

упровадження системи забезпечення якості продукції та послуг (належних практик); удосконалення механізмів фінансування закупівлі ЛЗ за бюджетні кошти; запровадження механізму державного замовлення при закупівлях ЛЗ за бюджетні кошти; моніторинг цін та асортименту ЛЗ і виробів медичного призначення; розробка заходів боротьби щодо недопущення реалізації фальсифікованих, неякісних та незареєстрованих ЛЗ; розбудова та подальше вдосконалення системи фармаконагляду; розвиток фармацевтичної допомоги пацієнтам як основи відповідального самолікування; розробка та реалізація комплексу заходів із захисту внутрішнього ринку від недобросовісної конкуренції; сприяння створенню системи обов'язкового соціального медичного страхування в Україні; впровадження системи реімбурсації.

Варто відмітити, що в Україні створені сприятливі передумови для подальшого розвитку фармації. Зокрема, створено державну систему реєстрації ЛЗ, повноцінно запроваджено комплекс належних практик, регулярно оновлюється Державна Фармакопея України, створено формулярну систему.

Процес виконання задекларованих у Концепції завдань наразі триває. Так, у 2016 МОЗ розпочав розробку Національної політики щодо забезпечення лікарськими засобами (Drug Policy). Було визначено дев'ять блоків проблемних питань, що потребують державного регулювання: відбір основних ЛЗ; доступність лікарських засобів; фінансування системи забезпечення лікарськими засобами; розвиток системи постачання лікарських засобів; регулювання та забезпечення якості лікарських засобів; раціональне застосування лікарських засобів; дослідження лікарських засобів (оперативні дослідження доступу до ЛЗ, якості та раціонального використання, клінічні дослідження); розвиток кадрових ресурсів; моніторинг та оцінка.

Висновки. 1. НЛ(Ф)П розробляється за рекомендаціями ВООЗ і має на меті реалізацію доступності, якості та раціонального використання ЛЗ.

2. Процес формування НЛ(Ф)П в Україні на сьогодні триває і представляє собою частину реформування системи охорони здоров'я в цілому.

INVESTIGATION OF THE MEDICAL INSURANCE APPROACHES IN THE INTERNATIONAL PRACTICE

Zhirova I. V., Ogar S. V.

National university of pharmacy

Health is a fundamental human right. Access to the health care, which includes access to essential drugs, is a prerequisite for realizing that right. But there are several barriers of access to healthcare for marginalized sections of society in many countries such as distance to the nearest healthcare facility; lack of knowledge, skills and capabilities in filling forms and filing claims, lack of money to pay initial registration fees; indifferent attitudes of doctors related to actual and perceived quality of care and one of the major is financial constraint. It has been estimated that a high proportion of the world's 1.3 billion poor have no access to health services simply because they cannot afford to pay at the time they need them.

In connection with the foregoing the aim of the study was to investigate the health care systems and medical insurance approaches in the international practice as a way of increasing affordability of the health care.

Like other human service systems, healthcare services often reflect deeply rooted social and cultural expectations of the citizenry. Healthcare systems are therefore different all over the world and are strongly influenced by each nation's unique history, traditions and political system. But they can be divided into 4 types of Health care system programs: NHS – National Health Service, NHI – National Health Insurance, SHI - Social Health Insurance and PHI - Private Health Insurance.

That's why we chose one country of each type and study the program more detail about coverage and provider organization and payment. It has been analyzed the system of the health care and medical insurance approaches in different countries of OECD such as France, the United Kingdom, Canada, and developing countries such as India and South Africa. The situation in the developing countries is much worse (only around 10% of the population is covered through health financing schemes).

The different characteristics of NHS, NHI, SHI and PHI health care system can be shown through comparing the specific constitution. The NHS and NHI are based on universalism and provide health care services to all citizens. In contrast, the SHI and PHI model offer health care services to the insured in the SHI model and the vulnerable only in the PHI model. The proportion of the main-player is in providing health care in the hospital sector and range of public provision is higher than those of private provision, thus agreeing that the order is NHS-SHI-PHI. The NHI keeps a higher degree of government intervention in management of health care resources, while the proportion of private sectors overwhelms that of the public sector in terms of health care resources.

At the initial stage of building a national health insurance, government sector in most developing countries should invest huge amounts of funds to build public hospitals and other public health service infrastructure, but they cannot always afford to invest lot of fund into the health care system. In this kind of environment, the NHI model may be an available option for developing countries to choose.

To summarize, it have to be mention that in today's world, health care cannot be even thought of without health insurance because the main idea of the health insurance is to provide protection against financial loss by unforeseen sickness and others. Health insurance can be defined as a way to distribute the financial risk associated with the variation of individuals' health care expenditures by pooling costs over time through pre-payment and over people by risk pooling (OECD, 2004). But how the system can be adapted to meet local needs is an area which needs attention of the government of the day in terms of legislation and regulatory initiatives and budgetary allocation for funding.

СУЧАСНІ СОЦІАЛЬНІ ТЕХНОЛОГІЇ МОНІТОРИНГУ РОЗДРІБНИХ ЦІН НА ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ В КОНКУРЕНТНОМУ ОТОЧЕННІ АПТЕКИ

Назаркіна В. М., Фурса Л. І., Слюсар Н. В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Ціна є складною економічною категорією, в якій об'єднані соціальні, економічні та політичні чинники, що визначають розвиток економіки та суспільства. За умов стрімкого розвитку фармацевтичного ринку України для успішного позиціонування на ринку лікарських засобів (ЛЗ), а також для раціонального управління ціноутворенням аптечного закладу необхідно проводити ретельний аналіз роздрібних цін на ЛЗ, складати прогнози цін та вивчати їх обґрунтованість. Система управління ефективністю ціноутворення на ЛЗ заснована на сукупності інформаційних технологій, які автоматизують основні процеси аналізу та контролю за ціноутворенням аптечного закладу. Наразі до сучасних методів, за допомогою якого проводять комплексний аналіз цін на ЛЗ, належить ВІ-аналіз (Ві-аптека), який забезпечує регулярний on-line моніторинг роздрібних цін на ЛЗ аптечного закладу у порівнянні з конкурентним оточенням. Використання результатів даних аналітичної системи ВІ-аптеки допомагають кожній аптеці планувати продажі, формувати та коригувати ціни на ЛЗ з урахуванням жорсткого тиску конкурентного оточення.