



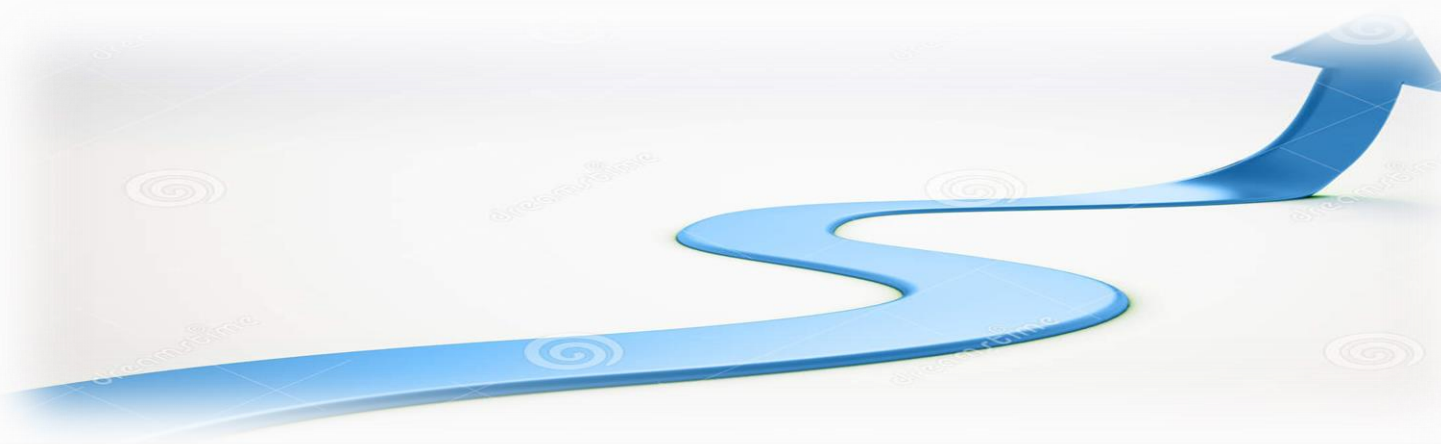
# АКТУАЛЬНОСТЬ

- В настоящее время в РФ органы исполнительной власти в сфере здравоохранения в рамках реализации *«Стратегии лекарственного обеспечения населения РФ на период до 2025 года»* решают *проблемы неудовлетворенности граждан качеством лекарственного обслуживания.*
- По данным социологических опросов и экспертных оценок *удовлетворенность* населения *качеством лекарственной помощи* пока не превышает **65%**.
- Стратегией предусмотрено совершенствование *механизма формирования перечней лекарственных препаратов* для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках *территориальных программ государственных гарантий* бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также государственного регулирования цен на ЛП путем *внедрения референтного ценообразования.*
- Действующая система обеспечения граждан ЛП на льготных условиях далеко не в полной мере *решает вопросы доступности ЛП пациентам,* а также *сбалансированности лекарственных и финансовых ресурсов,* что создает *риски ухудшения состояния больных* социально значимыми заболеваниями, *снижения качества их жизни* и *роста смертности населения.*



# Цель исследования

разработать основные направления и научно обоснованные рекомендации по оптимизации льготного лекарственного обеспечения населения в регионе (на примере СД)





# Объекты и методы исследования

## Объекты исследования

- ✓ Отчётные данные Департамента здравоохранения о заболеваемости СД (2005 - 2015 гг.) и предоставлении мер ГСП ОКГ (2011 – 2015 гг.);
- ✓ Персонифицированный реестр оформленных рецептов и отпущенных ЛП для медицинского применения и МИ больным СД, имеющим право на МСП за 2011 – 2014 гг. (**1089827 рецептов**) – данные ТФОМС;
- ✓ **400 амбулаторных карт** больных СД, имеющих право на МСП
- ✓ **260 анкет** пациентов – больных СД;
- ✓ **65 анкет** экспертной оценки врачей – офтальмологов и врачей – терапевтов;
- ✓ **95 СМП** на фоновые и сопутствующие заболевания, имеющиеся в анамнезе у больных СД, имеющих право на МСП.

## Методы исследования

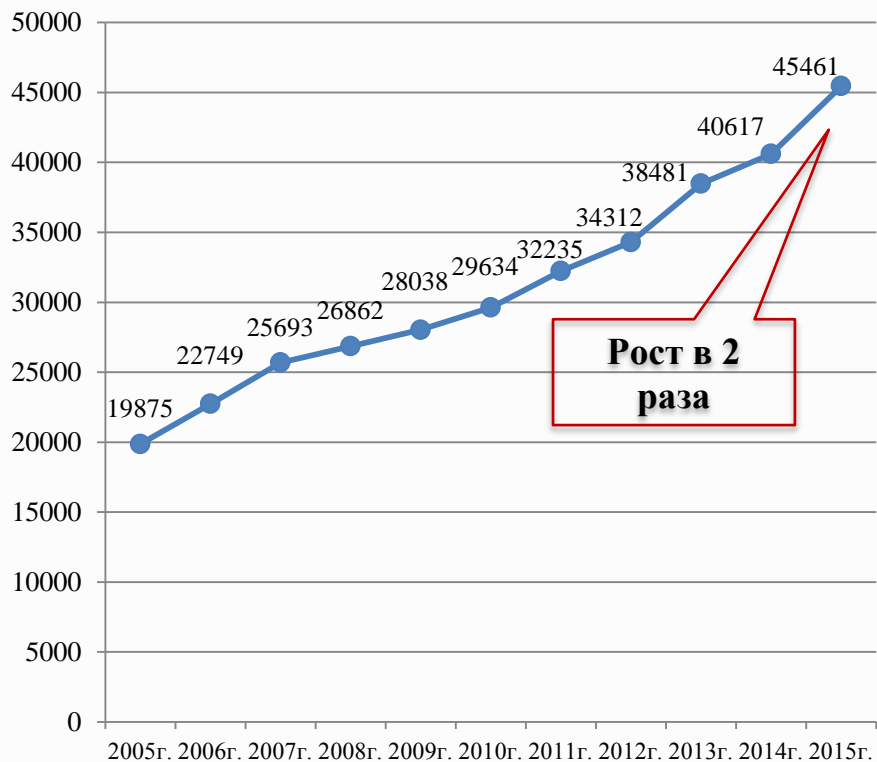
- ✓ Ситуационно-логического анализа;
- ✓ Математико-статистического анализа;
- ✓ Фармакоэкономического анализа;
- ✓ Маркетингового анализа;
- ✓ Аналитического анализа;
- ✓ Сравнительного анализа;
- ✓ Социологического опроса;
- ✓ Контент-анализа;
- ✓ Экспертная оценка;
- ✓ Многомерной средней;
- ✓ Графический;
- ✓ Компьютерных технологий.

В процессе исследования использованы **системный** и **региональный** подходы.

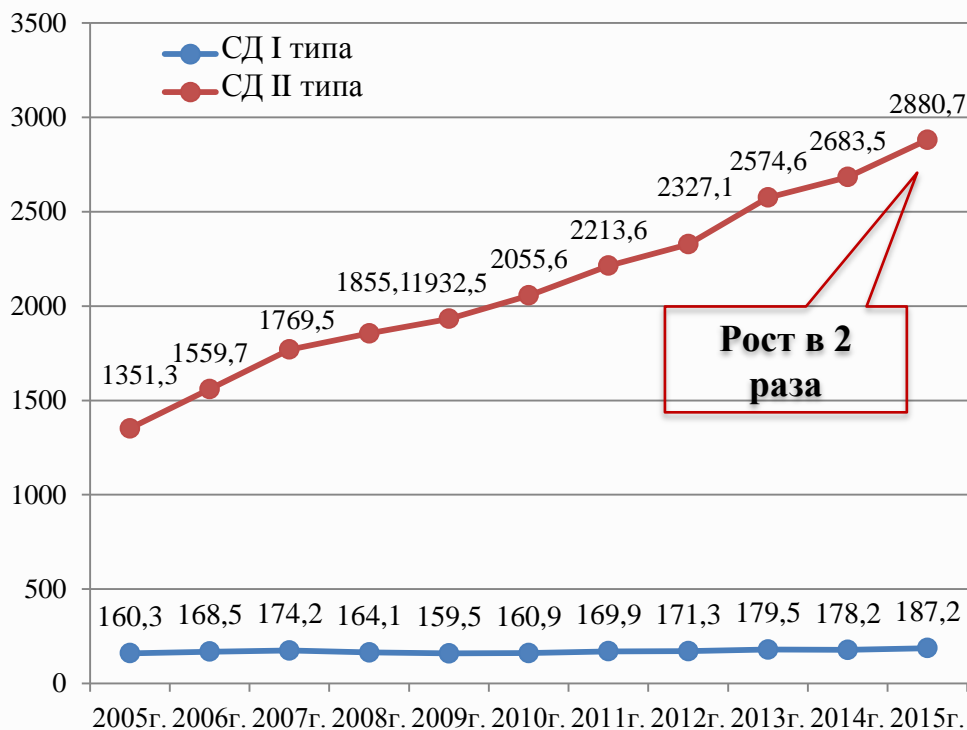


# Показатели заболеваемости СД в регионе

## Динамика численности больных СД



## Динамика заболеваемости СД на 100 тыс. населения



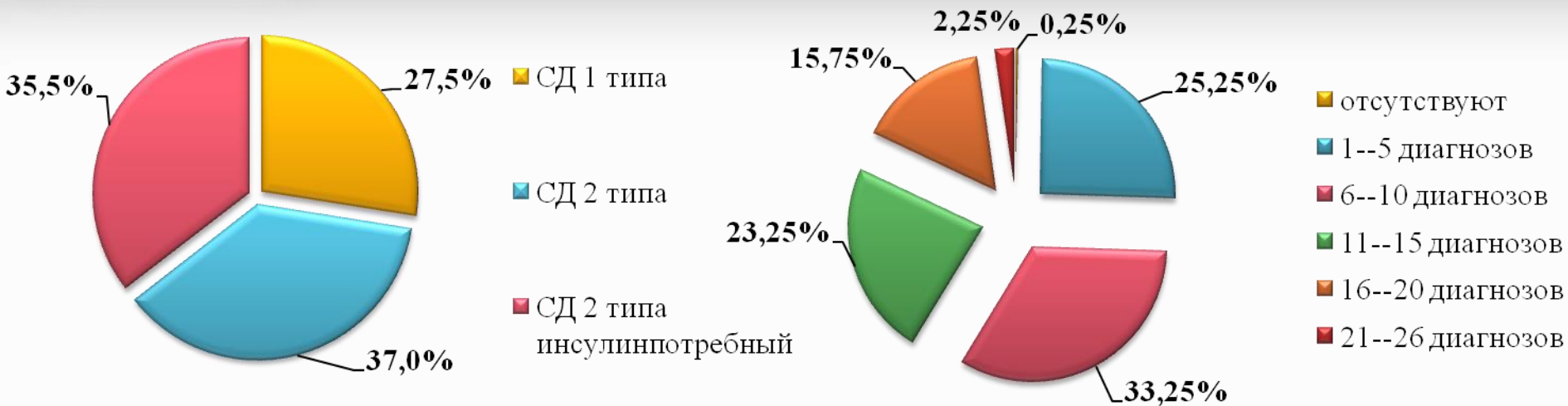


## Данные о предоставлении мер ГСП отдельным категориям граждан в регионе в 2011 – 2015 гг.

Показатели	Вид льготы	2011 год		2012 год		2013 год		2014 год		2015 год	
		Всего	СД	Всего	СД	Всего	СД	Всего	СД	Всего	СД
Численность льготополучателей, человек	ОНЛП	66 895	15,9%	65 573	16,2%	64 655	17,3%	63412	16,8%	59 680	19,4%
	<b>МСП</b>	96 339	<b>13,5%</b>	96 339	<b>17,8%</b>	113 794	<b>17,5%</b>	90545	<b>20,8%</b>	104 124	<b>23,0%</b>
	7 ВЗН	581	-	620	-	740	-	791	-	930	-
Выписано льготных рецептов, штук	ОНЛП	1 249 383	8,5%	1 251 681	8,6%	1 271 785	9,0%	1 272 618	9,1%	1 205 435	10,2%
	<b>МСП</b>	483 050	<b>35,2%</b>	518 739	<b>33,8%</b>	563 701	<b>40,1%</b>	612 520	<b>41,8%</b>	628 135	<b>68,7%</b>
	7 ВЗН	4 582	-	4 585	-	4 659	-	4 791	-	5 493	-
Обслужено рецептов, шт.	ОНЛП	1 249 083	8,5%	1 251 395	8,6%	1 271 370	9,0%	1 272 264	9,1%	1 205 404	10,2%
	<b>МСП</b>	483 050	<b>35,2%</b>	518 739	<b>33,8%</b>	563 701	<b>40,1%</b>	612 520	<b>41,8%</b>	628 135	<b>68,7%</b>
	7 ВЗН	4 582	-	4 585	-	4 659	-	4 791	-	5 493	-
Финансирование программы ЛЛО, тыс. руб.	ОНЛП	663 263,410	14,8%	680 399,589	14,6%	714 088,017	16,4%	740 139,940	17,3%	701 875,040	18,8%
	<b>МСП</b>	304 321,590	<b>30,4%</b>	375 198,970	<b>27,95%</b>	428 906,890	<b>36,2%</b>	482 197,980	<b>37,8%</b>	494 020,600	<b>43,4%</b>
	7 ВЗН	226 579,514	-	232 417,610	-	227 573,230	-	249 147,920	-	302 634,700	-

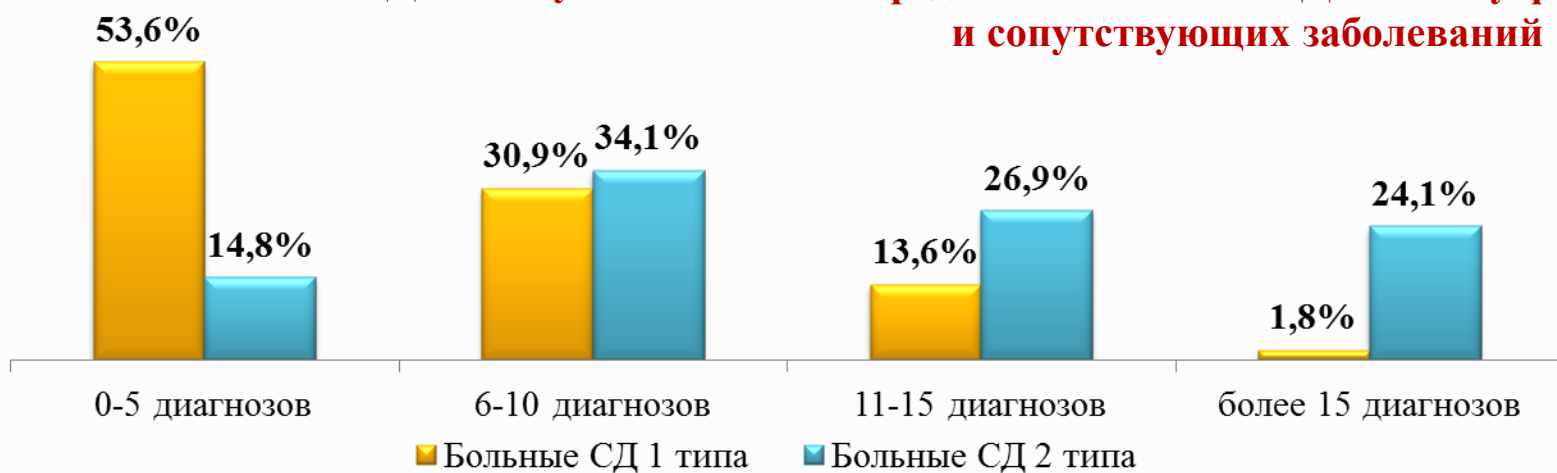


# Медицинский профиль больного СД, имеющего право на МСП



**Распределение больных СД по типу диабета**

**Распределение больных СД по числу фоновых и сопутствующих заболеваний**



**Распределение больных СД разных типов по числу фоновых и сопутствующих заболеваний на одного больного**



# Анализ врачебных назначений и фактического ассортимента ЛП, применяемых для лечения больных СД, имеющих право на МСП, в амбулаторных условиях

## Наличие назначаемых ЛП в льготном Перечне (ТПГГ)



## Наименования и фактическая частота назначения больным СД ЖНВЛП, не вошедших в льготный Перечень (ТПГГ)

№ п.п.	Международное непатентованное наименование лекарственного препарата	Фактическая частота назначения
1	Этилметилгидроксипиридина сукцинат	0,03
2	Глицин	0,01
3	Амоксициллин + Клавулановая кислота	0,01
4	Мельдоний	0,01
5	Маннитол	0,008
6	Вилдаглиптин	0,008
7	Тиоридазин	0,008
8	Калия перманганат	0,005
9	Фенофибрат	0,005
10	Ацетазоламид	0,005
11	N-карбамоилметил-4-фенил-2-пирролидон	0,005
12	Железа (III) гидроксид полимальтозат	0,003
13	Эпоэтин бета	0,003
14	Сульфат магния	0,003
15	Фенилэфрин	0,003
16	Ивабрадин	0,003
17	Фенспирид	0,003
18	Празиквантел	0,003
19	Прегабалин	0,003
20	Пароксетин	0,003

## Наличие ЛП, отсутствующих в льготном Перечне (ТПГГ), в Перечне ЖНВЛП





# Изучение удовлетворенности больных СД качеством оказываемой фармацевтической помощи

## Социологическое исследование (анкетирование)

### Место проведения

**Городские**  
**поликлиники** № 3, 6, 14,  
17; ГБУЗ ТО «ОКБ №2»

### Метод

**Анкетирование**  
(заочное)

### Структура анкеты

**21**  
вопрос

### Респонденты

**260**  
больных  
СД

#### Основные социально-демографические характеристики:

- Пол: - **женщина** (55,4%)
- Возраст: - **старше 61 года** (48,5%)
- Род занятости: - **пенсионер** (63,8%)
- Образование: - **высшее** (33,6%)
- Вид льготы: - **территориальная** (47,9%)

Общие сведения о респондентах:  
пол; возраст; социальный статус; место проживания; образование; ежемесячный доход; тип льготы, на которую больной СД имеет право

Изучение мнения респондентов о качестве оказания лекарственной помощи

Изучение отношения респондентов к возможным мероприятиям, направленных на оптимизацию ЛЛЮ





# Методический подход к исследованию льготного лекарственного обеспечения больных СД, имеющих право на МСП

Персонифицированный реестр оформленных рецептов и отпущенных льготных ЛП для медицинского применения и МИ

Медицинские организации

Больной СД

Аптечные организации

Формирование базы данных обслуженных рецептов на ЛП для лечения больных СД, имеющих право на МСП (код льготы «948»)

## Анализ основных показателей льготного отпуска ЛП больным СД

### Абсолютные показатели

- Численность больных СД, обслуженных по льготным рецептам
- Количество обслуженных рецептов
- Количество отпущенных упаковок ЛП
- Сумма отпуска ЛП

### Относительные показатели

- Среднее количество рецептов на одного больного
- Среднее количество упаковок на одного больного
- Средняя стоимость одного рецепта
- Средняя стоимость одной упаковки
- Средняя сумма, затраченная на одного больного

I. Анализ объёмов льготного отпуска ЛП

## Оценка удельного веса затрат и частоты назначения врачами ЛП для лечения больных СД

### Количественные показатели

- Количество и доля (в %) в общей численности льготных пациентов, пациентов с СД всех типов
- Количество и доля (в %) в общей численности льготных рецептов, рецептов для пациентов с СД
- Количество и доля (в %) в общей денежной сумме затрат, суммы затрат на пациентов с СД

### Качественные показатели

- Средневзвешенное количество рецептов на одного пациента/год
- Средневзвешенная стоимость рецепта
- Средневзвешенная сумма затрат на одного пациента

## II. Изучение структуры врачебных назначений и отпуска льготных ЛП больным СД

### На уровне медицинской организации

анализ частоты врачебных назначений ТГ 2-го уровня АТХ – класс. ЛП  
анализ частоты врачебных назначений МНН ЛП

### На уровне аптечной организации

анализ отпуска ЛП по ТН  
анализ полноты использования ТН ЛП (относительно ГРЛС)

## III. Оценка рациональности расходования финансовых средств на ЛО больных СД

### Изучение структуры затрат на ЛП

- по стране – производителю
- по классам болезней

### Оценка рациональности фармакотерапии

АВС – анализ

VN – анализ

## Оценка лекарственной обеспеченности больных СД

Определение потребности в ЛП

Прогнозирование затрат на лекарственное обеспечение

Разработка мероприятий по оптимизации ЛО больных СД в амбулаторных условиях на уровне региона

# Анализ полноты использования ассортимента ТН ЛП у больных СД в регионе относительно количества ТН ЛП, зарегистрированных в ГРЛС

№ п.п.	Международные непатентованные наименования лекарственных препаратов / группировочное (химическое) наименование	Количество торговых наименований лекарственных препаратов								
		Зарегистрировано в РЛС	Отпущено больным СД по льготным рецептам							
			2011 год	% от зарегистрированных в ГРЛС	2012 год	% от зарегистрированных в ГРЛС	2013 год	% от зарегистрированных в ГРЛС	2014 год	% от зарегистрированных в ГРЛС
1	Амлодипин	35	4	11,43%	5	14,29%	3	8,57%	3	8,57%
2	Ацетилсалициловая кислота	30	4	13,33%	3	10,00%	3	10,00%	3	10,00%
3	Бисопролол	24	9	37,50%	8	33,33%	10	41,67%	11	45,83%
4	Глибенкламид	8	2	25,00%	2	25,00%	2	25,00%	2	25,00%
5	Глибенкламид + Метформин	4	3	75,00%	4	100,00%	4	100,00%	4	100,00%
6	Гликлазид	13	3	23,08%	3	23,08%	3	23,08%	3	23,08%
7	Глимепирид	9	3	33,33%	4	44,44%	4	44,44%	4	44,44%
8	Индапамид	28	5	17,86%	4	14,29%	5	17,86%	5	17,86%
9	Инсулин аспарт	3	2	66,67%	2	66,67%	2	66,67%	2	66,67%
10	Инсулин аспарт двухфазный	4	2	50,00%	2	50,00%	2	50,00%	2	50,00%
11	Инсулин гларгин	3	2	66,67%	2	66,67%	2	66,67%	2	66,67%
12	Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный]	16	5	31,25%	6	37,50%	6	37,50%	6	37,50%
13	Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный]	12	5	41,67%	6	50,00%	6	50,00%	6	50,00%
14	Лизиноприл	25	3	12,00%	3	12,00%	3	12,00%	3	12,00%
15	Лозартан	21	5	23,81%	5	23,81%	5	23,81%	5	23,81%
16	Лозартан + Гидрохлоротиазид	17	2	11,76%	2	11,76%	2	11,76%	2	11,76%
17	Метопролол	21	7	33,33%	7	33,33%	8	38,10%	8	38,10%
18	Метформин	25	8	32,00%	9	36,00%	7	28,00%	8	32,00%
19	Нифедипин	18	7	38,89%	6	33,33%	7	38,89%	7	38,89%
20	Периндоприл	18	3	16,67%	4	22,22%	3	16,67%	3	16,67%
21	Симвастатин	27	6	22,22%	6	22,22%	6	22,22%	6	22,22%
22	Эналаприл	23	5	21,74%	5	21,74%	5	21,74%	5	21,74%
23	Эналаприл + Гидрохлоротиазид	16	6	37,50%	6	37,50%	7	43,75%	7	43,75%
24	Формотерол	4	4	100,00%	4	100,00%	3	75,00%	4	100,00%
25	Дорзоламид	2	0	0,00%	2	100,00%	2	100,00%	2	100,00%
26	Формотерол + Будесонид	2	1	50,00%	1	50,00%	2	100,00%	2	100,00%
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
<b>Итого</b>			<b>460</b>		<b>462</b>		<b>475</b>		<b>478</b>	



# Объединённые результаты ABC/VN – анализа ЛП, отпущенных больным СД (2011-2013 гг.)

Год	Группы VN-анализа	Класс в структуре затрат					
		А		В		С	
		Сумма, руб	Доля от общего числа за год, %	Сумма, руб	Доля от общего числа за год, %	Сумма, руб	Доля от общего числа за год, %
2011	V	62184919,63	68,60%	11534637,48	12,72%	2789915,66	3,10%
	N	9440462,23	10,40%	2882688,48	3,18%	1819583,43	2,00%
	Итого	71625381,86	79,00%	14417325,96	15,90%	4609499,09	5,10%
2012	V	88383695,76	68,99%	15987207,9	12,48%	4040524,84	3,15%
	N	12897324,54	10,07%	4283412,67	3,34%	2515268,36	1,96%
	Итого	101281020,30	79,06%	20270620,57	15,82%	6555793,20	5,12%
2013	V	121895839,7	69,52%	18227689,02	10,39%	5477352,13	3,12%
	N	18044423,15	10,29%	8144906,65	4,65%	3546893,64	2,02%
	Итого	139940262,87	79,81%	26372595,67	15,04%	9024245,77	5,15%
2014	V	98308420,67	69,46%	14676912,21	10,37%	4345045,37	3,07%
	N	14691065,46	10,38%	6595410,89	4,66%	2915567,90	2,06%
	Итого	112999486,13	79,84%	21272323,10	15,03%	7260613,27	5,13%

Категория ЛП	2011 год	2012 год	2013, 2014 года
AN	Глибенкламид + Метформин Глимепирид	Глибенкламид + Метформин Глимепирид	Глибенкламид + Метформин Глимепирид
BN	Эналаприл + Гидрохлоротиазид Лозартан + Гидрохлортиазид Гликвидон Периндоприл + Индапамид Дипиридамол Триметазидин	Эналаприл + Гидрохлоротиазид Лозартан + Гидрохлортиазид Гликвидон Периндоприл + Индапамид Дипиридамол Триметазидин Азапентацен	Эналаприл + Гидрохлоротиазид Лозартан + Гидрохлортиазид Гликвидон Периндоприл + Индапамид Дипиридамол Триметазидин Азапентацен Геспиридин + Диосмин Ацетилсалициловая кислота + Магния гидроксид



## Экспертная оценка ассортимента ЛП, рекомендованного СМП для лечения фоновых и сопутствующих заболеваний у больных СД

### Анкетирование 25 врачей-офтальмологов

Ученая степень кандидата медицинских наук - 16% человек, высшая категория – 64% экспертов; стаж работы по профилю свыше 20 лет – 60% экспертов.

### Анкетирование 40 врачей-терапевтов

Ученая степень кандидата медицинских наук - 15% человек, высшая категория – 40% экспертов; средний стаж работы по профилю свыше 20 лет – 40% экспертов.

Анкета  
(27 МНН ЛП)

Анкета  
(108 МНН ЛП)

### Оценка препаратов по критериям

Эффективность

Безопасность

Частота назначения

Выявление перечня наиболее эффективных, безопасных и часто назначаемых лекарственных препаратов



# Расчетные формулы, используемые в анализе результатов экспертной оценки ЛП

## I. Определение согласованности суждений экспертов.

1) Определение дисперсии оценок, данных  $i$ -му сравниваемому объекту (МНН ЛП):

$$O^2 = \sum (X_{ij} - X_{cpi})^2 / (m - 1)$$

2) Определение среднего квадратичного отклонения оценок, полученных  $i$ -ым сравниваемым объектом:

$$O = \sqrt{O^2}$$

3) Определение коэффициента вариации оценок, полученных  $i$ -ым сравниваемым объектом:

$$V_i = O / X_{cpi} \times 100\%$$

II. Расчёт средневзвешенных оценок ЛП по параметрам «эффективность и безопасность» и «частота назначения»:

$$C_{срв} = \sum a_{ij} \times K_j / \sum K_j$$

III. Расчёт суммарной средневзвешенной оценки ЛП:

$$S_i = C_{срв} (\text{эффективность} + \text{безопасность}) + C_{срв} (\text{частота назначения})$$

Где:

$O^2$  – дисперсия;  
 $X_{cpi}$  – средняя арифметическая оценка;  
 $X_{ij}$  – оценка  $i$ -го препарата  $j$ -тым экспертом;  
 $m$  – количество экспертов;  
 $O$  – среднее квадратичное отклонение;  
 $V_i$  – коэффициент вариации;  
 $C_{срв}$  – средневзвешенная оценка  $i$ -го препарата по исследуемому параметру;  
 $a_{ij}$  – оценка  $i$ -го препарата  $j$ -тым экспертом;  
 $K_j$  – компетентность  $j$ -того эксперта;  
 $S_i$  – суммарная средневзвешенная оценка  $i$ -го препарата.



# ЛП для лечения больных СД, получившие высокую суммарную средневзвешенную оценку при проведении экспертизы (2,5 – 5,0 баллов)

№ п.п.	Международное непатентованное наименование ЛП	Врачи - терапевты		Врачи - офтальмологи	
		Суммарная Срв	Ранг	Суммарная Срв	Ранг
<b>Антианемические препараты</b>					
1	Железа [III] гидроксид полимальтозат	3,43	9	–	–
<b>Антибактериальные препараты системного действия</b>					
2	Амоксициллин+[Клавулановая кислота]	4,86	1	–	–
3	Цефтазидим	3,24	10	0,71	13
4	Меропенем	2,62	13	–	–
<b>Гиполипидемические препараты</b>					
5	Фенофибрат	3,60	8	2,44	3
<b>Офтальмологические препараты</b>					
6	Тобрамицин	–	–	3,03	1
7	Фенилэфрин	3,68	7	1,77	8
<b>Препараты для лечения заболеваний сердца</b>					
8	Мельдоний	4,43	2	1,86	6
9	Алпростадил	4,05	5	–	–
<b>Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей</b>					
10	Фенспирид	3,89	6	–	–
<b>Препараты для лечения сахарного диабета</b>					
11	Инсулин лизпро двухфазный	2,62	13	–	–
12	Саксогептин	2,91	12	–	–
13	Ситаглиптин	3,24	10	–	–
<b>Противовоспалительные и противоревматические препараты</b>					
14	Лорноксикам	3,00	11	–	–
<b>Противоэpileптические препараты</b>					
15	Прегаболин	4,06	4	–	–
<b>Психоаналептики</b>					
16	Агомелатин	2,62	13	–	–
<b>Терапевтические препараты другие</b>					
17	Этилметилгидроксипиридинасукцинат	4,33	3	2,73	2



## Научно-обоснованный Перечень ЛП для оптимизации лекарственного обеспечения больных СД, имеющих право на МСП

МНН ЛП, вошедшие в МСП на фоновые и сопутствующие патологии, встречающиеся у больных СД	МСП, которыми рекомендован ЛП	Наличие в Перечне ЖНВЛП	Назначения врачей из амбулаторных карт	Суммарная Срв	
				оценка врачами-офтальмологами	оценка врачами-терапевтами
<b>Противоэpileптические препараты</b>					
Прегабалин	<ul style="list-style-type: none"> <li>- МСП при СД с <b>синдромом диабетической стопы</b>;</li> <li>- МСП при болезни Паркинсона;</li> <li>- МСП при парциальной эпилепсии в фазе ремиссии;</li> <li>- МСП при <b>диабетической полиневропатии</b>.</li> </ul>	+	0,003	-	4,06
<b>Психоаналептики</b>					
Агомелатин	<ul style="list-style-type: none"> <li>- МСП при парциальной эпилепсии в фазе ремиссии;</li> <li>- МСП при <b>диабетической полиневропатии</b>.</li> </ul>	+	-	-	2,62
Пароксетин	<ul style="list-style-type: none"> <li>- МСП при парциальной эпилепсии в фазе ремиссии;</li> <li>- МСП при <b>диабетической полиневропатии</b>;</li> <li>- МСП при депрессиях легкой и средней степени тяжести и смешанном тревожном &lt;...&gt;;</li> <li>- МСП при эссенциальном треморе;</li> <li>- МСП больным с органическими, включая симптоматические, психическими &lt;...&gt;.</li> </ul>	+	0,003	-	2,48
<b>Психолептики</b>					
Тиоридазин	<ul style="list-style-type: none"> <li>- МСП больным с органическими, включая симптоматические, психическими &lt;...&gt;;</li> <li>- МСП при болезни Альцгеймера в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера;</li> <li>- МСП при депрессиях легкой и средней степени тяжести и смешанном тревожном &lt;...&gt;.</li> </ul>	+	0,008	-	2,29
<b>Терапевтические препараты другие</b>					
Этилметилгидроксипиридина-сукцинат	<ul style="list-style-type: none"> <li>- МСП при тромбозе вен сетчатки;</li> <li>- МСП при <b>диабетической ретинопатии</b> и <b>диабетическом макулярном отеке</b>;</li> <li>- МСП при глаукоме;</li> <li>- МСП больным с органическими, включая симптоматические, психическими &lt;...&gt;;</li> <li>- МСП при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ;</li> <li>- МСП при болезни Паркинсона;</li> <li>- МСП при <b>диабетической полиневропатии</b>.</li> </ul>	+	0,03	2,73	4,33



## Разработка программ для ЭВМ «АИС «ФармОптима» и «Клиентское приложение АИС «ФармОптима: Анкетирование»»



АИС «ФармОптима» и Клиентское приложение АИС «ФармОптима: Анкетирование» позволяют:

- оперативно **оценить состояние лекарственной помощи** больным СД в рамках предоставления им МСП;
- **выявлять наиболее часто назначаемые ЛП** данной категории граждан;
- путем сопоставления наименований ЛП, кода нозологий МКБ – 10 и автоматизации математических расчетов результатов экспертной оценки ЛП **формировать перечни ЛП для оптимизации лекарственной помощи** больным СД **с целью дальнейшего их включения** в льготный Перечень ЛП, утвержденный **ТПГГ**;
- **способствуют рационализации ассортимента льготных ЛП** и как следствие, **рациональному расходованию финансовых средств**, выделяемых на ЛЛО в регионе.





# Интерфейс программ для ЭВМ «АИС «ФармОптим» и «Клиентское приложение АИС «ФармОптим: Анкетирование»

АИС "ФармОптим", версия 1.0

Справочная информация | Анализ справочной информации | Анкетирование | Результаты экспертной оценки | Статистическая обработка результатов | Архив

Просмотр | Редактирование | Импорт нового документа | Перечни ЖНВЛП

Просмотр | Редактирование | Импорт нового документа | Перечни льготных ЛП (МСП)

Просмотр | Редактирование | Импорт нового документа | Перечни льготных ЛП (ОНЛП)

Просмотр | Редактирование | Импорт нового документа | СМП

Просмотр | Редактирование | Импорт нового документа | Реестры рецептов на льготные ЛП и МИ

Просмотр | Редактирование | Импорт нового документа | МКБ-10

### Перечни ЖНВЛП: Редактирование

Добавить | Сохранить | Отменить | Удалить

Выбор	Версия перечня ЖНВЛП	Активность	Нормативный документ	Дата документа	Дата загрузки	Печать	Экспорт
<input type="checkbox"/>	Перечень ЖНВЛП на 2011 год (редакция № 3)	<input type="checkbox"/>	Распоряжение Правит РФ №1938-р	11.11.2010	15.01.2015	Печать	Экспорт
<input checked="" type="checkbox"/>	Перечень ЖНВЛП на 2012 год (редакция № 1)	<input checked="" type="checkbox"/>	Распоряжение Правит РФ №2199-р	07.12.2011	18.01.2015	Печать	Экспорт
<input type="checkbox"/>	Перечень ЖНВЛП на 2015 год (редакция № 1)	<input type="checkbox"/>	Распоряжение Правит РФ №2728-р	30.12.2014	18.01.2015	Печать	Экспорт

Детализация перечня ЖНВЛП | Добавить | Сохранить | Отменить | Удалить | Поиск препарата | Введите часть названия или код препарата

Код АТХ	Наименование лекарственного препарата
A02BA	ранитидин
A02BA	фамотидин
A02BC	омепразол
A02BC	эзомепразол
A02BX	висмута трикалия дицитрат
A03AA	мебеверин
A03AA	платифиллин
A03AD	дротаверин
A03BA	атропин
A03FA	метоклопрамид
A04AA	ондансетрон
A05AA	урсодезоксихолевая кислота
A05BA	фосфолипиды + глицирризиновая кислота
A06AB	бисакодил
A06AB	сеннозиды А и В
A06AD	лактолоза
A06AD	макрогол
A07BC	смектит диоктаэдрический

Регистрация эксперта

Наименование медицинской организации

Медицинская специальность

Стаж работы

Квалификационная категория

Ученая степень

Начать | Отмена

Клиентское приложение АИС "Фа..."

## Клиентское приложение АИС "ФармОптим". Версия 1.

Начать анкетирование

Выход

АИС "ФармОптим", версия 1.0

Справочная информация | Анализ справочной информации | Анкетирование | Результаты экспертной оценки | Статистическая обработка результатов | Архив

Офтальмология | Анкетирование

### Анкета для проведения экспертной оценки ЛП: Офтальмология

№	МНН лекарственного препарата	Эффективность	Выраженность побочных эффектов	Частота назначений
1	Амикацин	1	1	2
2	Гатифлоксацин	2	0	
3	Ломефлоксацин	2	1	2
4	Цефтазидим	2	0	
5	Цефтриаксон	2	0	
6	Ацетазоламид	1	0	
7	Гипромеллоза	1		
8	Тобрамицин	0		
9	Фенилэфрин			
10	Флуоресцеин натрия			
11	Декстран			
12	Декстроза			
13	Маннитол			
14	Аминокапроновая кислота			
15	Проурокиназа			
16	Повидон-Йод			
17	Ретинол			
18	Фенофибрат			
19	Гепарин натрий			
20	Мельдоний			
21	Эпинефрин			
22	Дроперидол			
23	Метилонил-глутамил-гистидил-фенилала			

Мы просим Вас провести оценку лекарственных препаратов по следующей схеме:

В графе №3 таблицы необходимо оценить эффективность каждого препарата по следующей шкале:

- эффективное - 2 балла;
- малозффективное - 1 балл;
- неэффективное - 0 баллов.

Аналогично следует поступить с препаратами в отношении выраженности побочных эффектов (графа №4 таблицы):

- невывраженные побочные эффекты - 1 балл;
- выраженные побочные эффекты - 0 баллов.

В графе №5 таблицы необходимо указать балл в соответствии с частотой назначения лекарственного препарата:

- 2 балла - часто назначается;
- 1 балл - редко назначается;
- 0 баллов - не назначается.

В свободные графы можно вписать лекарственные препараты, необходимые, по Вашему мнению, больным сахарным диабетом для лечения заболеваний глаз, и оценить их по вышеуказанной схеме

Завершить



## Разработка предложений по оптимизации возмещения расходов на оплату ЛП, отпускаемых больным СД, имеющим право на МСП

Основной принцип системы референтных цен является установление максимально возможного уровня **реимбурсации** (возмещения стоимости ЛП государством) путём:

- *распределение ЛП на референтные группы (по принципу клинической взаимозаменяемости)*
- *установление референтной цены (общей возмещаемой цены на все ЛП в группе)*
- *со-оплата пациентом (доплата личными денежными средствами за препарат выбора, отпускная цена которого выше референтной)*

### Модели расчёта референтной цены, наиболее часто используемые в мировой практике

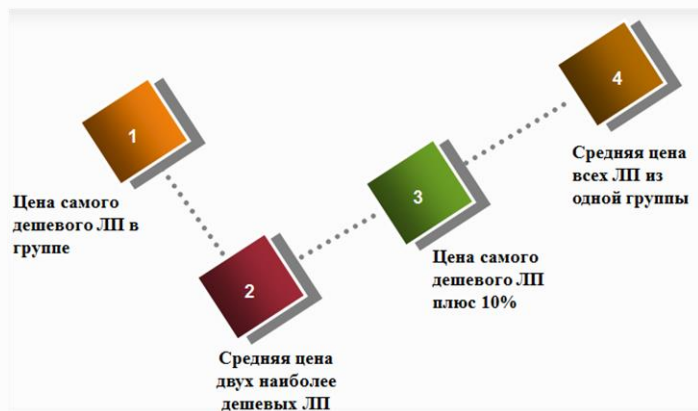


Таблица - ЛП группы «А», отпущенные больным СД в 2013 году

МНН лекарственного препарата	Доля финансовых затрат, %
Метформин	12,9%
Инсулин гларгин	11,0%
Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный]	10,9%
Гликлазид	5,5%
Инсулин аспарт	4,6%
Инсулин растворимый [человеческий генно-инженерный]	4,5%
Инсулин аспарт двухфазный	4,2%
Инсулин детемир	3,4%
Периндоприл	2,7%
Инсулин лизпро	2,5%
Десмопрессин	2,3%
Лизиноприл	1,8%
Инсулин двухфазный [человеческий генно-инженерный]	1,7%
Бисопролол	1,5%



## Разработка предложений по оптимизации возмещения расходов на оплату ЛП, отпускаемых больным СД, имеющим право на МСП

### Референтная группа «Метформин, таблетки 500 мг. №30»

МНН ЛП	Торговое наименование ЛП	Форма выпуска	Цена*, руб	Модели расчёта референтной цены							
				Цена самого дешевого ЛП в группе		Ср. цена двух наиболее дешёвых ЛП в группе		Цена самого дешёвого ЛП в группе + 10 %		Средняя цена всех ЛП в группе	
				Референтная цена, руб	Размер доплаты, руб	Референтная цена, руб	Размер доплаты, руб	Референтная цена, руб	Размер доплаты, руб	Референтная цена, руб	Размер доплаты, руб
Метформин	Форметин	табл. 500 мг. №30	52,75	<b>52,75</b>	0	<b>58,6</b>	0	<b>58,03</b>	0	<b>107,6</b>	0
	Метформин	табл. 500 мг. №30	64,45	<b>52,75</b>	11,7	<b>58,6</b>	5,85	<b>58,03</b>	6,42	<b>107,6</b>	0
	Метформин-Тева	табл. 500 мг. №30	83,36	<b>52,75</b>	30,61	<b>58,6</b>	24,76	<b>58,03</b>	25,33	<b>107,6</b>	0
	Глюкофаж	табл. 500 мг. №30	84,83	<b>52,75</b>	32,08	<b>58,6</b>	26,23	<b>58,03</b>	26,8	<b>107,6</b>	0
	Багомет	табл. 500 мг. №30	86,06	<b>52,75</b>	33,31	<b>58,6</b>	27,46	<b>58,03</b>	28,03	<b>107,6</b>	0
	Ланжерин	табл. 500 мг. №30	102,47	<b>52,75</b>	49,72	<b>58,6</b>	43,87	<b>58,03</b>	44,44	<b>107,6</b>	0
	Глюкофаж	табл. 500 мг. №30	102,78	<b>52,75</b>	50,03	<b>58,6</b>	44,18	<b>58,03</b>	44,75	<b>107,6</b>	0
	Метфогамма 500	табл. 500 мг. №30	106,48	<b>52,75</b>	53,73	<b>58,6</b>	47,88	<b>58,03</b>	48,45	<b>107,6</b>	0
	Метформин МВ-Тева	табл. 500 мг. №30	133,38	<b>52,75</b>	80,63	<b>58,6</b>	74,78	<b>58,03</b>	75,35	<b>107,6</b>	25,78
	Глюкофаж лонг	табл. 500 мг. №30	259,53	<b>52,75</b>	206,78	<b>58,6</b>	200,93	<b>58,03</b>	201,5	<b>107,6</b>	151,93

\* В соответствии с предельными оптовыми отпускными ценами, зарегистрированными в Государственном реестре предельных отпускных цен производителей на ЛП, включенные в перечень ЖНВЛП (по состоянию на 18.12.2013 г.)

**Благодарю за внимание!**

