

Фармацевтичних працівників найчастіше використовують для підтримки УМТ через допомогу в узгодженні ліків. Стандартизоване навчання для фармацевтичних працівників, яке розмежовує адміністративну підтримку від ролі фармацевтів у прийнятті клінічних рішень, може допомогти фармацевтам досягти більшої ефективності УМТ.

АНАЛІЗ РИНКУ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ УШКОДЖЕНЬ ШКІРИ ПРИ БУЛЬОЗНОМУ ЕПІДЕРМОЛІЗІ

Сліпцова Н.А., Назаркіна В.М.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

economica@nuph.edu.ua

Згідно з Рекомендаціями Ради ЄС 2009/С 151/02 від 8.06.2009 р. щодо дій у сфері надання медичної допомоги пацієнтам, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання більшість країн розробили національні документи, що визначають політику у сфері організації надання медичної допомоги таким хворим. В Україні в межах плану досягнення Цілей сталого розвитку, визначених ООН на 2016-2030 рр. щодо максимального охоплення населення послугами охорони здоров'я (ОЗ) та забезпечення доступності лікарських засобів (ЛЗ), розпорядженням КМУ від 28.04.2021 р. №377-р схвалено «Концепцію розвитку допомоги пацієнтам, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, на 2021-2026 роки» для зниження смертності та підвищення якості життя пацієнтів шляхом забезпечення справедливого та рівного доступу до якісної медичної допомоги, зокрема до якісних, ефективних та безпечних лікарських засобів (ЛЗ), медичних виробів (МВ) і продуктів спеціального лікувального харчування.

Відповідно до ст. 53-1 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» держава забезпечує заходи щодо профілактики рідкісних

(орфанних) захворювань та організацію надання пацієнтам, які страждають на такі захворювання, відповідної медичної допомоги. Забезпечення орфанних пацієнтів відповідними ЛЗ і МВ здійснюється закладами охорони здоров'я (ЗОЗ) відповідного профілю за місцем проживання чи лікування таких громадян на підставі рішення спеціальної комісії. ЛЗ і МВ закуповуються за рахунок коштів державного, місцевих бюджетів, а також інших джерел, не заборонених законодавством. Проблемним питанням є відсутність необхідних медичних технологій (МТ) для лікування рідкісних захворювань на ринку та дефіцит бюджету.

Бульозний епідермоліз (БЕ) відноситься до, що характеризуються пухирчастими ураженнями шкіри та слизових оболонок. В Україні пацієнтів, що мають встановлений діагноз, близько 300. На даний момент не існує специфічних препаратів та універсальних методів лікування БЕ. Лікування залежить від віку хворого й тяжкості захворювання та спрямоване переважно на усунення симптомів (загоєння ран, зняття болю і свербіжу).

Міжнародними клінічними протоколами рекомендовано застосування нестероїдних протизапальних засобів, ранозагоюючих, антисептичних, антигістамінних, антибактеріальних ЛЗ для системного і локального застосування, глюкокортикостероїдів для локального застосування.

Проведено аналіз ринку ЛЗ, що використовуються для локального застосування при ушкодженнях шкіри при БЕ та утворенні міхурів і ран (рис. 1).

| Ранозагоюючі засоби: | Антибактеріальні засоби | Глюкокортикостероїди |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">•декспантенол•депротейнізований гемодериват з крові телят | <ul style="list-style-type: none">•кислота фузидова•бацитрацин + неоміцин•мупіроцин•хлорамфенікол + метилурацил•амікацин + німесулід + бензалконій + лідокаїн•офлоксацин + лідокаїн•гентаміцин гель 0,1% | <ul style="list-style-type: none">•бетаметазон•мометазон•метилпреднізолон•тріамцинолон•флутиказон•клобетазол |

Рис. 1. Рекомендовані уніфікованим клінічним протоколом засоби для локального застосування (за МНН)

Серед досліджуваної групи препаратів до розділу XIII «Дерматологічні лікарські засоби (місцевого застосування)» Національного переліку ОЛЗ віднесено такі 3 МНН ЛЗ:

- для лікування ран та виразкових уражень – Декспантенол (Dexpanthenol) у вигляді мазі, крему 5%, піни нашкірної;
- антибактеріальні ЛЗ для локального застосування – Мупіроцин (Mupirocin) у вигляді крему, мазі 2%;
- протизапальні та протисвербіжні ЛЗ – Бетаметазон (Betamethasone) у формі крему або мазі 0,05% (або 0,64 мг/г); 0,1% (у вигляді валерату), а також спрею, 0,05% емульсії/розчину нашкірного 0,1%.

Відповідно до встановленого законом порядку лише ці препарати можуть бути закуплені за бюджетні кошти, зокрема для лікування хворих на БЕ (згідно з постановою КМУ №1303 системні, хронічні, тяжкі захворювання шкіри віднесені до категорій захворювань, у разі амбулаторного лікування яких ЛЗ відпускаються безоплатно).

Аналіз показав, що за МНН D03AX03 Декспантенол на вітчизняному ринку представлені 13 торгових найменувань препаратів як українського (50%), так і закордонного виробництва (Німеччини (25%), Хорватії (12%), Латвії (12%), Сербії (6%)). ЛЗ представлені у формі кремів (38%), мазей (31%), аерозолів (31%). Ціни задекларовані лише на 3 найменування.

За МНН D06AX09 Мупіроцин представлено 7 торгових найменувань переважно іноземного виробництва (86%): Індії, Великої Британії, Хорватії. Препарати даної групи виробляються у вигляді мазей (71%) та кремів (29%).

За МНН D07AC01 Betamethasone на вітчизняному ринку 12 найменувань ЛЗ за торговими назвами. З них вітчизняних – 2 найменування (17%), інші ЛЗ – виробництва Хорватії (42%), Німеччини (33%) та Бельгії (8%).

Централізованим закупівлям за кошти державного бюджету підлягають МВ для лікування хворих на БЕ за затвердженою номенклатурою: бинт еластичний фіксуєчий, засіб для відкритих ран стерильний, спеціальні

атравматичні пов'язки, серветки з нетканого матеріалу (всього 20 позицій). Закупівлі з 2022 р. здійснює ДП «Медичні закупівлі України». У попередні роки закупівлі здійснювалися МОЗ із залученням міжнародних спеціалізованих закупівельних організацій – британської агенції Crown Agents та Програми розвитку ООН ПРООН (United Nations Development Programme, UNDP).

АНАЛІЗ ДИНАМІКИ РОЗШИРЕННЯ НАПРЯМКІВ РЕІМБУРСАЦІЇ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Тарнавська Ю. М.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,
м. Львів, Україна
tarnavskaulia@gmail.com

Починаючи з 2017 р. в Україні почала діяти програма реімбурсації «Доступні ліки» (з 2021 р. програма стала частиною Програми державних гарантій медичного обслуговування населення) метою якої є забезпечення пацієнтів лікарськими засобами (ЛЗ) за низькими цінами або на безоплатній основі. Програма здійснює забезпечення населення лікарськими засобами за напрямками, пріоритетність яких визначається Національною службою здоров'я України (НСЗУ) і за час свого існування вона зазнавала постійного розвитку, а кількість напрямів постійно зростає відповідно до наявних у вітчизняній медицині потреб. Відслідковування розширення програми реімбурсації лікарських засобів допоможе краще зрозуміти загальну структуру захворюваності в Україні та оцінити рівень задоволення потреб пацієнтів.

Метою дослідження було вивчення повноти забезпечення різноманітних груп пацієнтів необхідними їм лікарськими засобами за доступними цінами.

Об'єктами дослідження були Переліки міжнародних непатентованих назв (МНН) лікарських засобів, вартість яких підлягає відшкодуванню та інформація вміщена в Щотижневику Аптека. Предметом дослідження була динаміка їх