№1 ^{Том 3}
2015

Фармакоэкономика

теория и практика

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 ^{Volume 3}
2015

- ❑ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ АНАЛИЗА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- ❑ IX НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» – «ФАРМАКОЭКОНОМИКА – 2015»
16-17 марта 2015 г., УФА, AZIMUT ОТЕЛЬ УФА

АНАЛИЗ МЕЖДУНАРОДНОГО ОПЫТА ОЦЕНКИ ТЕХНОЛОГИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ

ANALYSIS OF INTERNATIONAL EXPERIENCE OF HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT AT THE REGIONAL LEVEL

*Угрехелидзе Д.Т., Ягудина Р.И., Хабриев Р.У.
Ugrekhelidze D.T., Yagudina R.I., Khabriev R.U.*

*ФГБНУ "Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко"
N.A. Semashko National Institute of public health*

Цель: провести сравнительный анализ систем региональной оценки технологий здравоохранения и сопоставить международный опыт с возможностью применения в регионах Российской Федерации

Методы: был проведен обзор систем оценки технологии здравоохранения в регионах Страна Басков (Испания), Эмилия-Романья (Италия), Венето (Италия), Квебек (Канада) путем изучения открытых источников информации: официальных сайтов министерств здравоохранения регионов, статистических баз данных, научных публикаций. Были определены основные механизмы принятия решений по ОТЗ, была изучена схема проведения оценки технологий здравоохранения в каждом регионе, описана структура региональных агентств, сфера их деятельности, объемы и источники финансирования, структура персонала, текущие проекты и число исследований в год. В частности, были определены основные социальные и эпидемиологические показатели, а также показатели систем здравоохранения в регионах (затраты на здравоохранение, естественный прирост населения, число врачей на 1000 человек, уровень ВВП на 1 человека, средняя продолжительность жизни, численность населения). По данным показателям было также проведено сравнение описанных регионов с наиболее схожими по территории и численности населения регионами России.

Результаты. Было установлено, что во всех исследуемых регионах (Страна Басков, Эмилия-Романья, Венето, Квебек) действуют агентства по ОТЗ, получающие финансирование из региональных министерств здравоохранения, среднее число исследований в год колеблется от 100 до 150, персонал включает 11-14 человек, активно привлекаются к работе внешние консультанты. Деятельность региональных агентств по ОТЗ включает в себя: подготовку отчета о проведенной ОТЗ, проведение ускоренной ОТЗ, составление методологических публикаций и клинических рекомендаций, а также образовательную деятельность.

Заключение. По итогам проведенного исследования можно сделать вывод, что региональная оценка технологий здравоохранения является неотъемлемой частью систем здравоохранения Испании, Канады и Италии. Использование международного опыта поможет внедрить данную систему в регионы Российской Федерации и улучшить качество медицинской помощи на региональном уровне.