№1 ^{Том5}
2017

Фармакоэкономика

теория и практика

Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 ^{Volume5}
2017

- РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ
ИССЛЕДОВАНИЙ
- XI НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» –
«ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2017»
27-28 МАРТА 2017г., ЕКАТЕРИНБУРГ

АНАЛИЗ ЗАТРАТ НА ТЕРАПИЮ ПРОТИВОДИАБЕТИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ В ВОЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

COST ANALYSIS OF THE OF ANTI-DIABETIC DRUG THERAPY IN THE MILITARY HEALTH CARE

Мирошниченко Ю.В., Кононов В.Н., Щерба М.П., Костенко Н.Л.

Miroshnichenko Yu.V., Kononov V.N., Scherba M.P., Kostenko N.L.

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, г. Санкт-Петербург

S.M. Kirov Military Medical Academy, Saint-Petersburg, Russia

Ключевые слова: военно-медицинские организации, анализ затрат на фармакотерапию, метод экспертных оценок, сахарный диабет, стандарт медицинской помощи, частота назначений, формуляр лекарственных средств.

Цель: анализ затрат на терапию противодиабетическими лекарственными средствами (ПДС) прикрепленных к военно-медицинским организациям (ВМО) пациентов с сахарным диабетом (СД) 2 типа при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях на основании утвержденных стандартов оказания медицинской помощи и метода экспертных оценок.

Материалы и методы: контент-анализ; детализированный анализ «стоимости болезни» (анализ затрат на фармакотерапию); метод экспертных оценок; статистические методы анализа.

Результаты: в ходе поиска и контент-анализа утвержденных стандартов медицинской помощи пациентам с СД 2 типа в амбулаторных условиях нами были выделены: приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.12.2007 г. № 748 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулиннезависимым СД» (далее – Стандарт 2007 г.) и приказ Минздрава России от 28.12.2012 г. № 1581н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при инсулиннезависимом СД» (далее – Стандарт 2012 г.).

Далее был произведен расчет средневзвешенных затрат на терапию ПДС в соответствии со Стандартами, а также с Формуляром лекарственных средств (ЛС) медицинской службы Вооруженных Сил (ВС) РФ (далее – Формуляр), используемым ВМО при расчете и прогнозировании потребности в финансовых ресурсах для лекарственного обеспечения (ЛО) прикрепленных контингентов. Частота назначений (ЧН) учитывалась по данным федеральных стандартов. Полученные данные о позволили выявить существенные различия между двумя Стандартами и Формуляром. Так, затраты по фармакотерапевтической группе (ФТГ) «Инсулины и средства для лечения СД», рассчитанные на основе стандартов 2012 г. и

2007 г., Формуляра, составили 90972 руб., 23421 руб., 52194 руб. в год на одного пациента соответственно. Следует отметить, что количество ЛС, включенных в стандарт 2012 г., превышает количество представленных в стандарте 2007 г. и Формуляре в 1,7 и 1,8 раз соответственно. При этом лишь 55% наименований ЛС рассматриваемой ФТГ, представленных в стандарте 2012 г. включены в действующий перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЛП). Если же производить расчет учитывая только препараты с зарегистрированной ценой, оказалось, что затраты на терапию ПДС могут быть сокращены более чем в 1,5 раза (по Стандарту 2012 г.), в 3,3 раза (по Формуляру), в 1,1 раз (по Стандарту 2007 г.).

На завершающих этапах нами была разработана анкета и проведен экспертный опрос врачей по специальностям «Терапия» и «Эндокринология» по изучению потребности в финансировании ЛО пациентов с СД в военном здравоохранении (ВЗ), а также был произведен расчет средневзвешенных затрат на фармакотерапию. Было выяснено, что с учетом ЧН в соответствии с оценками экспертов затраты на ПДС в ВЗ могут быть сокращены на 63%.

Выводы: одним из инструментов, позволяющих осуществлять планирование затрат на фармакотерапию в ВС РФ являются Формуляр и Стандарты. Однако на практике их применение затруднено в связи с существенными разночтениями в содержании, не позволяющими в достаточной степени гармонизировать ЛО пациентов в военном и гражданском здравоохранении.

Применение метода экспертных оценок ЧН ЛП с поправкой на предполагаемый рост заболеваемости может выступать эффективным инструментом сокращения расходов на фармакотерапию в ВЗ при сохранении ее эффективности. Применение описанной методики целесообразно осуществлять на уровне конкретной ВМО при прогнозировании затрат и формировании потребности в ЛС на предстоящий период. На уровне органов управления при этом происходит обобщение поступившей информации с уже учтенным экспертным мнением.