


**Анализ затрат на  
лекарственные  
средства с помощью  
*ABC/VEV*  
методологии**

**В настоящее время в России проведение фармакоэкономического анализа затрат на ЛС с помощью ABC/VEN методологии узаконено приказами МЗ РФ:**

- №163 от 27.05.2002г. «Клинико-экономические исследования. Общие положения»**
- №494 от 22.10.2003г. «О совершенствовании деятельности врачей клинических фармакологов» (форма № 71)**

# ***Фармакоэкономика*** –

- **направление экономики здравоохранения, анализирующее затраты (стоимость) и**
- **последствия (результаты) применения ЛС**



• **Внедрение фармакоэкономического анализа, по оценкам экспертов, снижает себестоимость медицинских услуг на 10-20 %**

• **Затраты на лекарственные препараты являются прямыми медицинскими затратами**

- Для оценки структуры фармакоэкономических затрат и оценки эффективности использования лекарственных средств в ЛУ рекомендовано проводить ежегодные *ABC-, VEN- анализы*, оптимизирующие принятие решений в сфере обращения ЛС.

# ABC/VEN анализ

***ABC*** – (*activity-based costing*) –

**анализ рациональности  
использования денежных  
средств (объёмов затрат);**

***VEN*** – анализ оценки  
**эффективности использования  
лекарственных средств.**

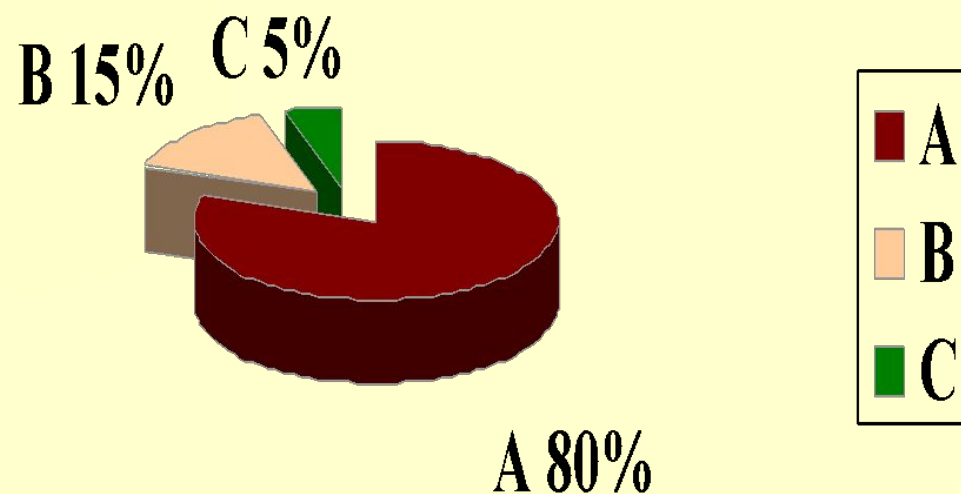
## *ABC и VEN*

- **анализы проводятся одновременно,**
- **взаимодополняют друг друга**
- **и позволяют выявить нерациональное распределение финансовых ресурсов**

# ABC анализ

представляет собой метод **распределения (ранжирования)** лекарственных средств по трём **группам (или классам)** в соответствии с их годовым потреблением (стоимость единицы отпуска умноженная на годовое использование).

## Структура затрат на ЛП по классам потребления





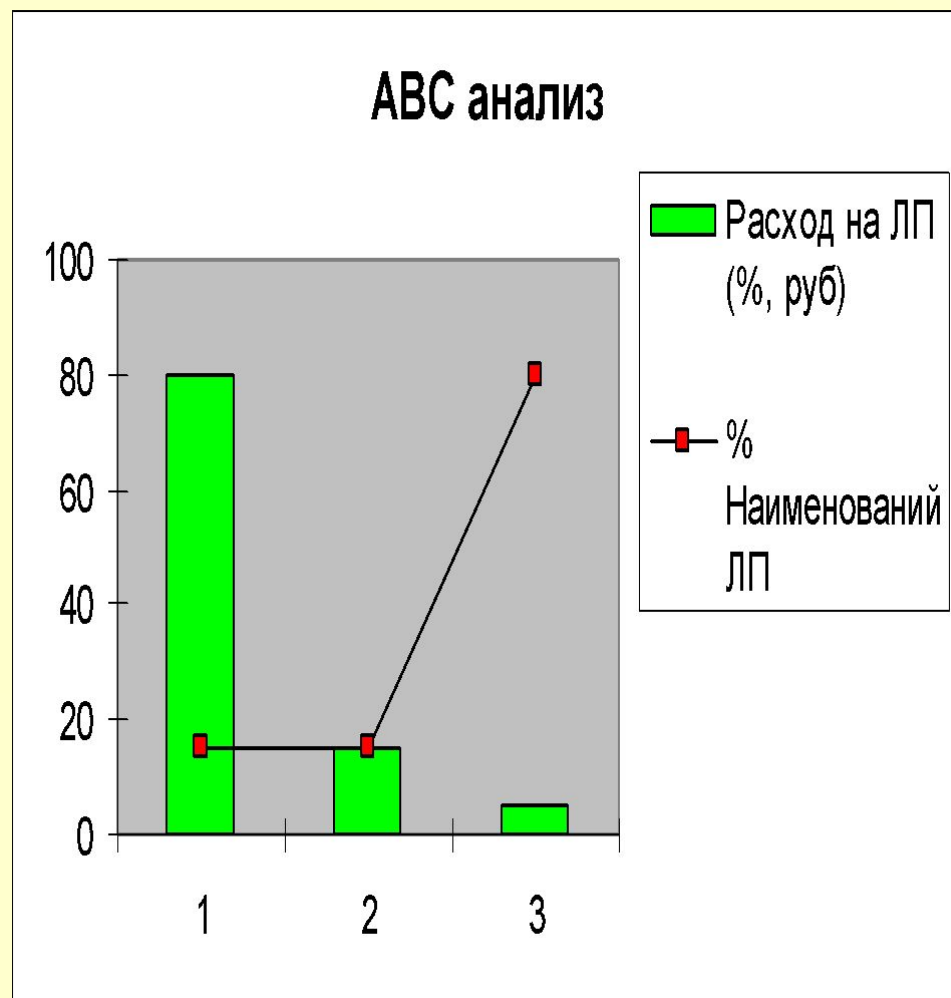
# VEN анализ или метод оценки эффективности использования лекарственных средств по трём категориям важности: V, E, N.

- Жизненно важные (Vital) – лекарственные препараты, необходимые (важные) для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни (например, инсулины, стероиды, бета-блокаторы и т.п.).
- Необходимые (Essential) – лекарственные препараты, эффективные при лечении менее опасных, но серьёзных заболеваний.
- Второстепенные (несущественные) (Non - essential) – лекарственные препараты для лечения лёгких заболеваний, лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие лекарства, используемые с симптоматическими показаниями.
- **Обязательным критерием отнесения ЛП к категории (Vital) является уровень доказанной эффективности «А»**

# ABC/VEN анализ

Оптимальными являются соотношения:

- **1-ый класс А** – **10-20%** наименований ЛС, на которые в норме должно расходоваться **80%** от финансирования на лекарственные средства.
- **2-ой класс В** – **10-20%** препаратов, на которые расходуется **15%** от лекарственного бюджета.
- **3-ий класс С** - **60-80%** препаратов, на которые в сумме расходуется **не более 5%** финансирования на лекарственные средства



**В зависимости от задач исследования можно проводить ABC/VEH анализ следующих ВИДОВ:**

- **на уровне ЛУ, региона, службы, ведомства, страны;**
- **при определённой патологии;**
- **сравнительный различных фармакотерапевтических групп;**
- **внутри одной фармакотерапевтической группы;**
- **с точки зрения оригинального или генерического лекарственного средства.**

# Структура проведения ABC анализа в ЛПУ

**ABC - анализ потребления ЛС в количественном выражении**

ЛПУ или отделение ЛПУ  
*Все медикаменты*

**ABC - анализ потребления ЛС в стоимостном выражении**

Определение ЛС подлежащих персонализированному учету

Определить группы ЛС для включения в программу ОИЛС ЛПУ

Выделить приоритетные группы ЛС для закупок

Получить косвенное представление о выполнении МЭСГ в отделении

*Изделия медицинского назначения*

*ЛС для перорального введения*

*ЛС для инъекционного введения*

*прочие*

**ABC - анализ потребления ЛС в количественном выражении**

**ABC - анализ потребления ЛС в стоимостном выражении**

Фармацевтические группы

Фармацевтические группы

**Использование методики АТC/DDD**

Экономический анализ целесообразности закупок торговых наименований и форм выпуска

Определение потребности отделения в ЛС

Сравнительный анализ частоты использования ЛС.

## **ПРИМЕР ПРОВЕДЕНИЯ ABC/VEN- анализа:**

**Этап 1.** В лечебном учреждении выбирается: анализируемое отделение (профиль), все отделения или несколько отделений, конкретный период (квартал, полугодие, год).

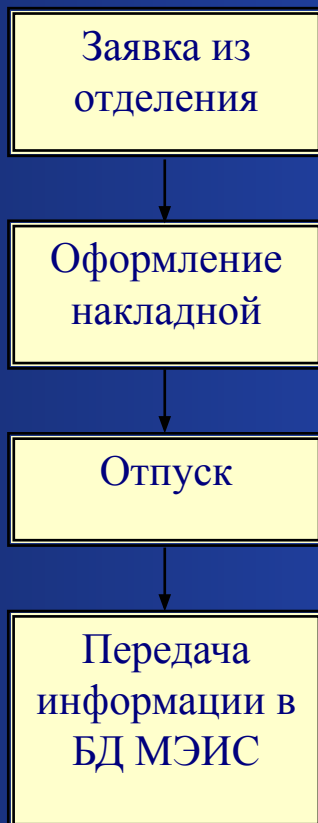
Данные о лекарственных препаратах (наименование, форма, стоимость упаковки, годовой расход и общая стоимость) вносятся в компьютер в формате электронной таблицы (любой, в данном случае - Excel) в произвольном порядке или с помощью БД.

# Структура информации о медикаментах в БД

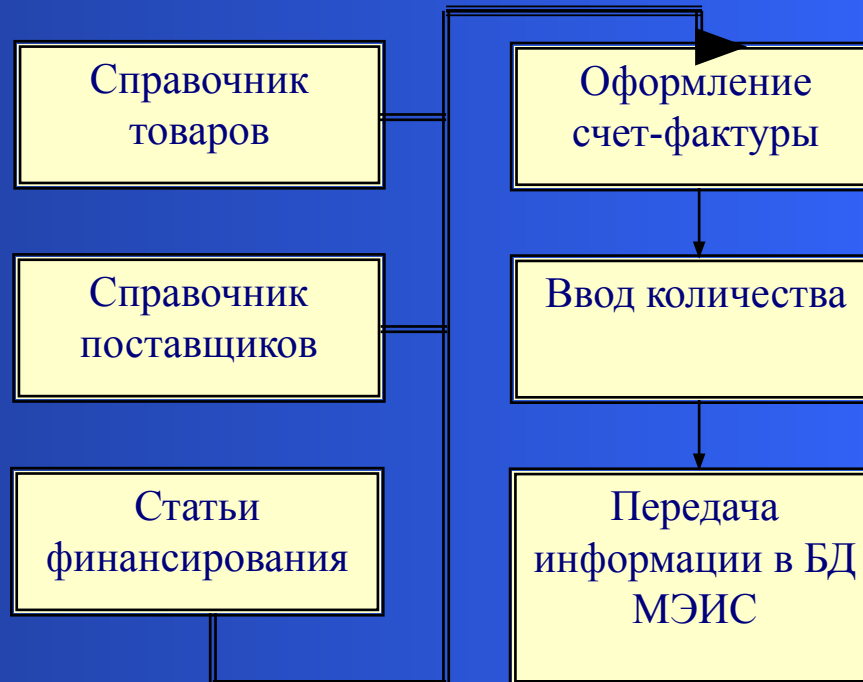


# Технология ведения учета медикаментов в аптеке

## Расход



## Приход




## Схема взаимодействия подразделений больницы





**Этап 2. Каждый препарат распределяется по трём категориям жизненной важности:**

- ***Жизненно-важные (Vital);***
- ***Необходимые (Essential);***
- ***Второстепенные (Non - essential).***



**Этап 3. С помощью функций электронной таблицы лекарственные препараты в списке ранжируются по стоимости закупок в порядке убывания.**

**Этап 4.** С помощью функций электронной таблицы необходимо рассчитать процент расходов больницы на каждый отдельный препарат по отношению к общим расходам на закупку всех лекарственных средств и подсчитать кумулятивные проценты.

## Этап 5. Полученные результаты необходимо внести в следующую таблицу (из формы №71):

Объём финансовых затрат по группам медикаментов	№ строк и	Распределение медикаментов по степени их необходимости		
		V, %	E, %	N, %
1	2	3	4	5
<b>A – 80 %</b>	<b>01</b>	-	-	-
<b>B – 15 %</b>	<b>02</b>	-	-	-
<b>C - 5 %</b>	<b>03</b>	-	-	-
<b>Итого: 100 %</b>	<b>04</b>	-	-	-

**Этап 6.** По результатам ABC/VEN анализа необходимо провести фармакоэкономическую оценку финансовых затрат по статье “Медикаменты”.

Например, условно в больнице использовали 20 наименований лекарственных препаратов. При распределении их по системе **VEN** в группу **жизненно важных (Y)** вошли 7 наименований лекарственных препаратов, что составило **35%** от общего перечня наименований лекарственных препаратов.

В группу **необходимых (E)** вошли 6 препаратов – **30%** от общего перечня наименований лекарственных препаратов.

Группа **второстепенных (N)** препаратов была представлена 7 препаратами – **35%** наименований от общего перечня.

# Полученные результаты необходимо внести в следующую таблицу (форма №71):

Объём финансовых затрат по группам медикаментов	№ строк и	Распределение медикаментов по степени их необходимости (% наименований ЛП)		
		V, %	E, %	N, %
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>A – 80 %</b>	<b>01</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>B – 15 %</b>	<b>02</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>10</b>
<b>C - 5 %</b>	<b>03</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	<b>25</b>
<b>Итого: 100 %</b>	<b>04</b>	<b>35</b>	<b>30</b>	<b>35</b>

продолжение

- Проведенный **ABC/VEN** анализ показывает структуру расходов больницы на закупку ЛП.
- В общем виде структура затрат соответствует рекомендованным стандартам.
- Тем не менее, обращает внимание большая доля наименований второстепенных препаратов, на которые в совокупности расходы составили до **10%**.

продолжение

- Анализ позволяет провести реформы в политике закупок и направить основные средства на **закупку жизненно-важных ЛП.**
- **Сокращение** использования **малоэффективных ЛП** позволит **сократить расходы.**
- Проведенный пример **ABC/VEN** анализа показывает, что такой анализ может стать хорошей основой для выбора классов ЛС для первоочередного анализа качества ИЛС, формулярного отбора и изменения закупочной политики ЛПУ.



Групп затрат		V	E	N	всего
<b>A</b> (+ ниже расположе нные ↓ <b>B и C)</b>	<b>% от общего кол-ва ЛС</b>				
	<b>% от суммы на ЛС (затраты)</b>				
	<b>абс кол-во ЛС</b>				
<b>Всего</b>	<b>% от общего кол-ва ЛС</b>				
	<b>% от суммы на ЛС (затраты)</b>				
	<b>абс кол-во ЛС</b>				

# Полученные результаты необходимо внести в следующую таблицу (форма №71):

Объём финансовых затрат по группам медикаментов	№ строк и	Распределение медикаментов по степени их необходимости (% наименований ЛП, <b>% затрат</b> )		
		V, %	E, %	N, %
1	2	3	4	5
<b>A – 80 %</b>	01	-	-	-
<b>B – 15 %</b>	02	-	-	-
<b>C - 5 %</b>	03	-	-	-
<b>Итого: 100 %</b>	04	-	-	-

# **ABC анализ**

- **Позволяет получить в короткие сроки данные о фармакоэкономической целесообразности принятия решений в сфере обращения ЛС в практическом здравоохранении, основываясь на анализе затрат на ЛС**

***«Самая дорогая цена  
лекарственной помощи  
возникает в том случае,  
когда лечение  
проводится  
неправильно»***

***А.Донабедиан***



*Благодарю за  
внимание!*