

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В ЛС – это объективная необходимость, обусловленная уровнем заболеваемости, мерами борьбы с болезнями, сложившаяся на определенном этапе развития медицинской науки и практики и количественно выражающаяся объемом ЛС, необходимым для своевременного и наиболее полного снабжения населения и лечебно-профилактических учреждений.

Нужда - чувство ощущаемой человеком нехватки чего-либо

Потребность - нужда, принявшая специфическую форму в соответствии с культурным уровнем, личностью индивида и уровнем развития общества

Спрос - платежеспособная потребность,
желание, подкрепленное финансовыми
возможностями потребителя

НУЖДА → ПОТРЕБНОСТЬ → СПРОС → ПОТРЕБЛЕНИЕ



ВИДЫ СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

В зависимости от
генератора спроса

- Создаваемый врачом:
 - - в стационаре
 - - в поликлинике
- Создаваемый населением

По степени
интенсивности

- Интенсивный
- Стабилизировавшийся
- Угасающий

По степени
зрелости

- Потенциальный
- Формирующийся
- Сложившийся

По степени
удовлетворённости

- Действительный
- Реализованный
- Неудовлетворённый
- Реальный
- Скрытый

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. По масштабу воздействия	1.1. Общие факторы, формирующие потребность во всех товарах 1.2. Специфические факторы, формирующие потребность в ЛС
2. По направлению воздействия	2.1. Факторы, увеличивающие потребление ЛС (число аптек) 2.2. Факторы, снижающее потребление ЛС (профилактика)
3. По системной характеристике процесса потребления	3.1 Факторы, влияющие на здоровье населения (профилактика) 3.2 Факторы, влияющие на назначение ЛС (число врачей) 3.3 Факторы, влияющие на обеспеченность ЛС (число врачей)
4. По содержанию факторов	4.1 Качественные (форма заболевания) 4.2 Количественные (уровень заболеваемости)
5. По силе воздействия на потребления	5.1 Сильные (численность населения, заболеваемость) 5.2 Умеренные (возрастной состав, профилактика) 5.3 Слабые (культурный уровень)
6. По продолжительности воздействий	6.1 Постоянный (численность населения) 6.2 Временные (сезонность заболеваемости)
7. По характеру факторов	7.1 Объективные (уровень заболеваемости) 7.2 Субъективные (здоровье конкретного человека) 7.3 Случайные (стихийные бедствия)

**РОСТ АБСОЛЮТНОГО ЧИСЛА ВСЕХ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ПО ОТДЕЛЬНЫМ НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ**

Нозологические формы и классы заболеваний	Абсолютное число всех зарегистрированных заболеваний		Прирост в % 2012г. по сравнению с 2000г.
	2000 г.	2012 г.	
Всего, в том числе	4970368	6215180	24,2
инфекционные и паразитарные болезни	202426	184995	- 8,6
болезни эндокринной системы	120296	181853	51,2
Новообразования	101655	137918	35,8
болезни органов дыхания	1352207	1310713	-3,0
хронический фарингит синусит	25893	39322	51,9
хронические болезни миндалин и аденоидов	49895	58986	18,2
болезни системы кровообращения	439710	9092613	в 2,1 раза
болезни мочеполовой системы	293411	423003	44,2
инфекции почек	73481	100263	36,4
сальпингит, оофорит	18850	23701	25,7
ревматоидный артрит	11898	12967	9,0
травмы и отравления	366294	393948	7,5

ПРИНЦИПЫ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕК. СРЕДСТВАХ

I Специфика применения лек. средства

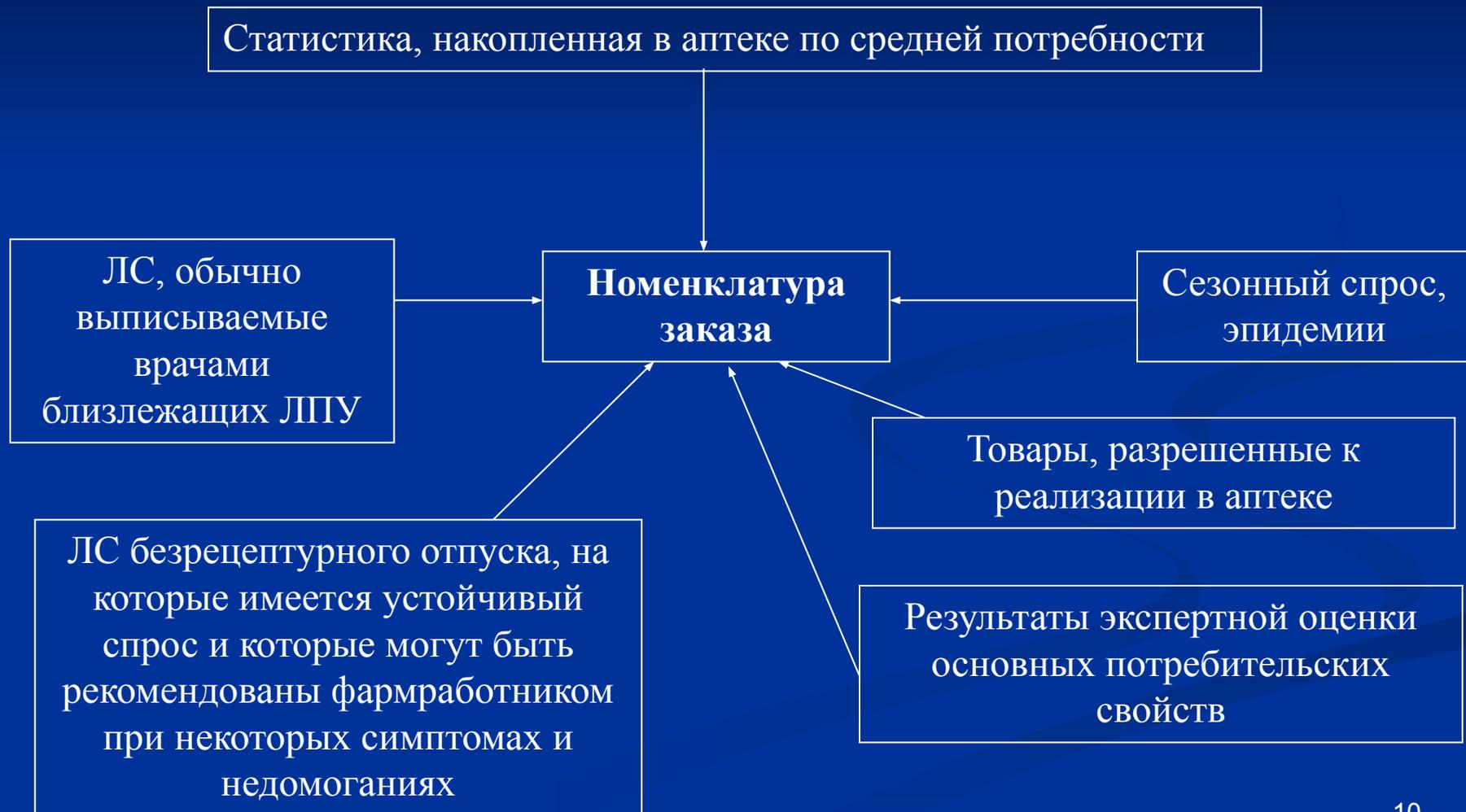
- а) препараты специфического действия
- б) препараты, потребление которых строго нормируется
- в) препараты широкого спектра действия

II Период, на который планируется потребность

Прогнозы бывают:

- а) краткосрочные
- б) среднесрочные
- в) долгосрочные

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА НОМЕНКЛАТУРУ ЗАКАЗА НА ЛЕК. СРЕДСТВА



ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ СВОЙСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:

- терапевтическая эффективность
- безопасность
- показания к применению
- противопоказания
- рациональность дозировки и фасовки
- удобство применения
- широта использования
- ценовая доступность
- срок годности.

Анкета для проведения экспертной оценки основных потребительских свойств и перспектив потребности

(пояснительная записка)

Анкета предназначена для проведения экспертной оценки лекарственных средств группы антибиотиков и перспектив изменения потребности в ней.

УВАЖАЕМЫЙ КОЛЛЕГА!

С целью улучшения лекарственного обеспечения населения Республики Татарстан проводится данное исследование по изучению компетентного мнения специалистов по изменению спроса и отработке ассортимента препаратов группы антибиотиков на ближайшие годы.

Выбор группы антибиотиков был обусловлен значительным ростом заболеваемости населения РТ за последние годы заболеваниями, требующими антибиотикотерапии. Особую актуальность приобретает проблема улучшения лекарственного обеспечения населения в настоящее время - в новых экономических и организационных условиях работы лечебных учреждений и аптек.

Нам очень ценно и важно Ваше мнение как квалифицированного специалиста по этой проблеме.

Позвольте дать Вам инструкции по заполнению анкет.

В анкете 1 указывается: специальность (врач, какой специальности; провизор); стаж работы по специальности (врачебный или фармацевтический стаж); род деятельности - теоретическая, практическая; ученая степень.

В анкете 2 Вами оценивается перспектива роста или снижения потребности в антибиотиках и оценка лекарственной формы препарата, исходя из собственного опыта назначения данного антибиотика и организации снабжения препаратов этой группы, а также из литературных данных об опыте применения данного антибиотика и перспективах потребности в нем.

В анкете 2 указывается степень знакомства с областью применения данного препарата

в баллах по 10-балльной шкале. Далее указывается оценка степени влияния источников аргументации на Ваше мнение. Степень влияния каждого из источников аргументации Вами оценивается по отношению к определенному лек. препарату следующим образом: высокая (В), средняя (С), низкая (Н).

В анкете Вами оценивается количественно перспектива роста или снижения потребности в определенном лекарственном средстве на пятилетний период в процентах по отношению к базисному году. Потребление в базисном году принимается за 100%. Возможно включение Вами антибиотиков, не вошедших в анкету.

Дается комплексная оценка каждого ЛС, используя следующие критерии: рациональность, эффективность, безопасность, спрос, цена, удобство применения, наличие побочных эффектов, широта использования при лечении отдельных заболеваний по 10-балльной системе: 10 баллов - хорошая лек. форма (удобна в применении, эффективна, имеет большой спрос, дозировка и фасовка удовлетворительны); 5 баллов - плохая лек. форма (нерациональная дозировка или фасовка, малый спрос, малая эффективность, нужно заменить другой лек. формой); 1 балл - очень плохая лекарственная форма (неудобна в применении, неэффективна, не имеет спроса, можно рекомендовать к исключению из номенклатуры). В примечании, пожалуйста, укажите лекарств. форму для замены, если препарат оценен в 5 баллов и код причины исключения из номенклатуры (1 - неэффективен; 2 - не имеет спроса; 3 - нерациональная дозировка; 4 - нерациональная фасовка), если препарат оценен в 1 балл.

Большое Вам спасибо за ответы! Желаем Вам творческих успехов в работе!

Анкета 1

Специальность	Стаж работы	Род деятельности	Ученая степень

Анкета 2

1	2	Источники аргументации				Наименование ЛС Перспективность потребности, в %					13	14	
		3	4	5	6	7	8	9	10	11			12
	Степень знакомства с областью применения	Практический опыт	Теоретическая и практическая деятельность	Обобщение литературы	Интуиция	Базисный год	1 период	2 период	3 период	4 период	5 период	Комплексная оценка потребительских средств (1-5 баллов)	Примечание
Пенициллины													
						100							
Аугментин 375 мг табл. №10						100							
Аугментин 0,6 г д/ин.						100							
Бициллин-1 600000 ЕД д/ин.						100							

РАСЧЕТНЫЕ ФОРМУЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ

РАСЧЕТ КОМПЕТЕНТНОСТИ ЭКСПЕРТОВ

$$K_{ji} = \frac{1}{10} \times \left(\frac{3z_{ji} + A_{ji} + C_j}{3} \right) \quad (1)$$

K_{ji} – компетентность j -го эксперта по i -му ЛС;

z_{ji} – степень знакомства j -го эксперта с областью применения i -го ЛС;

A_{ji} – источник аргументации j -го эксперта по i -му ЛС;

C_j – стаж работы j -го эксперта.

РАСЧЕТ «СРЕДНЕВЗВЕШЕННОЙ» ОЦЕНКИ

$$C_i = \frac{\sum_{j=1}^n C_{ji} + K_j}{\sum_{j=1}^n K_j} \quad (2)$$

C_{ji} – оценка отдельного эксперта;

K_j – компетентность эксперта.

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ, ПОЛУЧИВШИХ НАИВЫСШУЮ ЭКСПЕРТНУЮ ОЦЕНКУ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ СВОЙСТВ

Наименование ЛС
Пенициллины
Биосинтетические пенициллины
Ретарпен 600000 ЕД д/ин.
Полусинтетические пенициллины
Ампицилина тригидрат 0,25 табл. №24
Ампицилина натр.соль а.в. д/ин. в компл. с раств.
Аугментин (Амоксициллин и Клавуланат) 375 мг табл. №10
Аугментин (Амоксициллин и Клавуланат) 0,6 г д/ин.
Цефалоспорины
1 генерация
Цефазолин натрия 0,5 и 1,0 а.в. д/ин.
Цефалексин 0,25 капс. №30
2 генерация
Цефуроксим 0,25 табл. №10
Цефуроксим 250 мг во фл. д/ин.
Цефамандол 0,5 и 1,0 д/ин.

3 генерация

Цефотаксим 1,0 пор. во фла. д/ин.

Цефтазидим 1,0 пор. во фла. д/ин.

Цефтриаксон 1,0 д/ин. с раств.

Карбапенемы

Тиенам (Импипенем и Циластин натрия) 0,5 а.в. д/ин.

Аминогликозиды

Гентамицина сульфат 4% 2,0 № 10 д/ин.

Канамицина сульфат 1,0 а.в. во фла. с раств.

Амикацин 0,5 г № 10 д/ин.

Тобрамицин 0,04% р-р 1,0 № 10 д/ин.

Тетрациклины

Доксициклина г/хл. 0,1 а.в. в капсул. № 10

Доксициклина г/хл. 0,1 г а.в. в амп. д/ин.

Макролиды (Азалиды)
Азитромицин 0,25 а.в. в капс. № 6
Азитромицин 500 мг в табл. № 3
Азитромицин 100 мг сироп
Спирамицин 3000000 МЕ в табл. № 10
Спирамицин 1500000 МЕ во фл. д/ин.
Эритромициновая мазь (10000 ЕД в 1 г) 7,0 глазная
Производные хлорамфеникола
Левомицетин 0,5 в табл. № 10
Группа полиенов и другие антифунгицидные антибиотики
Нистатин 250000 ЕД табл. покр. обол. № 20
Нистатин 250000 ЕД супп. рект. № 10
Линкозамиды
Линкомицина г/хл. 0,25 а.в. в капс. № 20
Линкомицина г/хл. 30% р-р 1,0 № 10 д/ин.
Фторхинолоны
Ципрофлоксацин 0,25 и 0,5 в табл. № 10
Ципрофлоксацин пор. 200 мг д/ин.
Офлоксацин 0,2 в табл. № 10
Офлоксацин 100 мл р-р для инф.

ПОТРЕБНОСТЬ В ЛЕК. СРЕДСТВАХ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ

- 1) Методы экстраполяции тенденций
 - а) Методы с использованием показателей динамики (среднегодовые темпы роста, прироста и т.д.)
 - б) Метод с выделением тренда потребления
- 2) Методы экономико-математического моделирования
- 3) Методы экспертных оценок



НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ФАКТОРЫ, ЗАЛОЖЕННЫЕ В МАТЕМАТИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ ПОТРЕБНОСТИ В АНТИБИОТИКАХ

Факторы	Шифр фактора
I. Факторы, характеризующие развитие здравоохранения.	
Число коек терапевтического профиля	Y10
Число коек инфекционного профиля	Y19
Число амбулаторно-поликлинических посещений	Y6
II. Факторы, характеризующие состояние здоровья населения	
Инфекционные и паразитарные заболевания	Y16
Хронические болезни миндалин и аденоидов	Y9
Хронический фарингит, синусит	Y8
Болезни мочеполовой системы	Y17
Заболевания, передающие половым путем	Y21
III. Рост цен на лекарственные средства	Y23

Многофакторная модель потребности в лекарственном средстве

$$П_x = A_0 + A_1Y_1 + A_2Y_2 + \dots + A_nY_n$$

P_x – прогноз потребления (спроса) лекарственного средства X

A_0, A_1, A_2, A_n – параметры уровня

Y – факторы, влияющие на потребление

ХАРАКТЕРИСТИКА ВЗАИМОСВЯЗИ ДИНАМИКИ ПОТРЕБНОСТИ В АНТИБИОТИКАХ И ФАКТОРОВ, НА НЕЕ ВЛИЯЮЩИХ (КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ)

X/Y	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12	Y13	Y14	Y15
X1	-0,84	-0,62	0,90	-0,99	0,13	-0,88	-0,89	-0,86	-0,86	0,85	0,92	0,11	0,33	-0,58	-0,96
X2	-0,80	-0,45	0,95	-0,86	-0,20	-0,77	-0,71	-0,95	-0,97	0,90	0,84	0,35	0,71	-0,48	-0,89
X3	-0,74	-0,51	0,68	-0,68	0,67	-0,83	-0,68	-0,63	-0,58	0,76	0,80	0,27	0,02	-0,65	-0,74
X4	-0,59	-0,05	0,82	-0,54	-0,19	-0,60	-0,35	-0,91	-0,84	0,85	0,64	0,82	0,66	-0,26	-0,75
X5	-0,18	-0,18	0,15	-0,43	0,54	-0,35	-0,38	-0,17	-0,03	0,18	0,35	-0,04	-0,66	-0,10	-0,45
X6	0,43	-0,13	-0,72	0,42	0,45	0,42	0,19	0,85	0,77	-0,73	-0,48	-0,86	-0,72	0,06	0,65
X7	0,92	0,82	-0,81	0,72	-0,27	0,84	0,81	0,66	0,81	-0,8	-0,82	0,06	-0,71	0,90	0,61
X8	0,99	0,75	-0,96	0,93	-0,32	0,99	0,91	0,88	0,93	-0,97	-0,99	-0,16	-0,52	0,83	0,90
X9	0,90	0,51	-0,98	0,82	-0,07	0,88	0,74	0,96	0,98	-0,99	-0,91	-0,44	-0,70	0,66	0,89
X10	-0,92	-0,56	0,99	-0,84	0,08	-0,99	-0,77	-0,95	-0,99	0,99	0,92	0,37	0,71	-0,69	-0,88
X11	0,97	0,80	0,93	0,98	-0,34	0,98	0,97	0,84	0,89	-0,92	-0,99	-0,03	-0,41	0,81	0,91
X12	-0,70	-0,34	0,87	-0,90	-0,07	-0,75	-0,71	-0,91	-0,85	0,83	0,82	0,38	0,33	-0,34	-0,97
X13	-0,69	-0,67	0,50	-0,32	0,42	-0,59	-0,50	-0,33	-0,49	0,54	0,53	-0,08	0,60	-0,84	-0,22
X14	-0,85	-0,42	0,98	-0,82	-0,01	-0,85	-0,69	-0,99	-0,98	0,98	0,89	0,52	0,67	-0,55	-0,92
X15	0,94	0,87	-0,77	0,77	-0,65	0,94	0,89	0,61	0,70	-0,81	-0,90	0,08	-0,32	0,96	0,68
X16	-0,49	-0,55	0,45	-0,77	0,27	-0,56	-0,74	-0,39	-0,38	0,38	0,60	-0,33	-0,23	-0,35	-0,65
X17	0,27	0,70	-0,03	0,32	-0,25	0,21	0,51	-0,16	0,01	0,06	-0,20	0,90	0,07	0,45	0,01

Y - факторы

X - антибиотики

**ХАРАКТЕРИСТИКА ВЗАИМОСВЯЗИ ДИНАМИКИ ПОТРЕБНОСТИ В АНТИБИОТИКАХ И
ФАКТОРОВ, НА НЕЕ ВЛИЯЮЩИХ (КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ)**

(продолжение)

X/Y	Y16	Y17	Y18	Y19	Y20	Y21	Y22	Y23
X1	-0,59	-0,86	0,41	0,99	-0,75	-0,13	-0,90	-0,75
X2	-0,46	-0,80	0,57	0,86	-0,68	0,14	-0,84	-0,63
X3	-0,72	-0,71	0,29	0,64	-0,72	-0,36	-0,76	-0,73
X4	-0,25	-0,54	0,82	0,51	-0,46	0,40	-0,63	-0,37
X5	-0,20	-0,20	0,17	0,43	-0,15	-0,23	-0,26	-0,23
X6	0,04	0,38	-0,88	-0,40	0,27	-0,60	0,47	0,18
X7	0,86	0,92	0,03	-0,70	0,94	0,45	0,88	0,90
X8	0,83	0,98	-0,29	-0,91	0,94	0,31	0,99	0,92
X9	0,64	0,87	-0,52	-0,80	0,81	0,02	0,91	0,76
X10	-0,67	-0,9	0,47	0,82	-0,84	-0,07	-0,93	-0,79
X11	0,82	0,98	-0,23	-0,97	0,93	0,37	0,99	0,92
X12	-0,36	-0,71	0,67	0,90	-0,56	0,16	-0,78	-0,54
X13	-0,80	-0,66	-0,27	0,29	-0,77	-0,54	-0,60	-0,73
X14	-0,55	-0,82	0,63	0,80	-0,74	0,10	-0,88	-0,68
X15	0,98	0,93	0,06	-0,75	0,98	0,64	0,91	0,98
X16	-0,39	-0,54	0,06	0,80	-0,45	-0,31	-0,56	-0,51
X17	0,43	0,35	0,68	-0,37	0,37	0,66	0,25	0,43

ФАКТОРЫ, ОТОБРАННЫЕ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В МНОГОФАКТОРНЫЕ МОДЕЛИ ПОТРЕБНОСТИ В АНТИБИОТИКАХ

Шифр фактора	Наименование ЛС	Шифр отобранных факторов
X1	Феноксиметилпенициллин в табл. 0, 1 и 0, 25 №10	У1, У6, У9, У23, У19
X2	Бензилпенициллина натр.соль 1000000 ЕД во фл.	У3, У4, У10, У13
X3	Сумма бициллинов	У4, У11, У19
X4	Ампициллина тригидрат 0, 25 №24 в табл.	У12, У13
X5	Оксациллина натр.соль 0, 25 №20 в табл.	У5, У19
X6	Ампициллина натр.соль 0, 5 а.в. в компл. с раств.	У8, У9, У18
X7	Цефазолина натр.соль 1, 0 д/ин.	У2, У4, У20
X8	Цефотаксим пор. 1, 0 а. в. д/ин.	У1, У8, У17
X9	Канамицина сульфат 1, 0 а. в. в компл. с 0, 5% новок.	У1, У8, У9
X10	Тетрациклина г/хл. 0, 1 №20 в табл.	У6, У10, У19
X11	Доксициклина г/хл. 0, 1 №20 в табл.	У6, У9, У22
X12	Эритромицин в табл. 0, 1 и 0, 25 №10	У3, У19
X13	Нистатин табл 250 т.ЕД и 500т.ЕД №20	У10, У14, У23
X14	Нистатиновая мазь (100 т.ЕД в 1 г) 15 г	У10, У19
X15	Сумма фторхинолонов для приема внутрь	У6, У16, У20
X16	Левомецетин 0, 5 №10 в табл.	У6, У7
X17	Линкомицина г/хл. 0, 25 а. в. №20 в капе.	У2, У12

МАТЕМАТИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ ПОТРЕБНОСТИ В АНТИБИОТИКАХ

Шифр АБ	Вид математической модели	F-критерий Фишера		Дост-но + Недост-но -
		расч.	табл.	
X1	$X1 = -9518 + 4008Y19$	0,0012	0,05	+
	$X1 = -1,0 + 4488,2Y15 + 78,4Y23 - 37,4t$	0,08	0,05	-
X2	$X2 = -1,4 + 136,6Y3 - 1,14Y10 + 3,76t$	0,03	0,05	+
	$X2 = -2,9 + 132,57Y3$	0,02	0,05	+
X3	$X3 = 121,8 + 21,8Y4$	0,07	0,05	-
X4	$X4 = 2500 + 4,2Y13$	0,13	0,05	-
X5	$X5 = -3 + 60,3Y5 + 7038,9Y19 + 239,1t$	0,21	0,05	-
X6	$X6 = -185 + 25,6Y8$	0,02	0,05	+
	$X6 = 1093,4 + 26,8Y8 - 174,9Y18 - 18,8t$	0,9	0,05	-
X7	$X7 = -172,9 + 6,2Y20$	0,017	0,05	+
X8	$X8 = 34 + 3,4Y17$	0,9	0,05	-
X9	$X9 = -1223 + 38,3Y9$	0,003	0,05	+
X10	$X10 = -2 + 2138,7Y10$	0,08	0,05	-
X11	$X11 = -27,9 + 0,21Y22$	0,001	0,05	+
X12	$X12 = -1,1 + 500Y19$	0,039	0,05	+
X13	$X13 = 838,3 - 213,1Y14 + 718,7Y23 - 218,5t$	0,07	0,05	-
X14	$X14 = -445,19 + 45,6Y10$	0,029	0,05	+
X15	$X15 = -494,4 + 4,2Y16$	0,07	0,05	-
	$X15 = 482,1 + 17,1Y20$	0,04	0,05	+
X16	$X16 = 1115 - 2,1Y6$	0,9	0,05	-

РАСЧЕТ НОРМАТИВА ПОТРЕБНОСТИ В ПРОТИВООПУХОЛЕВОМ ЛЕКАРСТВЕННОМ СРЕДСТВЕ

$$N_i^1 = \frac{\sum N_n^1}{n}$$

$\sum N_n^1$ - Суммарный расход по всей совокупности

n – Число больных, получавших лекарственное средство

РАСЧЕТ ДОЛИ БОЛЬНЫХ, ПОДВЕРГАЕМЫХ ХИМИОТЕРАПИИ

$$A_i^1 = \frac{n}{N_0}$$

n – число больных, получавших лекарственное средство

N_0 – число больных в выборке

РАСЧЕТ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕКАРСТВЕННОМ СРЕДСТВЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ КУРСОВОМ ЛЕЧЕНИИ

$$П = Р \times К \times Б \times А$$

П – потребность в лекарственном средстве

Р – расход ЛС на 1 больного на 1 курс лечения

К – число курсов лечения в год

Б – число больных данной патологией

А – доля больных, подвергаемых терапии конкретным ЛС.

РАСЧЕТ ПОТРЕБНОСТИ В ЛЕКАРСТВЕННОМ СРЕДСТВЕ ПРИ ПОСТОЯННОЙ ТЕРАПИИ

$$П = Р \times Б \times 365 \times А$$

П – потребность в ЛС

Р – расход ЛС на 1 больного на 1 сутки

Б – число больных данной патологией

А – доля больных, подвергаемых терапии определенным лекарственным средством

ПОТРЕБНОСТЬ В ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ, ПОТРЕБЛЕНИЕ КОТОРЫХ СТРОГО НОРМИРУЕТСЯ

Наркотические средства

(приказ МЗ РФ №330 от 1997г.)

- для розничных аптек – норматив в граммах сухого вещества на 1000 жителей в год
- для аптек ЛПУ – норматив в натуральном выражении на 1 койку в год с учетом профиля

Этиловый спирт

(приказ МЗ СССР № 245 от 1991г.)

- для аптек – норматив на 1000 экстенпоральных рецептов
- для ЛПУ – на 1 тер. или хир. больного; 1 прикрепленного жителя; 1000 посещений; 1000 анализов в год