

ФАРМАКОЭКОНОМИКА



ФАРМАКОЭКОНОМИКА -

это наука, изучающая в сравнительном плане соотношение между затратами и эффективностью, безопасностью и качеством жизни пациентов при различных схемах лечения или профилактики заболевания.



ЦЕЛЬ: замедление темпов прироста затрат при сохранении и даже повышении качества жизни пациентов.

ЗАДАЧИ:

1. анализ эффективности и качество использования лекарственных средств;
2. формирование взаимосвязанных клинических и экономических требований эффективности, безопасности лекарственных средств;
3. обоснование выбора лекарственных средств для разработки протоколов ведения больных;
4. научное обоснование разработки единой системы взаимосвязанных оценок показателей качества и экономических характеристик медицинских услуг;
5. обоснование требований, стандартов в здравоохранении.

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ - совокупность способов и приемов, позволяющих дать оценку экономических преимуществ при сравнении медицинских и фармацевтических объектов.

1. Прямые затраты

а) медицинские

- диагностика и лечение;
- применение лекарственного средства;
- больничные листы и пособия по инвалидности;
- оплата персонала.

б) немедицинские

- услуги социальной службы;
- оплата пациентам сервисных услуг.

2. Непрямые затраты

а) косвенные затраты

- временная нетрудоспособность или инвалидность;
- потеря ВВП в дни нетрудоспособности и инвалидности;
- потери ВВП от преждевременной смерти.

б) «неуловимые затраты»

- боль, дискомфорт;
- психологические переживания;
- социальная изоляция.



РАСЧЕТ ЗАТРАТ

- на 1 койко-день
- на 1 больного за определенный период
- на 1 больного за курс лечения.

ВИДЫ РАСХОДОВ НА ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- стоимость лекарственного препарата на полный курс лечения;
- затраты на применение лекарственных средств (стоимость шприцов, растворов);
- затраты на закупку лекарственных средств, использующих для лечения известных побочных эффектов и осложнений;
- затраты, связанные с лабораторными исследованиями;
- стоимость лекарственных средств, которые необходимы для совместного применения с данным препаратом.

ЭТАПЫ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

Каждый из методов экономического анализа в обязательном порядке включает несколько основных этапов:

1. формулировка исследуемой проблемы, определение «точки зрения» исследователя (чьи интересы будут приниматься во внимание);
2. выбор альтернативной технологии для сравнения;
3. анализ эффективности и безопасности исследуемых вмешательств; выбор критерия (параметра) оценки эффективности;
4. расчёт затрат, связанных с применением исследуемых вмешательств;
5. расчёт и анализ собственно фармакоэкономических показателей.

ВИДЫ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

- «стоимость болезни»
- «минимизации затрат»
- «затраты-эффективность»
- «затраты-полезность»
- «затраты-выгода»
- «влияния на бюджет»
- «порог готовности платить»



Метод изучения всех затрат, связанных с ведением больных с определённым заболеванием как на определённом этапе , так и на всех этапах оказания медицинской помощи, а также с нетрудоспособностью и преждевременной смертностью. Данный анализ не предполагает сравнения эффективности медицинских вмешательств, может применяться для изучения типичной практики ведения больных с конкретным заболеванием

$$COI = DC + IC$$

COI- коэффициент «стоимость болезни»;

DC1- прямые затраты;

DC2- не прямые затраты.



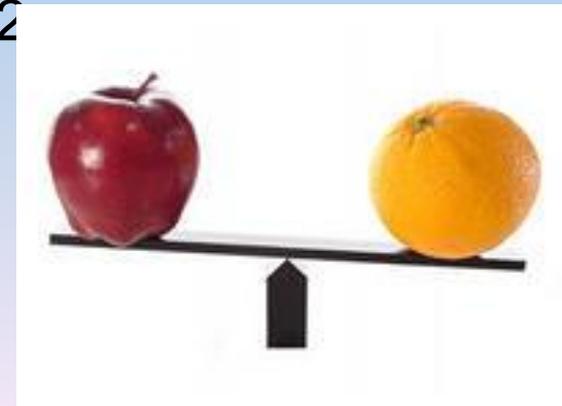
Анализ «минимизации затрат» (CMA- cost-minimization analysis) - это частный случай анализа «затраты - эффективность», при котором проводят сравнительную оценку двух и более вмешательств, характеризующихся идентичной эффективностью и безопасностью, но разной **СТОИМОСТЬЮ**

$$CMA = DC_1 - DC_2$$

CMA -показатель разницы затрат;

DC1-прямые затраты при применении 1-го метода;

DC2-прямые затраты при применении 2-го метода.



АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ»

Базисным методом фармакоэкономического анализа является анализ "затраты-эффективность" (CEA- cost - effectiveness analysis), при котором производят сравнительную оценку соотношения затрат и эффекта (результата) для двух и более медицинских технологий, эффективность которых различна, а результаты измеряются в одних и тех же единицах. Результатом данного анализа является коэффициент «затраты-эффективность»

$$CER = \frac{Cost}{Ef}$$

CER – коэффициент «затраты-эффективность»;
Cost – стоимость терапии , руб. ;
Ef – эффективность лечения.



Для оценки влияния ЛС на качество жизни существует большое количество методик, однако наибольшее распространение получил подход, при котором качество жизни выражается в специальных единицах QALY- Quality adjusted life years- годах качественной жизни, определяемых как произведение полезности состояния пациента на продолжительность описываемого состояния

$$CUR = \frac{Cost(1) - Cost(2)}{Ut(1) - Ut(2)}$$

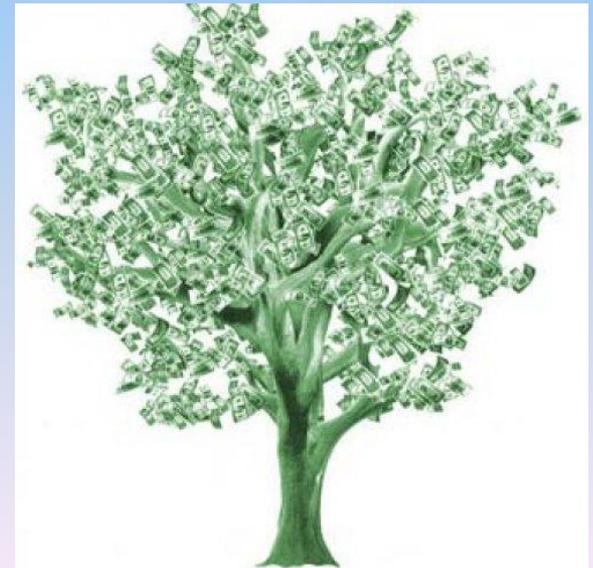
CUR - коэффициент «затраты-полезность»;

Cost(1), Cost(2) - соответственно затраты на анализируемое ЛС и ЛС сравнения, руб.;

Ef(1), Ef(2) - соответственно показатели полезности анализируемого ЛС и ЛС сравнения.

АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ВЫГОДА»

Тип клинико-экономического анализа, при котором как затраты, так и результаты представлены в денежном выражении. Это даёт возможность сравнивать экономическую эффективность различных вмешательств с результатами, выраженными в различных единицах.



Этот метод решает задачу оценки влияния исследуемого ЛС на бюджет здравоохранения и подразумевает сравнительный конкурентный подход. Также анализ позволяет определить, какое воздействие на бюджет системы здравоохранения окажет полная или частичная замена одного ЛС на другое.

$$BIA = S(1) - S(2)$$

BIA - результат анализа «влияние на бюджет», в денежном выражении;

S(1) - эффект влияния на бюджет от применения ЛС сравнения, в денежном выражении;

S(2) - эффект влияния на бюджет от применения исследуемого ЛС, в денежном выражении

Анализ основывается на сравнении рассчитываемого порога готовности платить с полученным инкрементальный коэффициентом «затраты-эффективность», в случае когда эффективность выражена показателем года добавленной жизни для изучаемого ЛС. Порогом готовности платить называется рассчитываемое референтное значение максимальной рекомендованной приемлемой стоимости единицы эффективности ЛС

$$WTP = 3 \times GDP_{pc}$$

WTP - порог готовности платить, руб;

GDP_{pc} - ВВП на душу населения, руб

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**