

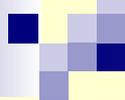
**Анализ затрат на
лекарственные
средства с помощью
ABC/VEV
методологии**

В настоящее время в России проведение фармакоэкономического анализа затрат на ЛС с помощью ABC/VEH 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.***

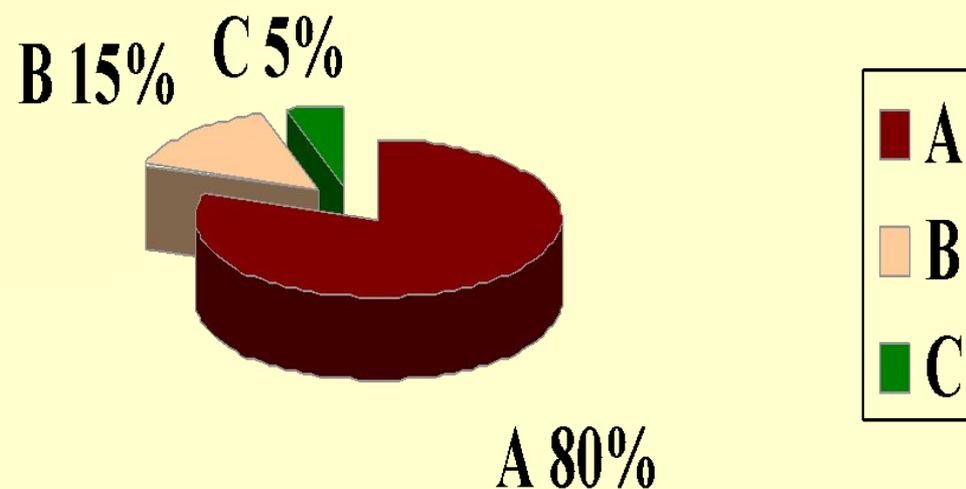
ABC и VEN

- 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



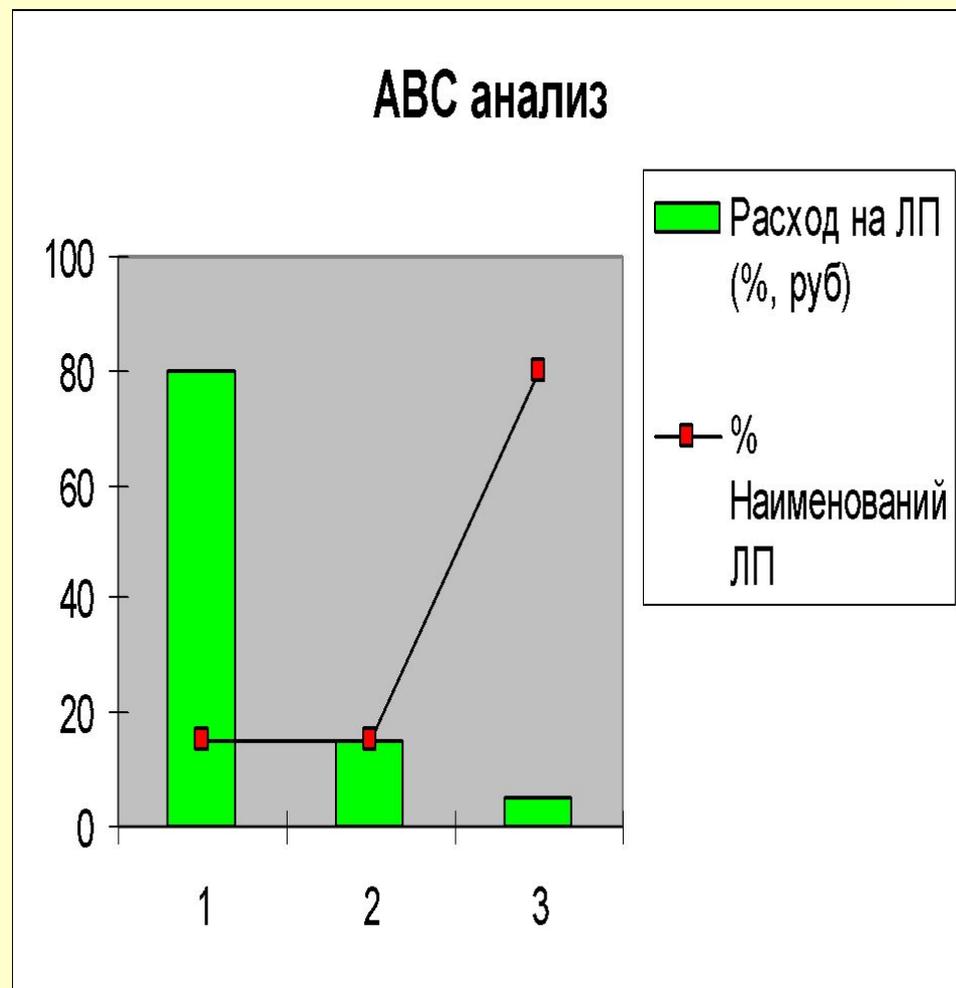
VEN анализ или метод оценки эффективности использования лекарственных средств по трём категориям важности: V, E, N.

- 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

Определить группы ЛС для включения в программу ОИЛС ЛПУ

Выделить приоритетные группы ЛС для закупок

Получить косвенное представление о выполнении МЭСГ в отделении

Определение ЛС подлежащих персонализированному учету

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

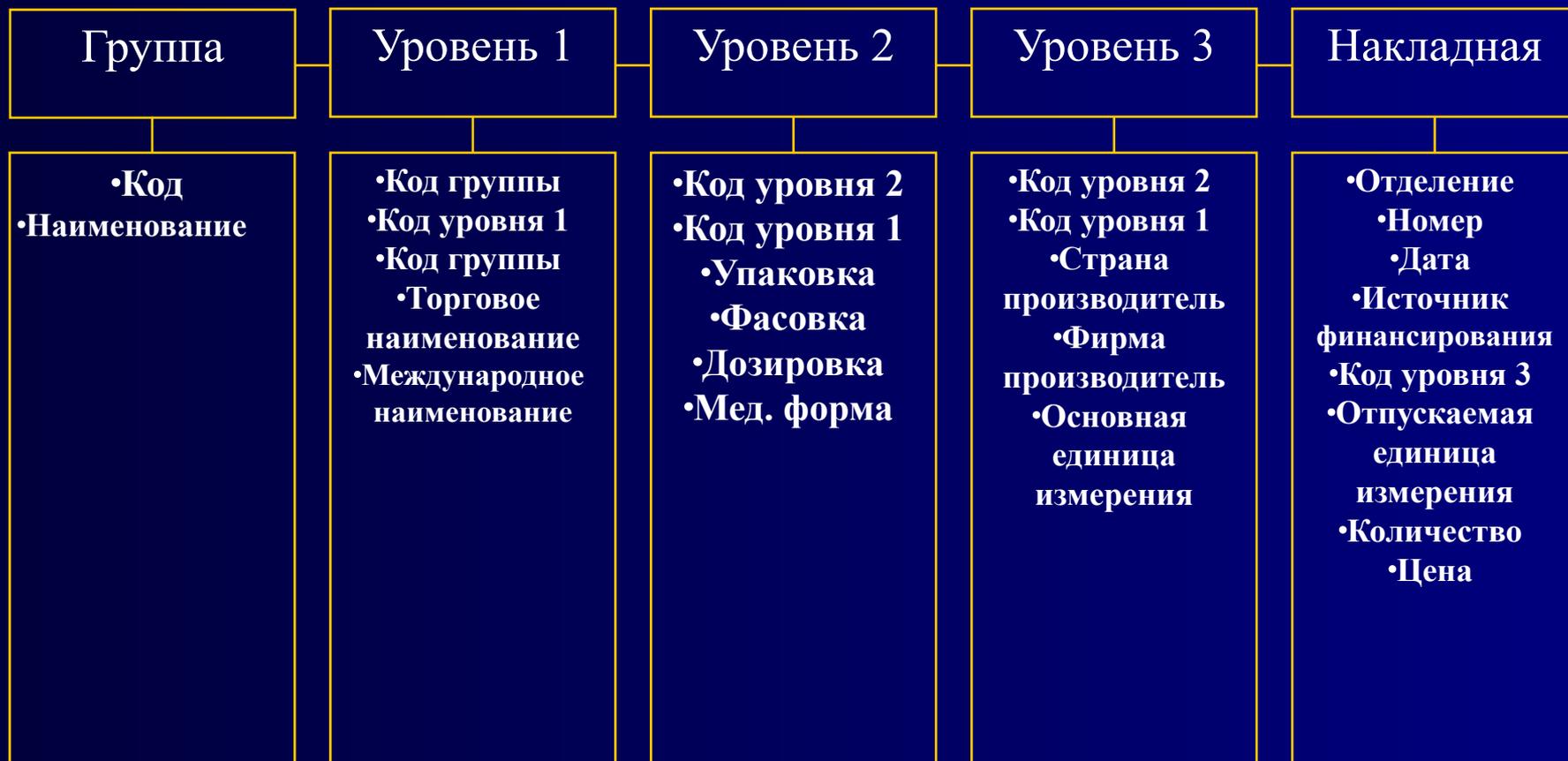
Сравнительный анализ частоты использования ЛС.

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

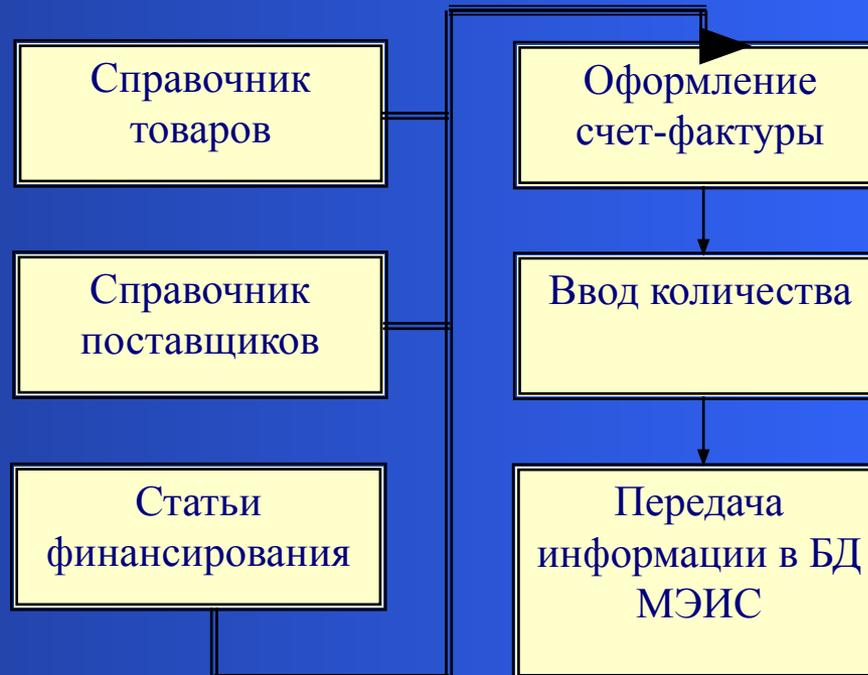
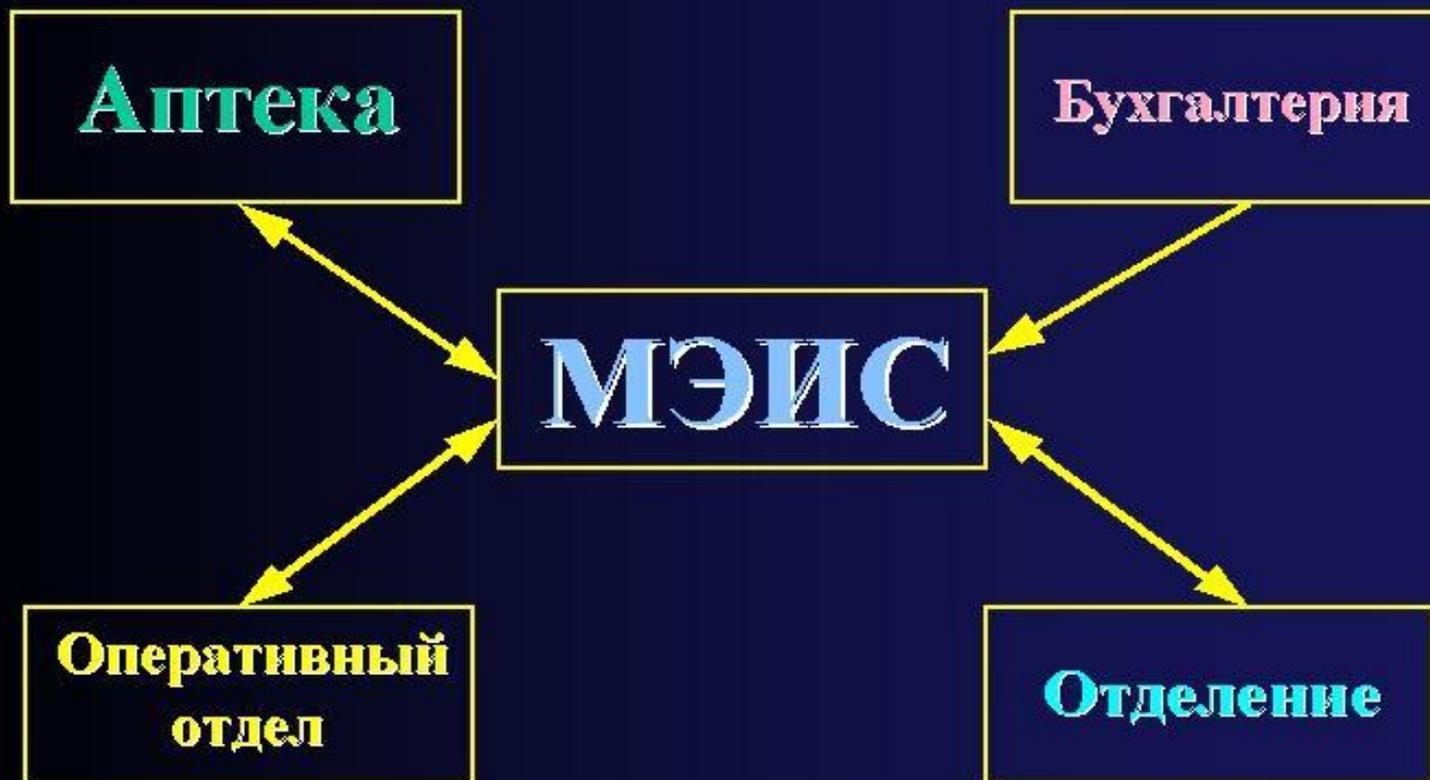
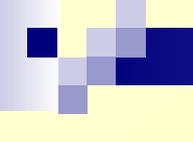


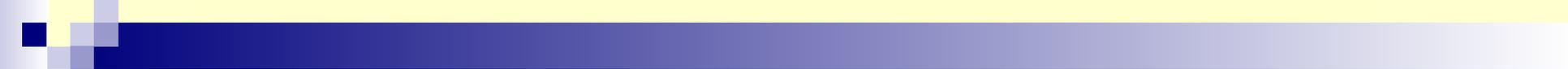
Схема взаимодействия подразделений больницы





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
A – 80 %	01	-	-	-
B – 15 %	02	-	-	-
C - 5 %	03	-	-	-
Итого: 100 %	04	-	-	-

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, %
1	2	3	4	5
A – 80 %	01	15	-	-
B – 15 %	02	5	-	10
C - 5 %	03	15	30	25
Итого: 100 %	04	35	30	35

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
A (+ ниже расположе нные ↓ B и C)	% от общего кол-ва ЛС				
	% от суммы на ЛС (затраты)				
	абс кол-во ЛС				
Всего	% от общего кол-ва ЛС				
	% от суммы на ЛС (затраты)				
	абс кол-во ЛС				

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, % затрат)		
		V, %	E, %	N, %
1	2	3	4	5
A – 80 %	01	-	-	-
B – 15 %	02	-	-	-
C - 5 %	03	-	-	-
Итого: 100 %	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