із 2013 р. спостерігався стрімкий спад значень D_{Σ}. Зазначене пояснюється високими темпами зростання середніх цін на ПП, у порівнянні з показниками заробітної плати.

За результатами проведеного аналізу можна стверджувати про те, що в Україні спостерігається тенденція до зменшення доступності препаратів групи L01B (Антиметаболіти) рекомендованих для населення у лікуванні хронічного мієлоїдного та хронічного лімфоїдного лейкозів. Одним з напрямків вирішення зазначеної проблеми є впровадження соціально-економічних механізмів реімбурсації вартості споживання ЛП, в залежності від соціального статусу та рівня доходів населення.

Немченко А.С., Фурса Л.І.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

АВС-аналіз споживання лікарських препаратів хворими на рак легенів

economica@ukr.net

За умов реформування вітчизняної системи охорони здоров'я напрямку впровадження соціальної моделі обов'язкового медичного страхування (ОМС) все більшого значення набувають роботи у яких розглядаються питання раціонального використання ресурсів, зокрема з фармацевтичного забезпечення хворих. Особливою актуальності зазначений напрямок досліджень має у разі формування держаних закупівель лікарських препаратів (ЛП), що здійснюються за цільовими програмами, наприклад для хворих на онкологічні захворювання. Тому метою наших досліджень став АВС-аналіз споживання ЛП хворих на рак легенів (РЛ). Як свідчать дані спеціальної літератури, застосування результатів АВС-аналізу дозволяє визначити основні стратегічні пріоритети у побудові раціональної структури бюджетних витрат, необхідних для фармацевтичного забезпечення хворих ЛЗ, а також науково обґрунтувати доцільність використання вказаних коштів на підставі ретроспективної оцінки фактичної суми витрат. Об'єктом досліджень стали 94 медичні картоки стаціонарних хворих з діагнозом РЛ різної стадії розвитку та локалізації. Окрім АВС-аналізу, нами використовувався порівняльний, логічний та математико-статистичні методі аналізу, а обробка даних здійснювалася за допомогою табличного процесору Microsoft Office Excel 2010.

Встановлено, що до складу групи А увійшло 6 найменувань ЛП за міжнародними непатентованими назвами (МНН) у т. ч. 4 антинеопластичні препарати (66,67 % від усіх препаратів за групою). Питома вага споживання по зазначеним препаратам у загальній структурі витрат, що були спрямовані на фармацевтичне забезпечення хворих на РЛ

склала 68,72%. Крім цього, у складі групи А були присутні також 2 найменування ЛП з групи засобів, що впливають на систему травлення та метаболізм. Лідером за сумою (61208,28 грн або 27,53% від загального споживання ЛП) витрат став препарат етопозид. На другій позиції був представлений карбоплатін (16,39 % відповідно), а третю позицію зайняв паклітаксел (12,92 %). Важливою характеристикою групи А є наявність у складі п'ятірки препаратів-лідерів за сумою споживання препаратів з групи, що впливають на систему травлення та метаболізм (ондансетрон). Зазначене пов'язане з необхідністю проведення інтенсивної антиблювотної терапії після цитотоксичної хіміо- або променевої терапії хворих на РЛ. Домінування у структурі споживання препаратів антинеопластичної дії (68,72%) підкреслює необхідність впровадження дієвих механізмів компенсації вартості споживання ЛП хворими на тяжкі патології, до яких й відносяться хворі на РЛ.

Найбільш численнішою за кількістю представлених асортиментних позицій була група В, яку сформували 16 найменувань ЛЗ за МНН, з яких усього 2 препарати (12,5% від загальної їх кількості за групою) входили до складу схем патогенетичної терапії. Це такі найменування, як ломустин (1,07% від загального показника споживання ЛП) та доксорубіцин (0,49%). Лідируючи позиції за сумою споживання в групі В займали такі препарати, як: р-н натрію хлорид та фамотидин (6476,71 грн – 19,42 % та 4303,0 грн – 12,90 % відповідно). До складу групи С увійшло всього 13 найменувань за МНН (монопрепарати) та торгівельних назв (комбіновані ЛЗ). Тобто, за кількістю асортиментних позицій на групу С припадало 37,15 % від загального арсеналу ЛП, що були використані лікарями під час стаціонарного лікування хворих на РЛ. У групі С було представлено всього 2 найменування ЛП за МНН з групи - Антинеопластичні засоби. Це такі препарати, як циклофосфамід (0,04 % від загального споживання) та вінкристин (0,01 %).

Результати проведених досліджень у подальшому будуть використані у проведенні інтегрованого ABC/VEN- аналізу споживання ЛП хворими на РЛ, який є сучасним інструментарієм у вирішенні питань щодо раціонального використання обмежених ресурсів охорони здоров'я за умов збільшення вартості медичних та фармацевтичних послуг в Україні.