

№1 Том4  
2016

Фармакоэкономика  
теория и практика

ФФ

Pharmacoeconomics  
*theory and practice*

№1 Volume4  
2016

- ❑ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ  
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО  
МОДЕЛИРОВАНИЯ
- ❑ РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ  
ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ  
ИССЛЕДОВАНИЙ
- ❑ МАТЕРИАЛЫ X НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ  
«РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ  
И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»  
4-5 апреля 2016 г., г. Нижний Новгород

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### USING PHARMACOECONOMIC ANALYSIS OF THE RUSSIAN FEDERATION

Рыбченко Ю.В.

Rybchenko Yu. V.

ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»

State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education "I.M. Sechenov First Moscow State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

www.pharmacoeconom.com

**Ключевые слова:** диетотерапия, лечебные смеси, фармакоэкономический анализ, клинично-экономическое обоснование, правила включения/исключения, перечень специализированных продуктов лечебного питания, дети-инвалиды.

**Введение:** в настоящее время фармакоэкономический анализ в Российской Федерации (РФ) динамично развивается и охватывает разнообразные методы лечения, в т.ч. в связи с утверждением Постановления Правительства (ПП) РФ от 09.04.2015 г. №333 актуально проведение клинично-экономической оценки диетотерапии, которая является основным методом лечения ряда заболеваний (например, фенилкетонурии, галактоземии, тирозинемии, муковисцидоза и пр.).

Цель исследования: анализ актуальности использования фармакоэкономического анализа в современных условиях РФ.

**Материалы и методы:** был проведен информационный поиск в базах данных ЦНМБ, Medline, Pubmed и в сети Интернет.

**Результаты:** согласно ПП РФ №333 «Об утверждении Правил формирования перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов» для включения лечебной смеси в данный перечень необходимо предоставить результаты фармакоэкономического анализа, на основании которых экспертная организация составляет заключение по предложению о включении лечебного продукта. Важно отметить,

что клинично-экономическая оценка проводится с использованием интегральных шкал и учитывает процент отклонения результата анализа затрат (стоимость курса или годового лечения) и анализа «влияния на бюджет» исследуемого продукта лечебного питания по отношению к сравняемому, а также результаты анализа «затраты-эффективность». Итоговая сумма баллов клинично-экономической оценки для рекомендаций к включению специализированного продукта лечебного питания должна быть не менее «+4». Основной особенностью проведения фармакоэкономического анализа диетотерапии является расчет затрат на лечебные смеси, которые пациент получает в качестве основного лечения (прямые затраты). Например, при лечении фенилкетонурии количество употребляемой смеси зависит от возраста, массы тела пациента и норм потребления белка, что учитывается в расчетах. Также необходимо помнить, что данное лечебное питание предназначено для диетотерапии детей-инвалидов и, соответственно, необходимо производить расчет непрямых затрат, связанных с инвалидизацией пациентов, в которые включены следующие статьи расходов: ежемесячные денежные выплаты, выплаты пенсий по инвалидности, выплаты лицам, ухаживающим за детьми-инвалидами, а также потери ВВП (валовый внутренний продукт).

**Заключение:** в современных условиях РФ использование фармакоэкономического анализа расширяется, в т.ч. в связи с утвержденным ПП РФ №333 от 09.04.2015 г.