

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МАРКЕТИНГУ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО МАРКЕТИНГУ
ТА МЕНЕДЖМЕНТУ



**МАТЕРІАЛИ
ІІІ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ**

**МЕНЕДЖМЕНТ ТА МАРКЕТИНГ У СКЛАДІ
СУЧАСНОЇ ЕКОНОМІКИ, НАУКИ, ОСВІТИ, ПРАКТИКИ**

**МЕНЕДЖМЕНТ И МАРКЕТИНГ В СОСТАВЕ
СОВРЕМЕННОЙ ЭКОНОМИКИ, НАУКИ,
ОБРАЗОВАНИЯ, ПРАКТИКИ**

**MANAGEMENT AND MARKETING
IN THE MODERN ECONOMY,
SCIENCE, EDUCATION AND PRACTICE**

26 – 27 березня 2015 року

Харків

Редакційна колегія:

проф. Малий В.В. (голова), проф. Слободянюк М.М., доц. Дорохова Л. П.,
доц. Рогуля О.Ю., доц. Тіманюк І.В., доц. Ольховська А.Б.

Відповідальний секретар: проф. Слободянюк М.М.

Укладач: Алекперова Н.Ф.

(конференція зареєстрована в УкрІНТІ від від 09.07. 2014 р. № 496)

Менеджмент та маркетинг у складі сучасної економіки, науки, освіти, практики : Матеріали III міжнародної науково-практичної Internet-конференції (м. Харків, 26 - 27 березня 2015 р.) / редкол. : В. В. Малий та ін. – Х. : НФаУ, 2015. – 411 с.

Збірник містить матеріали III Міжнародної науково-практичної конференції науковців та практиків, що здійснюють діяльність в цілому в сфері менеджменту й маркетингу та в галузі фармації з різних країн світу.

Розглянуто сучасні досягнення та використання менеджменту й маркетингу у сучасній економіці; форм та методів викладання дисциплін організаційно-економічного й управлінського спрямування на основі теорії менеджменту та маркетингу, практичні аспекти управління виробництвом, контролем якості, реалізацією та споживанням лікарських засобів, підвищення якості фармацевтичної допомоги, управління раціональним використанням лікарських засобів та відповідальним самолікуванням.

Для широкого кола наукових, науково-педагогічних і практичних працівників, що займаються питаннями менеджменту й маркетингу та лікознавством.

Матеріали подаються мовою оригіналу.

За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.

ЗМІСТ

РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ МЕНЕДЖМЕНТУ У СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА ФАРМАЦІЇ

СУЧАСНИЙ СТАН ТА ОСНОВНІ ТЕНДЕНЦІЇ ОПТИМІЗАЦІЇ ПІДГОТОВКИ СПЕЦІАЛІСТІВ З МЕНЕДЖМЕНТУ ТА МАРКЕТИНГУ ДЛЯ ФАРМАЦІЇ

Малий В.В., Слободянюк М.М., Рогуля О.Ю., Ольховська А.Б., Дорохова Л.П

НАПРЯМИ СТРАТЕГІЇ РОЗВИТКУ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Оганезова А.В.

К ВОПРОСУ О ФАКТОРАХ РИСКА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Парфенова И.И., Кабачная А.В., Оганезова А.В., Рогова Е.Г., Драганова Е.И.

ДЕЯКИ АСПЕКТИ СУЧАСНОГО МЕДИЧНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ

Нартов П.В., Якушенко В.А., Бурян К.О.

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я

Ясинська Е.Ц., Вацик М.З.

АНАЛІЗ ТЕНДЕНЦІЙ РОЗВИТКУ СВІТОВОГО ТА НАЦІОНАЛЬНИХ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ РИНКІВ ЗА УМОВ ГЛОБАЛІЗАЦІЇ ТА ФІНАНСОВОЇ КРИЗИ

О. А. Немченко, А. В. Беліченко

СОЦІАЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ: ПОГЛЯД СТУДЕНТСТВА

Ткаченко Н.О., Червоненко Н.М.

FORMATION RANGE OF PHARMACEUTICAL DRUGS WITH THE REQUIREMENTS OF GPP

Al-juhaishi Abdullah Bakr

STUDYING THE BEHAVIOR OF CONSUMERS IN THE MARKET OF DRUGS FOR TREATMENT CHRONIC VENOUS DISEASE

Daawas Ali Nojoh , S.V. Zhadko

ANALYSIS OF PROPOSALS AT THE MARKET OF WEIGHT LOSS DRUGS

Allaedi Mohamed Rahi, S.V. Zhadko

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕПАРТАМЕНТА ЗАКУПОК ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОПТОВОГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРЕДПРИЯТИЯ СУДАНА

Осама Абузаид Мохамед Нур Ахмед

ENVIRONMENTAL ANALYSIS AS A SOURCE OF NEW OPPORTUNITIES AND STRATEGIES IN THE PHARMACEUTICAL INDUSTRY

Al-Majmaie Firas Abbas, S.V. Zhadko

RESEARCH OF THE ACTIVITY OF THE PHARMACEUTICAL COMPANY

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я

Ясинська Е.Ц., Вацик М.З.

Буковинський державний медичний університет

Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я

ozo@bsmu.edu.ua

Основною метою діяльності комерційних медичних організацій є досягнення рентабельності, а для установ державної (муніципальної) форми власності досягнення рентабельності розглядається лише як одне із завдань. У цьому міститься внутрішнє протиріччя функціонування системи національних закладів охорони здоров'я. Для установ «безкоштовної» охорони здоров'я існує об'єктивна необхідність залучення додаткових коштів. Діяльність же некомерційних медичних організацій при наданні платних медичних послуг слабо регулюється правовими документами.

Система охорони здоров'я - це сукупність як мінімум трьох підсистем (державної, муніципальної та приватної), які повинні чітко і зрозуміло взаємодіяти, основна мета яких – покращання громадського здоров'я. На практиці ці системи роз'єднані і діють в значній мірі ізольовано, що не дозволяє можливість здійснювати інтегрований (системний) підхід до управління системою охорони здоров'я, надавати повноцінну медичну допомогу малозабезпеченим верствам населення.

Оскільки комерційні медичні організації практично не мають встановлених форм звітної документації, дуже важко оцінити масштаб і обсяги їх діяльності, а також роль в загальній системі надання медичної допомоги населенню.

Існуючі норми і нормативи, що регламентують діяльність усіх державних (і муніципальних) медичних установ, не змінювалися по 20-30 років.

За цей період змінилася структура населення, характер і структура захворюваності. Виникли нові можливості та інші потреби в медичній допомозі. Можливості лікувально-профілактичних установ, що орієнтовані на потреби тридцятирічної давнини відстають від сучасних вимог. До того ж якщо зараз

провести аналіз потреб за офіційними звітними статистичними даними, то в силу відсутності обліку у комерційних медичних організаціях, з'ясується значне заниження реальних потреб. У наявності дисбаланс між потребами і необхідними для їх задоволення ресурсами.

Усунення такого дисбалансу - це завдання стратегічного менеджменту, без вирішення якого всі дії керівників з тактичного і операційного менеджменту не можуть бути достатньо ефективними.

Відомо, що успішне управління кадрами неможливе без створення механізму їх мотивації. Рівень оплати праці медичних кадрів в галузі, по-перше, непорівнянний з таким в жодній розвиненій країні світу, а по-друге, ні в якій мірі не залежить від його кількості та якості, а тому не може вважатися дієвим стимулом мотивації.

В охороні здоров'я відсутній і інший найважливіший мотиваційний механізм - можливість кар'єрного росту.

Сформована практика, коли рекомендуються ті чи інші співробітники на керівні посади, в більшості випадків не містить під собою ніякої об'єктивної основи, формує і підтримує неефективну систему галузевого управління - бюрократичну. Єдино можливим стилем управління лікувально-профілактичних установ та його підрозділами в цьому випадку є авторитарний стиль. Але він не найкращий в менеджменті, особливо в умовах, коли «політика пряника» при незначних фінансових ресурсах малоприваблива для рядових співробітників, а «політика батога» неприйнятна через існуючий дефіцит кадрів.

Забезпеченість кадрами, штатний розклад, функціональні обов'язки працівників охорони здоров'я засновані на застарілих показниках і нормативах. Вони не віддзеркалюють сучасні реалії, а тому є гальмом для ефективного менеджменту в охороні здоров'я.

Загальновідомо, що фінансові ресурси галузі недостатні для її функціонування. У кожному лікувально-профілактичному закладі ведеться окремий облік витрат, що надходять з бюджету, особистих платежів пацієнтів, засобів для надання високотехнологічних видів медичної допомоги та інше. При цьому кері-

вник медичного закладу, будучи юридично розпорядником фінансів, фактично обмежений у своїх діях. Він не має право перерозподіляти зазначені фінансові надходження, незважаючи на те, що найбільш ефективним і раціональним в інтересах хворого може бути використання ресурсів (в тому числі фінансових) тільки при їх кумулятивному використанні.

Перерахування численних проблем, з якими стикається менеджер охорони здоров'я, можна продовжити. Але зрозуміло, що при існуючій нормативній базі його діяльність не може бути достатньо ефективною.

При цьому під оптимальним управлінням ми розуміємо високий професіоналізм та наявність спеціальної підготовки у галузі менеджменту, що в більшості випадків у керівників охорони здоров'я відсутнє.

Висновки

1. Першочерговими завданнями управління охороною здоров'я на сучасному етапі є системний перегляд нормативно-правової бази з урахуванням ідеології маркетингу (що передбачає максимальне задоволення потреб пацієнтів).

2. Потребує реорганізації системи підготовки та призначення керівників (менеджерів) закладів охорони здоров'я.

Перспектива подальших досліджень. Системне вирішення проблем охорони здоров'я з урахуванням ідеології маркетингу та реорганізація підготовки менеджерів охорони здоров'я створить умови для оптимального управління медичними організаціями.