

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИСТЕМНОГО АНАЛИЗА В ОРГАНИЗАЦИИ КАЧЕСТВЕННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

А. Акбиева,
научный руководитель Л.Г. Сатаева
Казахстан, г. Алматы,

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова

С позиции системного подхода процесс лекарственного обеспечения представляет собой неотъемлемую часть макроэкономики страны, системы общества. Любая система, в том числе и лекарственного обеспечения должна рассматриваться в контексте внешней среды, с которой она взаимодействует. Некоторые факторы внешней среды не поддаются воздействию со стороны системы, на другие система может повлиять, однако, в каждом случае необходимо получить характеристики тех и других факторов.

Цель – проанализировать международный опыт лекарственного обеспечения в Скандинавских странах.

Материалы и методы. Метод системного анализа нормативно-правовых актов в области лекарственного обеспечения населению в РК.

Результаты исследования. Внешняя среда является динамично изменяющимся элементом, в связи с этим важно постоянно отслеживать такие изменения посредством анализа ее индикаторов.

Концепция мониторинга внешней среды предполагает непрерывный сбор и обработку информации о внешних событиях с целью выделения наиболее значимых из них по степени влияния на функционирование самой организации и ее ближайшее окружение – оперативную среду. Органы управления процессом лекарственного обеспечения больных социально значимыми заболеваниями сами не могут влиять на факторы макросреды, но они должны учитывать их влияние.

Население является потребителем лекарственных препаратов, и естественно, его состав, социально-демографические, экономические и другие характеристики будут определяющими в содержании, организации и механизмах взаимодействия всех субъектов системы лекарственного обеспечения.

Для анализа индикаторов внешней макросреды процесса лекарственного обеспечения нами применялась технология STEP PV – анализа в ее расширенном варианте. В таком варианте элементы STEP PV – социальные (social), технологические (technological), экономические (economical), политические (political) – дополнены факторами внешней природной среды и индивидуальных ценностей общества Personal values (культура и традиции). Также нами были применены статистический и институциональный анализ.

Такой подход позволяет наиболее полно выявить влияние макроокружения на процесс лекарственного обеспечения. С позиции контурного анализа нами были выделены следующие контуры, влияющие на процесс лекарственного обеспечения в современных условиях с использованием STEP PV – анализа: мегаконтур, макроконтур, микроконтур. Под внешними контурами (мега- и макро-) нами были определены – мировой опыт лекарственной помощи больным СЗЗ, современная политика лекарственного обеспечения данным больным в РК, традиции и культура процесса ЛО больных в РК и т.д.

Внутренний контур (микроконтур) был нами определен как система оказания лекарственной помощи в РК в целом.

Проведенный нами контурный анализ процесса лекарственного обеспечения больных СЗЗ в РК включал:

- выделение и анализ внешнего контура со средой опосредованного воздействия (мега- и макроконтур);
- выделение внутреннего контура (средой непосредственного воздействия) и формирование его составляющих (вход, выход, сегменты внутренней среды);
- анализ внешнего контура, с использованием исторического, логического, контент-анализа;
- анализ внутреннего контура, с использованием исходного, базового, статистического, качественного анализа

Внутренний (микроконтур). Преобладание в новых экономических условиях в процессе лекарственного обеспечения рыночных механизмов определяет особое значение детального анализа оперативной среды фармацевтического рынка РК и основных участников процесса лекарственного обеспечения.

Для анализа внешних индикаторов микросреды процесса лекарственного обеспечения больных СЗЗ в РК нами были проанализированы современные участники процесса ЛО в РК: аптеки, дистрибьюторы, фармпроизводители и органы управления здравоохранением, проведенные реформы в области здравоохранения и ретроспективный анализ процесса ЛО больных СЗЗ. При формировании достижения этих целей необходимо учитывать воздействие опосредованного воздействия факторов мега- и макроконтура.

Выводы. Получаемая в ходе проведения контурного анализа информация (развитие розничной аптечной сети, дистрибьюторов, фармпромышленности) позволяет проводить выбор стратегий, совершенствование процесса лекарственного обеспечения. Выбор правильной стратегии – основная задача подсистемы управления и регулирования процесса лекарственной помощи больным социально значимыми заболеваниями.

Литература

1. Устинова И. Мировой опыт регулирования фармацевтического рынка: возможности реализации в России // Ремедиум. 1999. № 7-8. С.12-13.
2. Kirkman-Ziff B., Van der Ven W. Improving efficiency in the Dutch health care system: current innovations and future option // Health Policy. 1989. V. 13. P. 35-38.

ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Н. Асанова,
научный руководитель Л.С. Нурпеисова
*Казахстан, г. Алматы,
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова*

Фармацевтический рынок Казахстана подразделяется на аптечные продажи и государственные закупки. На долю государственных закупок приходится 27% рынка в денежном выражении, на аптечные продажи – 73%. В 2009 году доля госзакупок составляла 33%. Ее снижение произошло за счет рационализации использования бюджетных средств в 2010 г., обусловленной закупками через Единого дистрибьютора, а также в связи с ростом объема розничных продаж на 23%.