

запропонувати не може, а отже існує потреба у вдосконаленні механізмів закупівлі імпортової продукції та насичення нею у достатній кількості фармацевтичного ринку України.

РЕЗУЛЬТАТИ АНАЛІЗУ ПРОПОЗИЦІЙ ДО ПРОГРАМИ ДЕРЖАВНИХ ГАРАНТІЙ З НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ОНКОЛОГІЧНИМ ХВОРИМ В УКРАЇНІ

Панфілова Г.Л.¹, Матушак М.Р.²

¹Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

²Буковинський національний медичний університет, Чернівці, Україна
matushakmarta@gmail.com

Вступ. Лікування хворих на онкологічні патології потребує чималих ресурсів, що за умов дефіциту коштів в охороні здоров'я створює об'єктивні перешкоди до підвищення рівня доступності надання медичної допомоги населенню.

Мета дослідження. Провести аналіз пропозицій до програми державних гарантій з надання онкологічним хворим медичної допомоги за пакетом «Діагностика, радіологічне лікування та супровід пацієнтів з онкологічними захворюваннями (або підозрою на новоутворення) у дорослих та дітей в амбулаторних та стаціонарних умовах».

Матеріали та методи. Дані нормативно-правової бази, сайту МОЗ України та проекту USAID Україна «Підтримка реформи охорони здоров'я». Використовували історичний, логічний та інші методи теоретичних досліджень.

Отримані результати. За даними систематизації даних нами визначені наступні важливі напрямки доповнення до зазначеної програми. Так, фахівці вважають, що важливим, з клінічної точки зору є проведення розгорнутого клінічного аналізу крові, який здійснюється на автоматичному гематологічному аналізаторі, а також проведення цитоморфологічне дослідження клітин крові хворих з диференційованим підрахунком лейкоцитів. У фармакотерапії хворих на онкологічні патології повинні використовуватися ліки, які представлені у Національному переліку ОЛЗ та відповідних клінічних протоколах лікування. Це створює об'єктивні умови для підвищення рівня доступності надання спеціалізованої медичної допомоги зазначеним хворим. Необхідно також забезпечити безперебійне забезпечення хворих компонентами крові за рахунок відділення переливання крові або на умовах договорів між закладами. Особливе місце у процесі доопрацювання програми гарантій повинні займати питання розширення складу постійно діючих мультидисциплінарних груп лікарів з метою організації консультування пацієнтів спеціалістами з інших лікарських спеціальностей (реабілітологів, психіатрів, ерготерапевтів тощо).

Висновки. Процес реформування національної системи охорони здоров'я в останні роки набув прискорення. При цьому слід зазначити, що розробка та прийняття пакетів державних гарантій з надання медичної допомоги хворим на рак потребує подальших консультацій та узгоджень.