

(більшість) є менш доступними. Серед усіх фармакотерапевтичних груп визначені АГП, що є економічно доступними ( $Ca.s. \leq 1$ ), 100% ФК гіпотензивних препаратів центральної дії, 100% блокаторів бета-адренорецепторів, 48,6% інгібіторів АПФ, 23,6% антагоністів рецепторів ангіотензину (АРА) II з діуретиками та 33,3% ФК діуретиків. В основному це групи препаратів, що представлені здебільшого генеричними препаратами вітчизняного виробництва.

**Висновок.** Таким чином аналіз економічної доступності ФК АГП показав, що тільки третина препаратів є доступними для середньостатистичного українського споживача. Серед усіх фармакотерапевтичних груп АГП найбільш економічно доступними є ФК гіпотензивних препаратів центральної дії, бета-адреноблокаторів, інгібіторів АПФ, АРА II з діуретиками та ФК діуретиків.

## **КЛІНІКО-ЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ ТЕНДЕРНИХ ЗАКУПІВЕЛЬ АНТИРЕТРОВІРУСНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ**

Немченко А.С., Гнатюк О.О., Корж Ю.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

[economica@ukr.net](mailto:economica@ukr.net)

За умов реформування вітчизняної системи охорони здоров'я у напрямку впровадження обов'язково медичного страхування особливої соціально-економічної актуальності набувають питання контролю за раціональним використанням ресурсів, необхідних для виконання державних гарантій з реалізації медичних заходів та фармацевтичної допомоги найбільш соціально уразливим групам населення й хворим. До останніх з повною відповідальністю можна віднести хворих на ВІЛ-інфекцію. Забезпечення зазначеної групи хворих доступною та якісною медичною й фармацевтичною допомогою потребує значних фінансових ресурсів, які повинні надаватися за рахунок центрального та місцевих бюджетів. Вищезазначене й визначило мету дослідження, що

полягала у проведенні клініко-економічного аналізу (КЕА) тендерних закупівель антиретровірусних лікарських засобів (ЛЗ), які застосовуються при лікуванні хворих на ВІЛ-інфекцію.

Для проведення КЕА нами були обрані показники закупівель антиретровірусних ЛЗ за витратами центрального бюджету України у 2012 р. Встановлено, що за кошти Державного бюджету України було придбано 23 торгівельні назви ЛЗ антиретровірусної дії на загальну суму 205 438, 9 тис. грн.

Результати проведеного аналізу змістового складу тендерних закупівель антиретровірусних ЛЗ у 2012 р дають змогу стверджувати про наступне. У структурі тендерних закупівель ЛЗ надавалася перевага основним схемам антиретровірусної терапії (АРТ) 1-го ряду, до складу яких входять ЛЗ іноземного виробництва, їх питома вага складала 86 % від загальної кількості ЛЗ, що переважно відносяться до генеричних препаратів. Це пов'язано з обмеженим бюджетним фінансуванням та недосконалістю процедури проведення тендерних закупівель. Антиретровірусні ЛЗ вітчизняного виробництва представлені тільки двома виробниками: фармацевтичною компанією ПрАТ «Дарниця» та ТОВ «Люм'єр Фарма» з питомою вагою 14 %. Необхідно відмітити, що за тендерами закуповується лише 5 ЛЗ за міжнародною непатентованою назвою та лідируючі позиції за витратами займають такі препарати, як лопінавір/ритонавір (49,99 % від загальної суми витрат на ЛЗ), ефавіренз (18,53 %), зидовудин/ламівудин (13,25%).

За результатами проведеного АВС-аналізу складу тендерних закупівель ЛЗ антиретровірусної дії встановлено, що до складу групи А увійшли 6 торгівельні назви препаратів з урахуванням форм випуску (26,09 % від загальної кількості закуплених ліків). За групою А витрати за тендерними закупівлями на вітчизняні ліки становлять 17,81 % від загальних витрат за групою. Встановлено, що за групою А лідерами за витратами були такі ЛЗ, як Алувіа «Абботт ГмбХ і Ко. КГ», Німеччина; Комбівудин ПрАТ «Дарниця», Україна; Тенвір Ем Ципла Лтд., Індія. Групу В склали 8 препаратів

(34,78 % відповідно), серед яких ЛЗ вітчизняного виробництва становлять 2,08 %. Групу С – 9 ЛЗ (39,13 %), вітчизняні ЛЗ займають 2,08 %.

При проведенні VEN-аналізу складу тендерних закупівель ЛЗ застосовувався традиційний підхід до визначення індексу того чи іншого препарату. За результатами проведеного VEN-аналізу складу тендерних закупівель ЛЗ встановлено, що 19 ЛЗ або 82,61 % від усіх закуплених препаратів належали до групи V.

Далі був проведений інтегральний ABC / VEN-аналіз тендерних закупівель ЛЗ антиретровірусної терапії. Споживання ЛЗ за групою V склало 199 530, 5 тис. грн., а за групою E – 590 8, 4 тис. грн. Встановлено, що 81,89 % від загальної суми витрачених державних коштів припадало на групу ЛЗ, що мали статус A/V. Отже, проведений KEA тендерних закупівель антиретровірусних ЛЗ, які застосовуються у лікуванні хворих на ВІЛ-інфекцію, показав, що процес тендерних закупівель ЛЗ потребує подальшого удосконалення.

## **РЕЗУЛЬТАТИ ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ ЛІКАРСЬКИХ ПРИЗНАЧЕНЬ ХВОРИМ НА РАК ШЛУНКУ ТА РАК ПРЯМОЇ КИШКИ В СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ**

Немченко А.С., Жаркова С.О.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

[economica@ukr.net](mailto:economica@ukr.net)

У лікуванні хворих на рак шлунку (РШ) та рак прямої кишки (РПК) використовуються схеми поліхіотерапії, до складу яких входять високовартісні препарати. За умов дефіциту коштів бюджетів для закладі охорони здоров'я (ЗОЗ) особливого значення набувають дослідження структури лікарських призначень з використанням сучасного інструментарію, а саме методів клініко-економічного аналізу (КЕА). Серед методів КЕА частотний аналіз належить до