

МОЗ підсумовує свою роботу

Міністр охорони здоров'я Олександр Аніщенко на прес-конференції «Підсумки роботи галузі у 2011 році» розповів про те, що зроблено для реформування галузі, та про закупівлю медикаментів



Нині реформа охорони здоров'я — одна із пріоритетних у країні. Основні заходи спрямовані на те, щоб зробити медичну допомогу більш раціональною, а також доступною для громадян територіально та фінансово. Проте поки що зміни відчутні у чотирьох пілотних регіонах: Вінницькій, Дніпропетровській і Донецькій областях та місті Києві.

— Основна сфера, де відбуватимуться зміни у наданні медичної допомоги, — первинна ланка, — зазначив міністр. — У пілотних регіонах до кінця року повинно бути створено 160 центрів первинної медичної допомоги.

Посприяли успішному проведенню реформ мають прийняті у липні 2011 року Закони «Про внесення змін до Основ законодавства про

охорону здоров'я України» і «Про порядок проведення реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській і Донецькій областях та місті Києві». Два законопроекти очікують на розгляд у Верховній Раді України: «Про особливості діяльності закладів охорони здоров'я» та «Про загальнодержавну систему надання екстреної медичної допомоги». У міністерстві переконані, що їх прийняття сприятиме логічному продовженню реформ.

Зміни у законодавстві змінили підходи МОЗ до проведення закупівель лікарських засобів. Відомство поставило перед собою ціль: унеможливити монополізацію фармацевтичного ринку і не допустити змови постачальників, а також забезпечити лікарськими засобами якомога більше хворих.

— Ми були змушені переглянути номенклатуру лікарських засобів, що підлягають закупівлі, — пояснив О. Аніщенко. — Існувала думка, що усі закупівлі направлені не на захист інтересів пацієнтів, а на задоволення побажань фармацевтичних компаній. Тепер ситуація змінилася. Якщо у 2010 р. тендери на продаж ліків виграла 7 компаній, то у 2011 році — 60. У їх числі — 5 національних виробників.

О. Аніщенко звітував і про те, що було зроблено у фармацевтичному секторі. Серед цьогорічних здобутків — введення в Україні норм GMP, прийняття Кабінетом Міністрів Постанови № 932 щодо регулювання цін на лікарські засоби і виробу медичного призначення. Міністр наголосив на важливості введення з листопада цього року кримінальної відповідальності за виробництво, зберігання та реалізацію фальсифікованих лікарських засобів.

Фармбизнес в регіонах: у кожного свої беди

Фармацевтичеська отрасль — важная составляющая экономики Украины. Не секрет, что ведение бизнеса в столице и регионах имеет свои особенности, которые законодательно не всегда учитываются. Поэтому представителям регионов приходится самостоятельно справляться с множеством проблем. Обсудить нововведения, поделиться опытом работы и рассказать о своих тревогах собрались фармацевты Житомирской области на семинаре «Актуальные вопросы фармацевтической деятельности». Инициатором мероприятия выступила общественная организация «Союз работников фармации»



Константин Косяченко, глава Союза работников фармации, отметил, что в этом году законодатели обратили на фармацевтическую отрасль пристальное внимание. «Как правило, процесс внесения поправок в Закон Украины «О лекарственных средствах» всегда проходит очень болезненно. По моему мнению, большинство принятых изменений положительно влияют на развитие фармотрасли. Теперь мы наблюдаем в этой сфере глобальный сдвиг».

На семинаре речь шла и о попытке законодателей закрыть аптечные киоски. **Ольга Волошина, заместитель главы Государственной службы по лекарственным средствам в Житомирской области,** заметила, что, согласно первой редакции Лицензионных условий, аптечные киоски можно открывать в учреждениях и организациях. «Это значит, что киоск можно открыть на большом заводе, фабрике, автовокзале, автостанции — там, где большое скопление людей, — напомнила О. Волошина. — Они создаются для большего комфорта потребителей. Но если аптечный киоск пытается взять на себя функции полноценной аптеки, то такие учреждения должны закрываться».



Владислав Козловский, заведующий аптекой № 127 (г. Житомир), также обеспокоен количеством вновь созданных аптек в одном районе: «Мы считаем, что в этом вопросе должно быть государственное регули-

рование, так как из-за перенасыщения рынка некоторые аптеки начинают работать себе в убыток». Кроме того, изменения, происходящие на законодательном уровне, порой ставят аптеки в затруднительное положение: «Например, перечень препаратов, подвергающихся строгому учету, изменяется с такой скоростью, что мы не успеваем перестроиться».



Многие из присутствующих говорили о неоправданно большом количестве аптек. Как отметила **Тамара Сахненко, заведующая Новоград-Вольнской Центральной горрайонной аптекой № 217,** они

располагаются хаотически, без видимой экономической мотивации. Тенденция, когда буквально на двухстах квадратных метрах могут находиться три аптечных учреждения, несет определенные риски, особенно для коммунальных аптек, одна из задач которых — обеспечивать лекарственными средствами малонаселенные пункты.