ДОСЛІДЖЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ВАРТОСТІ ТА ПОТРЕБИ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДИТЯЧОМУ КОНТИНГЕНТУ ВІКОМ ДО 3-Х РОКІВ

А.А. КОТВІЦЬКА, Є.С. КОРОБОВА, І.В. КУБАРЄВА
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

На сьогодні забезпечення пільгових категорій населення (ПКН) лікарськими засобами (ЛЗ) є найбільш вагомою видатковою статтею в системі охорони здоров'я. Проблема доступності ЛЗ загострюється обмеженістю фінансування на регіональному рівні. Сучасним напрямом вирішення вказаних проблем є розробка та впровадження методики розрахунку показників потреби у фармацевтичній допомозі (ФД) ПКН. Відповідно до цього метою нашої роботи стало дослідження чинних підходів до визначення показників потреби в амбулаторній ФД дітям віком до 3-х років на прикладі фармакотерапії гострого бронхіту (ГБ). У ході дослідження нами використовувались клініко-економічні, аналітичні та математичні методи аналізу. За результатами аналізу державного протоколу лікування ГБ у дітей визначено 16 ЛЗ за МНН з 6 фармакотерапевтичних груп. Відповідно до результатів частотного аналізу з'ясовано, що для лікування ГБ у дітей до 3-х років найчастіше лікарями призначаються наступні ЛЗ: парацетамол (72,10 % випадків); інтерферон (69,70 %); амброксол (67,15 %); ампіцилін в комбінації з клавулановою кислотою (57,60 %). За результати маркетингового аналізу ринку ЛЗ та складу державного реєстру оптово-відпускних цін на ЛЗ нами визначено ЛЗ з мінімальною вартістю на курс лікування, серед яких: Амброксол-Вішва 15мг/5мл 100 мл, Синекод 5мг/1мл 20 мл, Лоратадин 0,01 №10, Парацетамол-Вішва 120мг/5мл 90 мл, Анаферон дитячий №20, Аугментин 228,5мг/5мл 70 мл, які з урахуванням принципів доцільності та раціональності фармакотерапії можуть бути застосовані для лікування ГБ у дітей. На підставі даних реєстру оптово-відпускних цін нами визначено, що показник потреби фінансування дітей хворих на ГБ складає близько 139,19 грн. на 1 хворого.