Тема лекции:

« Доказательная медицина как современная методология в области охраны здоровья. Фармакоэкономика как наука, её цель и задачи. Современные фармакоэкономические категории»

План лекции:

- 1. Доказательная медицина как современная методология в области охраны здоровья.
- 2. Фармакоэкономика как наука, её цель и задачи.
- 3. Современные фармакоэкономические категории

Доказательная медицина — это применение в ежедневной медицинской практики (в диагностики, лечение и профилактике) методов и лекарственных препаратов, в фармакоэпидемию-логических исследованиях с использованием математических оценок вероятности успеха и риска

- В процессе становления доказательной медицины сформировались следующие направления медицинской науки
- •фармакоэпидемилогия методология получения ведомостей о доказанной эффективности и безо..... лекарственных препаратов и медицинских технологий в широкомасштабных клинических испытаниях
- фармакоэкономика методология клинико экономического обоснования выбора оптимальной медицинской технологии

(диагностика или лечение заболеваний)

- фармакоинформатика информационная составляющая доказательной медицины
- формулярная система (стандартизация в медицине) механизм внедрения принципов доказательной медицине в практику здравоохранения

Средства, выдаляемые на здравоохранение (в % от

валового национального дохода)

США - 14.5%

Швейцария – 9.3%

ФРГ-8.7

Чехия – 7.6%

Польша – 5.2

Украина – 3.0%

Показатели величины медицинских расходов на одного гражданина страны (в долларах США)

США - 3500\$

Швейцария — 2200 \$

ФРГ-1800\$

Чехия – 300\$

Украина — 18\$

Тосударственных средств всегда не хватает, что вынуждает искать приоритеты финансирования, в чем, собственно, и оказывает помощь фармакоэкономики

Факторы, способствующие увеличению расходов

здравоохранения

Социально-демографические

- увеличение средней продолжительности жизни
- высокий общеобразовательный уровень населения
- низкий уровень платежеспособности части населения

Медицинские

- научно- технический прогресс в области здравоохранения
- резкие увеличения ассортимента лекарственных средств и усложнения выбора препарата для лечения конкретного больного.
- высокая стоимость новых медицинских технологий диагностики и лечения различных заболеваний
- лекарственных средств как следствие увеличения затрат на их разработку и маркетинг
- недостаточны развития профилактического направления медицин

Економические

- инфляция
- недостаточный уровень развития макроэкономики, что не позволяет осуществить адекватные финансирования отечественного здравоохранения

Фармакоекономики (Pharma-coeconomics) – это

фармацевтическая наука, целью которой является экономическая оценка эффективности использования ресурсов здравоохранения, направленных на фармакотерапию, другие медицинские и фармацевтические услуги

- Фармакоэкономика развивается в странах Западной Европы с 60-70 годов.
- Впервые термин «фармакоэкономика» был применён в 1986 году на конгрессе фармацевтов Канады в Торонто, когда фармацевт Р. Таунсенд
- (R. Tounsend)использовал его в своем докладе.
- Первые исследования по фармакоэкономике анализировали затраты и эффективность лечения СПИДА новым лекарственным средствам из группы ретровирусных препаратов.
- Данные клинических испытаний показали, что стоимость лечения составляет 10 тыс. долларов в год и при этом продолжительность жизни больных увеличивается на год при использования этого препарата.
- В Украине фармакоэкономических исследования начали проводиться с 1999 года

ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ ФАРМАКОЭКОНОМКЫ

Результаты фармакотерапии, по ведомости проведения сравнительного анализа 2-х разных схем лечения

безопасность и эффективность новых лекарственных средств

экономические затраты на проведения фармакотерапии и диагностики

фармакоэкономческая статистика

документация рандолизированных клинических испытаний лекарственных средств на больных



Предмет изучения фармакоэкономики

Фармацевтическое обеспечение больных

Анализ потребления лекарственных средств Определение потребности в лекарственных средств

Абсолютных и относительных показателях: количество упаковок на 1000 населения на 1000 больных

Экономические величины

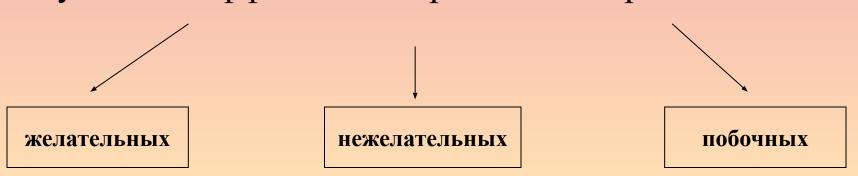
Составной частью фармакоэкономики является

Фармакоэпидемиология, которая исследует

безопасность

риск (частоту побочных реакций) лекарственных средств

Фармакоэпидемиология занимается изучением эффектов лекарственных средств



при их приеме исследуемой группой больных с целью подтверждения терапевтической оценки лекарственного средства для всей получения после его внедрения на рынок

Особенности фармакоэкономики

- Интеграционный характер-позволяет эффективно использовать достижения различных отраслей знаний с целью гармонизации лекарственного обеспечения.
- Прикладное значение-решает проблемы конкретной области с её спецификой и особенностями функционирования.
- Народно-хозяйственное-позволяет рационально использовать ограниченные ресурсы системы здравоохранения и средств больных.
- Социальное значение-определяется спецификой объектов исследования, терапевтический эффект, здоровье физическое и социально-психологическая адаптация в обществе и т.д.

Основные потребители фармакоэкономических

данных

- Эксперты-ученые и специалисты, которым необходимы объективные экономические доказательства при сравнении равных по эффективности и безопасности лекарственных средств для внесения их в соответствующие перечни, списки формуляры лекарственных средств.
- Руководители и специалисты государственных и региональных подразделений здравоохранения, которым предстоит определять оптимальные бюджетные ассигнования при реализации территориальных программ здравоохранения с применением фармакоэпидемиологии.
- Опециалисты фармацевтических и дистрибьюторских компаний, преследующие цель проведения оптимальной ценовой политики внедрения лекарственных средств на фармацевтическом рынке.

Основные понятия фармако-эпидемиологии Эффект лекарственного средства-это фармакологические свойства препарата, проявляющиеся при его приеме.

Эффективность лекарственного средства-это информация о результате приема препарата в контролируемых клинических исследованиях, когда определяют такие показатели, как снижение заболеваемости, смертности.

Терапевтическая эффективность-отображают разницу между величиной эффекта исследуемого препарата в сравнении с плацебо или другими лекарственными средства.

Объектом изучения фармакоэкономики является эффективность фармакотерапии, выраженная в биологических параметрах здоровья, например, изменения уровня гликемии у больных диабетом, продление жизни

Основным объектом изучения фармакоэкономики являются затраты (в стоимостных показателях) на эффективную фармакотерапию.

Фармакоэкономические затраты

Прямые (медицинские и немедицинские)

Нелекарственные

Непрямые

Прямые медицинские затраты:

На диагностику заболевания Стоимость лекарственных средств на курс лечения Стоимость тестов Анализ эффективности и безопасности соответствующих препаратов Затраты на ликвидацию нежелательного (побочного) действия лекарств Стоимость койко-дня в стационаре Заработную плату медицинских работников

Компенсируются из государственного фонда страхования

Прямые немедицинские затраты:

Стоимость безрецептурных лекарств на доставку лекарственных средств питание больного (диету) затраты на выплату помощи в связи с нетрудоспособностью (из фондов социального страхования)

Возмещаются непосредственно больным или как исключено из фонда социального страхования, других источников

 Непрямые затраты-затраты, связанные с невозможностью гражданина в период болезни быть полезным обществу, участвовать в производственном процессе, что имеет отношение к лечению больных.

Нематериальные- это затраты, которые не могут быть выражены в денежных единицах.

К ним относят ряд показателей нарушений:

- -физические- боль, уродство, нарушение сна, половой функции и др.
- -умственные-реакция концентрации
- -психические-страх, депрессия, апатия, беспокойство
- -социальные-изоляция, конфликт, зависимость

Фармакоэкономические категории

Действенность (efficacy) – доказанное действие лекарственного препарата, установленное в контролируемых условиях (клинических исследованиях І и ІІ фазы) до его внедрения в медицинскую практику.

<u>Действенность может определятся по</u> <u>динамики показателей</u>

Прямые клиниколабораторные показатели

(снижение уровня артериального давления, холестерина, уменьшение симптомов заболевания)

Опосредованные клинические показатели

(снижение частоты осложнений сокращение сроков госпитализации)

Клиническая (терапевтическая) эффективность (effectiveness) лекарственного препарата, установленная после его выхода на фармацевтический рынок на большой (свыше 10000) человек гетерогенной больным в условиях реальной клинической практики при проведении фармакоэпидемологических исследований

Безопасность (safeby) – комплексная оценка частоты, количеств и тяжести побочных эффектов при применении лекарственного средства (методики лечения)

Польза (utility) – результат применения лекарственного средства (методики лечения), который определяется на основании динамики качества пациентов.

Комплилаенс (compliance) — степень соблюдения больным режима и условий рационального приема лекарственного препарата (методики лечения)

Экономическая эффективность

(benoda – benefit) – оценка эффективности расходования денежных ресурсов при применении лекарственного средства (методики лечения)

Затраты (cost) — материальные и нематериальные расходы, связанные с лечением или профилактикой заболевания.

