

*Авхачёва Е. В., Кухаренко Н. И.*  
**АНАЛИТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА БРЕМЕНИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
В РЕСПУБЛИКАНСКОМ ФОРМУЛЯРЕ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Кожанова И. Н.*

*Кафедра клинической фармакологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Актуальность настоящего исследования объясняется постоянным ростом расходов на лекарственные средства в системе здравоохранения, связанным с постарением населения, увеличением количества хронических заболеваний и коморбидности, улучшением диагностики, а также появлением инновационных дорогостоящих медикаментозных технологий. Республиканский формуляр лекарственных средств является национальным документом, на основании которого осуществляется фармакотерапия в стационарных лечебных учреждениях Республики Беларусь. Включение лекарственных средств в Республиканский формуляр осуществляется на основании Положения о Республиканском формуляре (Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.12.2012 №1519). Стоимостные значения в формуляре указаны за единицу отпуска лекарственного средства (таблетка, капсула, ампула, флакон, тубик и т.д.), что не отражает реальных затрат на фармакотерапию заболевания.

**Цель:** установить существующий (фактический) диапазон стоимостных значений, уже одобренные системой здравоохранения Республики Беларусь для применения в организациях здравоохранения в соответствии с курсовыми дозами по наиболее частому/первому в инструкции показанию.

**Материалы и методы.** Исследование проведено методом проспективного мониторинга Республиканского формуляра (Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2016 №80) и инструкций по применению лекарственных средств, согласованных Министерством здравоохранения Республики Беларусь по данным Реестра УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» (поиск информации — ноябрь 2016 — апрель 2017). Использован фармакоэкономический анализ «стоимость болезни» с определением только прямых затрат на лекарственное средство, статистические методы (расчёт средних, минимальных, максимальных и относительных стоимостных значений). Данные, собранные в ходе мониторинга, использованы для построения базы данных с использованием программного пакета Excel (Microsoft Office).

**Результаты и их обсуждение.** Предварительно проанализировано 50% Республиканского формуляра. Формуляр включает лекарственные средства с минимальной стоимостью 0,004, максимальной — 18461,76. К наименее затратным относятся пропранолол, метоклопрамид, фуросемид, к наиболее затратным — гемцитабин, пеметрексед, трастузумаб. Для каждой позиции сформирована схема курсового применения в соответствии с инструкцией (проанализировано около 600 инструкций). Также обнаружено отсутствие ряда лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр, в Реестре (диосмектит, апрепитант, симетикон и др.).

**Выводы.** 1) В республиканском формуляре представлены лекарственные средства, значительно отличающиеся по стоимостным характеристикам. 2) Установлено отсутствие ряда лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр, в базе данных Реестра УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» за период исследования, что может затруднять для практикующего врача поиск и анализ актуальной инструкции по применению и правильное использование лекарственных средств on-label. 3) Лекарственные средства, как правило, имеют значительно различающиеся курсы терапии для разных заболеваний, что требует оценки диапазона стоимостных значений для сравнения с аналогичными препаратами. 4) Стоимость назначения лекарственных средств, включенных в Республиканский формуляр, не отражают экономического бремени лекарственного препарата для системы здравоохранения и пациента.