

## **Анализ затрат на противомикробные средства в структуре расходов на лекарственные средства в многопрофильном стационаре регионального уровня**

Евстигнеев С.В.\*, Титаренко А.Ф., Абакумова Т.Р., Александрова Т.Р., Хазиахметова В.Н., Зиганшина Л.Е.

Кафедра фундаментальной и клинической фармакологии ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»;

\* ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. И.Н.Бурденко»

Противомикробные средства (ПС) продолжают оставаться одной из самых затратных групп в бюджетах учреждений здравоохранения (УЗ). Цель исследования - анализ затрат на ПМ в многопрофильном УЗ в рамках внедрения службы клинической фармакологии.

**Материал и методы исследования:** проведен анализ затрат на ПС в 2011-2013 годах в региональном многопрофильном УЗ с использованием ABC/VEN анализа.

**Результаты.** Выявлена тенденция к уменьшению доли затрат на ПС от всех затрат на лекарственные средства от 2011 к 2013 году. В 2013 году было затрачено 13,78%, что меньше, чем в 2012 году (20,37% от всех затрат) и в 2011 году (13,92% от всех затрат на лекарства).

На антибактериальные средства системного действия в 2013 году было затрачено 13,30% от всех лекарственных затрат, что меньше, чем в 2012 году, но больше чем в 2011 году (2011 год - 12,35%; 2012 год - 19,11%). Среди антибактериальных средств во все годы исследования наиболее затратной явилась группа цефалоспоринов, на которую в 2013 году было израсходовано 33,82% от всех затрат на антибактериальные средства, в 2012 году - 37%, в 2011 году - 51,28%. Отмечена тенденция к уменьшению доли затрат на цефалоспорины от 2011 к 2013 году, что может быть связано с внедрением службы клинической фармакологии. Доля затрат на цефалоспорин IV

поколения цефепим также уменьшилась в 2013 году по сравнению с 2012, с 17% до 11% от затрат на антибактериальные средства.

Доля затрат на фторхинолоны на протяжении трех лет исследования оставалась единообразной: в 2013 году было израсходовано 2,68% от всех затрат, или 20,13% от затрат на антибактериальные средства; в 2012 - 2,13%, в 2011 - 2,73% от всех затрат.

Отмечено уменьшение доли затрат на карбапенемы от 2012 к 2013 году: от 5,46% до 3,1% от всех затрат на лекарственные средства.

**Выводы.** За трехлетний период исследования выявлено уменьшение доли затрат на ПС в целом, на цефалоспорины и карбапенемы, но не фторхинолоны. Для полноценной оценки рациональности использования противомикробных средств, необходимо сопоставить уменьшение доли затрат с их потреблением.