Фармакоэкономика

теория и практика

www.pharmacoeconom.com

- ❑ ФАРМАКОЭКОНОМИКА ДЛЯ ОРГАНИЗАТОРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.
АЛГОРИТМ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НА ОСНОВЕ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ
- ❑ МАТЕРИАЛЫ VIII КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» 4-5 МАРТА 2014г., г. РОСТОВ-НА-ДОНУ

№1 ^{Том 2}
2014

КОРРЕЛЯЦИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ИСХОДОВ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА С ТИПОМ СТАЦИОНАРА В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

CORRELATION OF QUALITY OF MEDICAL CARE AND OUTCOMES OF ACUTE CORONARY SYNDROME WITH HOSPITAL TYPE IN REAL CLINICAL PRACTICE

Долотовская П.В.¹, Фурман Н.В.¹, Рудниченко Е.Ю.², Решетько О.В.²
Dolotovskaya P.V.¹, Furman N.V.¹, Rudnichenko E.Yu.², Reshetko O.V.²

¹Саратовский НИИ кардиологии Минздрава РФ, г. Саратов

²ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Минздрава РФ, г. Саратов

¹Saratov Scientific Research Institute of Cardiology

²State Medical University named after V.I. Razumovsky

Цель исследования – оценить качество фармакотерапии по степени приверженности применению современных подходов к лечению острого коронарного синдрома (ОКС). Сравнить показатели качества больниц областного центра с районными больницами, специализированных отделений с терапевтическими отделениями. Определить взаимосвязь отобранных критериев оценки качества фармакотерапии на прогноз заболевания.

Методы исследования. С целью определения качества медицинской помощи больным ОКС был проведен анализ случайным образом отобранных историй болезней больных, госпитализировавшихся в медицинские учреждения Саратова и Саратовской области (отделения неотложной кардиологии одной из клинических больниц Саратова, кардиологических и терапевтических отделений нескольких центральных районных больниц Саратовской области) с декабря 2010 г по март 2011 г с диагнозом «ИБС, острый инфаркт миокарда» или «ИБС, нестабильная стенокардия». Документами, регламентирующими оказание медицинской помощи пациентам с ОКС, являются федеральные стандарты оказания медицинской помощи больным инфарктом миокарда и стенокардией, а также национальные рекомендации ВНОК (РКО) 2006 и 2007 гг. Исходя из положений национальных рекомендаций, были выделены индикаторы качества фармакотерапии (ИКФ) у больных с ОКС. При оценке индикаторов качества учитывались показания и противопоказания для каждого конкретного случая, в соответствии с национальными рекомендациями

Результаты. Общее количество – 379 случаев, из них 74% мужчин. В кардиологических отделениях находилось 58%, остальные получали лечение в отделениях терапии. 24% пациентов были из областного центра, остальные из населенных пунктов области. В стационаре умерло 57, что составляет 15%. В кардиологических отделениях качество помощи было выше – ИКФ были у 37%, в терапевтических ниже – у 7% (ОШ 7,8, ДИ 4-15). В областном центре положения национальных рекомендаций соблюдались чаще – ИКФ присутствовали в 39% случаев, по области – в 8% (ОШ 7,3, ДИ 4-13). Из ИКФ чаще всего отсутствовали тромболизис, адекватная анальгезия, двойная антитромбоцитарная терапия, гиполипидемическая терапия. В 71% случаев использовались без показаний лекарственные препараты, отсутствующие в рекомендациях. Выявлена статистически достоверная нелинейная корреляция (Kendall) между типом оказываемого помощи стационара и наличием ИКФ (0,6 $p=0,0003$), а так же ИКФ и частотой летального исхода (0,56 $p=0,02$).

Заключение. Существует достоверная зависимость между качеством медицинской помощи, исходами ОКС и типом оказываемого помощи стационара, что необходимо учитывать при разработке мероприятий по совершенствованию медицинской помощи. Предложенные ИКФ, основывающиеся на положениях действующих клинических рекомендаций ВНОК (РКО), могут использоваться при проведении анализа качества медицинской помощи больным ОКС.