

**Секція 4.** Управлінські, економічні та організаційні аспекти охорони здоров'я.

## **КЛІНІКО-ЕКОНОМІЧНИЙ АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ**

Косяченко К.Л., Рафальська Я.Д.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна  
yaroslava.rafalska@nmu.ua

На сьогоднішній день однією з глобальних проблем у світі та Україні є постійне зростання випадків захворювання на рак молочної залози (РМЗ) у жінок. Унаслідок цього зростають економічні витрати та навантаження на систему охорони здоров'я, що потребує раціонального використання фінансових ресурсів. Для вирішення цього завдання застосовують різноманітні методи аналізу, такі як частотний аналіз, VEN-аналіз та ABC-аналіз.

Метою нашого дослідження стало проведення клініко-економічного аналізу стану фармацевтичного забезпечення жінок, хворих на РМЗ, в умовах стаціонару для подальшого вивчення доступності фармацевтичної допомоги для даної категорії пацієнтів.

Було проаналізовано 415 карток жінок, хворих на РМЗ, які проходили лікування в стаціонарі Комунального некомерційного підприємства «Київський міський клінічний онкологічний центр». Нами використано метод частотного аналізу, VEN-аналізу та ABC-аналізу лікарських призначень.

За допомогою частотного аналізу встановлено, що в середньому пацієнти аналізованої вибірки провели в стаціонарі 9 ліжко-днів. За цей час їм сумарно було зроблено 3723 призначення. За отриманими даними аналізу листів лікарських призначень хворим на РМЗ було прописано 142 торгових найменування ЛЗ, що представлені 11 фармакотерапевтичними групами. Виявлено, що найбільшу кількість призначень, а саме 1055 (або 28,32% від загальної кількості призначень), припадає на ЛЗ групи В – засоби, що впливають на систему крові та гемопоез, а найменша кількість спостерігається по групі V – різні засоби – 10 (0,27%).

Далі було проведено розподіл за міжнародними непатентованими назвами ЛЗ, що належать до групи В – засоби, що впливають на систему крові та гемопоез. Встановлено, що серед зазначеної групи найчастіше призначали ЛЗ підгрупи В05 – кровозамінники та перфузійні розчини (43,75%), найрідше – В03 – антианемічні засоби (6,25%).

Виходячи з результатів дослідження, нами було визначено п'ятірку лідерів серед ЛЗ, які найчастіше застосовувались у хворих на РМЗ. ТОП-препаратів представлено такими як розчин натрію хлориду 0,9% (25,36%), дексаметазон (10,58%), ондастерон (4,83%), барбовал (4,86%) та осетрон (4,83%).

На наступному етапі дослідження було проведено VEN-аналіз. Його результати показали, що до групи «V» (Vital) увійшли 22 найменування ЛЗ (15,71% від загальної кількості), до групи «E» (Essential) – 97 ЛЗ (69,29%) та до групи «N» (Non-essential) – 21 ЛЗ (15,00%). У групі «V» найбільше були представлені ЛЗ групи L – антинеопластичні та імуномодельючі засоби (16 ЛЗ, 72,72% від загальної кількості у групі), а в групі «E» та «N» – C – засоби, що впливають на серцево-судинну систему (25 ЛЗ, 25,77% та 8 ЛЗ, 38,01% відповідно). Заключним етапом дослідження був АВС-аналіз. За його результатами встановлено, що до складу групи А увійшли 7 ЛЗ (5,00% від усіх препаратів за групою) антинеопластичної та імуномодельючої дії, до групи В – 14 ЛЗ (10,00%) та до групи С – 119 ЛЗ (85,00%).

Таким чином, можна зробити висновок, що найбільша частина фінансових витрат для держави та пацієнтів припадає на антинеопластичні та імуномодельючі засоби, які застосовуються для лікування РМЗ у жінок в умовах стаціонару.