

30. Петрович, С.В. Методология проведения фармако-экономического анализа в онкологии / С.В.Петрович // Вопросы гематологии/онкологии и иммунологии в педиатрии. – 2004. – №2. – С.25–32.
31. Петрович, С.В. Алгоритм проведения ФЭА в онкологии / С.В.Петрович // Управление системой охраны здоровья населения и отраслью здравоохранения в Республике Беларусь: Материалы республиканской науч.–практ. конф., посвященной 100-летию И.А.Инсарова (Минск, 17 апреля 2003 г.) – Минск: ОО "БАСГОР", 2003. – С.159–162.
32. Петрович С.В., Алейникова О.В., Левина И.А. Алгоритм проведения ФЭА в онкологии: Инструкция по применению №ГР 139–1103, 3 февраля 2005 / ГУ РНПЦДОГ. – Минск, 2005. – 13 с.
33. Кожанова, И.Н. Основы фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализа использования лекарственных средств при хронических заболеваниях / И.Н.Кожанова, И.С.Романова, А.В.Хапалюк, М.Д.Степанова // Новости экспертизы и регистрации. – 2007. – №4(28).– С.26–45.
34. Плиш А.В., Глушанко В.С. Медико-экономическая модель управления ресурсосберегающими технологиями в здравоохранении / Под ред. докт. мед. наук, проф. В.С.Глушанко. – Витебск: Изд-во ВГМУ, 2005. – С.169–180.

Поступила 19.12.2007 г.

ФАКТОРЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Л.Б.Хрустицкая

Белорусский государственный экономический университет, г. Минск

Национальная безопасность в области здравоохранения, лекарственного и медико-технического обеспечения - это такое состояние национальной системы охраны здоровья, медицинской и фармацевтической промышленности, медицинского образования и торговли медицинскими товарами, которое гарантирует гражданам страны сохранность состояния здоровья на уровне, соответствующем научно обоснованным медицинским параметрам, с перспективой его улучшения.

Введение

Национальная безопасность – система мероприятий, обеспечивающих способность страны сохранять безопасность личности, общества и государства от внешних и внутренних угроз во всех сферах жизнедеятельности, суверенно решать политические, экономические, социальные задачи, а также выступать в качестве самостоятельного субъекта системы международных отношений.

Понятие "национальная безопасность" включает многие составляющие (политическая, экономическая, гуманитарная, экологическая, социальная, информационная, энергетическая, миграционная и другие виды безопасности). Все они тесно взаимосвязаны и взаимозависимы. Каждый из видов национальной безопасности оказывает влияние на другие и может достаточно ярко проявляться в сфере их действия, дополняя или ослабляя их.

В 1990-е гг. в странах постсоветского пространства вследствие негативных последствий внедрения рыночных отношений во все сферы деятельности произошло ухудшение социально-экономической, медико-демографической и санитарно-эпидемиологической ситуации [1]. Беларусь не являлась исключением. На фоне снижения платежеспособности и

ухудшения качества жизни социально незащищенных слоев населения значительно ухудшились показатели здоровья [2–5]. В новых экономических условиях особое и основополагающее значение для обеспечения национальной безопасности имеет развитая система охраны здоровья населения, которая может обеспечить каждому гражданину страны соответствующее "качество жизни". Один из его основных критериев – повседневная активность, работоспособность, моральное и материальное благополучие, безопасность, независимость от лекарств и лечения, доступность и качество медицинского и социального обеспечения и информации о нем.

Без обеспечения безопасности в системе здравоохранения, лекарственного и медико-технического обеспечения практически невозможно решить проблемы экономического развития, сохранить обороноспособность, интеллектуальный и генетический потенциал нации.

Социально-экономические особенности перехода к рыночной системе хозяйствования привели к востребованности медицинской помощи в большем объеме и, как следствие, к росту потребления лекарственных средств (ЛС). Возможность использования доступных, эффективных и безопасных ЛС в достаточном ассорти-

менте и необходимом количестве для охраны и укрепления здоровья стала занимать важное место в структуре интересов личности и общества.

Таким образом, охрана здоровья и система лекарственного обеспечения населения в странах СНГ приобрели приоритетное значение в решении государственных задач и рассматриваются в качестве одного из существенных факторов, формирующих национальную безопасность. Огромное значение этим факторам придает и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) [6].

Состояние проблемы

В мире происходят активные процессы в области глобализации, интенсивно развиваются медицинская наука, информационные и коммуникационные технологии. Стирание границ, формирование крупных международных научно-производственных и торговых корпораций, расширение НАТО, перспективы вступления стран СНГ в ВТО диктуют необходимость формирования нового подхода к пониманию проблем национальной экономической безопасности. В сфере охраны здоровья и лекарственного обеспечения это обусловлено, главным образом, рисками, связанными с появлением новых угроз:

- массовый травматизм населения (в том числе, в результате терактов и гуманитарных катастроф), рост заболеваемости из-за усиливающегося влияния техногенных факторов;
- ухудшение экологической обстановки, изменение структуры заболеваемости;
- постоянные локальные военные и политические конфликты;
- опасность распространения неизвестных ранее эпидемических заболеваний человека и животных;
- тенденция "старения населения" в развитых странах и связанное с ней увеличение потребления ЛС, рост социальной напряженности;
- динамические изменения на рынке ЛС.

Существенное влияние оказывают изменение парадигмы здравоохранения в странах СНГ, их вступление в ВТО, бурное развитие рыночных отношений в сфере лекарственного обращения и медицинских услуг.

Новые угрозы побуждают правительства развитых стран принимать соответствующие регулирующие механизмы, которые способствуют сохранению и развитию национальных систем охраны здоровья, медицинской науки и фармацевтического производства. Проводятся системные исследования факторов, представляющих реальные угрозы для безопасности населения, и в результате формируются программы развития и совершенствования систем здравоохранения, "лекарственная политика" этих государств, мероприятия по защите внутреннего рынка и национальных производителей лекарственных средств [7–15].

Цель настоящего исследования – изучить и идентифицировать факторы в системе охраны здоровья и лекарственного обеспечения Республики Беларусь,

которые прямо или косвенно влияют на формирование реальных угроз национальной безопасности страны, разработать принципы их классификации, определить степень этого влияния на фоне развития рыночных отношений и изменения геополитической ситуации в Европе.

Оценка и системный анализ текущего состояния национальной безопасности в этой сфере позволит:

- определить приоритетные направления в этой области для Республики Беларусь;
- разработать концептуальные подходы по минимизации их влияния на формирование внутренних и внешних угроз;
- сформировать план оперативных и долгосрочных мер по их предупреждению, локализации и нейтрализации [1].

Материалы и методы

Исследование проводилось методом анализа опубликованных и находящихся в открытом доступе в сети Интернет официальных документов, научных статей, материалов конференций, съездов по исследуемой проблеме в странах СНГ и Республике Беларусь, а также публикаций ВОЗ и других международных организаций.

Результаты и обсуждение

Проведенные нами системные исследования позволили выделить 12 групп факторов (рис.), которые могут влиять на формирование угроз для национальной безопасности Республики Беларусь (угрозы жизненно важным интересам личности, общества и государства в системе охраны здоровья и лекарственного обеспечения). Объединив отдельные группы факторов, мы разместили их для удобства восприятия в таблицу (табл.).

Все идентифицированные факторы, способные влиять на национальную безопасность, следует рассматривать во взаимосвязи и взаимодействии, так как при комплексном воздействии они могут как увеличить, так и уменьшить опасность возникновения угроз. С этой точки зрения в настоящий период развития страны наиболее значимыми являются экономические факторы, которые тесно связаны с социально-правовыми, научно-технологическими, медико-демографическими, информационными и другими факторами.

Остановимся на результатах исследования факторов по группам.

Экономические факторы

Интенсивность проходящих в стране процессов во всех отраслях экономики и промышленности, качество жизни, уровень доходов и платежеспособность населения влияют как на уровень развития здравоохранения в целом, так и на степень обеспечения государственных гарантий по предоставлению лекарственной помощи независимо от ее формы (бесплатная, льготная, платная). Особое значение имеют рациональная, экономически обоснованная организация медицинской и лекарственной помощи и уро-

**Распределение факторов национальной безопасности
в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения по группам**

№	ГРУППЫ ФАКТОРОВ	ФАКТОРЫ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
I	ЭКОНОМИЧЕСКИЕ	1. Уровень развития экономики страны в целом. 2. Уровень и качество жизни населения. 3. Уровень развития фармацевтического рынка. 4. Уровень развития национальной фармацевтической промышленности. 5. Экономически эффективная система оплаты труда и стимулирования профессиональных знаний специалистов здравоохранения. 6. Наличие экономических механизмов, стимулирующих здоровый образ жизни населения.
II	СОЦИАЛЬНО-ПОЛИТИЧЕСКИЕ И ПРАВОВЫЕ	1. Политическая структура общества. 2. Государственная политическая концепция. 3. Уровень развития системы общественного здравоохранения. 4. Наличие системы социального страхования. 5. Состояние нормативно-правовой базы здравоохранения и лекарственного обеспечения. 6. Принципы государственного регулирования фармацевтического рынка.
III	ТЕХНОГЕННЫЕ	1. Научно-исследовательский потенциал страны в целом. 2. Уровень развития химии и биологии. 3. Уровень развития новых медицинских технологий. 4. Уровень государственного финансирования медицины. 5. Уровень исследований в области фармакологии и создания новых лекарств. 6. Эффективная система медицинского и фармацевтического образования.
IV	ИНФОРМАЦИОННЫЕ	1. Уровень развития информационных технологий и информатизации экономического пространства. 2. Организация информационной и рекламной деятельности в сфере здравоохранения и обращения лекарственных средств.
V	ИСТОРИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКИЕ	1. Исторические и культурные традиции. 2. Сложившиеся национальные и ментальные приоритеты. 3. Сырьевые ресурсы. 4. Особенности географического положения.
VI	ВОЕННО-ТЕХНИЧЕСКИЕ	1. Государственная военная доктрина. 2. Уровень развития вооруженных сил.
VII	МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ	1. Демографические и показатели здоровья населения.
VIII	ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИМАТИЧЕСКИЕ	1. Особенности природных и климатических условий. 2. Наличие факторов загрязнения окружающей среды. 3. Уровень развития экологии как науки. 4. Государственная поддержка экологических программ.

ет созданию экономического потенциала страны, развитию здравоохранения и экономии бюджетных средств при сохранении качества медицинской помощи.

Ограниченность сырьевых ресурсов, в том числе и лекарственного сырья (как растительного, так и животного происхождения), отсутствие современных высоких технологий и оборудования для производства субстанций и готовых лекарственных форм ставят здравоохранение в зависимость от импорта. А отсутствие адекватной системы государственного регулирования фармацевтического рынка ведет к снижению рентабельности отечественных фармацевтических предприятий, ценовой конкуренции, ограничению ассортимента выпускаемой продукции.

Огромную роль в этих процессах в условиях современного рынка играют информационные техно-

логии и технологии маркетинга. Они способствуют формированию положительного имиджа национальных предприятий и выпускаемой ими продукции, что очень важно на фоне мощной агрессивной маркетинговой политики зарубежных производителей и пропаганды импортных препаратов среди врачей и пациентов. Ограниченность финансовых ресурсов и отсутствие необходимого опыта в этой сфере создают угрозу национальной безопасности. Решение проблемы лежит в плоскости формирования кадрового потенциала фармацевтической промышленности, тесного сотрудничества между производителями и потребителями ЛС и информатизации общества.

Наличие высокоразвитого современного промышленного производства медицинских товаров в достаточном ассортименте (в том числе, и ЛС), а также рациональная организация процесса изготовле-

ния ЛС по индивидуальным прописям врачей в системе аптечного обслуживания позволяют создать и поддерживать высокий уровень медицинской помощи населению, удовлетворять спрос на ЛС, обеспечить их доступность, безопасность и эффективность, а, следовательно, и благоприятные условия для предотвращения угроз национальной безопасности в социальной сфере.

Экономически эффективная система оплаты труда медицинских и фармацевтических работников и стимулирование профессиональных знаний способствуют сохранению и совершенствованию кадрового потенциала отрасли, развитию национальной системы здравоохранения, гарантируют высокую степень качества предоставляемой медицинской помощи и фармацевтических услуг. Наличие же несовершенной и малоэффективной системы мотивации труда специалистов ведет к оттоку квалифицированных кадров из страны.

Важнейший фактор национальной безопасности в системе здравоохранения и лекарственного обеспечения – уровень развития национальной фармацевтической промышленности и фармацевтического рынка.

ЛС относятся к группе товаров, имеющих особое социальное значение. Потребитель не может самостоятельно оценить их качество и эффективность, пользу или потенциальную угрозу для здоровья. ВОЗ определила около 270 международных непатентованных наименований (МНН) наиболее существенных (основных) лекарств, достаточных, чтобы справляться с медицинскими проблемами в любой стране. Большинство из них – недорогие, испробованные и проверенные; их надежность и достаточная безопасность общеизвестны. Важную роль, в связи с этим, играет наличие системы квалифицированного определения и оценки компетентными регламентирующими органами необходимого ассортимента лекарств в стране, то есть "Перечня основных ЛС" (в Республике Беларусь он составляет 411 МНН). Не менее важно и наличие формулярной системы рекомендованных для использования лекарств, а также перечня основных заболеваний и утвержденных протоколов их лечения. Чем выше уровень развития экономики и "уровень жизни" населения, тем больше в этом списке будет новейших патентованных лекарств и меньше дженериков, более дешевых воспроизведенных лекарственных форм.

Многообразие факторов, формирующих качество лечебной и лекарственной помощи, определяет особое значение роли государства в обеспечении надежного контроля в сфере обращения ЛС, требующей более сложной системы государственного регулирования, чем в других отраслях экономики. Выполнение этой функции требует четкой организации и согласованной деятельности системы здравоохранения, фармацевтической промышленности,

органов социальной защиты, таможенных структур и др.

Социально–политические и правовые факторы

Определяющее значение для национальной безопасности страны имеют социально-политическая структура общества, законодательное и правовое обеспечение в системе здравоохранения и лекарственного обеспечения.

К социально-правовым факторам относятся: принцип доступности бесплатной медицинской помощи для всех слоев населения, гарантии ее качества, система социального страхования здоровья, наличие экономически обоснованной "Концепции развития здравоохранения", Закона "О лекарственных средствах", "Концепции развития национальной фармацевтической промышленности", Закона "О государственных минимальных социальных стандартах" и др.

В этих документах должны быть учтены факторы, формирующие угрозы интересам личности, общества и государства, а также механизмы предотвращения этих угроз. Можно определить следующие положения в социально-правовой сфере, формирующие реальные угрозы:

- Отсутствие в законодательстве понятий, касающихся определения интересов личности в получении гарантированной качественной медицинской и лекарственной помощи.

- Отсутствие классификации и анализа угроз в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения, а также факторов, формирующих эти угрозы или способствующих переходу угроз из категории потенциальных в реальные.

- Отсутствие гармонизации с международной практикой регулирования системы лекарственного обеспечения.

- Отсутствие определения мер ответственности за злоупотребления в сфере обращения лекарств.

- Отсутствие связи и обоснования законодательных положений с перспективами развития национальной фармацевтической отрасли и системы здравоохранения в целом.

Учет этих положений в законодательных инициативах в сфере лекарственного обеспечения будет способствовать стабильному поступательному развитию системы лекарственной помощи.

В целях предотвращения угроз государственное регулирование в системе здравоохранения и лекарственного обеспечения должно способствовать сотрудничеству между субъектами фармацевтического рынка и быть направлено на:

- защиту социальных интересов потребителя (врачи, пациенты, организации здравоохранения);

- защиту отечественного производителя лекарств и развитие внутреннего рынка ЛС;

- совершенствование уровня лечебной и профилактической помощи населению.

Научно-технологические и информационные факторы

Важную роль в формировании и предупреждении угроз в сфере лекарственного обеспечения играют: научно-исследовательский потенциал страны, уровень внедрения новых медицинских технологий, система медицинского и фармацевтического образования, маркетинговые исследования рынка фармацевтической продукции, связь науки и производства [16, 17]. Следует отметить, что влияние технологических факторов неоднозначно. Например, создание новых, более эффективных ЛС, совершенствование методов контроля качества продукции положительно воздействуют на уровень защищенности личности, государства и общества, но одновременно ведут к необходимости пересмотра эффективности старых ЛС, снятию их с производства, смене технологий, а, следовательно, и снижению доходов отечественных предприятий, поступлений в бюджет.

Информационные факторы и информатизация пространства делают, с одной стороны, доступными сведения о лекарствах и методах лечения, что, с другой стороны, может привести к самолечению с нежелательными побочными эффектами.

По данным ВОЗ, смертность от неправильного применения лекарств занимает пятое место в мире, уступая только травмам, болезням системы кровообращения, онкологическим заболеваниям и болезням органов дыхания. Поэтому так важны качественное медицинское и фармацевтическое образование, возможность получения дополнительного последилового образования в этой области, а доступ к профессиональной медицинской информации должен быть ограничен.

Медико-демографические факторы

Медико-демографические факторы во многом определяют направление угроз жизненно важным интересам личности, государства и общества, связанным со здравоохранением и лекарственным обеспечением. К этой группе факторов относятся: возрастной состав населения, показатели смертности и рождаемости, продолжительность жизни, уровень общего состояния здоровья граждан, трудоспособности и инвалидности.

Угрозы национальной безопасности возникают при низком уровне показателей развития здравоохранения:

- высокой первичной заболеваемости населения и высоком уровне инвалидности, когда происходит рост числа людей, которые для поддержания качества жизни постоянно нуждаются в лекарствах и обеспечиваются ими из бюджета, то есть бесплатно;

- высоким уровне психических расстройств, детской инвалидности (этот контингент больных подлежит лечению до конца жизни, и оно также финансируется из бюджета);

плохом состоянии амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи;

- недостаточности обеспеченности квалифицированными медицинскими кадрами.

Преобладание в стране пожилого нетрудоспособного населения с высоким уровнем заболеваемости и низким уровнем доходов приводит к увеличению объемов потребления лекарств при сокращении поступлений в государственный бюджет. И, наоборот, если в стране преобладает количество лиц молодого и среднего возраста, имеющих низкий уровень нетрудоспособности, инвалидности и смертности, растет рождаемость, то увеличивается потребление средств профилактики, повышается спрос на эффективные ЛС различных ценовых категорий, увеличиваются поступления в бюджет. В структуре рынка начинают преобладать ЛС для лечения острых, а не хронических заболеваний, расширяется ассортимент аптечных предприятий, развивается розничная и оптовая торговля, совершенствуется система лекарственной помощи.

Географические, экологические и климатические факторы

Эти факторы при определенных условиях могут формировать угрозы национальной безопасности через прямое влияние на уровень заболеваемости населения отдельными видами патологии, увеличивая потребление лекарственных средств, во время эпидемий, эндемий, пандемий, обуславливая особенности питания и поведения граждан.

Они также определяют наличие или отсутствие сырьевых ресурсов для развития фармацевтической промышленности. Богатые сырьевые ресурсы, развитое химическое производство субстанций для изготовления лекарств, сбалансированная система регулирования, безусловно, благоприятствуют развитию фармацевтического производства и ассортимента выпускаемой продукции. Климат и состояние коммуникаций влияют на транспортировку, условия и сроки хранения лекарств, определяют наличие или отсутствие необходимости дополнительных расходов. Удобное географическое положение, хорошие дороги, высокая плотность проживания способствуют росту экспорта.

Политика открытости экономики государства, курс на мирное сотрудничество с другими странами, единое информационное пространство, общность языка и родственные связи, близость фармацевтических рынков стран СНГ и Евросоюза оказывают огромное влияние на потребителей. Конфликт интересов неизбежно возникает при наличии различных школ в лечении заболеваний, наличии или отсутствии медицинского страхования, при различных подходах в отношении регистрации, рекламы, дистрибуции и ценовой политики.

Выводы

Проведенное нами исследование и анализ факторов национальной безопасности в системе здравоохранения и лекарственного обеспечения позво-

лили заключить, что экономические и социально-правовые факторы являются системообразующими в сфере охраны и укрепления здоровья населения. "Национальная лекарственная безопасность" страны как программная концепция развития и укрепления национальной безопасности государства в целом лежит в плоскости реализации эффективного влияния государства на экономические, социальные и образовательные процессы на рынке медицинских услуг, ЛС, ИМН, подготовки и переподготовки специалистов, инноваций в производстве, продвижения достижений белорусской теоретической и практической медицинской науки.

Актуальность такого комплексного подхода определяется тем, что рыночные процессы в условиях ограниченного объема рынка тесно взаимосвязаны, взаимозависимы и находятся в постоянном динамичном взаимодействии. В них вовлечены тем или иным образом как государство, так и все население страны.

Дальнейшее углубленное изучение и системный анализ угроз национальной безопасности, возникающих при недостаточном уровне развития здравоохранения и лекарственного обеспечения, позволят создать условия для гармонизации системы здравоохранения и рынка ЛС. Исследования в этой области создадут основу для подготовки экономически обоснованных проектов законов, укрепляющих правовую базу в области регулирования лекарственного обращения, использования изделий медицинской техники и новых расходных материалов в здравоохранении, сырья и субстанций в медицинской промышленности, при системной защите здоровья человека и окружающей среды от бесконтрольного использования новых генно-инженерных технологий.

Основная цель таких исследований – способствовать развитию программ по укреплению здоровья и профилактике заболеваний с учетом рационального расходования бюджетных ресурсов, а также создать базовую основу для проведения реформ медицинской отрасли, а именно:

- принятия решений о проведении структурных и организационных преобразований в системе здравоохранения, изменении функций ряда медицинских служб;
- укрепления нормативной и финансовой базы для работы врача общей практики;
- совершенствования системы медицинского страхования;
- развития новых подходов в подготовке и переподготовке специалистов с высшим медицинским образованием;
- проведения мониторинга групп повышенного риска среди населения;
- совершенствования информационной системы в сфере охраны здоровья населения;
- сокращения разрыва между научными достижениями в медицине и их практической реализацией;
- обеспечения гарантированного права для каждого жителя страны на надлежащий уровень медицинского обслуживания, т.е. лечения квалифицированными специалистами, надлежащими медикаментами надлежащего качества в надлежащих условиях с использованием надлежащей медицинской техники и предметов ухода за больными на основе достижений отечественной и мировой медицинской практики;
- разработки мероприятий по предотвращению реальных угроз здоровью и жизненно важным интересам личности, общества и государства в целом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Указ Президента Республики Беларусь от 17 июля 2001 г. №390 "Об утверждении концепции национальной безопасности Республики Беларусь".
2. Безопасность и развитие в новых международных координатах. Наши приоритеты и цели // Беларусь – Россия. Стратегия партнерства и добрососедства. Важная составляющая национальной безопасности России и стран СНГ. – Центр Мизеса АЦ "Стратегия", 2004 (<http://www.newbelarus.info>).
3. Country information results. Extract from health for all (HFA) database: Belarus Health for all (HFA) database. – World Health Organization, 2007 (<http://www.euro.who.int>).
4. Состояние здоровья населения и организация медицинской помощи в Республике Беларусь 2006 год. Официальная информация с сайта МЗ РБ (<http://www.minzdrav.by>).
5. Государственная программа по формированию здорового образа жизни населения Республики Беларусь на 2002–2006 годы: Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 26 октября 2001 г. №1553.
6. *Ломать Л.Н., Козлова Т.А., Герасимова Н.М.* Здоровье населения и организация медицинской помощи в Беларуси / Белорусский центр медицинских технологий, информатики, управления и экономики здравоохранения. – Минск, 2004 (<http://www.med.by>).
7. Effective Drug Regulation: what can countries do? – Geneva: WHO, 1999 (<http://www.euro.who.int>).
8. *Пархоменко Д.В.* Классификация факторов национальной безопасности России в системе лекарственного обеспечения населения // Юриспруденция. – 2004. – №6. – С.196–203.
9. *Пархоменко Д.В.* Анализ факторов национальной безопасности в сфере обращения лекарственных средств // Материалы Второй научно-практической конференции "Проблемы внутренней безопасности России в XXI веке". – М., 2002. – С.392–395.
10. *Прохожев А. Карманова И.* Чем измерить безопасность? // Государственная служба. – 2001. – №3. – С.52–58.
11. *Лепешенкова Ж.* Компании из Азии на фармрынке Беларуси // Ремедиум. – 2007. – Март. – С.15–17.
12. В Беларуси вступил в силу "Закон о лекарственных средствах": По материалам интервью с начальником Управления фармацевтической инспекции и организации

- лекарственного обеспечения МЗ РБ Л.А.Реутской // Ремедиум. – 2007. – Март. – С.70–73.
13. По материалам интервью с Г.В.Годовальниковым – директором РУП "Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении": Важные события для белорусской фармакопеи // Ремедиум. – 2007. – Март. – С.74–75.
14. Концепция национальной безопасности Российской Федерации (утв. Указом Президента РФ от 10 января 2000 г. №24).
15. Республика Молдова. Государственная политика в области лекарств: Постановление Парламента Республики Молдова "Об утверждении государственной политики в области лекарств" от 03.10.2002 г. №1352.
16. Фомина А.В., Мошкова Л.В. Доступность лекарственной помощи населению: факторы влияния // Новая аптека. – 2004. – №3. – С.48–52.
17. Хрустицкая Л.Б. Лекарство и человек // Медицинские новости. – 2005. – №2. – С.8–16.
18. Хрустицкая Л.Б. Национальный фармацевтический рынок. Реалии и перспективы // Газета Импорт – Экспорт. – 2006. – Май.

Поступила 10.09.2007 г.

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ УГРОЗ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

М.В.Щавелева, Т.Н.Глинская

Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск

Законом Республики Беларусь "О демографической безопасности Республики Беларусь" перечислены основные демографические угрозы для нашего государства, а также их показатели. Сегодня важным практическим навыком каждого организатора здравоохранения является грамотная интерпретация показателей демографических угроз, анализ их изменения в динамике, выявление основных причин их возникновения. Комплексная оценка санитарно-демографического состояния административной территории с использованием показателей демографических угроз позволяет обосновать наиболее проблемные моменты, возможные причины негативных тенденций и закономерностей, потребность в организационных и иных мероприятиях со стороны как системы здравоохранения, так и других ведомств. Цель статьи - изложить методологические аспекты анализа показателей демографических угроз в системе здравоохранения.

Указом Президента Республики Беларусь от 26 марта 2007 г. №135 с целью стабилизации демографической ситуации и формирования предпосылок демографического роста в Республике Беларусь утверждена Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2007–2010 гг. [1]. Программа определяет конкретные меры для решения проблемы демографической безопасности и достижения целей демографической политики. Поскольку Министерство здравоохранения выступает в качестве одного из основных заказчиков и координаторов утвержденной программы, считаем необходимым дать более подробную трактовку показателей демографических угроз.

Напомним, что в Законе Республики Беларусь "О демографической безопасности Республики Беларусь" демографическими угрозами для нашего государства определены: депопуляция; старение населения; нерегулируемые миграционные процессы; деградация института семьи [2]. В свою очередь, к показателям демографических угроз отнесены:

1. Нетто-коэффициент воспроизводства населения.

2. Коэффициент депопуляции.
3. Суммарный коэффициент рождаемости.
4. Коэффициенты смертности населения трудоспособного возраста, в том числе коэффициенты смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста.
5. Ожидаемая продолжительность предстоящей жизни.
6. Коэффициент старения населения.
7. Сальдо миграционного обмена между городской и сельской местностью, в том числе по полу, возрасту, уровню образования.
8. Численность нелегальных мигрантов.
9. Коэффициент брачности и разводимости.

Несмотря на то, что "большинство показателей, характеризующих демографические угрозы, не связано с деятельностью и возможностями системы здравоохранения" [3], по нашему мнению, умение анализировать и давать оценку демографической ситуации с обязательным расчетом (использованием) показателей демографических угроз – важнейший управленческий навык организатора здравоохранения. Кроме того, знание методологических подходов к расчету и оценке этих показателей позволит говорить