

ОРГАНІЗАЦІЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПАЦІЄНТІВ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА БУЛЬОЗНИЙ ЕПІДЕРМОЛІЗ: ДОСВІД КРАЇН ЄВРОПИ

Сліпцова Н. А., Назаркіна В. М.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Бульозний епідермоліз (БЕ) – рідкісне генетичне захворювання, що характеризується утворенням пухирів на шкірі та слизових оболонках. Наразі БЕ відноситься до невиліковних захворювань і потребує комплексного підходу до лікування, що спрямоване насамперед на захист уражених ділянок і загоєння ран, лікування ускладнень, належний догляд. Чинним законодавством передбачено надання безоплатних лікарських засобів, медичних виробів та спеціального лікувального харчування для таких пацієнтів. За кошти державного бюджету закупаються бинти і пов'язки. Згідно з постановою КМУ №1303 пацієнти можуть отримувати необхідні засоби безоплатно за кошти місцевих бюджетів.

Мета дослідження – дослідити особливості організації фармацевтичного забезпечення пацієнтів, що страждають на БЕ у країнах Європи.

Методи дослідження. У дослідженні використані методи аналізу, узагальнення, порівняння. Об'єктами дослідження були наукові публікації, дані офіційних джерел, ORPHANet тощо. Для аналізу обрані Болгарія, Італія, Іспанія, Німеччина, Угорщина та Австрія.

Основні результати. За результатами дослідження встановлено, що в аналізованих країнах Національною системою охорони здоров'я (НСЗ) покриваються продукти спеціального дієтичного харчування на 60%, фізіотерапевтичні процедури – на 56%, догляд на дому (50%), психологічна підтримка – на 45%, стоматологічні послуги – на 25%. Стосовно фінансування державою ліків та інших товарів першої необхідності, то в середньому відсоток фінансування НСЗ достатньо високий. Так, вартість компресів і розчину хлоргексидину відшкодовується у 91% випадків повністю, у 9% – частково. Різноманітні пов'язки, пластирі, так само й голки і аналгетичні засоби покриваються НСЗ повністю у 82% випадках, 9% мають часткове покриття. Трубочасті бинти покриваються у 82% повністю, 18% частково, вартість бандажів та мазей з антибіотиками покривається повністю у 72% випадків, 27% – відшкодовується частково. Разом з тим, деякі товари аптечного асортименту покриваються НСЗ диференційовано. Так, наприклад, вартість зволожуючих гелів/кремів компенсується у 55% випадків повністю, у 18 % – частково. Рукавички мають 45% повного покриття і 45% часткового, ножиці та пінцети відповідно 36% і 18% (варто зауважити, що 27% цих товарів не покриваються взагалі). У деяких країнах НСЗ відшкодовує вартість засобів для захисту від сонця, але цей відсоток невеликий (27% – повністю, 9% – частково, у той час як не відшкодовується вартість цих засобів у 55% випадків).

Висновки. Впровадження державного відшкодування за умов обмеженого бюджетного фінансування має бути обґрунтованим і базуватися на результатах оцінки медичних технологій, щоб максимально ефективно забезпечувати пацієнтів необхідними засобами і уникати невиправданих витрат.