

**ДОСЛІДЖЕННЯ ДЕЯКИХ ОРГАНІЗАЦІЙНИХ ПИТАНЬ  
ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ  
ЛІКУВАЛЬНО - ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ**

Толочко В.М., Музика Т.Ф.

Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації  
Національного фармацевтичного університету, м. Харків, Україна  
uef-ipksf@.nuph.edu.ua

**Вступ.** Значне місце серед соціальних програм держави є гарантоване лікування хворих людей та профілактика захворювань. Гарантією якості фармацевтичного забезпечення (ФЗ) лікувально-профілактичних закладів (ЛПЗ) під час лікувального процесу має бути дотримання чинного законодавства з визначення асортименту лікарських засобів (ЛЗ), дотримання їх ціноутворення, належного обліку та обігу тощо.

В умовах сьогодення ЛПЗ безпосередньо отримують ЛЗ у виробників, оптових компаній. За таких умов контроль за обігом ЛЗ, здійснюється адміністрацією ЛПЗ та уповноваженими особами з виконання ФЗ. На ці посади, адміністрація ЛПЗ у понад 80% випадків призначає спеціалістів фармації. Необхідно відзначити, що останнім часом навантаження на виконавців ФЗ у ЛПЗ значно зросло у зв'язку із змінами законодавчого регулювання цих питань. Тому дослідження організаційних питань ефективного ФЗ ЛПЗ є доцільним і важливим на сучасному етапі розвитку вітчизняного фармацевтичного ринку.

**Мета.** Метою нашого дослідження стало визначення ряду організаційних питань ФЗ ЛПЗ, які здійснюються адміністрацією та уповноваженими особами з виконання ФЗ.

**Методики досліджень.** Об'єктом досліджень стала організаційна діяльність ЛПЗ Харківського регіону з питань ФЗ. На їх базі нами було вивчено первинну документацію. В ході досліджень були використані аналітичний, порівняльний аналіз та кабінетні дослідження.

**Основний матеріал.** За сучасних умов нестабільного економічного стану

України ціни на ЛЗ для закладів охорони здоров'я, що фінансуються за бюджетні кошти, виступають ефективним регулятором під час ФЗ ЛПЗ.

Порядок закупівлі ЛЗ, що частково чи в повному обсязі можуть закуповуватись за бюджетні кошти, визначені *Постановою КМУ від 04.07.2017 р. № 547 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25.03.2009 р. № 333»*, Наказом МОЗ України від 11.07.2017 р. № 782 «Про затвердження Порядку визначення обсягів потреби в закупівлі лікарських засобів закладами і установами охорони здоров'я, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів», *Постановою КМУ № 240 від 02.07.2014 р. «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби»*, Наказом МОЗ України від 18.08.2014 р. № 574 «Про затвердження Положення про реєстр оптово-відпускних цін на лікарські засоби і виробу медичного призначення, порядок внесення до нього змін та форм декларації зміни оптово-відпускної ціни на лікарський засіб та виробу медичного призначення» тощо. *Нормативно правове регулювання ФЗ ЛПЗ визначає терміни та умови користування національним переліком (НП) основних ЛЗ (ОЛЗ), декларування оптово-відпускних цін, порядок ціноутворення. Саме ЛЗ, які включені до НП ОЛЗ підлягають закупівлі закладами і установами охорони здоров'я, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів. За умови задоволення у повному обсязі потреби в ЛЗ, що входять до НП ОЛЗ, ЛПЗ можуть закуповувати й інші препарати. При цьому перевага надається ЛЗ, включених до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.*

Уповноважені особи з виконання ФЗ ЛПЗ користуються Положенням про застосування НП, зокрема розраховують обсяги потреби в закупівлі ЛЗ, які визначаються за видами медичної допомоги, при цьому використовуються методи споживання та методи захворюваності. Перевіряють наявність реєстрації оптово-відпускних цін та рівень гранично постачальницько-збутових, роздрібних надбавок, слідкують за оновленням НП. Усе це ускладнює організацію ФЗ на рівні постачання ЛЗ і виробів медичного призначення (ВМП) в ЛПЗ та вказує на зростання навантаження його виконавців, збільшення витрат часу.

Окрім цього, згідно з чинним законодавством регламентується предметно-кількісний облік ЛЗ і ВМП на усьому шляху їх використання в ЛПЗ. На сьогодні облік ведуть спеціалісти фармації, також старші медичні сестри і сестринські пости. Ведення такого обліку займає значну частину робочого часу та підвищує відповідальність його виконавців за його ефективне здійснення.

**Висновки.** Дослідження показали, що навантаження на виконавців ФЗ ЛПЗ значно збільшилось на основі змін чинного законодавства для контролю за обігом ЛЗ і ВМП, що використовуються в ході лікувального процесу в умовах стаціонару від постачальника до конкретного хворого. Необхідно зауважити, що недотримання чинного законодавства несе за собою різні види відповідальності, що встановлюються до його порушників.

Аналіз ряду організаційних питань ФЗ у ЛПЗ, показує, що вони постійно адаптуються до чинного законодавства тому є актуальними для контролю ФЗ ЛПЗ і подальшого дослідження для визначення оптимальних шляхів його удосконалення.

**АНАЛІЗ РЕЄСТРУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ,  
ВАРТІСТЬ ЯКИХ ПІДЛЯГАЄ ВІДШКОДУВАННЮ  
ЗА УРЯДОВОЮ ПРОГРАМОЮ «ДОСТУПНІ ЛІКИ»**

Феденько С.М.

Кафедра організації та економіки фармації і технології ліків  
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»,

м. Івано-Франківськ, Україна

fedenkosm5@ukr.net

**Вступ.** Серцево-судинні захворювання (ССЗ), Цукровий діабет II типу (ЦД) та бронхіальна астма (БА) є актуальними проблемами сучасної медицини, які потребують державної підтримки у зниженні показників їх поширеності та