

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО**



**НАУКОВО-ТЕХНІЧНИЙ ПРОГРЕС І ОПТИМІЗАЦІЯ
ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПРОЦЕСІВ СТВОРЕННЯ
ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ**

**Матеріали VI науково-практичної конференції
з міжнародною участю**

10–11 листопада 2016 р.

Тернопіль
ТДМУ
«Укрмедкнига»
2016

УДК 615.1

Редакційна колегія: проф. Кліщ І. М., проф. Грошовий Т. А.,
проф. Марчишин С. М., проф. Фіра Л. С., доц. Вронська Л. В.,
доц. Белей Н. М., доц. Демчук М. Б., доц. Денис А. І., асп. Вонс Б. В.

Науково-технічний прогрес і оптимізація технологічних процесів створення лікарських препаратів : матеріали VI наук.-практ. конф. з міжнар. участю (10–11 листоп. 2016 р.). – Тернопіль : ТДМУ, 2016. – 384 с.

схеми лікування бронхіальної астми за показниками ефективності, безпеки у співвідношенні до витрат.

Проведення фармакоекономічних досліджень для оптимізації фармакотерапії бронхіальної астми дозволить знизити вартість медичної і фармацевтичної допомоги, підвищить якість життя пацієнта та його родини, а також забезпечить інформацією для оптимального розподілу ресурсів системи охорони здоров'я та створення медичних стандартів за умов запровадження страхової медицини України.

РЕЗУЛЬТАТИ VEN-АНАЛІЗУ ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ ДІТЯМ РАНЬОГО ВІКУ ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ПРОСТИЙ БРОНХІТ

А. А Котвіцька, Є. С. Коробова

Національний фармацевтичний університет

socpharm@nuph.edu.ua

Однією із важливих проблем педіатрії є високий рівень інфекційних захворювань серед дитячого населення, у тому числі й дітей раннього віку. Особливу небезпеку викликають гострі респіраторні інфекції нижніх дихальних шляхів, серед яких суттєву частку займають гострі прості бронхіти (ГПБ). В умовах стрімкого розвитку ринку лікарських засобів (ЛЗ) та появи нових схем фармакотерапії актуальним постає питання раціонального вибору ЛЗ. Загальновідомо, що ефективним методом оцінки раціональності використання фінансових ресурсів та споживання ЛЗ визнано клініко-економічний аналіз, зокрема VEN-аналіз.

Враховуючи вищезазначене, метою нашої роботи стало проведення оцінки ефективності використання витрат на ЛЗ, а також рівня відповідності фармакотерапії дітям з ГПБ у конкретному закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) твердженням чинних стандартів та клінічних протоколів, що ґрунтуються на доказах. Під час дослідження нами використано статистичний, графічний, частотний методи та VEN-аналіз.

Проведений ретроспективний аналіз 551 амбулаторної карти дітей віком від 0 до 3-х років з діагнозом «гострий простий бронхіт», що проходили амбулаторно-поліклінічне лікування у одній з дитячих поліклінік м. Харкова впродовж 2011-2014 рр., свідчить, що в досліджуваному ЗОЗ дітям хворим на ГПБ призначались 233 найменування ЛЗ за міжнародними непатентованими назвами (МНН), що за торговими назвами складає 304 препарати.

При проведенні VEN-аналізу нами був обраний формальний підхід у визначенні приналежності ЛЗ до відповідних груп, а саме: V – «Vital» (життєво-необхідні), E – «Essential» (необхідні) та N – «Non-essential» (другорядні, неважливі). Розподіл ЛЗ на групи здійснювався за складом «Державного формуляра ЛЗ», «Бюджетного переліку ЛЗ», «Національного переліку основних ЛЗ», а також з урахуванням Протоколів лікування та діагностики дітей хворих на ГПБ. Так, при наявності ЛЗ одночасно у складі всіх перерахованих переліків препарат набував статусу V. У разі присутності ЛЗ у складі лише одного з вищезазначених нормативно-правових документів препарату присвоювався статус E, при відсутності ЛЗ у складі всіх зазначених переліків – статус N.

За результатами VEN-аналізу встановлено, що найбільша кількість лікарських призначень дітям з ГПБ належить препаратам категорії E (необхідні), що у загальній структурі всіх призначень складає 66,95 %. На ЛЗ категорії N (другорядні) припадає 25,32 % від усього асортименту, а категорія V (життєво- необхідні) представлена лише 7,73 %.

Необхідно зазначити, що питома вага витрат, яка припадає на ЛЗ зі статусом N, складає 24,00 % від усіх витрат на фармакотерапію досліджуваної категорії хворих (рис. 1). Такий стан, на нашу думку, вказує на необхідність подальшого пошуку шляхів зниження витрат на другорядні ЛЗ.

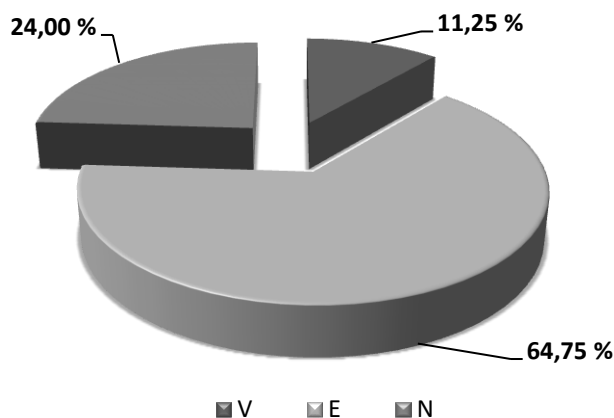


Рис. 1. Розподіл витрат на ЛЗ за результатами VEN - аналізу

За результатами проведеного VEN-аналізу можна стверджувати, що майже 75 % призначень лікарів дітям раннього віку хворим на ГПБ складають життєво-необхідні та важливі ЛЗ, що свідчить про раціональність фармакотерапії та незначні розбіжності між чинними стандартами, клінічними рекомендаціями та реальною лікарською практикою. Разом з тим, встановлено, що фінансові витрати на терапію дітей хворих на ГПБ у деяких випадках визначалися як економічно необґрунтовані через значну кількість препаратів з індексом N, що складають 24,00 % від усіх витрат.

ОЦІНКА АСОРТИМЕНТУ НЕСТЕРОЇДНИХ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ ЗА ДОПОМОГОЮ XYZ-АНАЛІЗУ

А. А. Котвіцька, В. Г. Костюк, І. О. Лобова
 Національний фармацевтичний університет
socpharm@nuph.edu.ua

У глобальному рейтингу конкурентоспроможності у 2015 році серед 140 країн світу Україна, яка характеризується погіршенням стану економіки, посідала 79 місце. У сучасних умовах інтеграції України в світовий економічний простір необхідним є впровадження механізмів адаптації вітчизняних промислових фармацевтичних підприємств (ФП) до нових конкурентних умов на основі створення системи формування і підтримки достатнього рівня конкурентоспроможності продукції.

Як відомо, одним з найважливіших механізмів забезпечення конкурентоспроможності підприємства є його асортиментна політика, основною

Каравелкова Ю.С., Карчаускас В. Ю. Практичне використання психологічних методів управління персоналом в аптечних організаціях	214
Карамаврова Т.В., Лебединець В.О. Аналіз нормативних вимог до аудитів постачальників виробничих фармацевтичних підприємств	214
Коротченко В.В., Гульпа В.С., Базунова Н.В. Проблематика нормування лікарських засобів для постачання військових госпіталів на мирний час	216
Костюк І.А., Сятиня М.Л. Роль фармакоеконімічних досліджень для оптимізації фармакотерапії бронхіальної астми	217
Котвіцька А.А., Коробова Є.С. Результати VEN-аналізу лікарських призначень дітям раннього віку хворих на гострий простий бронхіт	218
Котвіцька А.А., Костюк В.Г., Лобова І.О. Оцінка асортименту нестероїдних протизапальних препаратів на фармацевтичному ринку України за допомогою XYZ-аналізу	219
Котвіцька А.А., Тарасенко Д.Ю. Дослідження основних форм виконання працівниками фармацевтичних підприємств додаткових обов'язків	221
Кричковська А.М., Губицька І.І., Хоменко І.М., Болібрух Л.Д., Лобур І.П. Оптимізація лікарського забезпечення відомчих лікувально-профілактичних закладів	223
Кричковська А.М., Ушкалова О.М., Хоменко І.М., Заярнюк Н.Л. Відомча лікарняна фармація: аналіз та оптимізація лікарського забезпечення	225
Кубарева І.В., Демянік К.О. Дослідження соціально-епідеміологічних показників захворюваності та поширеності хвороб серед сільського населення України	227
Левицька О.Р., Громовик Б.П. Дослідження якості життя людей літнього віку, які перенесли гострі порушення мозкового кровообігу	229
Лисенко А.В., Гербіна Н.А. Аналіз вітчизняного фармацевтичного ринку м'яких лікарських засобів з ефірними оліями для профілактики та лікування гострих респіраторних захворювань	229
Літвінова О.В., Посилкіна О.В. Науково-практичні підходи до управління інтелектуальними ресурсами в фармації	230
Максимович Н.М., Заліська О.М. Вивчення інформаційних даних про раціональне застосування вітамінів при вагітності	231