

Не менш важливим в цьому контексті є визначення вартості медичних послуг як на державному рівні, так і на рівні медичних закладів. Аналіз практики державного управління системою охорони здоров'я України дав змогу прийти до висновків про відсутність ефективних практик або теоретико-методологічних досліджень ціноутворення та визначення вартості медичної допомоги в Україні. Останнє зумовлює потребу в системному аналізі сучасного стану системи охорони здоров'я України, удосконаленні державного управління фінансування галузі, що дасть можливість визначити напрями її модернізації.

Ринок медичних послуг є складною системою, що потребує державного регулювання, яке підвищувало б доступність і якість надання медичних послуг. Держава сьогодні виступає основним замовником медичних послуг, що сприяють зміцненню здоров'я пацієнта, підвищенню якості життя й національній безпеці країни. Платність медичної послуги визначається ступенем її соціальної значущості та доступності споживачеві, з урахуванням ранжування доходів населення.

При цьому медична послуга полягає в конкретній діяльності медичного персоналу щодо здійснення конкретних заходів профілактики, діагностики, лікування, адміністративно-господарських, управлінських та інших дій, спрямованих на збереження, зміцнення, поліпшення, відтворення індивідуального та громадського здоров'я. Тому завданням медичної діяльності є зміна несприятливого стану людини до такого, який можна вважати прийнятним для реалізації соціально-економічних і виробничих умов життя. Результатом діяльності медичних працівників повинен стати корисний ефект відновлення, підтримання та зміцнення здоров'я пацієнта.

Таким чином, соціально-економічні механізми охорони здоров'я громадян – це стійка система соціально-економічної взаємодії соціальних груп між собою, а також державою на ринку медичних послуг.

Використана література:

1. Долот В. Д. Економічні ресурси медичної організації (матеріальні, трудові, інтелектуальні та фінансові): теоретичні засади їх сутності та вартісного виміру (до проблеми ціноутворення та визначення вартості медичних послуг) / В. Д. Долот // Інвестиції: практика та досвід. – 2016. – № 2. – С. 60–62.
2. Лобас В. М. Методологія реформування системи охорони здоров'я за кластерним підходом / В. М. Лобас, С. М. Вовк, М. М. Шутов // Здоров'я нації. – 2013. – № 2 (26). – С. 84–88.

### **Анализ современного опыта оказания фармацевтических услуг в Великобритании**

*Цурикова О. В., к. фарм.н, ассистент кафедры управления качеством НФаУ  
zurikova2008@gmail.com*

*Панфилова А. Л., д. фарм. н., профессор кафедры организации и экономики фармации  
Национального фармацевтического университета  
panf-al@ukr.net*

Современная медицина и фармация динамично и бурно развиваются несмотря на политические и социально-экономические потрясения, наблюдаемые в мире за последние годы. Их стремительное развитие ставит данные отрасли макроэкономического

комплекса любой страны в ранг приоритетных, прежде всего на пути реализации гуманистические принципы развития государства. Не у кого на сегодняшний момент не возникает сомнений, что передовые достижения современной науки должны постоянно внедряться в здравоохранение и систему фармацевтического обеспечения населения. На пути решения актуальных проблем в организации медицинской помощи населению все большее значение приобретают вопросы оказания эффективных фармацевтических услуг. Учитывая тот факт, что Украина на данный момент находится на стадии реформирования системы здравоохранения актуальным представляется рассмотрение опыта передовых стран мира в указанном направлении развития аптечной службы. В качестве объекта исследований были выбраны данные специальной литературы, в которой представлены результаты анализа организации современных фармацевтических услуг в мире, в т.ч. в Великобритании [1, 2]. В исследованиях нами использовались исторический, сравнительный, логический и другие методы научного познания и поиска.

В результате систематизации данных специальной литературы нами установлено следующее. По оценке международных экспертов в Великобритании количество практикующих розничных фармацевтов составило 39 361, что соответствует 6,22 фармацевта на 10 тыс. жителей страны. При этом розничных аптек в стране насчитывается 13604 или 2,15 на 10 тыс. жителей Великобритании. В аптеках Великобритании предоставляется ряд фармацевтических услуг, которые разделены на основные («Essential Services») и дополнительные («Advanced Services»). Основные услуги предлагаются всеми розничными аптеками в рамках Договорной базы розничных аптек с «National Health Service» (NHS) в соответствии с оформленным «Фармацевтическим контрактом» или «Community Pharmacy Contractual Framework». К таким услугам относятся: отпуск лекарственных средств (ЛС) (dispensing); повторный отпуск/электронный повторный отпуск ЛС (repeat dispensing/electronic repeat dispensing); утилизация ненужных лекарств (disposal of unwanted medicines); общественное здравоохранение/продвижение здорового образа жизни (public health/promotion of healthy lifestyles); направление к необходимому специалисту (signposting). Аптеки обязаны вести учет всех выданных лекарств, а также любых вмешательств, которые, по их мнению, являются значительными. Процесс отпуска ЛС включает, в частности: прием и обработку рецепта; выдачу ЛС по рецепту; клиническую оценку рецептов и проверку точности выдаваемых средств; упорядочивание запаса и хранения; подготовку и сбор ЛС; разрешение возникших вопросов/уточнений, связанных с рецептами; консультирование пациентов в соответствии с их предписаниями; осуществление администрирования, необходимого для оплаты рецептов (например одобрение и подача рецептов). Услуга электронных рецептов («Electronic Prescription Service») также внедряется в рамках сервиса «Отпуск ЛС». Аптеки в Великобритании получают единую комиссию за каждый отпущенный продукт, включая лекарства и изделия медицинского назначения (ИМН). Эта плата в настоящее время составляет 129,0 пенни (около 46,0 грн.) за единицу отпуска. Аптеки также могут требовать ряд дополнительных сборов, которые изложены в части IIIА «Тарифа на ЛС» (Part IIIA of the Drug Tariff).

Так, например, плату за выдачу подконтрольных препаратов, измерение и примерку лечебных чулочно-носочных изделий и корсетов и др. Если стоимость ЛС или ИМН в рецепте превышает 100,0 фунтов стерлингов (около 3550,0 грн.), то аптека получает повышенную выплату, эквивалентную 2,0% от нетто-стоимости отпущено

товара. По меньшей мере  $\frac{2}{3}$  всех рецептов, генерируемых при оказании первичной медико-санитарной помощи, предназначены для пациентов, нуждающихся в повторном отпуске ЛС. Поэтому с 2005 г. повторный отпуск стал одной из основных фармацевтических услуг в рамках «Community Pharmacy Contractual Framework». При осуществлении услуги повторного отпуска ЛС фармацевтические работники должны осуществить выдачу препарата, предписанную семейным врачом. При этом необходимо убедиться, что у пациента отсутствует необходимость повторно записываться на прием к врачу. Первоначально эта услуга предоставлялась главным образом с использованием бумажных рецептов, но по мере того, как была разработана система и внедрена система «e-Health», большая часть повторного отпуска лекарств стала осуществляться с его помощью. Такая процедура стала называться «Электронным повторным отпуском» («Electronic Repeat Dispensing» – eRD).

Одними из современных направлений в организации деятельности фармацевтических работников в Великобритании является активная профилактика неинфекционных заболеваний, вопросы репродуктивного здоровья женщин, а также содействие в социальном противодействии наркомании, алкоголизму, табакокурению и бесконтрольному применению психоактивных веществ.

Использованная литература:

1. Pharmacists supporting women and responsible use of medicines – [Electronic resource]. – Access mode: <https://www.fip.org/files/fip/publications/Pharmacists-supporting-women-responsible-use-medicines.pdf> (Date of access 14.09.2018).

2. «Pharmacy: a global overview 2015–2017. Workforce, medicines distribution, practice, regulation and remuneration» – [Electronic resource]. – Access mode: <https://books.google.com.ua/books?isbn=9264300600> (Date of access 14.09.2018).