

# КОНТЕНТ-АНАЛІЗ ОБІГУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ У ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ НА ПРИНЦИПАХ ФОРМУЛЯРНОЇ СИСТЕМИ

**Волкова А. В., Рищенко О. О., Корж Ю. В.**

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

*Кафедра соціальної фармації*

*socpharm@nuph.edu.ua*

**Вступ.** Формулярна система – це інформаційно-економічна доктрина, метою якої є розвиток соціально-орієнтованої системи охорони здоров'я в умовах ринкової економіки. Відповідно до чинного законодавства формулярна система впроваджується на трьох рівнях (державний, регіональний та локальний). Одним із напрямів впровадження формулярної системи третього рівня є розроблення та застосування у практичній діяльності локального формуляру закладів охорони здоров'я (закладів).

Мета дослідження – оцінка стану впровадження формулярної системи на основі аналізу формулярів.

**Матеріали дослідження** – формуляри ЛЗ закладів Харківського регіону (всього 17). **Методи дослідження** – контент-аналіз кількісних показників міжнародних непатентованих назв (МНН) ЛЗ, які увійшли до формуляру окремого закладу шляхом їх групування з побудуванням дискретних рядів варіацій та полігону розподілення.

**Результати дослідження.** За результатами групування за кількісним показником МНН всі заклади було розподілено на 3 групи, серед яких 4 заклади – віднесено до групи із показниками МНН в межах шагу 53-161, 12 – до групи з межами шагу 162-270 та 1 - до групи з шагом 271-379. Отриманий дискретний варіаційний ряд закладів вказує на те, що кількісний показник формулярів коливається в межах 162-270 з найвищою частотою ( $f_i = 12$ ). Результати аналізу показали, що найвищу оцінку стану впровадження формулярної системи локального рівня спостерігається у закладах, які віднесено до 1 групи (КЗОЗ "Балаклійський районний центр ПМСД, КЗОЗ "Первомайський центр ПМСД", КЗОЗ "Центр ПМСД Сахновщинського району", КП Близнюківський районний центр первинної медичної допомоги"). В їх формулярах спостерігається більш виважена кількість МНН ЛЗ, що необхідна для реалізації основних функцій закладів первинної ланки.

**Висновки.** Отримані дані вказують, що впровадження формулярної системи на локальному рівні потребує більш обґрунтованої роботи фармакотерапевтичних комісій у закладах, які віднесені до другої групи (12 закладів) та особливо до 3 групи.