

ОРГАНИЗАЦИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ДЕЛА

Н.Д. Суюнов, Г.М. Икрамова

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Ташкентский фармацевтический институт

Проведены ABC/VEN-анализы лекарственных средств и медицинских изделий, используемых при стационарном лечении больных в 2005-2009 гг. По данным анализов, в 2009 г. отмечается максимальное потребление лекарственных средств и медицинских изделий. Выявлено, что доля расходов применительно к препаратам группы E в среднем составила 63,63% от общих затрат при стационарном лечении. Рекомендуется использовать лекарственные средства и медицинские изделия, выпускаемые отечественными производителями.

Установлено, что применение генерических форм лекарственных средств отечественного производства позволяет добиться значительной экономии денежных средств, а потому рекомендуется применять именно эти лекарственные средства.

Ключевые слова: ABC/VEN-анализы, лекарственные средства, система для вливания инфузионных растворов одноразового использования, шприцы инъекционные однократного применения, диагностические средства, заболевания органов дыхания.

ВВЕДЕНИЕ

Нестабильная рыночная экономика и ограниченность бюджетных средств оказывают существенное влияние на качество и объем медицинской помощи, эффективность которой зависит от финансирования здравоохранения и лекарственного обеспечения лечебных учреждений. Значительную роль играет также тщательно продуманное использование выделенных средств на всех уровнях здравоохранения.

В свете сказанного особую актуальность обретают фармакоэкономические исследования, направленные на разработку формуляров лекарственных средств, установление нормативов потребления, определение объема денежных средств для оптимизации лекарственного обеспечения, создание информационной базы, изучение ассортимента лекарственных средств методом ABC-анализа, рационализацию ассортимента лекарственных средств путем применения VEN-анализа. Разработка формулярного списка лекарственных средств, отвечающего требованиям рационализации затрат, и расчет нормативов потребления лекарственных и денежных средств составляют основу системы фармакоэкономического менеджмента [1].

Простейший метод фармакоэкономического анализа позволяет сравнивать два и более лекарственных средства по экономическому критерию минимальной стоимости. В этот анализ может включаться сравнение всех затрат на лекарственные средства, а не только их цены.

Известно, что для оказания медицинской помощи используются лекарственные средства, медицинский инструментарий и аппаратура, перевязочные материалы, одноразовые шприцы и иглы, системы для инфузионных вливаний, диагностические тесты с набором реагентов, спирт медицинский и т. д. Однако закупочная стоимость их составляет лишь часть стоимости лечения больных, и решение следует принимать только после оценки суммарных затрат.

Для проведения ABC-анализа нами были выбраны следующие группы по составляющей объема продаж: "А" группа - 70%, "В" группа - 20%, "С" группа - 10%. Определен удельный вес ассортимента, соответствующего каждой группе. Для VEN-анализа лекарственные средства и медицинские изделия были разделены по категориям: жизненно важные (Vital - V), необходимые (Essential - E) и второстепенные (Non-essential - N) [2, 3].

Целью нашей работы стал фармакоэкономический анализ лекарственных средств и медицинских изделий, используемых при стационарном лечении.

онарном лечении некоторых заболеваний органов дыхания.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для получения необходимых результатов изучались данные (счета-фактуры) бухгалтерского учета лекарственных средств и проводились ABC/VEN-анализы лекарственных средств и медицинских изделий, использованных при лечении пациентов с аллергическим ринитом, бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких, лечившихся в Республиканском научно-специализированном аллергологическом центре в 2005-2009 гг.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В 2005 г. для стационарного лечения больных аллергическим ринитом, бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких использовались 9 наименований лекарственных средств и изделий медицинского назначения на общую сумму 1649,16 долл. США. По результатам ABC-анализа к классу А отнесено 3 вида медицинских изделий (в их числе - системы для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцы инъекционные для однократного применения), которые составили 73,22% от всех затрат и 33,33% от общего ассортимента [3]. Класс В включал 2 наименования: шприцы инъекционные для однократного применения и дезинфицирующее средство (18,18%

от затрат и 22,22% от ассортимента). К классу С отнесено 4 наименования лекарственных средств и медицинских изделий (8,60% от затрат и 44,45% от ассортимента) (рисунок 1).

Показатели за 2006 г. выглядели следующим образом. В употреблении было 15 наименований лекарственных средств и медицинских изделий на общую сумму 2159,58 долл. США. Из них 4 вида медицинских изделий (системы для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцы инъекционные однократного применения), составившие 68,82% от затрат и 26,67% от ассортимента, были включены в класс А. Три вида наименований лекарственных средств (20,51% от затрат и 20,00% от ассортимента) отнесены к классу В, а 8 наименований лекарственных средств и медицинских изделий (10,67% от затрат и 53,33% от ассортимента) - к классу С.

В 2007 г. было употреблено 38 наименований на общую сумму 3229,34 долл. США. К классу А отнесены аллергены для диагностики и лечения, лекарственные средства, медицинские изделия и диагностический тест (9 наименований), составившие 68,26% от затрат и 23,68% от ассортимента. К классу В отнесено 10 наименований аллергенов для диагностики и лечения (17,87% от затрат и 26,32% от ассортимента), а к классу С - 19 наименований, включая аллергены для диагностики и лечения, лекарственные средства и медицинские изделия (13,87% от затрат и 50,00% от ассортимента).

В 2008 г. было использовано 11 наимено-

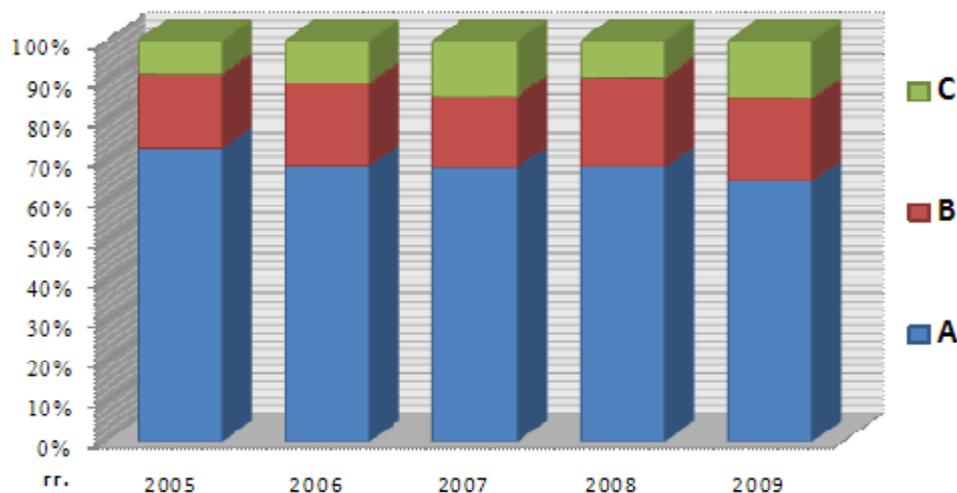


Рисунок 1 - ABC-анализ лекарственных средств и медицинских изделий

ваний лекарственных средств и медицинских изделий на сумму 1689,31 долл. США. К классу А отнесены 3 вида медицинских изделий, в том числе системы для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцы инъекционные для однократного применения (68,57% от затрат и 27,27% от ассортимента). К классу В отнесены лекарственные средства и медицинские изделия 3 наименований (22,09% от затрат и 27,27% от ассортимента), а к классу С - 5 наименований лекарственных средств и медицинских изделий (9,34% от затрат и 45,46% от ассортимента).

В 2009 г. были употреблены лекарственные средства и медицинские изделия 23 наименований на общую сумму 8507,80 долл. США. К классу А отнесено 7 наименований, в том числе системы для вливания инфузионных растворов одноразового использования и аллергены для диагностики и лечения (65,06% от затрат и 30,43% от ассортимента). В класс В включено 4 наименования - шприцы инъекционные для однократного применения и аллергены для диагностики и лечения (20,55% от затрат и 17,40% от ассортимента), а к классу С - 12 наименований лекарственных средств, медицинских изделий, аллергены для диагностики и лечения (14,39% от товарооборота и 52,17% от ассортимента).

Анализ потребления медицинских изделий за 2005-2009 гг. показал, что основные затраты приходятся на долю систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцев инъекционных однократного применения.

По результатам VEN-анализа в отчетных документах за 2005 г. в группу V на основании списка основных лекарственных средств [4] и заключения врачей было включено 1 наименование лекарственного средства (0,99% от затрат - 16,35 долл. США), в группу E - 4 вида систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцев инъекционных однократного применения (83,24% от затрат - 1372,83 долл. США), а в группу N - 4 наименования лекарственных средств и медицинских изделий (15,77% от общей суммы - 259,98 долл. США).

В 2006 г. в группу V вошли 4 наименования лекарственных средств и диагностичес-

кое средство (20,49% от затрат - 442,13 долл. США), в группу E - 5 видов систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцев инъекционных однократного применения (69,66% от общей суммы - 1504,43 долл. США), а в группу N - 6 наименований лекарственных средств и медицинских изделий (9,86% от общей суммы - 213,01 долл. США).

В 2007 г. в группу V включено 27 наименований лекарственных средств, аллергенов для диагностики и лечения (44,89% от общей суммы - 1449,89 долл.), в группу E - 5 видов систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцев инъекционных однократного применения лекарственных средств (46,91% - 1514,88 долл.), в группу N - 6 наименований лекарственных средств и медицинских изделий (8,20% - 264,56 долл.).

В 2008 г. в группу V отнесено 3 наименования лекарственных средств (14,97% - 252,89 долл. США), в группу E - 5 видов систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцев инъекционных однократного применения (81,02% - 1368,69 долл. США), а в группу N - 3 наименования медицинских изделий (4,01% - 67,72 долл. США) (рисунок 2).

В 2009 г. группа V включила в себя 15 наименований лекарственных средств, аллергены для диагностики и лечения (59,28% от общей суммы - 5043,90 долл. США), в группу E включено - 5 видов систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцев инъекционных однократного применения (37,33% - 3175,80 долл. США), в группу N - 3 наименования лекарственных средств и медицинских изделий (3,39% - 288,2 долл. США).

По результатам VEN-анализа на медицинские изделия, входящие в группу E (системы для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцы инъекционные однократного применения), в 2005 г. было израсходовано 83,24% от общей суммы, в 2006 г. - 69,66%, в 2007 г. - 46,91%, в 2008 г. - 81,02%, в 2009 г. - 37,33%. В 2006 г. расходы на диагностические средства группы V составили 8,97% от общей суммы. В 2007 г. аллергены для диагностики и лечения были приоб-

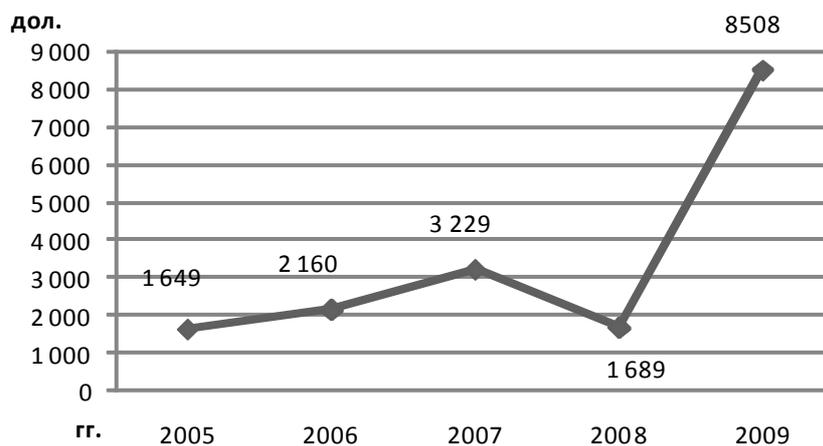


Рисунок 2 - Затраты на лекарственные средства и медицинские изделия в 2005-2009 гг.

Примечание. Курс сума по отношению к доллару США за период 2005-2009 гг. брался согласно обменному курсу Центрального банка Республики Узбекистан (сум/\$) [5, 6].

ретенены на сумму 1249,78 долл.

В 2005 г. всего было использовано 4,5 тыс. систем для вливания инфузионных растворов, доля которых составила 48,33% от общей суммы. Следует отметить, что на фармацевтическом рынке Республики Узбекистан розничная цена систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования отечественного производства равна 0,271 долл. США, а система, изготовленная в Китае, продается по цене 0,308 долл. (т.е. разница составляет 0,037 долл. США). Следовательно, при покупке 4500 систем отечественного производства экономия составит 166,5 долл. США.

В 2009 г. в общей сложности было приобретено 9225 систем одноразового использования для вливаний инфузионных растворов, причем 4000 из них приобретены у отечественных производителей (26,17% от общей суммы). На фармацевтическом рынке Республики Узбекистан системы для вливаний инфузионных растворов одноразового использования отечественного производства в розничной торговле стоят 0,21 долл. США, а китайские производители продают их по 0,28 долл. США. Значит, разница в стоимости одного наименования системы одноразового использования для вливаний инфузионных растворов составляет 0,07 долл. США, а в расчете на 5225 шт. - 365,75 долл. США.

В 2008 г. шприцев инъекционных однократного применения объемом 10 мл было израсходовано 5140 шт. Согласно данным "Свод-

ного прайса лекарственных средств и изделий медицинского назначения" [7], шприцы инъекционные однократного применения (объемом 10 мл.), выпускаемые фирмой "Anhui Kangda Medical Product Co Ltd" (Китай), продаются по 0,089 долл. США, а такие же шприцы отечественного производителя ООО "Mediz AG" - по 0,072 долл. США. Итак, разница в цене одного шприца составляет 0,017 долл. США, а при покупке 5140 шприцев - 87,38 долл. США. Значит, здесь имеется возможность экономить валютные средства государства. Кроме того, у врачей появится возможность направить сэкономленные средства на приобретение тех лекарственных средств (сальбутамол, беклометазон, флутиказон, дексаметазон, преднизолон, гидрокортизон, из комбинированных средств - флутиказон пропионат и сальметерол ксинафоат), которые особенно эффективны при лечении основного заболевания. При лечении тяжелых форм указанных заболеваний эти лекарственные средства считаются наиболее эффективными.

Анализ затрат на лечение заболеваний органов дыхания и статистических данных привел нас к выводу о том, что ряд лекарственных средств и медицинских изделий не следует приобретать лечебно-профилактическим учреждениям специализированного профиля. В их число мы включили: красгемодез 200 мл, красгемодез 8000, 200 мл, фиточай слабительный 50,0, лейкопластырь 1x500 см.

Судя по данным наших исследований, имеется возможность экономить в среднем до

25% средств, выделяемых для лечебно-профилактических учреждений на приобретение лекарственных средств и медицинских изделий.

Соответственно, у врачей появится реальная возможность использовать эффективные лекарственные средства для лечения основного заболевания. Лечебно-профилактические учреждения смогут приобретать на экономленные средства жизненно важные лекарственные средства для лечения тяжелых форм аллергического ринита, бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.

Ниже мы приводим список лекарственных средств, которые надлежит приобретать вместо упомянутых выше. Сюда относятся следующие лекарственные средства отечественного производства или генерики по доступным ценам: натрия хлорид 0,9% 500 мл, дисоль 400 мл, глюкоза 5% 250 мл, дисоль 200 мл, ацесоль 200 мл, глюкоза 5% 200 мл, трисоль 200 мл, аминокaproновая кислота 5% 100 мл, а также системы для вливания инфузионных растворов одноразового использования, шприцы инъекционные однократного применения 2, 5, 10 мл.

Отметим также, что фармацевтический рынок Узбекистана пока недостаточно обеспечен диагностическими средствами для лечения аллергии, хотя в 2009 г. закупки их были значительно увеличены.

На будущее мы рекомендуем нашим фармпроизводителям шире выпускать и реализовывать диагностические средства, необходимые для амбулаторного и стационарного лечения аллергических заболеваний органов дыхания.

ВЫВОДЫ

1. По данным ABC/VEN-анализов потребления лекарственных средств и медицинских изделий для лечения пациентов с аллергическим ринитом, бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких на базе Республиканского научно-специализированного аллергологического центра установлено, что основные затраты приходятся на долю систем для вливания инфузионных растворов одноразового использования и шприцев инъекционных однократного применения.

2. Затраты на приобретение лекарственных

средств и медицинских изделий групп E и N были больше, чем на закупку жизненно важных лекарственных средств.

3. При закупке лекарственных средств и медицинских изделий предпочтение следует отдавать генерикам, выпускаемым отечественными производителями по доступным ценам.

SUMMARY

N.D. Suyunov, G.M. Ikramova
PHARMACOECONOMIC ANALYSIS OF THE DRUGS AND MEDICAL ACCESSORY INSTRUMENT USED IN IN-PATIENT TREATMENT OF THE DISEASES OF THE RESPIRATORY TRACT

The ABC/VEN-analyses of the drugs and medical accessory instrument used in hospital treatment of the patients in 2005-2009 have been performed. The results of analyses showed that in 2009 there was noted maximum use of the drugs and medical accessory instrument. The share of expenses in relation to preparation of group E was 63,63% from the total sum in in-patient treatment. It is recommended to use the drug preparations and medical accessory instrument made by the native manufacturers.

The use of generic forms of the drugs and preparations of the native manufacture allows achievement of the significant economy.

Keywords: ABC/VEN analyses, drugs, system for infusions of the solutions, syringes disposable, diagnostic reagents, respiratory tract diseases.

ЛИТЕРАТУРА

1. Спичак, И.В. Фармакоэкономический менеджмент в детских учреждениях различного профиля / И.В. Спичак // Фармация. - 2004. - № 1. - С. 29-31.

2. Раздорская, И.М. Оптимизация лекарственного обеспечения лечебно-профилактических учреждений аптеками Орловской области / И.М. Раздорская, И.М. Филина // Фармация. - 2008. - № 4. - С. 41-42.

3. Суюнов, Н.Д. ABC-анализ лекарственных средств и медицинских изделий, применяемых при заболеваниях дыхательных путей / Н.Д. Суюнов, Г.М. Икрамова // "Актуальные вопросы образования, науки и производства в фармации": Материалы научно-практической конференции. - Ташкент: Ташкентский фар-

мацевтический институт, 2009. - С. 137.

4. Список основных лекарственных средств: Приказ Министерства здравоохранения Республики Узбекистан № 230 от 24 июля 2009 г. / / Здравоохранение Узбекистана. - 2009. - 7 августа - С. 1-8.

5. Валютная политика // Экономика Узбекистана. Информационно-аналитический обзор за 2008 г. - С. 23-24.

6. Динамика официального курса иностранных валют к суму Республики Узбекистан за 2009 г. // Налоговые и таможенные вести. - 2010. - № 1 (805). 6 января 2010 г. - С. 4.

7. Сводный прайс лекарственных средств и изделий медицинского назначения. - Ташкент, № 18/10. - 20 октября 2009 г. - С. 1-178.

Адрес для корреспонденции:

100015, Республика Узбекистан,
г. Ташкент, Мирабадский р-н,
ул. Айбека, 45,
Ташкентский фармацевтический
институт, кафедра организации
фармацевтического дела,
Суюнов Низом Давурович

Поступила 15.06.2010 г.
