моделювання впливу впровадження механізму державного регулювання СВФБ і формування ДПСП на рівень сталого розвитку вітчизняних ФК. Розраховано очікуване зростання інтегрального показника сталого розвитку досліджуваних ФК за умов реалізації запропонованих заходів.

ПОГЛЯД ПРАКТИЧНОЇ ФАРМАЦІЇ ПОЛЬЩІ ЩОДО СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ АПТЕК

Ткаченко Н.О., Хороленко А.С
Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна
tkachenkonat2@gmail.com

Вступ. Українська фармація впевнено крокує шляхом реформ, які торкаються не лише підвищення якості й рівня доступності ліків для усіх верств населення, а і питань саморегуляції у фармацевтичній системі, підвищення рівня відповідальності тощо. Євроінтеграційні процеси під час реформування вітчизняної системи охорони здоров'я загалом, та її фармацевтичного сектору зокрема, також посилюють актуальність зазначених аспектів. Європейський бізнес давно працює на засадах соціальної відповідальності (СВ) та активно розширює практики соціального менеджменту.

Для побудови стратегії розвитку чи реформування будь-якої системи (національної безпеки, охорони здоров'я, фармацевтичного забезпечення тощо) важливим є досвід провідних країн світу, а особливо країн-сусідів, які пройшли швидкий і якісний розвиток в окресленій площині.

Враховуючи зазначене **метою** роботи стало з'ясування думки польських фармацевтичних фахівців (ФФ) щодо основних аспектів соціально-відповідальної поведінки (СВП) аптечного закладу, перешкод на шляху впровадження чи розширення практик СВП та рівня СВП своєї аптеки.

Матеріали та методи: матеріалами для досліджень слугували результати опитування ФФ польських аптек у м. Варшава, м. Кельце та м. Жешув. У роботі

використані загальнонаукові методи пізнання: аналізу і синтезу, абстрагування, анкетування та узагальнення.

Результати й обговорення. В анкетуванні прийняли участь ФФ-жінки (87%) і ФФ-чоловіки (13%). Найбільшу частку серед опитаних склали особи у віці 26-30 років (25,9% респондентів), трохи менший відсоток – 24,1% – становили особи у віці 31-35 років. Ланцюг % за зменшенням далі мав наступний вигляд: 13% – особи у віці 46-50 рр.; 11,1% – у віці 36-40 рр.; по 9,3% – становили особи у віці 41-45 рр. та старше 55 років; 5,6 % – у віці до 26 рр.; 1,9% – у віці 51-55 рр.

Серед опитаних 7% належать керівникам аптек, 24% - магістрам фармації (особи з вищою освітою), 63% – помічникам фармацевтам (особи, що мають середню професійну освіту), 6% – особам, що становлять допоміжний персонал.

За результатами анкетування абсолютна більшість опитаних (85,2 %) вказали, що термін «СВ» їм знайомий, а 13 % респондентів зазнали труднощів при відповіді та 1,8 % зазначили, що з таким поняттям, як «СВ», вони не знайомі.

Для більшості респондентів з СВП аптечного закладу проявляється у виробництві (продажу) якісної продукції та наданні якісних послуг (85,2 %), дотриманні вимог чинного законодавства, що регулює діяльність ФО (81,5 %), дотриманні норм техніки безпеки (70,4%), підвищенні умов кар’єрного зростання і самореалізації співробітників (66,7%).

Більшість опитаних головними перешкодами вважають «неефективну підтримку державою СВ аптек; неготовність суспільства до соціального партнерства з фармацією; «відсутність фінансових можливостей для соціальних внесків» та складність система оподаткування.

Респондентам було запропоновано, також, оцінити рівень СВ аптеки, в якій вони працюють за чотирьома рівнями: нульовий, базовий, соціально-економічної ефективності та наднормативної соціально-економічної ефективності. 85,2% ФФ виставили базовий рівень (дотримання вимог чинного законодавства (трудового, податкового, господарського), галузевих стандартів

якості, належних практик, Етичного кодексу, наказів МОЗ, що регулюють діяльність у сфері виробництва і реалізації ЛЗ), 9% – 3 рівень, 5,8% – 4 рівень. Відсутність 1 рівня СВП аптек, на нашу думку, можна пояснити наявністю саморегуляції у галузі, яка базується на принципах «аптека для фармацевтів», високий професіоналізм, відповідальність тощо.

Висовки та перспективи подальших досліджень. У подальшому отримані результати будуть порівняні з аналогічними результатами вивчення думок вітчизняних ФФ для формування стратегії поведінки у вітчизняному фармацевтичному бізнес-середовищі.

СОЦІАЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ В УКРАЇНІ ПО ВІДНОШЕННЮ ДО ПЕРСОНАЛУ

Шуванова О. В., Рогуля О. Ю., Гурбанзаде Ч.
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
shuvanovaev@gmail.com

Вступ. Соціальна відповідальність сьогодні привертає значну увагу суспільства. Її найважливішою складовою є внутрішня соціальна відповідальність, яка передбачає безпеку та умови праці в компанії, підвищення професійного рівня співробітників, стабільну заробітну плату, надання медичної та матеріальної допомоги тощо.

Метою дослідження є аналіз реального стану надання соціальних гарантій персоналу аптечних закладів в Україні з боку роботодавців.

Методи дослідження. Застосований метод спостереження. Був здійснений моніторингу web-сайтіу rabota.ua, на якому аналізували інформацію про вакансії провізорів і фармацевтів протягом серпня 2021 р.

Проведений аналіз умов праці, що пропонують роботодавці претендентам. Особлива увага приділялася наявності «соціального пакету» та його змісту. Виявлено, що згадування про «соціальний пакет» міститься менш,