

Райкова Татьяна
к. фарм.н., доцент
Шарапова Татьяна
к. фарм.н., доцент
Дарий Владимир
д.мед.н., профессор
Запорожский государственный медицинский университет
г. Запорожье, Украина

РОЛЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО МЕНДЖМЕНТА И МАРКЕТИНГА В СТАНОВЛЕНИИ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ

Украина – единственное европейское государство, где отсутствует обязательное медицинское страхование и реимбурсация (за исключением некоторых льготных категорий) [5]. Украинское правительство планирует ввести минимальный уровень бесплатных медицинских услуг уже в этом году. Все граждане Украины должны быть застрахованы в государственном медицинском фонде, из которого будут оплачиваться остальные услуги [1]. Кроме этого необходимо адаптировать европейские стандарты лечения, возвратиться к европейскому качеству и базовым стандартам медицинской помощи [2].

В настоящее время медстраховки оформляют и оплачивают для своих сотрудников компании - редкий айтишник или топ-менеджер живет без страховки. При этом работнику не нужно возиться с документами - работодатель все сделает сам.

Проведено исследование и изучение информации о состоянии организационно – правового сопровождения медицинских и фармацевтических управленческих функций.

В марте 2015 г. эксперты и чиновники разработали Национальную стратегию построения новой системы здравоохранения, рассчитанную на 2015-2020 гг. В ней говорится о введении обязательного медицинского страхования. Как и в Европе, предполагается ввести «универсальный нестраховой пакет» медицинских услуг, гарантированный для всех. В нём будут базовые услуги, которые должны быть доступны всем независимо от уровня доходов: скорая помощь, прививки, редкие или социально опасные болезни. Помимо этого, будет разработан государственный или социальный пакет, который объединит более широкий набор бесплатных услуг для уязвимых групп населения.

Когда это будет воплощено в жизнь – большой вопрос. Сейчас доходы населения и без того крайне низки, а потому любое усиление налогового бремени будет воспринято крайне негативно – особенно, если учесть огромные размеры пенсионных отчислений, которые мы выплачиваем из своих зарплат. Понимая это, авторы реформы допускают, что для введения страховой медицины ещё не настал момент, и потому предлагают сосредоточиться на других направлениях реформ [4, 6].

Основными переходными направлениями по реформированию здравоохранения можно выделить, прежде всего, совершенствование менеджмента медицинских и фармацевтических организаций.

Задачами менеджмента медицинских организаций в переходной период являются:

- анализ современной нормативно – правовой базы в части контроля качества медицинской помощи;
- оценка эффективности работы систем менеджмента качества медицинской помощи;
- выявление ключевых точек взаимодействия медицинской организации и страховой медицинской организации в части управления качеством;
- проверки соответствия предоставляемой застрахованному лицу медицинской помощи договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, порядкам оказания медицинской помощи.

Анализ профессиональных возможностей специалистов фармации позволяет выделить направления менеджмента фармацевтических услуг в период становления страховой медицины.

Менеджмент фармацевтических услуг должен обеспечить:

- повышение информированности участников сферы лекарственного обеспечения (врача, пациента, провизора, производителя) о разносторонних аспектах лекарственных средств;
- совместный поиск путей сочетания эффективной терапии и рационального использования финансовых ресурсов;
- современное управление разработкой и производством лекарственных средств.

Эти работы должны быть дополнены обоснованием выбора аптечных предприятий для отпуска лекарств по страховым рецептам, разработкой механизма расчетов.

В сфере лекарственного обеспечения все большей современной проблемой становится развитие самолечения, у нас 40-50% препаратов отпускают без рецептов, а соответственно — возрастает роль провизора в определении выбора лекарственного средства. При массовой рекламе лекарственных средств, влияющей на спрос потребителей лекарств, провизор должен помнить о социальной ориентации аптеки как учреждения здравоохранения и, с учетом обстоятельств, отдавать преимущества роли терапевтических эффектов лекарств, а не возможной экономической выгоде от их реализации.

Когда будет введена страховая медицина, пациент не сможет получить компенсацию, если будет заниматься самолечением — это система учета. Еще один аспект: когда пациент принимает решение о лечении, врач может предлагать ему более эффективные, но дорогостоящие препараты или же менее эффективные, но по более низкой цене. В страховой медицине пациент не окажется перед таким выбором, поскольку есть протокол лечения, соотношение

эффективность/цена, на основании чего и принимается решение.

Актуальным вопросом станет и концепция ответственного самолечения [3]. Она требует осознанного знания потребителя о том, что длящиеся симптомы обязательно являются поводом для похода к врачу, внимательного изучения инструкции к лекарственному препарату, а также контроля государства за списком безрецептурных препаратов.

Такой подход повышает ответственное отношение человека к своему здоровью и здоровью близких, а также снижает нагрузку на государственную систему охраны здоровья, одновременно повышая качество жизни пациентов.

Список использованных источников

1. Государственная и частная медицина: какие правила игры нас ждут в ближайшем будущем [Текст] // Еженедельник аптека - 1013 (42) 02.11.2015

2. Кабмин снова решил создавать государственного страховщика [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://forbes.net.ua/nation/1410585-kabmin-snova-reshil-sozdavat-gosudarstvennogo-strahovshchika> (дата обращения 15.03.16).- Название с экрана

3. Концепция ответственного самолечения и реформа в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.bizreliz.com/meditsina-farmatsiya/otvetstvennoe_samolechenie.html (дата обращения 15.03.16). - Название с экрана

4. Может ли медицина быть бесплатной или здравоохранение должно стать товаром [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.Repost.com.ua> (дата обращения 15.03.16). - Название с экрана

5. Получат ли украинцы обязательное медицинское страхование? [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.mif-ua.com/archive/article/11866> (дата обращения 13.03.16).- Название с экрана

6. Пять заблуждений о добровольном медицинском страховании [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.prostobank.ua/finansovyy_gid/strahovanie/stati/pyat_zabluzhdeniy_o_dobrovolnom_meditsinskom_strahovanii (дата обращения 13.03.16).- Название с экрана.

