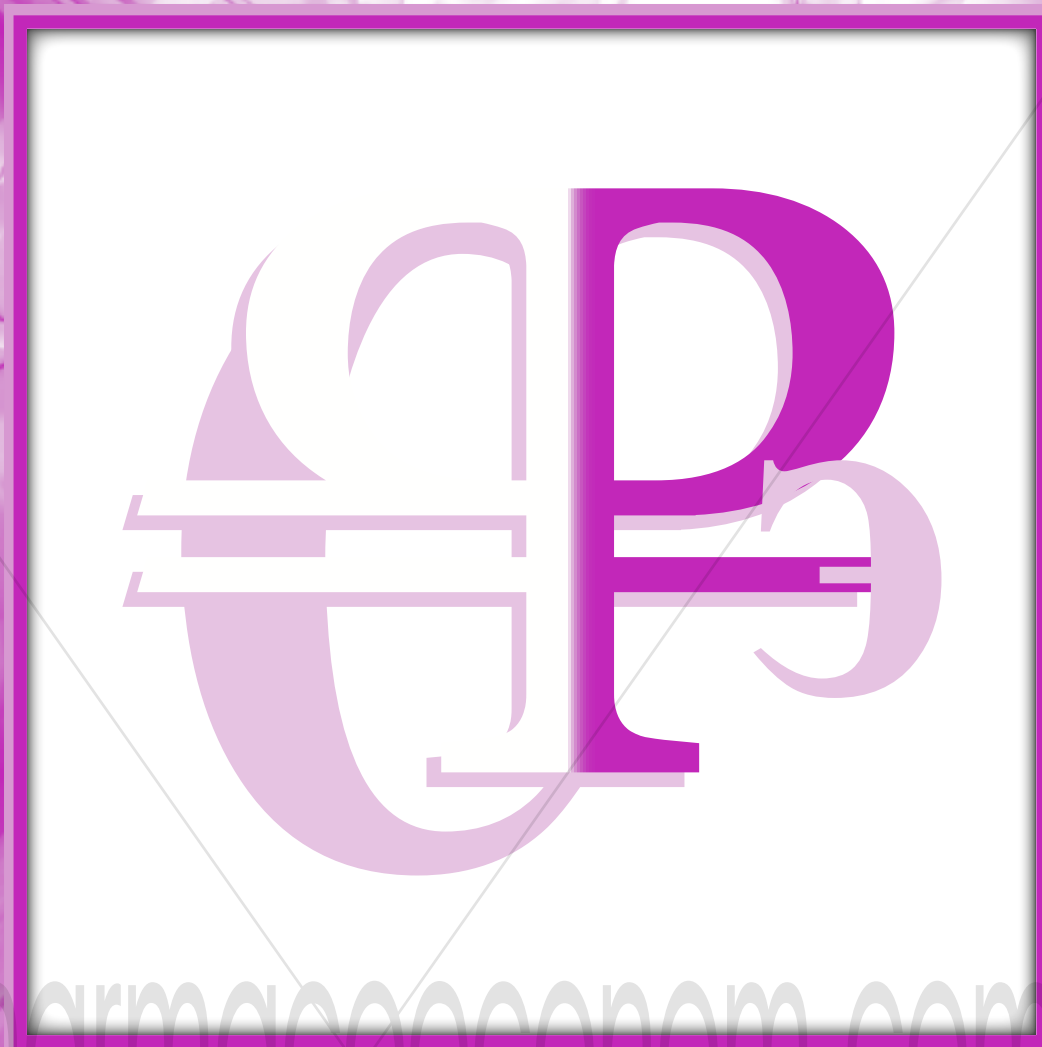


№2^{Том3}
2015

Фармакоэкономика
теория и практика



Pharmacoeconomics
theory and practice

№2^{Volume3}
2015

- **IX НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**
г.УФА, 16-17 МАРТА 2015 года
- **ОРИГИНАЛЬНЫЕ РОССИЙСКИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

IX НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

г.УФА, 16-17 МАРТА 2015 года

Абдрашитова Г.Т., Бабий В.В., Комаров И.А., Серник В.Г., Угрехелидзе Д.Т.

Кафедра организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Москва)

Резюме: В данной статье представлен обзор основных выступлений на IX Национальном Конгрессе с международным участием «Развитие фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии в Российской Федерации» г.Уфа, 16-17 марта 2015

Ключевые слова: фармакоэкономика, оценка технологий здравоохранения, экономика здравоохранения, анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты-полезность», кардиология, неврология, нефрология, сахарный диабет, онкология.

16-17 марта 2015 года в столице республики Башкортостан в городе Уфа прошел IX Национальный конгресс с международным участием «Развитие фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии в Российской Федерации» при поддержке Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и участия ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Московского фармацевтического общества, журнала «Фармакоэкономика: теория и практика», интернет-портала www.pharmacoeconom.ru Конгресс проходил в девятый раз (до этого он собирал специалистов в Казани, Екатеринбурге, Самаре, Краснодаре, Ростове-на-Дону и трижды в Москве) и вызвал большой интерес профессиональной аудитории.

В конгрессе приняло участие более 350 специалистов системы здравоохранения, включая главных внештатных специалистов МЗ РБ, сотрудников МЗ РБ, председателя Комитета Государственного Собрания-Курултая Республики Башкортостан по здравоохранению, а также зарубежных гостей.

Конгресс открылся пленарным заседанием при участии заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Э.Р. Сыртлановой, первого заместителя директора ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» А.Л. Линденбрата, заведующей кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Р.И. Ягудиной, заместителя руководителя офиса ВОЗ в РФ Т.П. Колпаковой и менеджера по экономике здравоохранения компании Байер (Турция) Ezgi Erdal, которое было посвящено оценке технологий здравоохранения и фармакоэкономике как инструменту повышения эффективности затрат в здравоохранении.

В рамках пленарного заседания Колпакова Т.П. представила доклад на тему «Международный опыт развития ОТЗ на региональном уровне»,

где на примере зарубежных стран Испании, Италии и Канады показала, что ОТЗ является эффективным инструментом принятия управленческих решений, базирующихся на доказательной медицине, оптимизации затрат в системе здравоохранения с рациональным использованием бюджетных средств. Выступление Линденбрата А.Л. было посвящено основным проблемам финансирования российского здравоохранения. Специально приглашенный гость Ezgi Erdal поделилась многолетним положительным опытом лекарственного возмещения в Турции на амбулаторном и госпитальном уровнях, также она рассказала об особенностях турецкой системы здравоохранения.

Одна из специализированных сессий была посвящена вопросам фармакоэкономики в нефрологии. В рамках данной сессии главный нефролог РФ Шилов Е.М. доложил о состоянии нефрологической службы помощи в Российской Федерации, а затем главный специалист нефролог МЗ Республики Башкортостан Мирсаева Г.Х. представила доклад по оптимизации лекарственной терапии больных с хронической болезнью почек (ХБП) на примере нефрологической службы Республики Башкортостан. Далее были рассмотрены результаты проведенных фармакоэкономических исследований в области нефрологии, а также посетителям секции были представлены данные по экономическому бремени ХБП и ее осложнений в России. Было отмечено экономическое влияние заболевания на бюджет системы здравоохранения, а также были предложены различные варианты снижения бремени ХБП с позиции оптимизации лекарственной помощи больным с ХБП.

В рамках специализированной сессии «Фармакоэкономика сахарного диабета» были представлены доклады Морургова Т.В., Малиевского О.А., Глобина М.В., Ариной Е.Е. и Бабия В.В. Первые три выступления были посвящены общим вопросам борьбы с сахарным диабетом. Докладчики акцентировали внимание на ежегодном увеличении популяции больных, так в Республике Башкортостан за период 2001-2014 гг. распространенность СД выросла с 1442 до 2563 случаев на 100 тыс. населения. Важно отметить, что несмотря на рост численности больных в Республике Башкортостан отмечается снижение смертности и летальности (смертность на 100 тыс. населения при СД 1 снизилась на 53,2%, при СД 2 – на 11,85%, а летальность на 100 тыс. населения снизилась при СД 1 – на 53,76%, при СД 2 – на 31,7%). Вместе с тем, наблюдается рост числа пациентов с осложнениями СД в виде поражений органов зрения как в Республике Башкортостан, так и в Российской Федерации. При этом число обращений с осложнениями в виде синдрома диабетической стопы снижается.

Докладчики также обратили внимание слушателей на состоянии детской диабетологической службы в Республике Башкортостан. Малиевский О.А. описал современные тенденции развития системы помощи детям больным СД: от ранней диагностики (в том числе генетической диагностики) до лечения при помощи инсулиновых помп.

Выступление Ариной Е.Е. было посвящено вопросам экономического бремени СД, международным практикам борьбы с СД, а также особенностям фармакоэкономических исследований по данной нозологии. В частности, было показано, что общее бремя СД чрезвычайно велико. Данное заболевание занимает седьмое место в рейтинге самых высокочастотных нозологий в мире. Поэтому в ряде стран начали вводиться достаточно радикальные меры, направленные на борьбу с СД. Так во Франции в 2012 г. был введен налог на напитки, содержащие высокое количество сахара. Помимо этого, были продемонстрированы современные возможности фармакоэкономического анализа на примере разработанной модели применения одного из инсулинов в базальной терапии СД 2 типа. Необходимо отметить, что докладчик продемонстрировал не только результаты исследования, но и возможности по адаптации разработанной модели к фармакоэкономическому анализу на региональном уровне: было показано как изменяются результаты анализа при учёте особенностей антидиабетической службы, структуры популяции, особенностей фармацевтического рынка Республики Башкортостан.

В заключении данной сессии были продемонстрированы результаты ещё одного фармакоэкономического исследования, которое было посвящено анализу влияния глюкометров на степень контроля над СД и на затраты, связанные с данным заболеванием. В своём выступлении Бабий В.В. отметил, что глюкометры, не требующие кодирования (технология «без кодирования») могут позволить получить лучший контроль над СД, и тем самым могут улучшить продолжительность и качество жизни пациентов. Важно отметить, что затраты на внедрение новой технологии компенсируются за счёт снижения затрат, обусловленных осложнениями, которые развиваются реже по причине лучшего контроля над СД.

В рамках следующей секции «Централизация лабораторных исследований: повышение эффективности при снижении затрат» были освещены вопросы организации лабораторных исследований в современной клинической практике. С докладами выступили Константинос Варлас, Зубарев А.И., Иванов С.П. и Ягудина Р.И. Основным лейтмотивом всех выступлений являлись вопросы методов повышения качества и оптимизации затрат на службу лабораторных исследований. Константинос Варлас в своём докладе рассказал о мировом опыте в данном направлении. К примеру, централизация лабораторной службы уже произведена в Австралии, Бразилии, странах Европы. Одним из важнейших последствий данного процесса стало повышение рентабельности лабораторий.

Затем в докладах Зубарева А.И. и Иванова С.П. был описан опыт модернизации лабораторной службы в г. Октябрьский. Проведённая модернизация заключалась в себе такие элементы, как: разделение потоков персонала, образцов, отходов, замена оборудования, рационализация площади в лаборатории (реконструкция помещений под нужды современного оборудования). Докладчики отметили, что оптимизация процесса позволила снизить общую себестоимость исследований (на 10% в год), среднюю себестоимость 1 анализа (на 10% в год), повысить количество анализов пациентов на 1 рубль затрат (на 10% в год). При этом на одного сотрудника число исследований выросло на 119% в год, а число ошибок (в том числе благодаря автоматизации) существенно снизилось.

В заключении данной сессии Ягудина Р.И. рассказала о подходах к переносу опыта централизации лабораторных услуг в г. Октябрьский на другие территории. Докладчиком и его соавторами была разработана методика оценки и выбора обоснованного пути совершенствования существующей организации лабораторной службы на искомой территории. Базисом для реализации подобного проекта выступает оригинальная экономическая модель, которая позволяет учесть множество факторов (от кадрового состава до рабочей площади в помещениях лабораторий).

В итоге сессии был развёрнут активный диалог со слушателями. Большинство слушателей отмечали чрезвычайную актуальность поднятой в рамках сессии темы и задавали вопросы, касающиеся конкретных предпринятых шагов по совершенствованию вновь сформированной системы лабораторных исследований в г. Октябрьский.

В рамках специализированной сессии, посвященной наиболее распространенным заболеваниям на уровне амбулаторно-поликлиниче-

ского звена был описан опыт Республики Башкортостан в организации лекарственной помощи пациентам с сердечно-сосудистыми и неврологическими заболеваниями, представлены фармакоэкономические исследования препаратов ацетилсалициловой кислоты, ингибиторов АПФ и сартанов, фармакоэкономические данные по профилактике инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий, а также вниманию слушателей был предложен доклад о фармакоэкономике различных видов терапии детского церебрального паралича.

На заседании, посвященном вопросам фармакоэкономики в онкологии, основными обсуждаемыми моментами стали эффективность инновационных препаратов в разрезе их высокой стоимости. В особенности это было продемонстрировано на примере лечения рака молочной железы, где после доклада, посвященного инновациям в лечении данного заболевания с точки зрения клинического специалиста, последовал доклад, охвативший фармакоэкономическую характеристику обсуждаемых инновационных препаратов.

Заседание секции, посвященной организации лекарственного обеспечения в регионах РФ, было организовано в необычном формате. В режиме онлайн при помощи подключения через вебинар-систему выступили с докладами представители региональных Министерств здравоохранения Республики Татарстан, Самарской области и других регионов что позволило расширить формат секции и поделиться опытом, накопленным в разных субъектах РФ.

В ходе работы группы по оценке экономического бремени слепоты посетители секции с интересом ознакомились с данными, представленными экспертами, в том числе из Санкт-Петербурга. Было отмечено экономическое влияние заболевания на бюджет системы здравоохранения, а также возможности применения относительно новых лекарственных препаратов при данной нозологии.

В ходе специализированной секции, посвященной первому практическому опыту рассмотрения Предложений о включении лекарственных средств в рамках действующего Постановления Правительства № 871 от 28.08.2014 года о порядке формирования Перечней лекарственных средств, Ягудина Р.И. и Куликов А.Ю осветили основные аспекты, имеющие место при подаче документов на экспертизу для их включения в перечни ЖНВЛП, ОНЛС, программу «7 нозологий» Представленные доклады вызвали большой интерес у присутствующих судя по количеству заданных вопросов.

В рамках проведения Конкурса молодых ученых на лучшую научную работу организаторами конгресса были получены 42 работы. Перечень ВУЗов и организаций, представивших работы в рамках Конкурса: Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова (г. Москва); Национальный исследовательский университет «Белгородский государственный университет» (г. Белгород); ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России (г. Москва); Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова (г. Санкт-Петербург); Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского (г. Саратов); Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская поликлиника №9» (г. Самара); Национальный фармацевтический университет (г. Харьков, Украина).

Среди представленных на Конкурсе работ были освещены следующие нозологии: хроническая болезнь почек, ВИЧ-инфекции, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, ювенильный артрит, острый коронарный синдром, инсульт, бронхиальная астма, биполярные аффективные расстройства, ревматоидный артрит, респираторно-вирусные инфекции, сахарный диабет, артериальная гипертензия, системная красная волчанка, туберкулез. Было отмечено, что большинство представленных научных работ были выполнены в области кардиологии и инфекционных заболеваний.

По результатам заседания конкурсной комиссии были определены участники Конкурса, занявшие призовые места:

I место: Михеева Наталья Викторовна «Клиническая и фармакоэкономическая эффективность тромболитической терапии инфаркта мозга в реальной клинической практике».

II место: Дереза Юлия Сергеевна. «Фармакоэкономический анализ лекарственного обеспечения детей с ювенильным артритом».

III место: Угрехелидзе Джумбер Тенгизович «Влияние различных видов терапии постинсультной спастичности на снижение экономических потерь общества».

