



Министерство здравоохранения и социального развития
Республики Казахстан РГП на ПХВ «Республиканский
центр развития здравоохранения»
Лекарственный центр



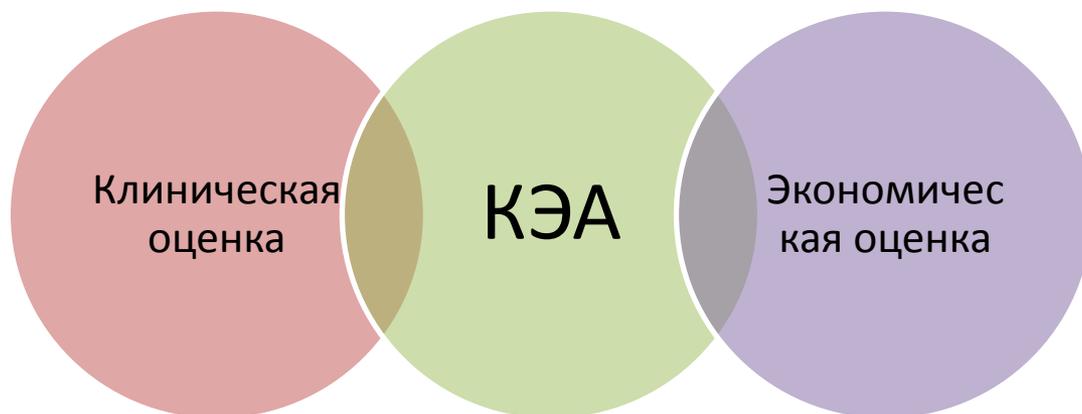
Проведение клинико-экономического анализа расходования финансовых средств на лекарственные препараты

Цель, задачи клинико-экономического анализа

Клинико–экономический анализ (далее - КЭА) – оценка эффективности использования лекарственных средств в организациях здравоохранения.

Цель КЭА: Оценка рациональности использования лекарственных средств и эффективности расходования финансовых средств, выделенных на закуп медикаментов.

КЭА позволит обеспечить полноценный мониторинг расходования финансовых средств, провести анализ рационального использования лекарственных средств и исключить применение неэффективных препаратов в медицинских организациях.



Методы исследования

ABC – анализ показывает распределение лекарственных средств по доле затрат на каждый лекарственный препарат в общей структуре расходов, от наиболее затратного к наименее затратному

VEN – анализ позволяет установить приоритеты отбора лекарственных средств в соответствии с их классификацией на жизненно важные (Vital), необходимые (Essential) и второстепенные (Non-essential)

Оценка по АТХ-классификации позволяет оценить затраты в разрезе фармакологических групп

Частотный анализ предполагает ранжирование выбранных позиций по частоте применения

Перспективный метод требует анализа листов назначений / историй болезней и их сравнения с критериями до введения лекарственного средства пациенту

Ретроспективный метод предполагает анализ законченных случаев.

Методология проведения клинико-экономического анализа

Клинико-экономический анализ расходования финансовых средств в МО проводится в 2 этапа, которые позволяют провести комплексную оценку клинической и экономической эффективности использования ЛС.

Клиническая оценка

- Отбор ЛС для проведения оценки использования
- Разработка индикаторов ОИЛС
- Сбор данных
- Оценка использования ЛС
- Разработка корректирующих мероприятий
- Проведение повторной оценки проблемных аспектов использования лекарств и проверка их устранения
- Оценка проведения программы ОИЛС

Экономическая оценка

- ABC анализ
- VEN анализ
- Оценка по АТХ-классификации
- Частотный анализ

Автоматизированная система проведения КЭА

Проведение КЭА состоит из трех основных этапов:



- Введение данных



- Обработка данных и получение результатов



- Оценка использования ЛС

Этап – 1. Введение данных

На данном этапе необходимо собрать информацию по расходам финансовых средств в разрезе отдельных наименований лекарственных средств с указанием количества и суммы за анализируемый период.

Далее, необходимо ввести данные в лист «Рабочая таблица» автоматизированной системы проведения КЭА с учетом представленных ниже примечаний. (МНН и Код АТХ к каждому ТН присваиваются автоматически в соответствии с Государственным реестром ЛС)

ПРИМЕЧАНИЕ: столбцы, закрашенные синим цветом заполняются организацией здравоохранения

№	Торговое название	Ед.изм.	Количество	Сумма	МНН	Код АТХ
1	Азитромицин				Азитромицин	J01FA
2						
3						
4	Найдено по запросу: 5 цефтри				#Н/Д	#Н/Д
5	Цефтриаксон				#Н/Д	#Н/Д
6	Цефтриаксон Сандоз				#Н/Д	#Н/Д
7	Цефтриаксон-БХФЭ				#Н/Д	#Н/Д
8	Цефтриаксон-КРП				#Н/Д	#Н/Д
9	Цефтриаксон-КРП				#Н/Д	#Н/Д
10	Цефтриаксон-КРП				#Н/Д	#Н/Д
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Столбцы, заполняемые организацией здравоохранения

Содержит данные о ЛС в соответствии с Государственным реестром и формулы для расчета

Этап – 2. Обработка данных и получение результатов

Для обработки данных и получения результатов КЭА необходимо перейти в Лист «Сводный анализ КЭА» и выполнить следующее действие: Вкладка «Данные» - «Обновить все».

M12	A	B	C	D	E	F	G	I	J
	МНН	Сумма	Доля затрат	Куммулятивный %	ABC	VEN	Код АТХ	Классификация групп АТХ	Количество препарата в ЕИ
1									
2	Алтеплаза	25 525 071,20	57,83	57,83	A	V	B01AD	Антикоагулянты	218,00
3	Кетопрофен	2 620 805,01	5,94	63,76	A	V	M02AA	Препараты для местного применения при болевом синдроме при заболеваниях костно-мышечной системы	40 244,00
4	Глюкоза безводная, Натрия хлорид, Калия хлорид, Натрия цитрат	1 463 666,40	3,32	67,08	A	N	A07CA	Противодиарейные препараты	6 498,00
5	Эналаприл	1 445 768,65	3,28	70,35	A	V	C09AA	Препараты, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему	4 465,00
6	Занамивир	1 439 196,00	3,26	73,61	A	V	J05AH	Противовирусные препараты для системного применения	382,00
7	Натрия хлорид	1 377 491,95	3,12	76,73	A	V	B05BB	Плазмозамещающие и перфузионные растворы	82 660,00
8	Урапидил	1 166 092,80	2,64	79,38	A	V	C02CA	Антигипертензивные препараты	1 000,00
9	Преднизолон	1 065 918,36	2,41	81,79	B	V	D07AA	Кортикостероиды для местного лечения заболеваний кожи	48 034,00
10	Вальпроевая кислота	953 396,40	2,16	83,95	B	V	N03AG	Противоэпилептические препараты	650,00
11	Тикагрелор	879 524,80	1,99	85,94	B	V	B01AC	Антикоагулянты	3 304,00
12	Магния сульфат	725 566,20	1,64	87,59	B	V	A06AD	Слабительные	64 665,00
13	Хлорпирамин	627 846,93	1,42	89,01	B	V	D04AA	Препараты для лечения зуда (включая антигистаминные препараты и анестетики)	7 865,00
14	Клопидогрел	450 055,20	1,02	90,03	B	V	B01AC	Антикоагулянты	474,00
15	Смектит диоктаэдрический	394 919,66	0,89	90,92	B	N	A07BC	Противодиарейные препараты	8 790,00
16	Дротаверин	307 697,25	0,70	91,62	B	V	A03AD	Препараты для лечения функциональных расстройств ЖКТ	20 325,00
17	Глюкоза	302 499,17	0,69	92,31	B	V	B05CX	Плазмозамещающие и перфузионные растворы	25 921,00
18	Трамadol	293 826,08	0,67	92,97	B	V	N02AX	Альгетики	4 432,00
19	Декспантенол	229 405,29	0,52	93,49	B	V	D03AX	Препараты для лечения ран и язв	227,00
20	Калтоприл	226 227,03	0,51	94,00	B	V	C09AA	Препараты, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему	66 330,00
21	Метопролол	210 318,52	0,48	94,48	B	V	C07AB	Бета-адреноблокаторы	90,00
22	Аминофиллин	192 000,16	0,43	94,92	B	V	R03DA	Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	13 335,00
23	Амиодарон	186 363,31	0,42	95,34	C	V	C01BD	Препараты для лечения заболеваний сердца	2 205,00
24	Изоксорбида динитрат	175 684,51	0,40	95,74	C	V	C01DA	Препараты для лечения заболеваний сердца	192,00
25	Гепарин натрия	157 799,00	0,36	96,09	C	V	B01AB	Антикоагулянты	578,00
26	Гидроксизилкрахмал 200/0.5	156 215,40	0,35	96,45	C	N	B05AA	Плазмозамещающие и перфузионные растворы	48,00
27	Парацетамол	133 637,36	0,30	96,75	C	V	N02BE	Альгетики	40 037,00

Заключение

- Результаты клинико-экономического анализа и оценки использования лекарственных средств должны послужить основой для принятия решений при **планировании закупа и проведения мониторинга** рационального использования лекарственных средств в медицинской организации.
- Внедрение **программы оценки использования лекарственных средств** является объективной необходимостью и позволяет повысить рациональное назначение лекарственных средств, эффективность которых доказана; определить критерии выбора препаратов и исключить применение небезопасных и неэффективных средств.
- **Комплексная оценка** клинической и экономической эффективности лекарственных средств обеспечивает принятие необходимых мер для улучшения использования лекарств путем проведения мероприятий по обучению врачей, изменения политики и регулирования использования лекарств в МО.
- Внедрение клинико-экономического анализа в рутинную практику медицинской организации должно способствовать повышению **эффективности работы** практических врачей, снижению количества медикаментозных ошибок, полипрагмазии, осложнений лекарственной терапии, и, соответственно повышению качества лечения и качества жизни пациентов.



ТЫНДАҒАҢЫЗҒА РАХМЕТ!
СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!
THANK YOU FOR ATTENTION!

Наши контакты:



8 800 080 88 87



www.druginfo.kz



druginfo-kz@mail.ru