

## НАУКОВО-ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ УДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ У СІЛЬСЬКІЙ МІСЦЕВОСТІ

Кубарева І. В., Демянік К. О.

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

На сьогодні ефективний розвиток вітчизняної охорони здоров'я й фармації вимагає посилення державного впливу на процеси забезпечення населення лікарськими засобами (ЛЗ), особливо у період кризового стану в економіці країни та пов'язаних з ним значним зменшенням доходів і платоспроможності населення, а також значним постарінням населення та недосконалим розвитком фармацевтичного забезпечення (ФЗ) у сільській місцевості. Впровадження дієвих регуляторних заходів з боку держави дозволить, на нашу думку, значною мірою забезпечити конституційне право громадян на медичну і фармацевтичну допомогу.

З огляду на вищезазначене, **метою** нашого дослідження стало обґрунтування сучасних підходів до удосконалення ФЗ населення у сільській місцевості.

Запропоновані нами підходи містять три основні етапи і передбачають проведення систематичних досліджень медико-соціальних та соціально-економічних показників у системі ФЗ населення сільської місцевості із визначенням показників споживання та ефективності витрат на ЛЗ зазначеним контингентом.

З огляду на вищезазначене, відповідно до змісту запропонованих підходів, на **I етапі** їх реалізації нами проаналізовано медико-соціальні аспекти ФЗ сільського населення та встановлено, що у структурі захворюваності та поширеності захворювань серед сільського населення лідируючу позицію займають хвороби системи кровообігу (20,4%), новоутворення (15,2%) та хвороби органів травлення (14%), які значною мірою є соціально-небезпечними для населення та зумовлює необхідність проведення аналізу ефективності споживання та витрат на ЛЗ відповідно до структури захворюваності.

На **II етапі** здійснено оцінку споживання ЛЗ та ефективність витрат населення на ліки у сільській місцевості за 2015 р. шляхом застосування методів клініко-економічного аналізу (КЕА) й визначено, що найвищі показники споживання мають ЛЗ анатомічної групи А (53,87% від загальних витрат), що вказує на невідповідність споживання ЛЗ в аптечних закладах сільської місцевості медико-соціальним показникам сільського населення.

На заключному **III етапі** опрацювання зазначених підходів нами узагальнено результати інтегрованого КЕА з урахуванням медико-соціальних показників та встановлено, що найбільша частка витрат (60,79%) сільського населення на ФЗ, припадає на 1850 торгових найменувань ЛЗ, які є найвитратнішими та, водночас, відносяться до групи другорядних ЛЗ, що потребує розробки заходів до удосконалення споживання ЛЗ та формування пропозицій щодо корекції показників споживання ЛЗ, напрямів й обсягів фінансування ФЗ, зокрема у сільських регіонах.

Таким чином, реалізація визначених нами науково-методичних підходів з удосконалення ФЗ населення у сільській місцевості, як на державному, так і на регіональному рівні, дозволить оптимізувати витрати сільського населення з позицій раціонального споживання ЛЗ та перспектив впровадження системи реімбурсації вартості фармацевтичної допомоги населенню, що являє собою найбільш пріоритетний і соціально значущий напрямок структурної перебудови вітчизняної охорони здоров'я й фармації.