УДК 615.1:339.18

Е. Н. Евтушенко, Осама Абузаид Мохамед Нур Ахмед

Национальный фармацевтический университет, г. Харків

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО СЕКТОРА СУДАНА

Проанализирована система лекарственного обеспечения в Судане, отмечены сходные проблемы с Украиной. Главная проблема Судана — децентрализованное управление закупками и поставками лекарственных средств. Обоснована целесообразность выбора приоритетного направления совершенствования структуры фармацевтического сектора — централизации системы обеспечения лекарственными средствами. Показано, что при этом одним из основных реорганизационных мероприятий должно стать интегрирование систем закупок и распределения двух государственных организаций – оптового фармацевтического предприятия Центр медицинского обеспечения и оборотного фонда лекарственных средств, функции которых, как выявлено при анализе, в настоящее время во многом дублируются. Внедрение предложенных мероприятий позволит существенно улучшить организацию закупки и распределения лекарственных средств, повысить их физическую и экономическую доступность, достичь значительной экономии государственных средств. Полученные результаты будут использованы при дальнейших исследованиях по научно-методическому обоснованию направлений развития и управлению проблемами фармацевтического рынка Судана.

Ключевые слова: Судан, фармация, лекарственные средства, товародвижение, государственное обеспечение.

ПОСТАНОВКА ПРОБЛЕМЫ

За последние годы в Судане создана современная система обеспечения населения необходимыми лекарственными средствами (ЛС). Однако экономическая нестабильность, режим строгой экономии при выделении государственных средств на закупки ЛС требуют проведения исследований по поиску путей повышения эффективности работы данной системы.

АНАЛИЗ ПОСЛЕДНИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПУБЛИКАЦИЙ

Созданию современной системы обеспечения населения ЛС способствовали изменения в законодательной базе, принятие в последнее время нормативных актов, регулирующих процессы, протекающие в фармацевтическом секторе Судана [2–3, 5–6]. Исследования отдельных частных вопросов данной проблемы, проведенные ранее, показали, что ее комплексное решение является достаточно сложной и актуальной задачей [4–7].

© Коллектив авторов, 2014

ВЫДЕЛЕНИЕ НЕРЕШЕННЫХ РАНЕЕ ЧАСТЕЙ ОБЩЕЙ ПРОБЛЕМЫ

Фармацевтический сектор Судана — один из наиболее динамично развивающихся и реорганизующихся элементов системы здравоохранения, поэтому научно-методическое обоснование направлений развития фармацевтического рынка, а также исследование проблем лекарственного обеспечения и разработка предложений по управлению ими представляет научный и практический интерес. Комплексного исследования в данном направлении ранее не проводилось.

ФОРМУЛИРОВАНИЕ ЦЕЛЕЙ СТАТЬИ

Целью работы является исследование проблем в системе лекарственного обеспечения и поиск их решения, определение основных направлений развития и совершенствования фармацевтического сектора Судана.

ИЗЛОЖЕНИЕ ОСНОВНОГО МАТЕРИАЛА ИССЛЕДОВАНИЯ

В Украине фармацевтический сектор, как и в Судане, развивается быстрее, чем остальные

отрасли экономики. При этом возникают сходные проблемы. Суданские и украинские фармацевтические предприятия выпускают очень небольшое количество оригинальных ЛС, остальная часть продукции представляет собой генерические ЛС. Поддержка государством отечественных производителей носит зачастую декларативный характер, не подкрепляется законодательными актами, что приводит к тому, что предприятия проигрывают в конкурентной борьбе на равных с зарубежными фармкомпаниями. Внедрение отлаженного механизма реимбурсации и медицинского страхования могут стать важными факторами роста фармацевтического рынка обоих стран [1].

Проведенный анализ существующих систем закупки и распределения ЛС в Судане и последних публикаций [2–3, 7] позволил выявить имеющиеся проблемы.

Для государственной системы лекарственного обеспечения Судана характерно децентрализованное управление закупками и поставками. Многие государственные структуры (армия, полиция и др.) зачастую осуществляют прямые закупки ЛС у частных предприятий, на фармацевтических фабриках, у дилеров зарубежных кампаний. Такая децентрализация, когда государственная оптовая фармацевтическая организация – Центр медицинского обеспечения (ЦМО) – Central medical supply (CMS) – остается в стороне от данного процесса, для государства экономически не выгодна. Кроме того, при этом создаются условия для злоупотреблений и возникновения конфликтных ситуаций.

Анализ показал, что ответственность за распределение ЛС четко не определена, координация Главного управления фармации (ГУФ) – General Directorate of Pharmacy (GDP) – с Центром медицинского обеспечения и Национальным советом по контролю качества и обеспечению безопасности ЛС – National Medicines and Poisons Board (NMPB) – нуждается в усовершенствовании.

Глобальный фонд для борьбы с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией не интегрирован в единую систему распределения ЛС. Это приводит к неэффективному использованию ресурсов.

Нами проведен анализ структуры и деятельности государственной системы оборотного фонда лекарственных средств (ОФЛС) – Revolving Drug Fund (RDF), который позволил выявить многие положительные результаты, полученные при внедрении данного государственного некоммерческого сервисного проекта, а также выполняемые данной системой полезные функции [4, 7]. Однако, как показал анализ, при одновременном функционировании ОФЛС и ЦМО возникли и проблемы. Главная из них — при проведении закупок ЛС и их распределении ОФЛС выступает зачастую как параллельная структура с дублирующими ЦМО функциями. Анализ позволил выявить большие резервы экономии государственных средств в случае устранения дублирования.

Исследования показали, что в качестве приоритетного направления совершенствования структуры государственного сектора фармацевтического рынка Судана целесообразно выбрать централизацию системы обеспечения ЛС.

При этом одним из главных направлений реорганизации должно стать интегрирование систем закупок и распределения ЦМО и ОФЛС. Человеческие ресурсы ОФЛС предлагается переподчинить руководству ЦМО, складские помещения и транспорт перевести на его баланс, осуществить также интеграцию финансовых ресурсов. Государство при этом получит значительную выгоду от сокращения человеческих ресурсов, накладных расходов на содержание управленческого аппарата, бухгалтерии, менеджмента (мониторинг, выявление потребности в ЛС, их закупка и распределение и т. д.), складских помещений, транспорта. Значительно повысится эффективность контроля за расходованием финансовых средств, за эффективностью использования ЛС, уменьшится количество злоупотреблений, а также повысится экономическая доступность ЛС.

На основании проведенных исследований и анализа последних публикаций [2, 3, 7] предложены организационная (рис. 1) и операционная (рис. 2) модели системы лекарственного обеспечения, при внедрении которых предполагается получить следующие результаты:

- повысится ответственность конечных потребителей ЛС, определяющих количество и ассортимент заказываемых ЛС;
- внедрение единой системы отчетности приведет к повышению точности получаемых данных, четкости в работе систем распределения и прогнозирования закупок;
- будет достигнута экономия площадей для складирования ЛС, 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 ЛС, а также фармаконадзора;
- важным направлением реорганизации является вовлечение в систему централи-

зованной 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 проводится путем включения их в централизованную систему, что позволит повысить эффективность данных направлений работы.

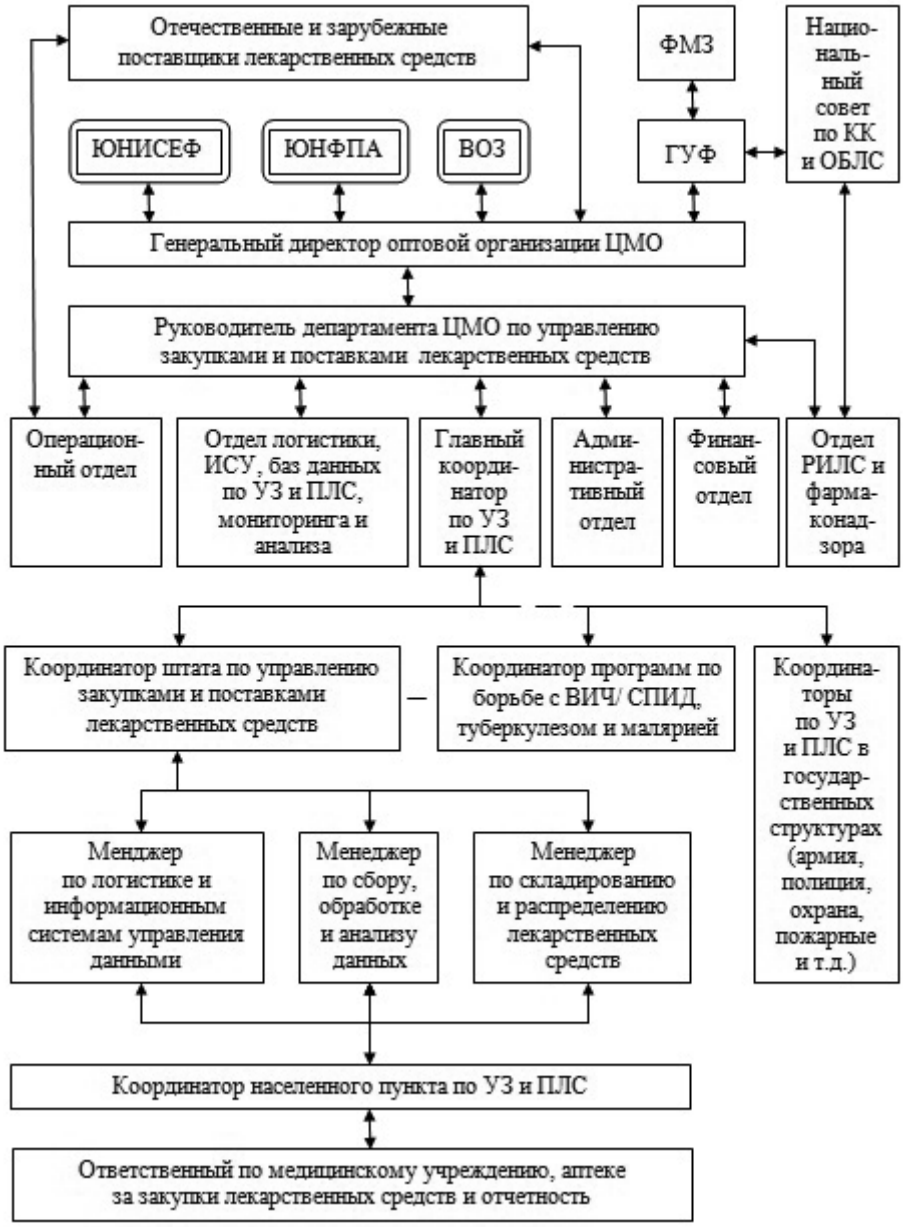

Рис. 1. *Предлагаемая организационная модель системы лекарственного обеспечения: УЗ и ПЛС – управление закупками и поставками ЛС; РИЛС – рациональное использование ЛС; ИСУ – информационные системы управления; ЦМО – Центр медицинского обеспечения; КК и ОБЛС – контроль качества и обеспечение безопасности ЛС; ГУФ – Главное управление фармации; ФМЗ – Федеральное министерство здравоохранения; ЮНИСЕФ – Детский фонд ООН (UNICEF); ЮНФПА – Фонд ООН в области народонаселения (UNFPA); ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения (WHO)*

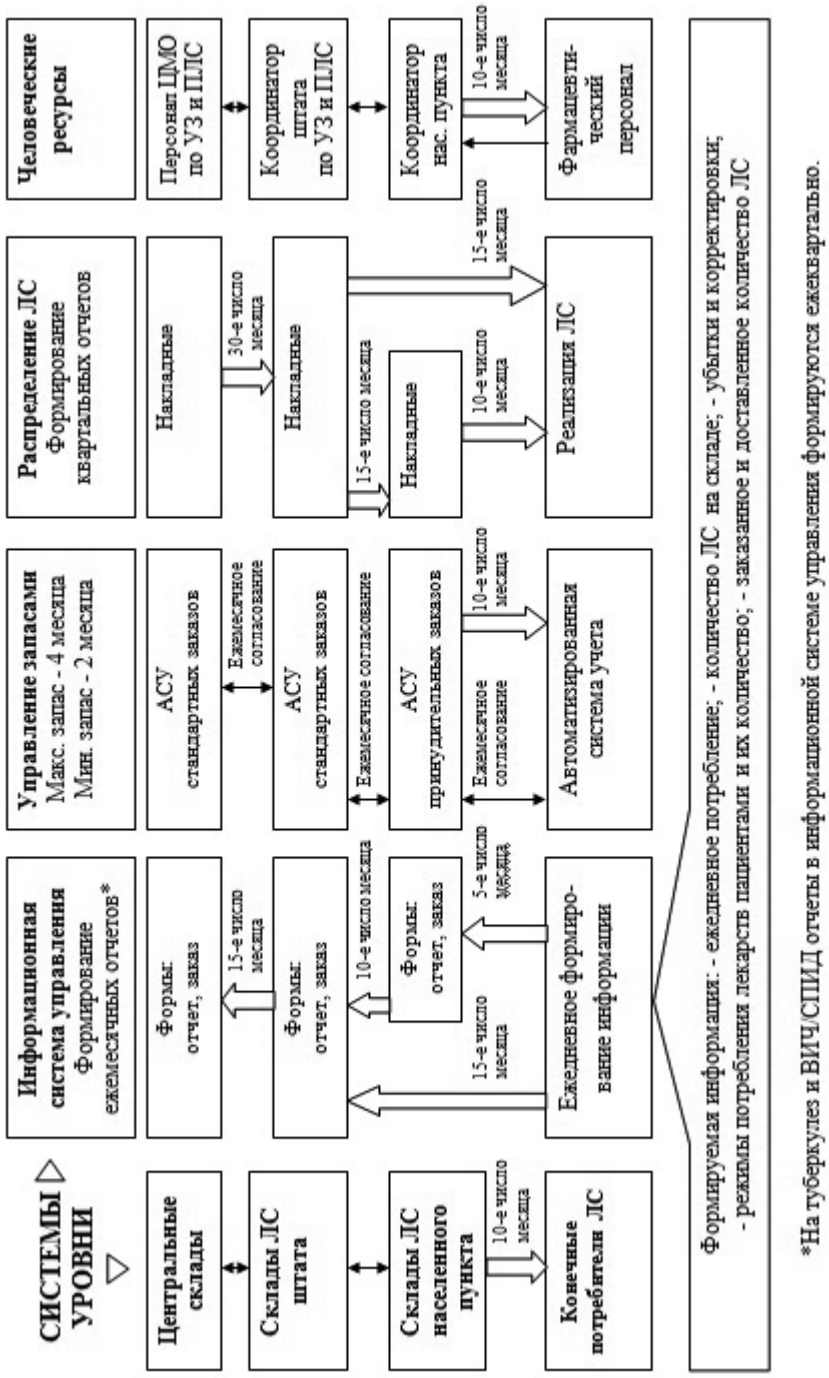

Рис. 2. *Предлагаемая операционная модель системы лекарственного обеспечения в Судане: ЦМО – Центр медицинского обеспечения; УЗ и ПЛС – управление закупками и поставками ЛС; АСУ – автоматизированная система учета*

Анализ показывает, что внедрение приведенных выше предложений будет также эффективно содействовать проводимым в настоящее время следующим мероприятиям по реорганизации системы лекарственного обеспечения Судана: повышению качества лицензионных условий для лечебных и фармацевтических предприятий; реорганизации и слиянию действующих предприятий; имплементации европейских норм и правил в отечественное законодательство с целью повышения качества и безопасности ЛС.

Таким образом, внедрение предложенных мероприятий позволит существенно улучшить существующие системы закупки и распределения ЛС, повысить их физическую и экономическую доступность, достичь значительной экономии государственных средств.

ВЫВОДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Проанализирована система лекарственного обеспечения в Судане, выявлены проблемы, главная из которых — децентрализованное управление закупками и поставками ЛС. Ответственность за распределение ЛС четко не определена, координация Главного управления фармации с Центром медицинского обеспечения и Национальным советом по контролю качества и обеспечению безопасности ЛС нуждается в усовершенствовании. Глобальный фонд для борьбы с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией не интегрирован в единую систему распределения ЛС, что приводит к неэффективному использованию ресурсов. Одновременное функционирование ОФЛС и ЦМО приводит к проблеме — при проведении закупок ЛС и их распределении ОФЛС выступает зачастую как параллельная структура с дублирующими ЦМО функциями. Выявлены резервы экономии государственных средств в случае устранения дублирования.

2. Обоснована целесообразность выбора приоритетного направления совершенствования структуры фармацевтического сектора – централизации системы обеспечения ЛС. Показано, что при этом одним из основных реорганизационных мероприятий должно стать интегрирование систем закупок и распределения двух государственных организаций – оптового фармацевтического предприятия Центр медицинского обеспечения и оборотного фонда ЛС, функции которых, как выявлено при анализе, в настоящее время во многом дублируются. Внедрение предложенных мероприятий позволит существенно улучшить системы закупки и распределения ЛС, повысить их физическую и экономическую доступность, достичь значительной экономии государственных средств.

Полученные результаты будут использованы при дальнейших исследованиях по научно-методическому обоснованию направлений развития и управлению проблемами фармацевтического рынка Судана.

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ

1. Фармацевтичний ринок України. Аналитический обзор // Медфармаконнект. Информационный портал для профессионалов фармацевтической и медицинской отраслей Украины и других стран. – [Электронний ресурс]. – Режим доступа: http://medpharmconnect.com/Ukrainian_market/Ukrainian_Pharmaceutical_Market.htm
2. 2-year assessment of reform programme in a public medical supplies corporation: what has been achieved in the medicine procurement system? / [A. H. Awadelsid, G. K. M. Ali By, N. T. Bakry et al.]. – Khartoum (Sudan): Federal Ministry of Health, 2013. – 11 p.
3. CMS 2010-2012. Annual reports. – Khartoum (Sudan): Federal Ministry of Health, 2013. – 421 p.
4. Mahgoub Mohamed Hamed Do systems contribute to the sustainability of the Revolving Drug Fund (RDF) in Sudan? / Mahgoub Mohamed Hamed, Mohamed Izham Bin Mohamed Ibrahim // Sudanese Journal of Public Health. – 2009. – Vol. 4, № 2. – P. 288-295.
5. Medicines, Cosmetics and Poisons Act 2009. – Khartoum (Sudan): Federal Ministry of Health, 2009. – 223 p.
6. NMP 2005. National Medicine Policy. – Khartoum (Sudan): Federal Ministry of Health, 2005. – 311 p.
7. Redesigned National Supply Chain System for Sudan. Organogram and Operating Model of the National Supply Chain, LMIS, Inventory Control and Distribution System for HIV/AIDS, Tuberculosis and Malaria Commodities in Sudan. Draft 2. – Khartoum (Sudan): Axios, 2012. – 120 p.

УДК 615.1:339.18

О. М. Євтушенко, Осама Абузаід Мохамед Нур Ахмед

ОСНОВНІ НАПРЯМИ РОЗВИТКУ ТА ВДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО СЕКТОРУ СУДАНУ

Проаналізовано систему лікарського забезпечення в Судані, відзначені подібні проблеми з Україною. Головною з виявлених проблем є децентралізоване управління закупівлями та поставками лікарських засобів. Обґрунтовано доцільність вибору пріоритетного напряму вдосконалення структури фармацевтичного сектора — централізації системи забезпечення лікарськими засобами. Показано, що при цьому одним з основних реорганізаційних заходів повинно стати інтегрування систем закупівель та розподілу двох державних організацій – оптового фармацевтичного підприємства Центр медичного забезпечення та оборотного фонду лікарських засобів, функції яких, як виявлено при аналізі, у теперішній час багато в чому дублюються. Впровадження запропонованих заходів дозволить істотно поліпшити організацію закупівлі та розподілу лікарських засобів, підвищити їх фізичну та економічну доступність, досягти значної економії державних коштів. Отримані результати будуть використані при подальших дослідженнях з науково-методичного обґрунтування напрямів розвитку і управління проблемами фармацевтичного ринку Судану.

Ключові слова: Судан, фармація, лікарські засоби, рух товару, державне забезпечення.

UDC 615.1:339.18

E. N. Evtushenko, Osama Abuzaid Mohamed Nour Ahmed

BASIC DEVELOPMENT DIRECTIONS OF ADVANCE OF PHARMACEUTICAL SECTOR OF SUDAN

The medicines provision system in Sudan has been analyzed, issues similar to the Ukrainian issues have been observed. The most important issue among the designated issues is decentralized management of procurement and delivery of medicines. The reasonability of choice of the priority-oriented direction of advance of pharmaceutical sector structure, which is centralization of the medicines provision system has been proved. It has been demonstrated that one of reorganizing measures should become integration of systems of procurement and distribution of two state establishments – a wholesale pharmaceutical establishment the Medical Provision Center and current fund of medicines. As it has been identified during of the research, their functions are currently duplicated to a large extent. The implementation of the proposed measures will allow significantly improve the organization of procurement and distribution of medicines, increase their physical and economical availability, achieve significant economy of the state funds. The obtained results will have been used during the further research on scientific and methodic background of development directions and management of the pharmaceutical market issues of Sudan.

Key words: Sudan, pharmacy, medicines, distribution, state provision.

Адреса для листування:
61168, г. Харьков, ул. Блюхера, 4.
Кафедра фармацевтического маркетинга
и менеджмента НФаУ.
Тел. (0572) 67-91-72
E-mail: evtyshenkolena@rambler.ru.

Надійшла до редакції:
02.07.2014