

УДК 615.45:614.27:658.7'8

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИТРАТ ПРИ ЛІКАРСЬКОМУ ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ХВОРИХ З ВИКОРИСТАННЯМ ОСНОВНИХ ЕЛЕМЕНТІВ ФАРМАКОЕКОНОМІКИ

©В.А. Чепракова, Т.М. Бондарєва, Р.А. Манар, О.А. Видяєва

П'ятигорська державна фармацевтична академія, Росія

Резюме: у системі охорони здоров'я Російської Федерації гостро стоїть питання мінімізації витрат для оптимізації лікарського забезпечення хворих. Поняття фармакоекономіка співзвучне з економією на ЛЗ. Зовсім не враховується аналіз ефективності і вигідності витрат – тобто, що ж вийде в результаті застосування того або іншого препарату, це і є завданням фармакоекономіки.

Ключові слова: лікарське забезпечення, витрати, фармакоекономіка.

ВСТУП. Формулярна система, як і будь-який адміністративний інструмент, має свої певні обмеження. Виконання розпоряджень формуляра може спотворюватися неефективним забезпеченням лікувального і діагностичного процесу. Формуляр не може визначити і підказати лікареві терапію вибору, але для ухвалення рішення лікар повинен мати у своєму розпорядженні досить обґрунтовану інформацію про ефективність ЛЗ. У зв'язку з цим, в останні роки все частіше проводяться дослідження ринку ЛЗ із використанням фармакоекономічного аналізу, насамперед, для встановлення конкурентоспроможності ЛЗ серед великої кількості аналогів.

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ. Однією з найважливіших проблем охорони здоров'я є раціональне використання ЛЗ. У РФ зареєстровано близько 40 тис. ЛЗ у різних формах, представлені виробники практично з усіх країн світу. Лікарю важко орієнтуватися в такому розмаїтті МНН під різними торговельними назвами. Так, у РФ зареєстровано більш 200 ЛЗ із МНН диклофенак. Вони відрізняються лише вартістю і мають різний стандарт якості. Тому на допомогу лікареві при призначенні ефективної і безпечної фармакотерапії приходять фахівці з клінічної фармакології. Розробляються стандарти лікування основних захворювань у терапії, хірургії, гінекології, педіатрії з обліком діючих нормативних документів уряду РФ, Міністерство охорони здоров'я РФ.

РЕЗУЛЬТАТИ Й ОБГОВОРЕННЯ. Основна мета створення формуляру — підвищити якість лікарської терапії, раціоналізувати витрати на ЛЗ, не знижуючи ефективності лікування. Формуляр переглядається з обліком клінічної й економічної ефективності включених у нього ЛЗ. Так, по Рос-

товській області лікарняний формуляр включає 359 найменувань ЛЗ, систематизованих за терапевтичним застосуванням і фармакологічною дією. ЛЗ, що входять у лікарняний формуляр, поділяються на 3 групи: V — життєво важливі; E — необхідні ефективні з позицій доказової медицини; N — другорядні засоби.

Наприкінці року необхідно робити аналіз лікарняного формуляра, що дозволяє оцінити раціональність фармакотерапії в ЛПУ і шляхи оптимізації лікування. При цьому фармакоекономічно обґрунтованим є дженерикові заміни. Як правило, дженерик дешевший від оригінального препарату, але для реєстрації дженерика в нашій країні необхідне надання порівняльних фармакокінетичних даних. Якщо ЛЗ виготовляло з дотриманням стандартів GMP, то переплачувати за оригінальний препарат не варто.

Впровадження формулярної системи дозволяє вирішити питання нераціонального медикаментозного лікування, вдається перебороти політерапію і поліпрагмазію в призначеннях лікарів за рахунок переважно етіотропного і патогенетичного лікування, лікування основного захворювання або синдрому, а не всіх наявних у хворого захворювань. Крім того, можливе обмежене використання симптоматичних засобів, ЛЗ із сумнівною ефективністю.

ВИСНОВКИ. Фармакоекономічні обґрунтування повинні стати однією з найважливіших і надійних платформ для науково обґрунтованого вибору ЛЗ при формуванні переліку життєво необхідних і найважливіших ЛЗ, а також для впровадження формулярної системи як на регіональному рівні, так і на рівні окремих лікувально-профілактичних установ.

Література

1. Удосконалювання системи ціноутворення на лікарські засоби в Ставропольському краї / С.А. Парфейников, В.В. Кулик, Е.М. Сотникова, Т.М. Петригіна // Розробка, дослідження і маркетинг нової фармацевтичної продукції: Міжрегіон. конф. з фармації і фармакології (58; 2003; П'ятигорськ): – П'ятигорськ, 2003. – С. 480-481.
2. Чепракова В.А. Дослідження ринку нестероїдних протизапальних засобів на прикладі Ставропольського краю // Молоді вчені – медицини: Тез. докл. IV наук. конф. – Владикавказ, 2005. – С. 84-85.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗАТРАТ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОСНОВНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ**В.А. Чепракова, Т.М. Бондарева, Р.А. Манар, О.А. Видяева***Пятигорская государственная фармацевтическая академия, Россия*

Резюме: в системе охраны здоровья Российской Федерации остро стоят вопросы минимизации затрат для оптимизации медицинского обеспечения больных. Понятие фармакоэкономика созвучно с экономией на ЛС. Совсем не берётся до внимания анализ эффективности и полезности затрат – то есть, что же получится в результате использования того или иного препарата, это и есть задание фармакоэкономики.

Ключевые слова: медицинское обеспечение, затраты, фармакоэкономика.

EXPENDITURE EFFICACY AT MEDICAL MAINTANCE OF PATIENTS WITH APPLICATION OF MAIN ELEMENTS OF PHARMACOECONOMY**V.A. Cheprakova, T.M. Bondaryeva, R.A. Manar, O.A. Vydyayeva***Pyatyhorsk State Academy of Pharmacy, Russia*

Summary: the problem of expenditure minimization for optimization of medical maintance of patients in the system of healthcare in Russian Federation is highly important. Pharmacoeconomy is concordant with economy on medicines. Analysis of efficacy and expenditure use isn't taken into account. Effectiveness and price are basic tasks of pharmacoeconomy.

Key words: medical maintance, expenditure, pharmacoeconomy.