5. Pittet D., Sauvan V., Perneger T. Improving compliance with hand hygiene in hospitals. Presented at the Conference of the Society for Healthcare Epidemiology of America. San Francisco; 1999.
6. Kaplan L.M., McGuckin M. Increasing handwashing compliance with more accessible sinks. Infect. Control. 1986; 7: 408 – 410.
7. Ojajarvi J. Effectiveness of hand washing and disinfection methods in removing transient bacteria after patient nursing. J. Hyg (Lond). 1980; 85: 193 – 203.
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность". М., 2010.
9. Федеральные клинические рекомендации по выбору химических средств дезинфекции и стерилизации для использования в медицинских организациях, под ред. Н.В.Шестопалова. М., 2015.
10. Гигиена рук медицинского персонала. Федеральные рекомендации.-/ Любимова А.В., Зуева Л.П., Голубкова А.А., Техова И.Г./ - М., 2014 – 31 с.

Халилов Н.Г.

**Роль обязательного медицинского страхования в разработке методов
лекарственного обеспечения населения**

*Азербайджанский Медицинский Университет
(Азербайджан, Баку)*

doi:10.18411/sciencepublic-15-11-2019-07

idsp: sciencepublic-15-11-2019-07

Предоставление лекарств населению в ряде стран включено в программу системы Обязательного Медицинского Страхования (ОМС) [1]. Страховые компании оплачивают счета застрахованным лицам для оплаты лекарств. В результате они участвуют в разработке и внедрении методов регулирования цен на лекарства [2]. Уровень регулирования цен на лекарства варьирует в разных странах. Одной из основных задач, стоящих перед здравоохранением Азербайджанской Республики в области охраны здоровья является обеспечение населения лекарственными препаратами ОМС [3,4].

Цель исследования. Изучение участия системы обязательного медицинского страхования в обеспечении населения лекарствами в Евлахском районе Азербайджанской Республики.

Объект и методы. Объектом исследования является научно – обоснованное изучение лекарственного обеспечения, которое является одним из наиболее важных вопросов в системе обязательного медицинского страхования в Азербайджанской Республике . В этом вопросе ситуационный анализ будет целесообразным. Административные районы Евлахского района были реализованы в форме пилотного проекта ОМС [5]. Анкета была отправлена в Евлахский РЦК для определения количества респондентов.

Во время анкетирования использовались открытые и устные вопросы.

Количество людей, которые будут опрошены в Евлахском районе, должно быть рассчитано по следующей формуле:

$$n = \frac{1}{\frac{0,05 \times 0,05}{0,2(1-0,2) \times 1,96 \times 1,96} + \frac{1}{n_0 450}} = 390 \text{ человек}$$

Результаты и обсуждение. Согласно опросу, распределение по возрасту пилотного проекта ОМС в Евлахском районе выглядит следующим образом: из 390 человек 195 были в возрасте 50-80 лет, 55 человек - 31-49 лет, 98 человек - 14-30 лет, 42 человека - 1-9 лет. Самому старшему пациенту было 80 лет.

Женщины составили - 257 (66%), а мужчины - 133 (34%) человек.

На вопрос респондентам Евлахского района «можете ли вы оплачивать» лекарственные расходы за счет обязательного медицинского страхования были получены следующие ответы: 148 человек полностью (38%), 242 человек частично (62%).

Количество обращаемых в аптеки в Евлахском районе было следующим: 140 человек - один раз в месяц, 90 - 2-3 раза в месяц, 35 - 4 раза в месяц и 25 – в редких случаях.

Выяснилось, что в Евлахском районе 129 человек могут получать лекарства за счет пенсии (33%), 66 – при помощи родственников (17%), 43 - из других источников (11%) и 152 – за счет месячной зарплаты (39%). Уровень удовлетворенности респондентов в Евлахском районе расходов на лекарства оценивается следующим образом: 53% (207) ответили «да», 11% (43) ответили «нет» и 36% (140) ответили «в зависимости от стоимости».

70% жителей Евлахской области удовлетворены деятельностью Агентства по лекарственному обеспечению. 148 человек (38%) полностью, а 242 (62%) частично покрывает потребность на лекарства за счет медицинского страхования. В Евлахском районе около 300 наименований препаратов используются пациентами, проходящими стационарное лечение.

Выяснилось, что расходы на здравоохранение на каждого человека населения в Евлахском районе составляют 114 манатов с инвестициями, а 93 маната без инвестиций.

В ходе исследования стало ясно, что 152 ($39,0 \pm 2,5$) человека используют ежемесячную заработную плату и 129 человек ($33,0 \pm 2,4$) пенсию, в качестве источника расходов на лекарства в Евлахском районе. На основании вышеизложенного, месячные зарплаты и пенсии являются основным источником расходов на лекарства.

Таким образом, администрация Евлахского района в качестве пилотного проекта по обязательному медицинскому страхованию показала, что население желает реализовать этот проект как можно скорее.

Вывод. Изучение приоритетной задачи в виде бесплатного доступа граждан к лекарствам через обязательное медицинское страхование показало, что желание населения бесплатного лечения и лекарств очень велико.

1. Вассерман Б.А. Особенности систем ценообразования и возмещения затрат стоимости лекарственных средств в некоторых европейских странах. Экономика здравоохранения. 2001;7-8 (56):42-46
2. Бородин А.И. Перспективы развития Фармацевтической отрасли // Экономика здравоохранения. 2012; 5:31-35
3. Козыкин С.М. Анализ фармацевтического рынка на основе системного подхода. Экономические науки. 2011;10 (83):97-99
4. Халилов Н.Г. Анализ работ в сфере обязательного медицинского страхования в Азербайджане и фармацевтическое обеспечение. European Science. 2016;10(20):45-48
5. Указ Президента Азербайджанской Республики о дополнительных мерах по обеспечению применения обязательного медицинского страхования в административных районах Мингячевира и Евлахского района Баку, 28 декабря 2016 года

Aslanov P.R.

Cochlear implantation in Azerbaijan

*Azerbaijan State Institute of Improvement of Doctors named after A. Aliyev
(Azerbaijan, Baku)*

doi:10.18411/sciencepublic-15-11-2019-08

idsp: sciencepublic-15-11-2019-08

Cochlear implantation is considered to be the most effective solution for the correction of bilateral hearing loss with high hearing thresholds and deafness. The criteria for selecting