

**Висновки.** Проведений ABC – аналіз публічних закупівель ПЕП за 2014–2018 рр. свідчить, що загальна сума витрат на закупівлю ПЕП для лікування хворих на епілепсію мала нерівномірну динаміку. Встановлено, що у 2014 р. за групою А переважають у публічних закупівлях ПЕП іноземного виробництва, а у 2018 р. – вітчизняного виробництва. Доведено, що протягом 2014–2018 рр. частка витрат на закупівлю ПТЛЗ вітчизняного виробництва збільшилась на 8 %.

## **РЕЗУЛЬТАТИ ІНТЕГРОВАНОГО ABC/XYZ – АНАЛІЗУ ПУБЛІЧНИХ ЗАКУПІВЕЛЬ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ**

Романько Т.А., Корж Ю.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна  
socpharm@nuph.edu.ua

**Вступ.** Питання протидії туберкульозу в Україні є одним з пріоритетних напрямів державної політики у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку. Відповідно до чинного вітчизняного законодавства фінансування протитуберкульозних заходів відбувається за рахунок коштів державного, місцевих бюджетів, фондів соціального страхування, інших джерел. В Україні фінансування протитуберкульозних заходів в значній мірі залежить від коштів Глобальний фонд. У той же час, зміни у підходах Глобального фонду до виділення ресурсів країнам-реципієнтам вимагають від України готовності і здатності збільшити обсяг фінансування за рахунок коштів державного бюджету. З 2017 р. відбувся поступовий перехід від донорського фінансування програм з протидії туберкульозу до фінансування за рахунок бюджетних коштів. Так, в Україні під час лікування хворі на туберкульоз безперервно та безоплатно забезпечуються протитуберкульозними лікарськими засобами (ПТЛЗ), що здійснюються через публічні закупівля.

**Метою дослідження** стало проведення аналізу публічних закупівель ПТЛЗ для лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз (МРТБ) з використанням методів клініко-економічного аналізу, зокрема ABC, XYZ. Для проведення дослідження були використані офіційні дані МОЗ України за 2014–2018 рр. щодо обсягів публічних закупівель ПТЛЗ. Визначена загальна сума публічних закупівель ПТЛЗ за всіма торговими назвами та проведено групування сум закупівель за міжнародними непатентованими назвами (МНН). Для здійснення аналізу тендерних закупівель ПТЛЗ нами були проведені ABC- та XYZ-аналізи за результатами яких сформовано інтегрований ABC/XYZ – аналіз. Інтегрований ABC/XYZ дає можливість ранжувати обсяги витрат на закупівлі з урахуванням частотності закупівель окремого ПТЛЗ.

**Основний матеріал дослідження.** За результатами інтегрованого ABC/XYZ – аналізу встановлено, що до категорії A/X (високі витрати при стабільній частотності закупівель ПТЛЗ), B/X (середні витрати при стабільній частотності закупівель ПТЛЗ), B/Y (середні витрати при нестабільній частотності закупівель ПТЛЗ), C/X (низькі витрати при стабільній частотності закупівель ПТЛЗ), C/Y (низькі витрати при нестабільній частотності закупівель ПТЛЗ) не увійшло жодного ПТЛЗ. Встановлено, що протягом 2014–2018 рр. категорія A/Y (високі витрати при нестабільній частотності закупівель ПТЛЗ) представлена таким МНН, як *моксифлоксацин*, варіативна частка якого склала 25% від загального обсягу витрат на закупівлю. До категорії A/Z (високі витрати при випадковій частотності закупівель ПТЛЗ) увійшли п'ять МНН, а саме: *циклосерин* варіативна частка частоти закупівель ПТЛЗ склала 59%, *лінезолід* – 51%, *капреоміцин* – 47% *меропенем* – 39%, *левофлоксацин* – 29%. Загальна сума витрат склала 135200,0 тис. грн. Категорія B/Z (середні витрати при випадковій частотності закупівель ПТЛЗ) із загальною сумою витрат 57117,42 тис.грн. представлена чотирма МНН: *клофазімін* – 224%, *амікацин* – 62%, *натрію аміносалицилат* – 51%, *протіонамід* – 51%, Категорія C/Z

(низькі витрати при випадковій частотності закупівель ПТЛЗ) включає сім ПТЛЗ за МНН, а саме: *бедаквілін* – 224%, *етіонамід* – 138%, *піразинамід* – 122%, *етамбутол* – 83%, *стрептомицин* – 50%, *офлоксацин* – 41%, *канамицин* – 33%, а загальна сума витрат склала 23736,25 тис. грн.

**Висновки.** Результати інтегрованого ABC/XYZ - аналізу показали, що за період 2014–2018 рр. 90% витрат припадає на категорію Z за всіма групами ABC. Вищезазначений факт свідчить про те, що значна сума витрат на закупівлю ПТЛЗ була розподілена не прогнозовано (випадково). Результати аналізу є індикаторами рівня реалізації та збалансованості надання медичної та фармацевтичної допомоги хворим на МРТБ та їх доцільно враховувати для прийняття обґрунтованих управлінських рішень при здійсненні публічних закупівель ПТЛЗ.

## **ОЦІНКА ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПЕПТИЧНОЮ ВИРАЗКОЮ ШЛУНКА ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ABC- ТА ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗІВ**

Яковлєва Л. В., Герасимова О. О., Якименко А. І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна  
ph-econom@nuph.edu.ua

**Вступ.** Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки – одне із найбільш розповсюджених захворювань шлунково-кишкового тракту в усьому світі. Значне медико-соціальне значення захворювання обумовлено його тривалим перебігом з можливим формуванням виразок, які часто рецидивують та важко рубцюються, ризиком розвитку серйозних ускладнень, які потребують в багатьох випадках проведення оперативних втручань, значними витратами, які несе охорона здоров'я на діагностику і лікування таких пацієнтів. Вищезазначене вказує на необхідність проведення раціональної фармакотерапії захворювання та оптимізації витрат на неї.