

Результати проведеного клініко-економічного аналізу можуть служити підґрунтям для подальшого дослідження питань раціональної фармакотерапії хворих з діагнозом ВІЛ/ВГС та оптимізації витрат на її проведення.

РЕЗУЛЬТАТИ АВС-АНАЛІЗУ ПУБЛІЧНИХ ЗАКУПІВЕЛЬ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЕПІЛЕПСІЮ

Корж Ю.В., Олейнікова Н. В., Кулаєва О. Є.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Вступ. На сучасному етапі розвитку медичних технологій діагностика, профілактика та лікування епілепсії залишається актуальною проблемою охорони здоров'я. Епілепсія та епілептичні синдроми є одними з найбільш поширених і соціально значущих захворювань нервової системи. Високі показники захворюваності на епілепсію спричиняють значні соціальні та економічні збитки та зумовлюють на державному рівні здійснювати контроль за даним захворюванням. На лікування хворих на епілепсію та її ускладнень у світі щорічно витрачається близько 14,6 млрд. дол. США. В Україні для безоплатного забезпечення хворих на епілепсію протиепілептичними препаратами (ПЕП) проводяться публічні закупівля. Одним з сучасних методів у проведенні досліджень показників, що характеризують обсяг та стан надання медичної та фармацевтичної допомоги є клініко-економічний аналіз.

Метою дослідження стало проведення аналізу публічних закупівель ПЕП для лікування хворих на епілепсію з використанням методів клініко-економічного аналізу, зокрема АВС. Для проведення дослідження були використані офіційні дані МОЗ України за 2014–2018 рр. щодо обсягів публічних закупівель ПЕП.

Основний матеріал дослідження. За результатами АВС-аналізу встановлено, що у 2014 р. до групи А входило 4 ПЕП за МНН, частка яких склала 79,3% від загальних обсягів витрат. У 2015 р. дану групу представлено також 4 МНН з часткою 76,5%. У 2016–2017 рр. було закуплено за бюджетні кошти по 5 МНН з часткою 79,5% та 81,5% відповідно. У 2018 р. – 4 МНН, що складало 81,7 % від загальної суми закупівлі. Аналіз групи В показав, що за 2014 – 2016 рр. та 2018 р. кількість МНН склала по 3 найменування, а частка витрат мала певні коливання. Доведено, що група В була представлена найменшою кількістю ПЕП за МНН. У той же час у період з 2014 – 2015 рр. група С була представлена 5 МНН, у 2016 р. було закуплено за бюджетні кошти 4 МНН, а у 2017–2018 рр. – 5 МНН. Слід зазначити, що групи А і С містять однакову кількість ПЕП – 4-5 МНН.

Встановлено, що протягом 2014–2018 рр. за групою А переважають ПЕП іноземного виробництва. Так, їх частка у 2014 р. становила 51,0 %, а у 2018 р. – 43,9 %. Слід зазначити, що за 2014–2018 рр. спостерігається позитивна тенденція незначного збільшення частки витрат на закупівлю ПЕП вітчизняного виробництва (+8%). За групою В спостерігається тенденція до збільшення ПЕП іноземного виробництва, порівняно з вітчизняними. На нашу думку, враховуючи нестабільну економічну ситуацію у країні домінування ПЕП іноземного виробництва має вкрай негативні наслідки для суспільства. Одночасно, відмічається зменшення частоти витрат на закупівлю за бюджетні кошти ПЕП іноземного виробництва на 1,4% у 2018 р. порівняно з 2014 р. Слід зазначити, що за групою С спостерігалася незначна тенденція превалювання ПЕП вітчизняного виробництва.

Аналіз у розрізі підходів до надання медичної та фармацевтичної допомоги показав, що протягом 2014–2018 рр. групу А формували ПЕП, що застосовуються у терапії першої лінії (вальпроат натрію, карбамазепін, ламотриджин). Частка їх склала 83,3% від загальної кількості ПЕП. Цей факт вказує на доцільність витрат за групою А.

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.