

№3 ^{Том 8}
2020

Фармакоэкономика

теория и практика



ФЭ

Pharmacoeconomics
theory and practice

№3 ^{Volume 8}
2020

- АВС/VEN АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
- ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАТРАТ НА КОРРЕКЦИЮ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ АМИОДАРОНА
- МЕТОДИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПАЦИЕНТАМ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ОКАЗАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ ТАНДЕМНОГО ПРИНЦИПА

ABC/VEN АНАЛИЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Султанбаева Н.М.У., Умарова Ш.З.

Ташкентский фармацевтический институт, г. Ташкент, Узбекистан

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.3.2020.1>

Аннотация: Цель. Целью настоящей работы является проведение ABC/VEN – анализа поступления лекарственных средств для обеспечения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. Материалы и методы. Проведен ABC и VEN анализ поступивших в республику лекарственных средств используемых при сердечно сосудистых заболеваниях. Результаты. В результате анализа выявлена что, в среднем за 5 лет в группу А(наиболее затратные лекарственные средства) вошли 23 % лекарственных средств применяемые при ССЗ, в группу В- 24 % (менее затратные) и в группу С- 53 %(наименее затратные) наименований от общей количество закупа. За последние 5 лет из поступивших в республику лекарственных средств используемые при ССЗ в среднем, в группу V (жизненно важные лекарственные средства) вошли 39 %, E (важные лекарственные средства) 30%, N (дополнительные лекарственные средства) 31 % наименований от общего количество закупа. В наиболее затратные расходы (группа А) вошли 65,5% жизненно важные, 17,2% -важные и около 18% дополнительные лекарственные средства. Заключения. В основные расходы (группа А) вошли 65,5% жизненно важные, 17,2% -важные и около 18% дополнительные лекарственные средства.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, ABC/VEN анализ, рациональное использование денежных средств.

Введение

ABC/VEN-анализы представляют собой два вида, связанных между собой анализа, необходимые для проведения полноценной ретроспективной оценки лекарственного средства[1]. Так как, в структуре заболеваемости сердечно – сосудистых заболеваний (ССЗ) в Узбекистане как и во всём мире, занимает первое место и в равной мере они являются причиной смертности. Обеспечение населения лекарственными средствами в амбулаторных и стационарных условиях с заболеваниями сердечно – сосудистой системы является социальной политикой государства в укреплении здоровья и увеличения продолжительности граждан [3].

Материалы и методы: проведен ABC и VEN анализ поступивших в республику лекарственных средств используемых при сердечно сосудистых заболеваний [4,5].

Результаты и обсуждение: базой для проведения анализа послужили данные DRUG AUDIT за 2015-2019гг. На первом этапе исследования нами, при помощи Реестра лекарственных средств и издании медицинского назначения Республики Узбекистан, были отобраны лекарственные средства, применяемые при сердечно – сосудистых заболеваниях. Далее по данным DRUG AUDIT за 2015-2019 гг выявлен фактический закуп лекарственных

средств, применяемых при сердечно-сосудистых заболеваниях по международным непатентованным названиями. Результаты исследования показали, что за 5 лет было закуплено 160 наименований (по международным непатентованным названиям) лекарственных средств, применяемых по вышеуказанным патологиям. При этом, закуплено в 2015 году-124 наименований лекарственных средств используемые при ССЗ, в 2016 году – 132 наименований; в 2017 году-137; в 2018 году - 138 и в 2019 году - 127 наименований. (рис.1) [6].

Результаты ABC-анализа приведены на рисунках 2 и 3.

Показано что, 2015 году из общего закупа в группу А (80% затрат от общей суммы закупа) вошли 27 наименований лекарственных средств, что составляет 21,8 % всех медикаментов применяемые для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, 2016 году 31 наименование, то есть- 23,5 %, 2017 году 32 наименований – 23,4 %, 2018 году также 32 наименования – 22,5 % и в 2019 году 30 наименований, что составляет - 23,6 % всех лекарственных средств используемых при сердечно-сосудистых заболеваниях.

В группу В (15 % затрат от общей суммы закупа) в 2015 году вошли 29 наименований(23,4%), в 2016 году 31(23,6%), наименование, в 2017 году 32(23,4 %) наименований, в 2018 году 33(23,9 %) и в 2019 году 33 наименований(26%).

Наибольшее количество наименований вошли в группу С (5 % затрат от общей суммы закупа) то есть, 2015 году 68 наименований(54,8 %), 2016 году 70 наименований(52,6 %), 2017 году 73 наименований(53,3 %), 2018 году 74 наименований(53,6%) и в 2019 году 64 наименований(50,4 %).

Таким образом в среднем за 5 лет в группу А вошли 23 % лекарственных средств применяемые при ССЗ, в группу В 24 % и в группу С 53 % наименований от общей количество закупа.

Совместно с ABC анализом необходимо проводить VEN – анализ. Суть VEN – анализа означает, что при распределении лекарственных средств, применяемых при сердечно – сосудистых заболеваний за анализируемый период времени, на базе которого выполняется ABC – анализ. При проведении VEN – анализа целесообразно использовать два подхода – экспертный и формальный по перечню основных лекарственных средств утвержденным Министерством здравоохранения Республики Узбекистан [4]. Для более точного определения расходов на лекарственные средства нами был проведен VEN – анализ при помощи экспертной оценки (врачей кардиологов) (рис. 3,4)

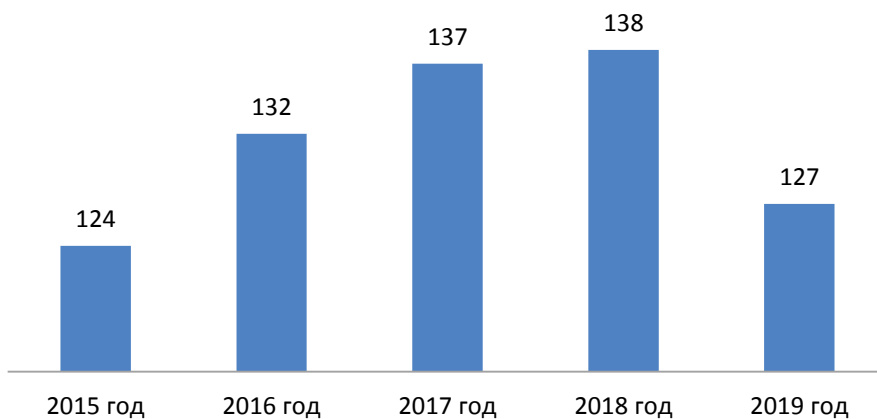


Рисунок 1. Анализ количества наименований



Рисунок 2. ABC-анализ лекарственных средств по наименованиям

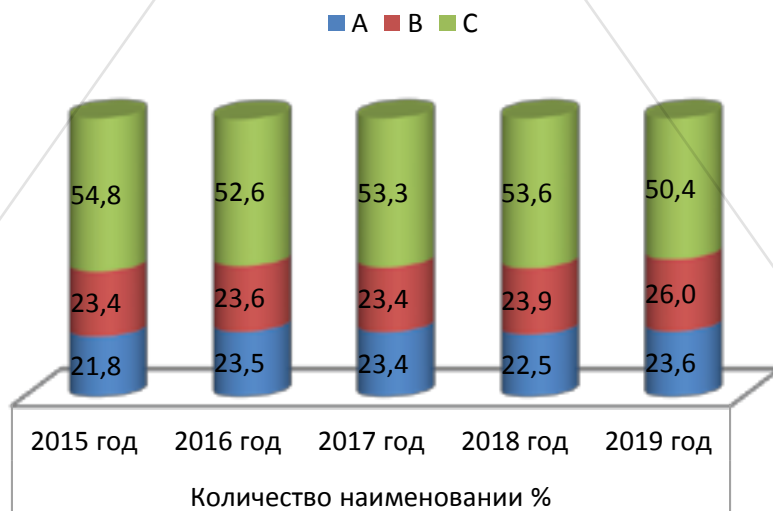


Рисунок 3. ABC – анализ лекарственных средств по наименованиям в % соотношении

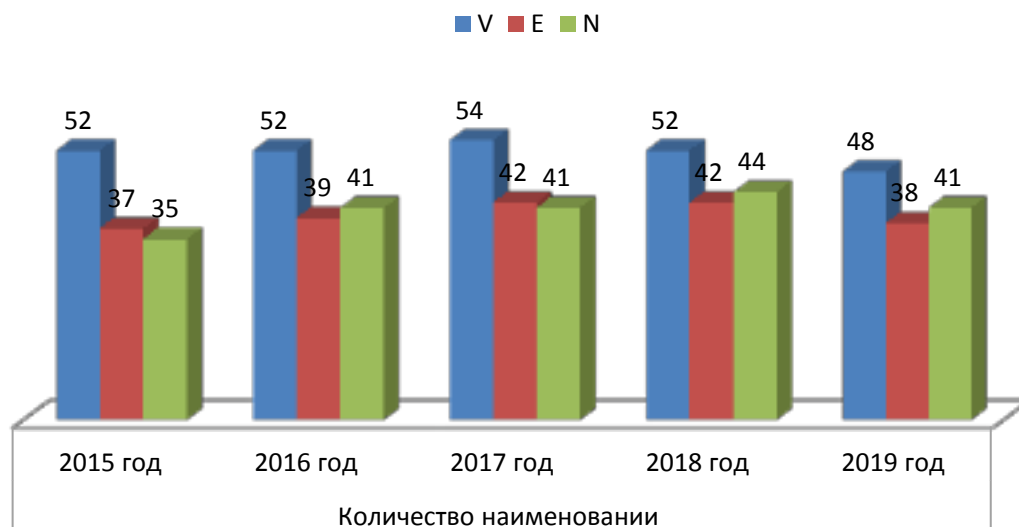


Рисунок 4. VEN – анализ лекарственных средств применяемых при сердечно-сосудистых заболеваниях

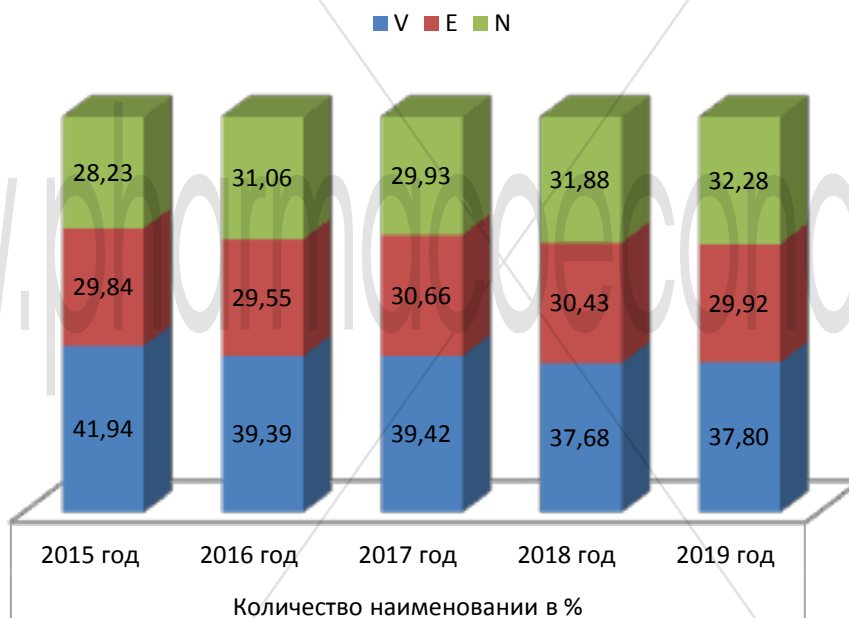


Рисунок 4. VEN – анализ лекарственных средств применяемых при сердечно-сосудистых заболеваниях в процентах

Результаты исследования показали что, в группу V (жизненно важные лекарственные средства) в 2015 году вошли 52 наименований (41,94 %), в 2016 году 52 наименования (39,39 %), в 2017 году 54 наименования (39,42 %), в 2018 году 52 наименования (37,68 %), и в 2019 году 48 наименований (37,8 %) лекарственных средств.

В группу E (важные лекарственные средства) вошли в 2015 году 37 наименований (29,84%), в 2016 году 39 (29,55 %) наименований, в 2017 году 42 наименований (30,66 %), в 2018 году 42 наименований (30,43 %) и в 2019 году 38 наименований (29,92%).

На дополнительные лекарственные средства, то есть в группу N вошли в 2015 году 35 наименований лекарственных средств, это равен 28,23 %, в 2016 году 41 наименование (31,06 %), в 2017 году 41 наименование (29,93 %), в 2018 году 44 наименований (31,88%) и в 2019 году также 41 наименование (32,28%).

Таким образом, за последние 5 лет из поступивших в республику лекарственных средств используемые при ССЗ в среднем в группу V (жиз-

ненно важные лекарственные средства) вошли 39 %, E (важные лекарственные средства) 30%, N (дополнительные лекарственные средства) 31 % наименований от общего количества закупок.

На следующем этапе был проведен обобщенный ABC-VEN анализ. Результаты анализа приведены в таблице 1.

Как видно из таблицы, из лекарственных средств вошедших в группу A, то есть из 80% расходов на закуп лекарственных средств 65,5% относится жизненно важным препаратам. Из группы B (15% общего расхода) около 44% и из группы C (5% общего расхода) -25,5% препаратов относится жизненно важным препаратам.

Анализ важных лекарственных средств (E), показал что в среднем из группы A к ним относится 17,2% препаратов, из группы B-25,8% и из группы C-37,2%.

Результаты анализа дополнительных лекарственных средств (N), показали что, закуп около 18% лекарственных средств этой группы, относится к основным расходам (группа A).



Таблица 1 – ABC-VEN анализ

| Годы | группа А | Из них группа V | в % соотношении | в группу В | Из них группа V | в % соотношении | в группу С | Из них группа V | в % соотношении |
|--------------------|----------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|
| 2015 год | 27 | 18 | 66,67 | 29,00 | 16,00 | 55,17 | 68,00 | 18,00 | 26,47 |
| 2016 год | 31 | 21 | 67,74 | 31,00 | 12,00 | 38,71 | 70,00 | 18,00 | 25,71 |
| 2017 год | 32 | 22 | 68,75 | 32,00 | 16,00 | 50,00 | 73,00 | 16,00 | 21,92 |
| 2018 год | 31 | 20 | 64,52 | 33,00 | 12,00 | 36,36 | 74,00 | 20,00 | 27,03 |
| 2019 год | 30 | 18 | 60,00 | 33,00 | 13,00 | 39,39 | 64,00 | 17,00 | 26,56 |
| Средний показатель | 30,20 | 19,80 | 65,53 | 31,60 | 13,80 | 43,93 | 69,80 | 17,80 | 25,54 |

| Годы | группа А | Из них группа E | в % соотношении | в группу В | Из них группа E | в % соотношении | в группу С | Из них группа E | в % соотношении |
|--------------------|----------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|
| 2015 год | 27 | 4 | 14,81 | 29,00 | 6,00 | 20,69 | 68,00 | 25,00 | 36,76 |
| 2016 год | 31 | 6 | 19,35 | 31,00 | 8,00 | 25,81 | 70,00 | 26,00 | 37,14 |
| 2017 год | 32 | 5 | 15,63 | 32,00 | 7,00 | 21,88 | 73,00 | 30,00 | 41,10 |
| 2018 год | 31 | 5 | 16,13 | 33,00 | 11,00 | 33,33 | 74,00 | 26,00 | 35,14 |
| 2019 год | 30 | 6 | 20,00 | 33,00 | 9,00 | 27,27 | 64,00 | 23,00 | 35,94 |
| Средний показатель | 30,20 | 5,20 | 17,18 | 31,60 | 8,20 | 25,80 | 69,80 | 26,00 | 37,22 |

| Годы | группа А | Из них группа N | в % соотношении | в группу В | Из них группа N | в % соотношении | в группу С | Из них группа N | в % соотношении |
|--------------------|----------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|
| 2015 год | 27 | 5 | 18,52 | 29,00 | 7,00 | 24,14 | 68,00 | 25,00 | 36,76 |
| 2016 год | 31 | 5 | 16,13 | 31,00 | 11,00 | 35,48 | 70,00 | 25,00 | 35,71 |
| 2017 год | 32 | 5 | 15,63 | 32,00 | 9,00 | 28,13 | 73,00 | 27,00 | 36,99 |
| 2018 год | 31 | 6 | 19,35 | 33,00 | 10,00 | 30,30 | 74,00 | 28,00 | 37,84 |
| 2019 год | 30 | 6 | 20,00 | 33,00 | 11,00 | 33,33 | 64,00 | 24,00 | 37,50 |
| Средний показатель | 30,20 | 5,40 | 17,93 | 31,60 | 9,60 | 30,28 | 69,80 | 25,80 | 36,96 |

Выводы:

1. В среднем за 5 лет в группу А вошли 23 % лекарственных средств применяемые при ССЗ, в группу В- 24 % и в группу С- 53 % наименований от общей количество закупа.

2. За последние 5 лет из поступивших в республику лекарственных средств используемые при ССЗ в среднем, в группу V (жизненно важные лекарственные средства) вошли 39 %, E (важные лекарственные средства) 30%, N (дополнительные лекарственные средства) 31 % наименований от общего количество закупа.

3. В основные расходы (группа А) вошли 65,5% жизненно важные, 17,2% -важные и около 18% дополнительные лекарственные средства.

Библиографический список:

1. Г.Ш. Таганязова ABC-анализ лекарственных средств для лечения сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторных условиях. Вестник КазНМУ, №1- 2014 с. 318
2. М. Ю. Фролов, О. Н. Барканова, О. В. Шаталова Методика проведения abc/ven-анализа. Лекарственный вестник № 6 (46) 2012 том 6 с. 3
3. Умарова Ш.З., Султанбаева Н.М.У., Шарипова М.Б. Фармакоэпидиология сердечно-сосудистой системы в различных регионах

Республики Узбекистан. Журнал Инфекция, иммунитет и фармакология №4 -2019 с. 88-95

4. Жилевич Л.А., к.м.н.; Мигаль Т.Ф. и др. ПРИМЕНЕНИЕ Фармакоэкономических и фармакоэпидемиологических методов при разработке лекарственного формуляра государственной организации здравоохранения. Минск 2010 с. 6-13
5. Использование ABC, VEN и частотного анализа при организации лекарственного обеспечения населения и учреждений здравоохранения. Главный врач 2011 г №11.
6. Данные DRUG AUDIT за 2015-2019 гг.

ABC/VEN ANALYSIS OF DRUG PROVISION FOR PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES

Sultanbayeva N. M. U. , Umarova SH. Z.

Tashkent pharmaceutical Institute, Tashkent, Uzbekistan

Summary: *The Purpose. The aim of this work is to conduct an ABC / VEN analysis of the supply of medicines for patients with cardiovascular diseases. Materials and Methods. Conducted by ABC and VEN analysis of medicines received in the Republic used for cardiovascular diseases. Results. The analysis revealed that, on average, over 5 years, group A (the most expensive drugs) included 23% of drugs used for CVD, group B - 24% (less expensive) and group C — 53 % (naimeit is expensive) items from the total number of purchases. Over the past 5 years, of the medicines received in the Republic used for CVD on average, group V (vital medicines) included 39 %, E (important medicines) 30%, N (additional medicines) 31% of the total number of items purchased. The most expensive expenses (group A) included 65.5% vital, 17.2% - important and about 18% additional medicines. Exceptions. Basic expenses (group A) included 65.5% of vital expenses, 17.2% - important and about 18% - additional medicines.*

Keywords: *cardiovascular diseases, ABC / VEN analysis, rational use of funds.*