цілим спектром якісних та кількісних параметрів її оцінки. Так, наприклад, це активна участь у проведенні вакцинації населення, консультативних послугах з питань раціонального використання ліків та пост-госпітального моніторингу стану здоров'я пацієнтів, здорового образу життя та відповідального самолікування, використання у роботі інноваційних технологій (теле-медицина, використання мобільних пристроїв, гаджетів тощо), спрямованих на формування індивідуального підходу до кожного клієнта аптеки, спрямованих на досягненнях максимального терапевтичного ефекту за умов існуючого ресурсного забезпечення. Особлива роль фармацевтів реалізуються у соціально значущих та суміжних з медициною та фармацією сферах діяльності, насамперед в організації паліативної допомоги інкурабельним хворим, іммігрантам, постраждалим від нещасних випадків. Окремий напрямок діяльності фармацевтів полягає у професійній допомозі жінкам-опікунам, які приймають на себе основний тягар за доглядом за інвалідами та сиротами у суспільстві. По-друге, спостерігається активізації ефективної співпраці фармацевтів з медичними працівниками та іншими суб'єктами відносин у системі фармацевтичного забезпечення населення, а також суміжних з фармацією, медициною галузей науки та практичної діяльності у суспільстві. В-третє, має місце посилення відповідальності фармацевтів за різними рівнях їх професійної підготовки та перепідготовки. Все більш важливого значення набувають також питання розвитку лідерства та підвищення морально-етичних норм поведінки у спілкуванні з пацієнтами та іншими суб'єктами відносин у системі фармацевтичного забезпечення населення. Важливого соціально-економічного значення також стали набувати в останні часи тенденції до формування сталих відносин між пацієнтом на фармацевтом не лише у разі виникнення проблем із здоров'ям, а й задля його збереження та підтримки якості життя на відповідному рівні. Так, в останні часи посилюються тенденції до впровадження у європейських країнах позитивного досвіду бельгійської моделі «Сімейного фармацевта».

Висновки. Однією із важливих умов ефективної реалізації основних напрямків діяльності фармацевтів є формування сприятливих умов з боку держави щодо розвитку фармацевтичної діяльності. Насамперед, у національних системах охорони здоров'я повинні бути створення умов щодо вільного розвитку аптечного бізнесу, який повинен ефективно виконувати покладені на нього соціальні функції зі забезпечення населення якісними, доступними та раціональними у використанні ліками. Тобто, механізми державного регулювання фармацевтичної діяльності не повинні обмежувати зростання професійної та соціальної активності фармацевтичних працівників.

РЕЗУЛЬТАТИ ABC/ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

Герасимова О. О., Перепелиця К. Г.
Науковий керівник: проф. Яковлєва Л. В.
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
fmm@nuph.edu.ua

Вступ. На даний час в багатьох країнах світу спостерігається зростання витрат в системі охорони здоров'я при обмежених можливостях державного фінансування. При наданні медичної допомоги в таких умовах актуальним є раціональне використання наявних грошових

коштів, що можливо на ґрунті результатів клініко-економічного аналізу фармакотерапії захворювань.

Мета дослідження. Аналіз лікарських призначень пацієнтам з хронічним гломерулонефритом (ХГН) та структури фінансових витрат на їх фармакотерапію в одному із закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) м. Вінниця.

Матеріали та методи. Ретроспективний аналіз 61 історії хвороби пацієнтів з ХГН у віці від 25 до 70 років дозволив встановити 44 торгових найменування (ТН) лікарських засобів (ЛЗ) (43 міжнародних непатентованих найменування) з 23 фармакологічних груп, які були використані для фармакотерапії, та 150 призначень ТН ЛЗ досліджуваним пацієнтам. Для досягнення мети дослідження в роботі були використані клініко-економічні методи − АВС- та частотний аналізи. Тривалість дослідження – 2020 рік.

Отримані результати. Відповідно до принципів АВС-аналізу ТН ЛЗ були розподілені на 3 групи: група А – 1 ТН (75.52% від загальних витрат на ЛЗ), група В – 5 ТН (19.24% витрат), група С – 38 ТН (5.24% витрат). До найбільш витратної групи А увійшло тільки 1 ТН – антианемічний засіб (ААЗ) «Аранесп» («Amgen Europe B.V», розчин для ін'єкцій 100 мкг/мл шприц 0,3 мл, №1). Значні витрати на його застосування пов'язані з високою частотою призначень, високою ціною за упаковку та високою вартістю на курс лікування 1-го хворого. Значні витрати супроводжували і застосування антикоагулянтів та антибактеріальних засобів. Їх ТН разом з іншими представниками ААЗ увійшли до середньо-витратної групи В. Також ААЗ були і лідерами за частотою призначень. Вони використовувались для лікування анемії, що часто супроводжує ХГН і була зареєстрована у 33.00% досліджуваних пацієнтів.

Висновки. Отже, значна частина витрат на фармакотерапію пацієнтів з ХГН в даному ЗОЗ м. Вінниця пов'язана з лікуванням ускладнення даного захворювання. Оптимізація грошових коштів на фармакотерапію можлива за рахунок заміни витратних ААЗ на препарати-аналоги з меншою ціною за упаковку та витратами на курс лікування.

КЛІНІКО-ЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ СТАНУ ЛІКАРСЬКОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ З КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ (COVID-19)

Гетало О. В.
ПЗВО "Київський міжнародний університет", Київ, Україна
olgagetalo1970@gmail.com

Вступ. В Україні фінансування медичної та фармацевтичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19) здійснює Національна служба здоров’я України (НСЗУ). У 2020 році загалом на допомогу пацієнтам з COVID-19 та підозрою на нього виплачено 11,4 млрд грн. Витрати на ліки в середньому на одного пацієнта оплачуються НСЗУ із розрахунку від близько 500 грн за один лікування пацієнта у легкому стані до понад 5 тис. грн за один день лікування пацієнта в умовах інтенсивної терапії.

Подальше надання медичної та фармацевтичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19) потребує раціонального використання ресурсів охорони здоров’я. Враховуючи їх обмежений характер постає питання обґрунтованості витрат на медичні технології, що визначається за допомогою клініко-економічного аналізу.