

АНАЛІЗ СОЦІАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ «ОРАНЖ КАРД» ДЛЯ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ В УКРАЇНІ

Лебедин А. М.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Кафедра організації та економіки фармації

alla_leb7@ukr.net

За останніми даними встановлено, що від бронхіальної астми страждає 235 мільйонів чоловік. Це найпоширеніша хронічна хвороба, на яку страждають діти. За даними багаточисельних досліджень, реальна цифра захворюваності на астму складає близько 5% серед дорослих та 10% серед дітей. За останні 15 років число хворих подвоїлося. За останніми оцінками Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), які були оприлюднені у грудні 2016 року, в 2015 році відбулося 383 000 випадків смерті, причиною яких стала бронхіальна астма. Майже 80% летальних випадків через БА відбуваються в країнах з низьким та середньо-низьким рівнем доходу. В таких країнах відмічається недостатність розвитку діагностичних та лікувальних методів БА.

Бронхіальна астма (БА) – хронічне запальне захворювання дихальних шляхів за участю різноманітних клітинних елементів. Ключовою ланкою є бронхіальна обструкція (звуження просвіту бронхів), зумовлена специфічними імунологічними або неспецифічними механізмами, що виявляється повторюваними епізодами задишки, почуття закладеності в грудях і кашлю. Бронхіальна обструкція може бути частково і повністю оборотною, характеризується спонтанним виникненням, або під впливом лікування. БА відноситься до серйозних неінфекційних захворювань, для якої характерний хронічний перебіг з запальним процесом у легенях та звуженням просвіту дихальних шляхів.

БА вважається невиліковним захворюванням, яке потребує постійного контролю за станом та симптоматикою. Більшість спеціалістів погоджуються, що основною причиною ризику розвитку БА є генетична схильність у комбінації з зовнішніми подразниками.

БА можна контролювати за допомогою фармакотерапії. Полегшенню астматичного стану сприяє виключення дії речовин, які провокують астму. Завдяки належному веденню пацієнтів з астмою можна забезпечити високу якість їх життя.

Фармацевтичні фірми приймають досить активну соціальну участь у підвищенні фармацевтичного забезпечення населення України за найбільш розповсюдженими патологічними станами. За останніми оцінками ВООЗ найбільш розповсюдженими захворюваннями є: серцево-судинні захворювання (ССЗ), цукровий діабет (ЦД) II типу та бронхіальна астма (БА). Профіль хвороб орієнтований на захворювання, які найбільш впливають на показники смертності та погіршують якість життя (ЯЖ) пацієнта, але при цьому ефективно лікуються на амбулаторному рівні [1].

Програма «Оранж Кард» стартувала в Україні в 2004 році і є актуальною на сьогоднішній день. Проект «Оранж Кард» спрямований на підвищення доступності лікарських засобів компанії «ГлаксоСмітКляйн» (Великобританія) завдяки наданню персональної знижки, що дозволяє сьогодні багатьом пацієнтам в Україні отримати необхідне лікування.

Передумовами до створення і поширення програми «Оранж кард» є те, що кожна людина з хронічним захворюванням, вимагає адекватного та високоякісного лікування. На сьогодні система охорони здоров'я не завжди може задовольнити таку потребу пацієнтів, до того ж вимушені зміни в терапії у багатьох випадках призводять до зниження ефективності лікування. Вартість курсу терапії найчастіше визначається тривалістю, і пацієнтам, які страждають хронічними захворюваннями, доводиться витратити значні кошти на лікування, на що не всі мають змогу.

До програми «Оранж кард» входять препарати для лікування: бронхіальної астми та ХОЗЛ, онкології нирок та молочних залоз, а також аденоми передміхурової залози. Для лікування БА та

ХОЗЛ виділений препарат «Серетид» різного дозування. Це комбінований препарат у вигляді дозованого аерозолю для інгаляції містить сальметерол (селективний бета-2-адреноміметик) і глюкокортикостероїд (ГКС) – флутиказона пропіонат. Завдяки такій комбінації в одному доставочному пристрої забезпечується найбільш повний і ефективний вплив на різні ланки патогенезу цих захворювань. Крім того, сальметерол і флутиказон володіють взаємодоповнюючими ефектами. Препарат дозволяє досягти хороших результатів у контролі захворювання, а також значно підвищити ЯЖ пацієнтів. За результатами проведеного в 2004 році наукового дослідження GOAL (Gaining Optimal Asthma Control), за участю 3400 пацієнтів з БА було доведено, що «Серетид» дозволяє досягти контролю захворювання у 75% хворих, які протягом 1 року приймали препарат. Повний контроль захворювання вдалося досягти у 41% пацієнтів, хороший результат – у 71% в порівнянні з 28% і 59% хворих відповідно, які використовували тільки ГКС.

У багатьох країнах світу вартість для лікування БА частково або повністю компенсуються державою. В Україні пацієнти змушені сплачувати лікування самостійно і, велика кількість пацієнтів не можуть собі дозволити приймати більш ефективні і безпечні сучасні препарати через високу вартість. В 2004 році, коли стартувала програма «Оранж карт», було охоплено обмежені верстви населення (пенсіонери, діти), облік вівся на папері, компенсація коштів становила близько 30%. Щорічно участь у програмі брали близько 3 тис. пацієнтів [2].

З початку 2008 року проект був реорганізований. Кожному громадянину України надавалось право придбати препарат «Серетид» за пільговою ціною.

Було введено нову систему обліку: аптеки та пацієнти отримують індивідуальні пластикові карти «Оранж карт», за допомогою яких проводиться облік продажів препарату за пільговою ціною. Операції реалізуються через інтернет за допомогою пристроїв для зчитування інформації з цих пластикових карток. Це допомагає підвищити якість обслуговування пацієнтів в аптеці, а також полегшує взаєморозрахунки між аптекою і постачальником.

За оцінками компанії в результаті реорганізації проекту найближчим часом в ньому зможуть взяти участь близько 50 тис. пацієнтів. У таблиці наведені ціни на ЛЗ «Серетид» в аптечних закладах та за програмою «Оранж карт» з вказівкою на фіксовану знижку за програмою [2].

Таблиця 1

Ціна на ЛЗ «Серетид» різного дозування за програмою «Оранж карт»

Препарат	Дозування	Фіксована знижка	Середня роздрібна ціна, грн.	
			Повна вартість	За програмою «Оранж карт»
«Серетид» (Евохалер/Дискус) в низьких дозах	25/50, 50/100 мкг	50%	362,27/375,00 грн	180/187,50 грн
«Серетид» (Евохалер/Дискус) в середніх дозах	25/125, 50/250 мкг	55%	486,00/576,00 грн	220,00/259,20 грн
«Серетид» (Евохалер/Дискус) в високих дозах	25/250, 50/500 мкг	60%	698,00/833,07грн	290,00/333,23 грн

Література

1. Бронхіальна астма, поєднана з алергічним ринітом, у дітей: місце антигістамінних препаратів у лікуванні / Ю.Г. Антипкін, Т.Р. Уманець, В.Ф. Лапшин та ін. //Астма і алергія. – 2014. – № 4. – С. 60-65.
2. Обновленный проект «Оранж карт» сделает контроль над бронхиальной астмой доступнее для украинских пациентов [Електронний ресурс] // Режим доступа: <http://healthua.com/article/16810-obnovlennyyj-proekt-oranzh-kard>.