

АНАЛИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В СУДАНЕ И УКРАИНЕ

Евтушенко Е.Н., Осама А. М. Инур, Рогуля О.Ю.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

evtyshenkolena@rambler.ru

Фармацевтический сектор Судана, как и Украины, является одним из наиболее динамично развивающихся и реорганизуемых элементов системы здравоохранения, поэтому исследование общих и отличительных черт направлений реорганизации системы лекарственного обеспечения двух стран представляет научный и практический интерес.

В связи с вышесказанным, целью исследований стал анализ опыта стран постсоветского пространства при формировании новых подходов в реформировании системы здравоохранения, а также поиск путей для реорганизации системы лекарственного обеспечения в Судане. При проведении исследований были использованы теоретический, ретроспективный, системный анализы, а также классификация и статистические методы.

Одним из основных направлений реорганизации системы лекарственного обеспечения в Судане является внедрение централизованной координации комплексного управления закупками и распределением, единого складирования и управления данными на всех уровнях системы: оптовое предприятие, штат, населенный пункт, медицинские и фармацевтические учреждения. Анализ организационной и операционной моделей системы лекарственного обеспечения показывает, что в результате внедрения:

- повысится ответственность конечных потребителей медикаментов, определяющих количество и ассортимент заказываемых лекарственных средств;

- внедрение единой системы отчетности приведет к повышению точности получаемых данных, четкости в работе систем распределения и прогнозирования закупок;

- будет достигнута экономия площадей для складирования медикаментов, транспортных средств для их доставки, сокращено количество персонала;

- единый подход к набору и обучению сотрудников позволит иметь высококвалифицированный и мотивированный персонал;

- при внедрении централизованной системы значительно повысится эффективность решения вопросов рационального использования лекарственных средств, а также фармаконадзора;

- важным направлением реорганизации является вовлечение в систему централизованной координации комплексного управления закупками и распределением государственных структур (армия, полиция и др.); при этом достигается значительная экономия государственных средств и уменьшается количество злоупотреблений;

- реорганизация работы по целевым программам по борьбе с малярией, туберкулезом, ВИЧ/СПИД будет также проводиться путем включения их в централизованную систему, что позволит повысить эффективность данных направлений работы на более высокий уровень и др.

Анализ также показал, что, наряду с существенными отличиями, имеются и общие тенденции в реорганизации систем лекарственного обеспечения Судана и Украины:

- совершенствование лицензионных условий осуществления хозяйственной деятельности по производству лекарственных средств, оптовой, розничной торговле лекарственными средствами;

- введение процедуры лицензирования импорта препаратов;

- реорганизация и слияние действующих предприятий;

- имплементация европейских норм и правил в отечественное законодательство (осуществление международных обязательств на внутригосударственном уровне) с целью обеспечения качества и безопасности препаратов и др.

Проведенный сравнительный анализ общих и отличительных черт направлений реорганизации системы лекарственного обеспечения двух стран

будет использован при дальнейших исследованиях по научно-методическому обоснованию направлений развития и управления проблемами фармацевтического рынка Судана.

СУЧАСНИЙ СТАН ДЕРЖАВНОГО ФІНАНСУВАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА ОРФАННІ ЗАХВОРЮВАННЯ В УКРАЇНІ

Котвіцька А.А., Черкашина А.В., Кузьменко І.І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Рідкісне (орфанне) захворювання – захворювання, яке загрожує життю людини або яке хронічно прогресує, призводить до скорочення тривалості життя громадянина або до його інвалідності, поширеність якого серед населення не частіше ніж 1:2000 (визначення затверджене Законом України «Про внесення змін до основ законодавства України про охорону здоров'я щодо забезпечення профілактики та лікування рідкісних (орфанних) захворювань» від 15 квітня 2014 р. № 1213-VII).

Термін «орфанні хвороби», або «хвороби-сироти» (від англ. orphan – «сирота»), введений в обіг у 1983 році з прийняттям у США першого в світі Закону про орфанні препарати (Orphan Drug Act). У 1990-х роках аналогічні закони прийняли Японія (1993 р.), Австралія (1997 р.), а сьогодні визначення та медико-фармацевтичне забезпечення орфанних захворювань закріплене законодавством багатьох країнах світу.

Метою нашого дослідження стало вивчення сучасного стану державного фінансування фармацевтичної допомоги хворим на орфанні захворювання в Україні.

Методи дослідження. Під час дослідження нами застосовувалися контент-аналіз, аналітичні та статистичні методи.