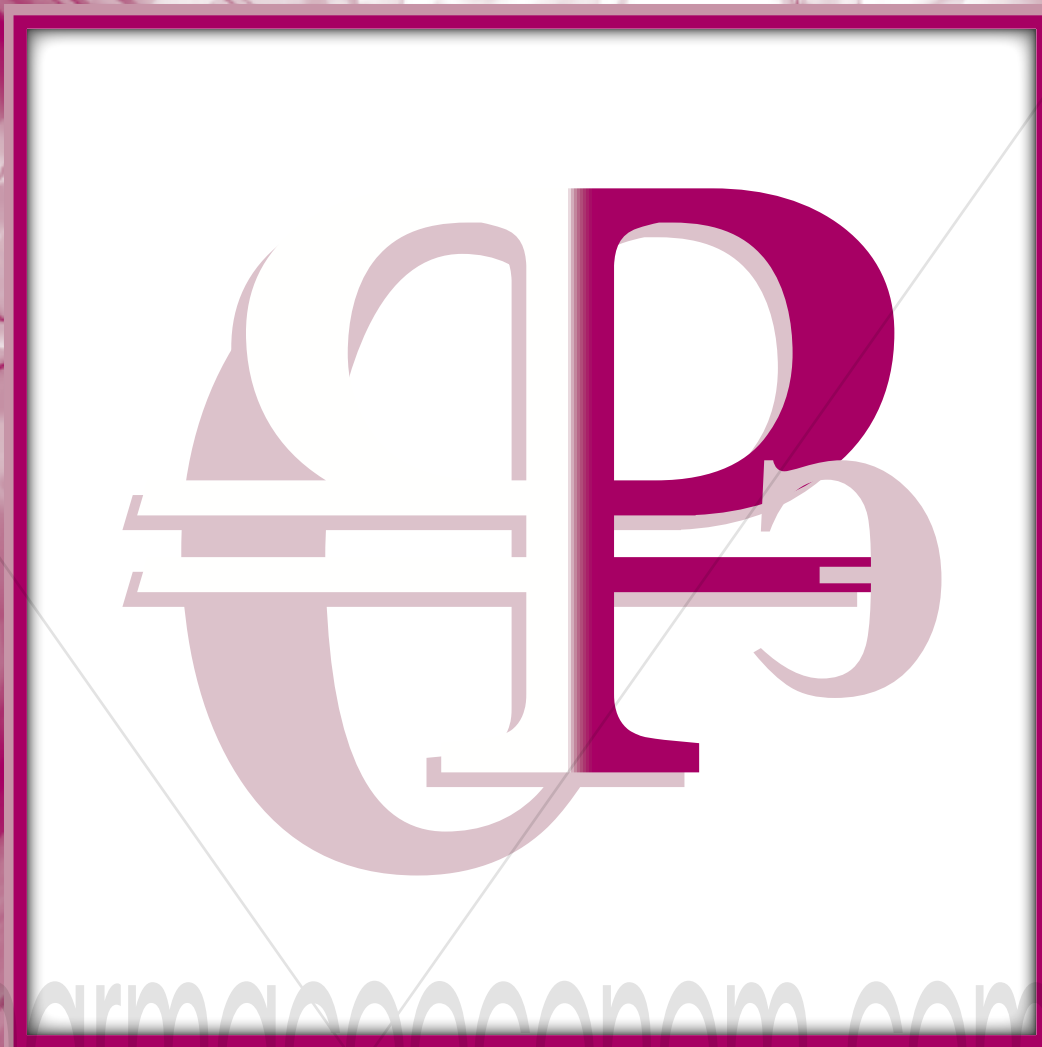


№1 <sup>Том 6</sup>  
2018

**Фармакоэкономика**  
*теория и практика*



**Pharmacoeconomics**  
*theory and practice*

№1 <sup>Volume 6</sup>  
2018

- МЕТОДОЛОГИЯ РАСЧЕТА QALY  
В ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОМ МОДЕЛИРОВАНИИ:  
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПРОСНИКОВ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВА  
ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА
- РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ  
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ  
ИССЛЕДОВАНИЙ
- XII НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ  
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ  
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»  
«ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2018»  
26-27 МАРТА 2018 г., ТЮМЕНЬ



## AV-АНАЛИЗ. МЕТОДИКА СВЕДЕНИЯ ОГРАНИЧЕННЫХ БЮДЖЕТНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И РАСТУЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В ИННОВАЦИОННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ

## AV ANALYSIS. THE METHOD OF CONSOLIDATION OF LIMITED BUDGETARY OPPORTUNITIES AND GROWING NEEDS IN INNOVATIVE MEDICINES

Толкушин А.Г.<sup>1</sup>, Давыдовская М.В.<sup>1</sup>, Ермолаева Т.Н.<sup>1</sup>, Ягудина Р.И.<sup>2</sup>, Кокушкин К.А.<sup>1</sup>

Tolkushin A.G.<sup>1</sup>, Davydovskaja M.V.<sup>1</sup>, Ermolaeva T.N.<sup>1</sup>, Yagudina R.I.<sup>2</sup>, Kokushkin K.A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Научно-практический центр клинических исследований и оценки медицинских технологий Департамента здравоохранения г. Москвы

<sup>2</sup> Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет), г. Москва

<sup>1</sup> Clinical Trials and Healthcare Technology Assessment Centre of Moscow Department of Healthcare, Moscow, Russia

<sup>2</sup> First Moscow State Medical University I.M. Sechenov (Sechenov University), Moscow, Russia

www.pharmacoeconom.com

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.1.2018.40>

**Ключевые слова:** затраты, лекарственные препараты, бюджет, возможности, потребности, инновационный, стоимость, ценность, эффективность.

**Цель:** разработать методику, которая позволит делать научно-обоснованный и справедливый выбор лекарственных препаратов в условиях фиксированного бюджета.

**Материалы и методы:** структурно-логический, формально-логический. Был проведен анализ существующих методических подходов к оптимизации бюджетных расходов.

**Результаты:** взяв за основу суть методики ABC-VEN анализа была разработана методика AV-анализа, которая включает следующие основные этапы:

1. Перечисление всего арсенала рассматриваемых лекарственных препаратов и оценка размера бюджетных средств, направляемых на их финансирование.
2. Выбор и описание (качественное и количественное) групп (когорты) целевых контингентов пациентов для каждого лекарственного препарата на территории субъекта РФ.
3. Расчет стоимости и затратности (показатель А) каждого лекарственного препарата; под затратностью понимали сумму затрат на лекарственный препарат на всех пациентов из целевой когорты в субъекте РФ в год, но не сумму прямых и/или косвенных затрат, связанных с применением лекарственного препарата.
4. Определение относительной ценности (показатель V) каждого лекарственного препарата по единой методике, проводимой с применением заполнения опросника, и приводимой к единой шкале (от 0 до 1, от 0 до 100 или от 0 до 1000). Показатель V отражает как ценность собственно лекарственного препарата (эффективность, безопасность, удобство применения, прямые и/

или косвенные затраты и т.п.), так и значимость терапии целевых контингентов пациентов в целом (заболеваемость, смертность, социальная значимость и т.п.).

5. Установление линии «отсечения» - таких предельных значений соотношения А и V; сумма затрат на все лекарственные препараты не может быть больше годового бюджета на все лекарственные препараты из рассматриваемого арсенала. Линия «отсечения»
6. Непосредственно принятие решения об «отсечении» лекарственных препаратов, которые имеют относительно низкую терапевтическую ценность (V) при относительно высокой стоимости (А).

Результаты, получаемые с применением данного алгоритма необходимо обновлять при изменении исходных характеристик хотя бы одного из препаратов, включенных в рассматриваемый арсенал. Например, размер целевой когорты пациентов, цена лекарственного препарата. Изменение этих исходных характеристик лекарственных препаратов может привести к пересмотру показателей А и V и включению/исключению лекарственного препарата из системы обеспечения за счет бюджетных средств. В частности, сокращение количества пациентов приведет к снижению А, а также, возможно, повышению эффективности, и, следовательно, показателя V. Для лекарственных препаратов, которые находятся непосредственно на линии «отсечения», а также близко к ней, наиболее целесообразно применение схем разделения риска неэффективности (небезопасности) лекарственного препарата в условиях реальной клинической практики.

**Выводы:** разработана концепция метода анализа (AV-анализ), который позволит свести ограниченные бюджетные возможности и растущие потребности в инновационных лекарственных препаратах.