

**АНАЛІЗ СУЧАСНИХ ПРОБЛЕМ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ
ЛІКУВАЛЬНО - ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ**

Т.Ф. Музика

Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації

Національного фармацевтичного університету, м. Харків

uef-ipksf@ukrfa.kharkov.ua

В процесі лікування хворих фармацевтичне забезпечення (ФЗ) відіграє важливу роль. В умовах недостатнього фінансування необхідно приділяти особливу увагу до лікування хворих в умовах стаціонару. Тому ФЗ лікувально-профілактичних закладів (ЛПЗ), зокрема, удосконалення правового регулювання та направленість на рішення соціально-економічних завдань в сучасних умовах не втрачає свою значимість, а навпаки є однією з найбільш актуальних проблем ЛПЗ. Ці проблеми потребують поглибленого вивчення аспектів, які впливають на організацію ФЗ та його ефективність.

ФЗ являється багатоаспектним процесом, який поєднує ряд важливих взаємозв'язаних чинників – серед них забезпечення лікарськими засобами (ЛЗ) і виробами медичного призначення (ВМП) є найважливішим. Встановлено, що ряд аспектів, таких як регулювання закупок за бюджетні кошти, контроль за використанням ЛЗ, питання ціноутворення супроводжуються тендерним та іншими законодавчими актами України. Такий стан задовольняє планове, перспективне забезпечення, але протягом поточного року можлива поява нових ЛЗ і ВМП, або виключення існуючих з державного реєстру. За таких умов необхідне швидке реагування на за забезпечення лікувального процесу, яке повинно також законодавчо регулюватися. Нами також з'ясовано ряд інших проблем, зокрема – облік ЛЗ і ВМП на державному рівні регулюється лише частково. Наприклад, перелік ЛЗ, які підлягають кількісному обліку згідно з законодавством, складає незначну частину від загального переліку, подальший облік ЛЗ здійснюється на місцях по різному, що ускладнює контроль за їх використанням. Необхідно відмітити також, що існують проблеми обліку спирту

етилового, який використовується в ЛПЗ, як антибактеріальний, антисептичний засіб. Згідно з чинним законодавством у системі охорони здоров'я у списках ЛЗ, які віднесені до предметно-кількісного обліку в закладах охорони здоров'я, спирту етилового немає. Здається, що ніяких питань не може виникати до його обігу, але фіскальні органи, зважаючи на особливості застосування спирту, виділяють його серед інших ЛЗ, вимагаючи використання і списання його за нормами, які надані в попередніх Наказах МОЗ, що викликає ряд ускладнень під час обігу.

Дослідження схем забезпечення ЛПЗ показало, що вибір постачальника (виробник, дистриб'ютор, аптека тощо) має не тільки економічну направленість, але й пряме чи непряме відношення до раціонального використання площ для належного зберігання ЛЗ та ВМП. Так при наявності аптеки оптимізуються умови для зберігання ЛЗ, їх концентрація, а в місцях відпуску та безпосереднього використання ЛЗ з'являється можливість обмежитись мінімальним запасом ЛЗ і відповідно, мінімізацією обладнання для зберігання ЛЗ. При відсутності аптеки, навпаки, місця зберігання ЛЗ розпорошуються, і, як наслідок, становиться необхідним додаткове обладнання для створення належних умов при зберіганні ЛЗ та ВМП. ЛЗ – складні хімічні речовини і забезпечення належних умов їх зберігання безпосередньо має відношення до якості лікування хворих.

Крім цього, ЛЗ не являються звичайним промисловим товаром, тому контроль за їх розподілом, раціональним використанням повинні виконувати фахівці, що можливо тільки при законодавчому закріпленні таких обов'язків за спеціалістами фармації. В державах ЄС таке положення має законодавче закріплення та втілене в практику.

Отже виявлені при дослідженні проблеми потребують наукового і практичного вирішення з метою підвищення ефективності фармацевтичного забезпечення лікувально-профілактичних закладів.