

---

---

# Научные исследования

---

---

УДК 615.1:33] (476)

## РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ФОРМУЛЯР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ. ВОЗМОЖНОСТИ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ

<sup>1,2</sup> И.Н.Кожанова

<sup>1</sup> Белорусский государственный медицинский университет,  
пр. Дзержинского, 83, 220116, г. Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup> Республиканский научно-практический центр медицинских технологий,  
информатизации, управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ),  
ул. П.Бровки, 7а, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

*В публикации выполнен анализ наполнения редакций Республиканского формуляра лекарственных средств (РФЛС) Республики Беларусь за период с 2015 по 2020 годы. Определен перечень позиций с максимальной стоимостью за единицу отпуска для каждого лекарственного средства, входящего в РФЛС, а также за курс лечения. Определена динамика изменения стоимостных значений для наиболее дорогих позиций на протяжении пятилетнего периода. Выполненный анализ позволил сделать вывод о том, что ограничительные перечни Республики Беларусь (в частности, РФЛС) стали инструментом прозрачной конкуренции на фармацевтическом рынке, позволив производителям проводить перспективное планирование, отвечающее как реальным нуждам национального здравоохранения, так и самым передовым тенденциям фармакологии как науки.*

*Ключевые слова: лекарственные средства; Республика Беларусь; Республиканский формуляр лекарственных средств; стоимость болезни.*

**Введение.** Лекарственное обеспечение – одна из основ функционирования современной системы здравоохранения. Фармакотерапия является одной из самых быстро развивающихся областей медицины. В современном мире ряд клинических дисциплин, ранее ассоциирующихся с хирургией (например, кардиохирургия, онкология, флебология), уже получили столь значительное количество фармакологических инструментов (химиотерапия, антикоагулянты, тромболитики), что представляются именно терапевтической помощью. Все чаще фармакотерапевтические технологии заменяют хирургические вмешательства. Количество лекарственных средств (ЛС) так велико, что полипрагмазия объявляется глобальной проблемой, а выделение в середине прошлого века отдельной специальности и появление должности клинического фармаколога отвечают вызовам современности [1]. Специалисты, работающие с ЛС, очень хоро-

шо знают, что сегодня проблемой является не что назначить пациенту, а как что-нибудь отменить, особенно в ситуации, когда непонятно, чем именно из всего назначенного «коктейля» вызваны успех лечения или, наоборот, нежелательная реакция. Врач, применяющий ЛС, находится под прессингом авторитетов, администрации, пациентов, фармацевтических компаний. Агрессивное продвижение ЛС как продукта маркетинга, огромный объем популярной информации, доступной пациентам, и научной информации разного качества, предназначенной для врачей, активность пациентских сообществ – все это требует от врача огромного количества времени (которого недостаточно) на поиск достоверной информации. Таким образом, рациональное и научно обоснованное предоставление специалистам здравоохранения информации об эффективных ЛС является одной из задач национальной системы здравоохранения.

Государство реализует эту задачу, в том числе, следуя принципам рационального использования ЛС, рекомендуемым ВОЗ [2]. В число двенадцати принципов ВОЗ входят такие значимые позиции, как использование клинических руководств и составление и использование национальных перечней основных ЛС.

В Республике Беларусь на протяжении последних 10 лет создана Формулярная система, которая может считаться системообразующим элементом национального лекарственного обеспечения. Республиканский формуляр ЛС (РФЛС) – список ЛС с доказанной эффективностью, допустимой безопасностью, наиболее экономически выгодных при использовании бюджетных средств, выделяемых на здравоохранение [3]. РФЛС ежегодно устанавливается Министерством здравоохранения Республики Беларусь в целях обеспечения доступности ЛС и является основой для формирования и разработки: перечня основных ЛС; годовых планов государственных закупок ЛС; клинических протоколов; методов оказания медицинской помощи. Действующая Инструкция о порядке формирования РФЛС определяет, что его формирование осуществляется по результатам рассмотрения предложений о включении (исключении) ЛС и заключений экспертов о целесообразности включения (исключения) ЛС в РФЛС комиссией, создаваемой Министерством здравоохранения (Республиканская формулярная комиссия) [4]. Структура РФЛС базируется на действующей анатомо-терапевтическо-химической классификационной системе ЛС, рекомендованной ВОЗ. РФЛС составляется по международным непатентованным наименованиям ЛС, а при их отсутствии – по химическим наименованиям по систематической или заместительной номенклатуре с указанием лекарственной формы и дозировки. В РФЛС указывается цена лекарственного средства за единицу измерения (за дозировку формы выпуска), по которой данное лекарственное средство было закуплено в результате проведения государственной закупки в предшествующем утверждении очередной редакции РФЛС году [4]. Учитывая тот факт, что предложения в РФЛС вносятся в Республиканскую формулярную комиссию широким перечнем лиц, включая сотрудников учреждений высшего и последипломного медицинского образования, управленцев разного уровня, сотрудников фармацевтических компаний, следует понимать, что наполнение РФЛС происходит наиболее компетентными специалистами в различных областях здравоохранения. Ежегодный пересмотр РФЛС позволяет включать в документ са-

мые современные ЛС. При включении ЛС в РФЛС проводятся клиническая и клинико-экономическая экспертизы. Таким образом, для врача, не являющегося специалистом в какой-то специфической области, РФЛС может служить хорошей основой для выбора ЛС с доказанной эффективностью, прошедшего экспертизу квалифицированных специалистов.

**Цель** настоящего исследования – определение экономического бремени лекарственных средств в РФЛС.

В ходе исследования решались следующие задачи:

1. Проанализировать динамику включения лекарственных средств в РФЛС с 2015 по 2020 гг.
2. Определить перечень позиций с максимальной стоимостью за единицу отпуска для каждой редакции РФЛС.
3. Рассчитать стоимость схем фармакотерапии в соответствии с определенным показанием в динамике.
4. Проанализировать в динамике изменение наиболее дорогих позиций и затрат на курс терапии для ЛС в РФЛС 2020 года по сравнению с РФЛС 2015 года.

**Материал и методы.** Исследование проведено методом проспективного мониторинга РФЛС 2015–2020 гг., установленных постановлениями Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.03.2015 №27, от 01.07.2016 №80, от 26.06.2017 №67, от 03.04.2018 №33, от 15.01.2019 №6 и от 09.01.2020 г. №3, инструкций по медицинскому применению ЛС, согласованных Министерством здравоохранения Республики Беларусь, по данным Реестра УП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» (поиск информации – май 2020 г.). Выполнена формальная оценка затрат на каждую позицию в РФЛС 2015–2020 гг. Для РФЛС 2015 и 2020 года проведена оценка стоимости ЛС на курс терапии в сравнительном аспекте. Применены фармакоэкономический анализ «стоимость болезни» с определением только прямых затрат на ЛС, статистические методы (расчет средних и относительных стоимостных значений). Данные, собранные в ходе мониторинга, использованы для построения базы данных с использованием программного пакета Excel (Microsoft Office).

При проведении оценки затрат на курс лечения, в соответствии с анализом и определением дорогостоящих позиций, а также с учетом особенностей дозирования (сложные схемы, рассчитываемые на массу или площадь тела), выделена группа ЛС, включающая инсулины и их аналоги

(A10A группа АТХ классификации), витамин К и другие гемостатики (B02B), противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы (L): противоопухолевые препараты (L01), противоопухолевые гормональные препараты (L02), иммуностимуляторы (L03), иммунодепрессанты (L04). Для ЛС, которые обычно применяются постоянно (например, бета-адреноблокаторы), курс рассчитан на один месяц лечения. Для ЛС, которые применяются ситуационно (например, антибактериальные ЛС), курс рассчитывался на 10 дней. Для выделенных в «особые группы» дорогостоящих ЛС курс рассчитывался исходя из принципов дозирования по первому показанию в официально утвержденной инструкции по медицинскому применению, имеющейся в Реестре ЛС Республики Беларусь (rceth.by). При выполнении сравнительного анализа затрат на курс терапии расчеты для 2015 и 2020 года проводились стереотипно.

Проведенный анализ имеет ряд методологических ограничений, связанных, в первую очередь, с особенностями ЛС. Прежде всего, практически все ЛС имеют множество дозировок, различные формы выпуска и разнообразные показания и принципы дозирования при различных заболеваниях. С течением времени показания и дозировки для одного и того же ЛС могут изменяться. Помимо особенностей ЛС, несколько видоизменяется структура самого документа, то есть в РФЛС 2020 года для значительно меньшего количества позиций указана стоимость за единицу дозирования (а именно: для 656 позиций по сравнению с 1501 в РФЛС 2015 года).

Учитывая, что справочная информация о цене лекарственного средства за единицу измерения в РФЛС указывается в условных единицах, все стоимостные значения представлены в долларах США, согласно указанию в РФЛС 2015 г. [5].

**Результаты и их обсуждение.** В ходе выполнения исследования проанализированы шесть редакций РФЛС (2015, 2016, 2017, 2018, 2019 и

2020 гг.) [5–10]. При анализе количественных характеристик редакций РФЛС выявлено его расширение – число позиций в документе увеличивается с 1701 в 2015 г. до 1884 в 2020 г. (включая наименования и формы выпуска), что означает увеличение количества позиций на 11%. Также отмечено увеличение количества лекарственных форм, производимых и фасуемых в Республике Беларусь (с 649 в 2015 г. до 903 в 2020 г., или на 39%) (табл. 1). Количество международных непатентованных наименований (МНН) увеличилось с 768 до 832, или на 8,3%.

Наличие в РФЛС справочной информации о цене ЛС позволяет ранжировать перечень от самых дорогостоящих к менее дорогим и составить рейтинг ЛС (табл. 2). ЛС, попавшие в Топ-10 препаратов по этому признаку в разные годы относятся к группам В, С, Н, J и L по АТХ классификации (табл. 3).

Анализ динамики значений стоимости ЛС в РФЛС показал, что для всех ЛС с высокой (относительно других включенных в РФЛС) стоимостью за единицу сами значения стоимости в 2020 г. снизились (рис. 1). Медиана снижения составила 139% (интерквартильный размах от 34 до 242%) (табл. 4).

Согласно анализу стоимости за курс лечения в 2015 г., все ЛС, входящие в Топ-10, относятся к группам АТХ классификации В (B02B) и L (кровь и система кроветворения (витамин К и другие гемостатики) и противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы) (табл. 5). Во всех случаях эти ЛС назначались решением врачебного консилиума (это не распространялось на бригады скорой медицинской помощи, отделения реанимации и интенсивной терапии). ЛС, относящиеся к другим группам по АТХ классификации, не входящие в общий Топ-10, но располагающиеся на строчках рейтинга с 20 по 51 позицию, представлены в табл. 6: это прочие противогрибковые средства для системного применения (J02AX); гонадотропины и

Таблица 1

**Количественная характеристика наполнения Республиканского формуляра лекарственных средств Республики Беларусь (2015–2020 гг.)**

Год	Всего позиций (включая все дозировки и формы выпуска)	Количество МНН	Лекарственные формы, производимые и фасуемые в Республике Беларусь
2015	1701	768	649
2016	1784	778	762
2017	1851	799	821
2018	1867	815	845
2019	1857	822	873
2020	1884	832	903

Таблица 2

**Топ-10 лекарственных средств, ранжированных по значению справочной информации о цене за единицу измерения (за дозировку формы выпуска)**

Рейтинг	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.	Эптаког альфа (активированный коагуляционный фактор VIIa)	Гемцитабин	Эптаког альфа (активированный коагуляционный фактор VIIa)	Эптаког альфа (активированный коагуляционный фактор VIIa)	Пегаспаргаза	Пегаспаргаза
2.	Пегаспаргаза	Эптаког альфа (активированный коагуляционный фактор VIIa)	Октреотид	Посаконазол	Октреотид	Технеция ( <sup>99m</sup> Tc) пертехнетат
3.	Базиликсимаб	Трастузумаб	Посаконазол	Пегаспаргаза	Ланреотид	Ланреотид
4.	Децитабин	Бевацизумаб	Технеция ( <sup>99m</sup> Tc) пертехнетат	Тенектеплаза	Базиликсимаб	Тенектеплаза
5.	Трастузумаб	Тенектеплаза	Базиликсимаб	Ланреотид	Тенектеплаза	Базиликсимаб
6.	Тенектеплаза	Посаконазол	Пеметрексед	Технеция ( <sup>99m</sup> Tc) пертехнетат	Трастузумаб	Трастузумаб
7.	Бевацизумаб	Базиликсимаб	Тенектеплаза	Базиликсимаб	Технеция ( <sup>99m</sup> Tc) пертехнетат	Левосимендан
8.	Посаконазол	Адалimumаб	Пегфилграстим	Пеметрексед	Левосимендан	Стронция ( <sup>89</sup> Sr) хлорид
9.	Ритуксимаб	Пеметрексед	Препарат с шунтирующим механизмом активации фактора VIII	Пегфилграстим	Тоцилизумаб	Тоцилизумаб
10.	Октреотид	Технеция ( <sup>99m</sup> Tc) пертехнетат	Коагуляционный фактор Виллебранда с коагуляционным фактором VIII	Трастузумаб	Паливизумаб (недоношенные, бронхолегочная дисплазия, врожденные пороки)	Набор для получения препарата нанокolloидов альбумина, меченных техницием-99M

Таблица 3

**Перечень терапевтических/фармакологических групп АТХ классификации, к которым относятся наиболее затратные ЛС в редакциях РФЛС 2015–2020 гг.**

B01A Антитромботические средства
B01AB Прямые антикоагулянты на основе гепарина и его производных
B01AD Фибринолитические средства на основе ферментов
B01AD Фибринолитические средства на основе ферментов
B02B Витамин К и другие гемостатики
C01C Кардиотонические средства, исключая сердечные гликозиды
C01C Кардиотонические средства, исключая сердечные гликозиды
H01A Гормоны передней доли гипофиза и их аналоги
H01C Гормоны гипоталамуса
J02A Противогрибковые средства для системного применения
J02A Противогрибковые средства для системного применения
J02AX Прочие противогрибковые средства для системного применения

В02В Витамин К и другие гемостатики
J06В Иммуноглобулины
L01А Алкилирующие агенты
L01В Антиметаболиты
L01ХС Моноклональные антитела
L01ХХ Прочие противоопухолевые средства

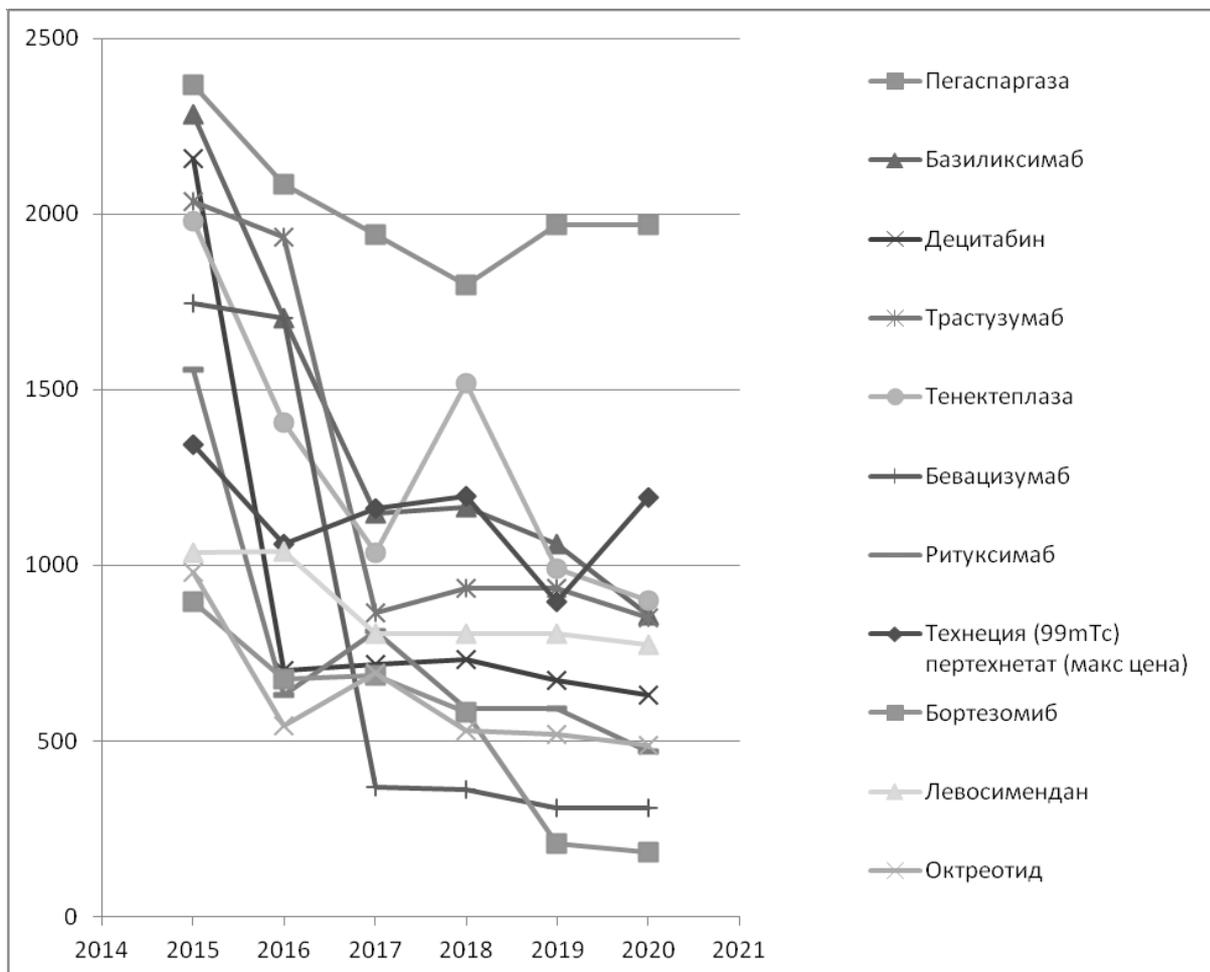


Рис. 1. Динамика значений стоимости ЛС в РФЛС, согласно справочной информации о цене за единицу измерения (за дозировку формы выпуска), по годам (2015–2020 гг.)

Таблица 4

**Снижение цены согласно значению справочной информации о цене за единицу измерения (за дозировку формы выпуска) в РФЛС 2020 г. по сравнению с РФЛС 2015 г. (в процентах)**

МНН	Снижение цены в РФЛС 2020 г. по сравнению с РФЛС 2015 г. (в процентах)
Пегаспаргаза	20
Базиликсимаб	166
Децитабин	242
Трастузумаб	139
Тенектеплаза	120
Бевацизумаб	467
Ритуксимаб	232

МНН	Снижение цены в РФЛС 2020 г. по сравнению с РФЛС 2015 г. (в процентах)
Технеция ( <sup>99m</sup> Tc) пертехнетат (максимальная цена)	12
Бортезомиб	385
Левосимендан	34
Октреотид	101

Таблица 5

**Топ-10 наиболее затратных ЛС по стоимости курса терапии,  
включенных в РФЛС 2015 года**

Код анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы	Международное непатентованное наименование	Форма выпуска, дозировка	Ориентировочная стоимость курса 2015 года, условные единицы (доллары США)
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор Виллебранда с коагуляционным фактором VIII	Лиофилизированный порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 500 МЕ/500 МЕ	174930
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор Виллебранда с коагуляционным фактором VIII	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения 250 МЕ/600 МЕ	174930
В02В Витамин К и другие гемостатики	Препарат с шунтирующим механизмом активации фактора VIII	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 500 ЕД	174930
L01В Антиметаболиты	Децитабин	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий 50 мг	43173
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор IX, II, VII и X в комбинации с протеином С и протеином S	Лиофилизированный порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 500 МЕ	35713
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор IX	Лиофилизированный порошок лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 250 МЕ	28946
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор VIII	Лиофилизированный порошок (лиофилизат) для приготовления раствора для внутривенного введения (для инфузий) 250 МЕ	27175
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор Виллебранда с коагуляционным фактором VIII	Лиофилизированный порошок (лиофилизат) для приготовления раствора для внутривенного введения 900 МЕ/800 МЕ	24150
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор Виллебранда с коагуляционным фактором VIII	Лиофилизированный порошок (лиофилизат) для приготовления раствора для внутривенного введения 900 МЕ/800 МЕ	24150
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор VIII	Лиофилизированный порошок лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 250 МЕ	21192

**Перечень (с указанием места в общем рейтинге затрат на курс терапии) лекарственных средств, не относящихся к группам В и L (кровь и система кроветворения и противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы) АТХ классификации (2015 год)**

Место в рейтинге курсовых затрат	Код анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы	Международное непатентованное наименование	Форма выпуска, дозировка	Ориентировочная стоимость за курс терапии в 2015 г., условные единицы (доллары США)
20	J02AX Прочие противогрибковые средства для системного применения	Микафунгин	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг	11204
			Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 50 мг	7024
24	J02AX Прочие противогрибковые средства для системного применения	Каспифунгина ацетат	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 70 мг	8297
			Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 50 мг	65634
29	J02AX Прочие противогрибковые средства для системного применения	Анидулафунгин	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг	6984
42	G03G Гонадотропины и другие стимуляторы овуляции	Фоллитропин альфа	Раствор для подкожного введения 66 мкг (900 МЕ) в шприц-ручке 1,5 мл в комплекте с иглами	3984
51	A10B Пероральные гипогликемические средства	Лираглутид	Раствор для подкожного введения 6 мг/мл 3 мл	3280

другие стимуляторы овуляции (G03G); а также лираглутид – гипогликемическое ЛС для подкожного применения (A10B).

Анализ динамики значений стоимости ЛС в РФЛС (согласно ориентировочной стоимости за курс терапии) показал, что значения курсовой стоимости в 2020 г. (табл. 7) снизились (рис. 2). По сравнению с РФЛС 2015 года, медиана снижения составила 232% (интерквартильный размах от 194 до 535%) (табл. 8).

Невзирая на приведенные ограничения, свойственные исследованию с применением моделей (стоимость курса применения ЛС моделировалась по произвольно выбранному показанию), можно четко установить тенденцию по снижению как цены за единицу дозирования, так и за стоимость курса терапии для ЛС, включенных в РФЛС. Причины этого снижения могут быть частично объяснены производством (разной степенью его локализации) ЛС в Республике Беларусь. Так, согласно информации, размещенной в редакции РФЛС 2020 г., из перечня ЛС с наибольшими затратами как за позицию, так на курс лечения, лекарствен-

ные формы или дозировки, производимые и (или) фасуемые в Республике Беларусь, появились у децитабина, бендамустина, темозоломида, трастузумаба, тенектеплазы, бевацизумаба, ритуксимаба, октреотида.

Препараты коагуляционных факторов, микафунгин, технеция (<sup>99m</sup>Tc) пертехнетат, левосимендан в обеих редакциях РФЛС имеют зарубежное (оригинальное) происхождение. В целом, рост количества ЛС, производимых и (или) фасуемых в Республике Беларусь, в редакции РФЛС 2020 г. составил 39%, в то время как общее число позиций в РФЛС увеличилось на 11%.

**Заключение.** Результаты исследования показывают, что на протяжении исследуемого периода существования формулярной системы в Республике Беларусь на страновом уровне (2015–2020 гг.) количество позиций в РФЛС возросло на 11%. В большей степени это увеличение произошло за счет количества форм ЛС (рост на 39%). Число МНН выросло на 8,3%.

Согласно проведенному анализу редакций РФЛС с 2015 по 2020 год, к наиболее затратным

**Топ-10 наиболее затратных лекарственных средств по стоимости курса терапии, включенных в РФЛС 2020 года**

Код анатомо-терапевтическо-химической классификационной системы	Международное непатентованное наименование	Форма выпуска, дозировка	Ориентировочная стоимость за курс терапии в 2020 г., условные единицы (доллары США)
В02В Витамин К и другие гемостатики	Препарат с шунтирующим механизмом активации фактора VIII *	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 500 ЕД	83136
L01X Прочие противоопухолевые средства	Аспарагиназа	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 10 000 МЕ	23358
Н01С Гормоны гипоталамуса	Ланреотид	Раствор для инъекций пролонгированного высвобождения 120 мг	13750
		Раствор для инъекций пролонгированного высвобождения 90 мг	12136
L01В Антиметаболиты	Децитабин	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий 50 мг	12612
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор IX, II, VII и X в комбинации с протеином С и протеином S *	Лиофилизированный порошок для приготовления раствора для внутривенного введения 500 МЕ	11886
L01В Антиметаболиты	Клофарабин	Концентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл 20 мл	5114
L01А Алкилирующие агенты	Темозоломид	Капсулы 250 мг	4645
В02В Витамин К и другие гемостатики	Коагуляционный фактор IX*	Лиофилизированный порошок лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 250 МЕ	4557
L01X Прочие противоопухолевые средства	Цетуксимаб *	Раствор для инфузий 5 мг/мл 20 мл	4500
В02В Витамин К и другие гемостатики	Эптаког альфа (активированный коагуляционный фактор VIIa) *	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения 100 КЕД (2 мг)	4434

позициям относятся ЛС групп В01А (антитромботические средства), включая антикоагулянты, фибринолитики и гемостатики; С01С (кардиотонические средства); Н01 (гормоны передней доли гипофиза и гипоталамуса); J02А (противогрибковые средства для системного применения); L01 (противоопухолевые препараты).

Топ-10 наиболее затратных ЛС по стоимости курса терапии не совпадает с аналогичным списком по значению справочной информации о цене за единицу измерения (за дозировку формы выпуска).

Анализ динамики значений стоимости ЛС в РФЛС показал, что для всех ЛС с высокой (отно-

сительно других включенных ЛС) ценой за единицу дозирования в 2020 г. значение данного показателя уменьшилось с медианой снижения 139%. Стоимость курса терапии для дорогостоящих ЛС также снизилась (медиана снижения 232%).

РФЛС может рассматриваться в качестве инструмента прозрачной конкуренции на фармацевтическом рынке, позволив производителям осуществлять перспективное планирование, отвечающее как реальным нуждам национального здравоохранения, так и самым передовым тенденциям фармакологии как науки. Попадание ЛС в ограничительный перечень дает импульс к цивили-

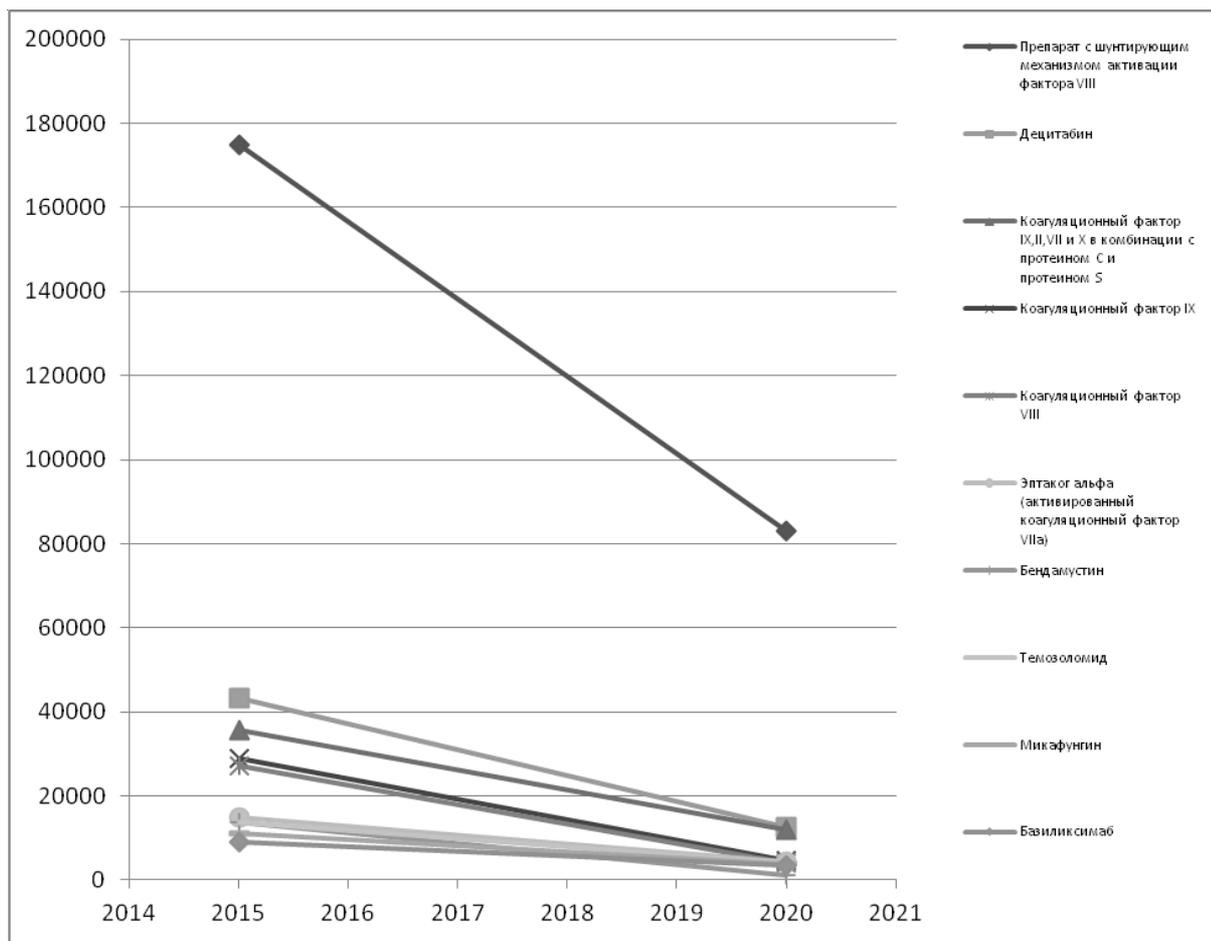


Рис. 2. Динамика значений стоимости лекарственных средств в РФЛС согласно ориентировочной стоимости курса терапии по годам (2015–2020 гг.)

Таблица 8

**Снижение цены лекарственных средств, указанной в РФЛС 2020 г., согласно значению ориентировочной курсовой стоимости их применения, в сравнении с ценой этих лекарственных средств, указанной в РФЛС 2015 г. (в процентах)**

МНН	Снижение цены (в процентах)
Препарат с шунтирующим механизмом активации фактора VIII	110
Децитабин	242
Коагуляционный фактор IX, II, VII и X в комбинации с протеином С и протеином S	200
Коагуляционный фактор IX	535
Коагуляционный фактор VIII	584
Эптаког альфа (активированный коагуляционный фактор VIIa)	235
Бендамустин	1123
Темозоломид	229
Микафунгин	194
Базиликсимаб	166

лизованному отбору наиболее эффективных и экономически целесообразных медицинских технологий, обеспечивая возможность фармацевтическим компаниям использовать любые рыночные рычаги по формированию стоимости в условиях предсказуемого и гарантированного спроса. Таким образом, РФЛС однозначно может

служить ориентиром для отечественных производителей при выборе ЛС для перспективной разработки.

**Литература**

1. Сычев, Д.А. Полипрагмазия в клинической практике: проблема и решения: учебное пособие / Д.А.Сычев; ГБОУ ДПО «Российская медицинская

- академия последиplomного образования». – М.: ГБОУ ДПО РМАПО, 2016. – 249 с.
2. The Pursuit of Responsible Use of Medicines: Sharing and Learning from Country Experiences. – World Health Organization, 2012. – 78 p. – Режим доступа: [https://www.who.int/medicines/areas/rational\\_use/gu/](https://www.who.int/medicines/areas/rational_use/gu/). – Дата доступа: 01.06.2020.
  3. О лекарственных средствах [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 20 июля 2006 г., №161-3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
  4. Об утверждении Инструкции о порядке формирования Республиканского формуляра лекарственных средств: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 17 апр. 2019 г., №34 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
  5. Об утверждении Республиканского формуляра лекарственных средств: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 18 марта 2015 г., №27 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
  6. Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 1 июля 2016 г., №80 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
  7. Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 июля 2016 г. №80: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 26 июня 2017 г., №67 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
  8. Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств на 2018 год: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 3 апр. 2018 г., №33 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
  9. Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств на 2019 год: постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 15 янв. 2019 г., №6 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
  10. Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств на 2020 год: постановление

Министерства здравоохранения Респ. Беларусь, 9 янв. 2020 г., №3 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.

## REPUBLICAN FORMULARY OF MEDICINES. POSSIBILITIES FOR ECONOMIC COMPONENT ASSESSMENT

<sup>1, 2</sup> **I.N.Kozhanova**

<sup>1</sup> Belarusian State Medical University, 83, Dzerzhinski Ave., 220116, Minsk, Republic of Belarus

<sup>2</sup> Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health (RSPC MT), 7a, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

Content analysis of the Republican Formulary of Medicines of the Republic of Belarus editions from 2015 to 2020 period was performed in the article. A list of positions with a maximum and minimum cost per unit of dispensing for each medicinal product included in the Formulary, as well as for the course of treatment, is defined. Dynamics of changes in cost values for the most expensive items over a five-year period is determined. The analysis made it possible to conclude that restrictive lists of the Republic of Belarus (in particular, the Republican formulary) became an instrument of transparent competition in pharmaceutical market, allowing manufacturers to carry out long-term planning that meets both real needs of national healthcare system and the most advanced trends in pharmacology and science.

Keywords: medicines; Republic of Belarus; Republican Formulary of Medicines; cost of illness.

### Сведения об авторе:

**Кожанова Ирина Николаевна**, канд. мед. наук, доцент; УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра клинической фармакологии, докторант; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», лаборатория основ стандартизации и оценки медицинских технологий, ведущий научный сотрудник; тел.: (+37529) 6870401; e-mail: kozhanovairina@mail.ru.

Поступила 10.06.2020 г.