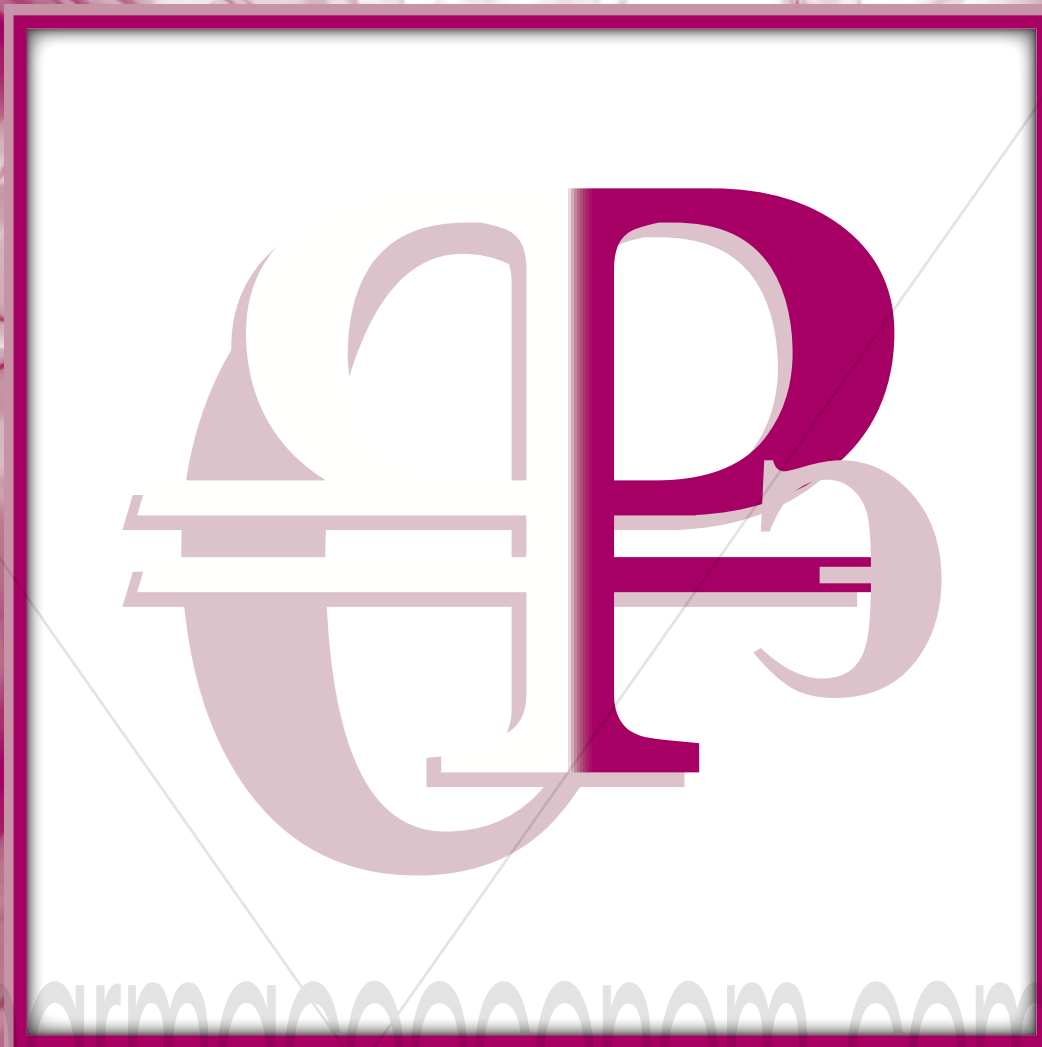


№1 <sup>Том 6</sup>  
2018

**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



## СОГЛАШЕНИЯ О РАЗДЕЛЕНИИ РИСКОВ – МЕЖДУНАРОДНЫЙ И РОССИЙСКИЙ ОПЫТ

### RISK SHARING AGREEMENTS - INTERNATIONAL AND RUSSIAN EXPERIENCE

*Давыдовская М.В., Ермолаева Т.Н., Холонья-Волоскова М.Э., Фисун А.Г., Кокушкин К.А.*

*Davydovskaya M.V., Ermolaeva T.N., Holownia-Voloskova M.E., Fisun A.G., Kokushkin K.A.*

*Научно-практический центр клинических исследований и оценки медицинских технологий Департамента здравоохранения г. Москвы.*

*Clinical Trials and Healthcare Technology Assessment Centre of Moscow Department of Healthcare, Moscow, Russia*

www.pharmacoeconom.com

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.1.2018.11>

**Ключевые слова:** соглашения о разделении рисков, инновационные модели лекарственного обеспечения, схемы разделения рисков, риск-шеринг.

**Цель:** определить целесообразность применения схем разделения рисков в России.

**Материалы и методы:** проведен ретроспективный анализ международного опыта применения схем разделения рисков.

**Результаты:** сутью схем разделения рисков является разделение рисков между плательщиком и производителем и обеспечение пациентов лекарственным препаратом, который по тем или иным причинам не обеспечивается по традиционной модели лекарственного обеспечения. Благодаря механизму, указанному в соответствующем соглашении, каждая из сторон принимает на себя какую-то часть риска, которая существовала для другой стороны. Таким образом, говорить о соглашениях о разделении рисков можно только в ситуации, когда имеется определенный риск для обеих сторон: плательщика и производителя. Подобного рода

соглашения целесообразно заключать в ситуациях, когда: финансирование медицинской технологии связано с высокими затратами; количество больных, у которых технология может быть использована, неизвестно и трудно оцениваемое; оценка эффективности или безопасности лечения неопределенная, имеются различия в эффективности и безопасности технологии в подгруппах пациентов или имеется возможность дополнительных высоких затрат при данной медицинской технологии (диагностика, мониторинг, комбинированное лечение). В исследовании рассмотрены схемы разделения рисков применяемые в каждой из перечисленных ситуации, дана оценка опыта их применения в других странах и представлены соглашения, планируемые к внедрению в России, в таких нозологиях как болезнь Крона, язвенный колит, вирусный гепатит С, рассеянный склероз и рак легкого.

**Выводы:** возможность применения схем разделения рисков в Российской Федерации с учетом международного опыта позволит сэкономить финансовые средства федерального и регионального бюджетов на лекарственное обеспечение пациентов.