть ежемесячные затраты аптечной организации на охрану и техническое обслуживание сигнализации, оборудование комнаты для хранения НС, зарплату сотрудников и их обучение, является прямой затратной частью аптеки по выполнению функции по обеспечению населения НС и ПВ, как правило, покрывается за счет прибыли аптеки от остальной деятельности и рассматриваться как «невозвратная» инвестиция. Ввиду экономической неэффективности оборотом НС и ПВ в РФ занимается менее 3 % организаций, осуществляющих розничную фармацевтическую деятельность [5].

Нами проведен анализ статистических показателей лицензирования Департамента здравоохранения Орловской области и установлено, что в Орловской области лицензии на осуществление фармацевтической деятельности имеют 707 фармацевтических организаций, а именно – 357 аптечных организаций (аптек, аптечных пунктов, аптечных киосков) и 350 ФАПов.

Лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств в Орловской области имеют всего 19 фармацевтических организаций, что составляет 2,7 % от общего количества объектов. Следует отметить, что даже не каждый районный центр имеет возможность обеспечить пациентов наркотическими средствами, так как из 27 районов Орловской области лицензии на оборот НС имеют только 15. В городе Орле, численность населения которого составляет 350 тысяч человек, лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств имеют 4 фармацевтические организации: МУП «Аптека № 1 города Орла», МУП «Аптека № 2 города Орла», МУП «Аптека № 53 города Орла» и ГУП «Орелфармация». То есть нагрузка на одну аптеку, осуществляющую хранение и отпуск наркотических средств составляет 87,5 тыс. человек.

На современном фармацевтическом рынке Орловской области преобладают аптечные организации, имеющие частную форму собственности (более 70 % от общего числа). Так, например, в Орловской области осуществляют деятельность 23 аптеки муниципальной формы собственности и 89 частных аптек, аптечных пунктов муниципальной формы собственности – 36, а частной формы собственности – 70. Заставить собственника выполнять функции, несущие прямой убыток деятельности, достаточно сложно. Государство должно рассмотреть возможность предоставления льгот тем аптечным организациям, которые выполняют функцию по обеспечению инкурабельных больных наркотическими

анальгетиками. Иначе в скором времени мы столкнемся с реальной проблемой физической доступности такой лекарственной помощи [5].

Проведенный анализ позволяет сделать окончательный вывод о том, что законодательная и нормативная правовая база в сфере регулирования оборота наркотических средств и психотропных веществ требует дальнейшей проработки и совершенствования.

Особое внимание должно быть уделено регулированию лекарственного обеспечения пациентов в части обеспечения своевременности назначения и выписывания наркотических лекарственных препаратов при различных видах боли при условии соблюдения соответствующих стандартов медицинской помощи, проработке вопросов корректировки обезболивания в случаях у пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в медицинской организации.

Кроме того, необходимо внесение изменений в действующее законодательство в части регулирования правил хранения наркотических средств в целях установления барьеров на пути наркомании и, в то же время, приведения требований к оборудованию помещений для хранения наркотических средств к разумным пределам.

Наряду с вышеизложенным, необходимо рассмотреть вопрос о предоставлении налоговых льгот аптечным организациям, занимающимся деятельностью по обороту НС и ПВ, учитывая «высокую» стоимость обеспечения условий хранения НС для аптек, которые выполняют социальные функции.

Список использованных источников

1. Бюллетень международных договоров. М., 2000. № 8.
2. Захарочкина Е.Р., Абрамов А.Ю., Митин Ю.С., Ярошенко М.А. Особенности распределения, использования, отпуска и реализации препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества // Вестник Росздравнадзора. 2014. № 3. С. 7-20.
3. Левитов И.С. Бузо-гашишный вопрос на наших окраинах. СПб., 1909. С. 7-11
4. Левитов И.С. Необходимость гашишной реформы в России как средства борьбы с целью избежания серьезных недоразумений между Россией и Китаем. СПб., 1907. С. 14-21.
5. Неволлина Е.В. Почему российские аптеки не спешат заниматься реализацией наркотических средств? // Вестник Росздравнадзора. 2014. № 3. С. 21-23.
6. Романова Л.И. Наркомания и наркотизм. СПб., 2003. С. 26.
7. Сборник действующих договоров, соглашений и конвенций, заключенных СССР с иностранными государствами. Вып. XXXV. М., 1981. С. 416.
8. Сборник международных договоров СССР и Российской Федерации. Выпуск XLVII. М., 1994. С. 133.
9. Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 6. Ст. 750.
10. Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
11. Эксперты раскритиковали циркуляры по выдаче обезболивающих – их пишут те, кто не видел тяжелых больных [Электронный ресурс]. Режим доступа:<http://www.newsru.com>