



***Исследование по улучшению
доступности лекарств для лечения
пациентов с бронхиальной астмой
в рамках Программы
Государственных Гарантий в
регионах КР***

*Стоимость исследования – 11 624 USD (8 303f)
Сроки исполнения: 15 октября – 15 февраля 2010 г.
Исполнитель: ОО «Легочное здоровье»*

Ситуация по БА

- *Сегодня в КР около 10 тыс. пациентов, страдающих бронхиальной астмой, с каждым годом это число увеличивается.*
- *Астматический статус (в 2007 г. отмечалось 287 случаев астматического статуса)*



Что делается

- Республиканская программа “Легочное здоровье 2007-2010 гг”
- Кыргызско-финский проект “Укрепление легочного здоровья в Кыргызстане”
 - обучение фармацевтов
 - медработников
 - обучающие материалы для пациентов



Лекарства для лечения БА

- *Клинические протоколы*
- *Список ЖВЛС*
- *Программа Государственных Гарантий (ПГГ)*
- *Дополнительная программа ФОМС*



Цель исследования

- *Улучшение доступности лекарств и увеличение прозрачности механизма приобретения лекарств для больных бронхиальной астмой в регионах КР в рамках Программы Государственных Гарантий.*



Дизайн исследования

Изучение
информированности
и
доступности



Мероприятия по
улучшению
доступности

Материал и методы

- Опрос
 - опросники для медработников (16 вопросов)
 - опросники для пациентов с БА (18 вопросов)
- Интервью
- Дискуссия
- Изучение медицинской документации
 - Check-list - амбулаторные карты пациентов с БА
 - Check-list - истории болезни пациентов с БА
 - Отчеты о выписанных рецептах по ПГГ для БА
- Обучающий семинар для медработников и пациентов +ФОМС.
- Презентации (power point)
 - о ПГГ
 - Лечение БА и лекарственное обеспечение пациентов с БА
 - Обострение БА, лечение
- Разработка и распространение буклета
“Поддерживает ли государство больных с бронхиальной астмой?” (на русск. и кырг.яз.)



Опросник для пациентов

Survey on State Guarantee Benefit Program: access to antiasthmatic drugs
 Техническое задание "MeTA KG/2009/HWP.11.B.1.1.11.01"

*Опросник для пациентов с бронхиальной астмой
 об информированности льготного лекарственного обеспечения
 по Программе Государственных гарантий (ПГГ) и Дополнительной программе ОМС*

Фамилия, имя _____ Год рождения _____

Дом адрес: обл. _____ район _____

Вы застрахованы по ОМС? Да ___ Нет ___ Вы работаете? Да ___ Нет ___

Сколько лет Вы болеете бронхиальной астмой? 1 год, 3-5 лет, более 5 лет.

№	Вопросы	Да	Нет
1	Вы знаете о своих правах (для астматиков) на льготные лекарства, которые поддерживаются государством по ПГГ (желтые рецепты)?		
2	Вы знаете о своих правах (для астматиков) на льготные лекарства, которые поддерживаются государством по Дополнительной программе ОМС (голубые рецепты) ?		
3	Вам семейный врач объяснял какие лекарства и сколько Вы можете получать по льготам за счет поддержки государства ?		
4	Вы видели в Вашей ЦСМ информацию на стенде о льготном лекарственном обеспечении по Программе Государственных гарантий и Дополнительной программе ОМС?		
5	Откуда Вы узнали, что для пациентов с бронхиальной астмой существуют льготы за счет государства? -Еще не узнал. -Врач, м/с. -Фармацевт. -Стенд в поликлинике. -ТВ, пресса. -Соседи		
6	Вы принимали для лечения астмы Беклометазон (или его заменитель будесонид) за последний 2009 год?		



Опросник для медработников

Survey on State Guarantee Benefit Program: access to antiasthmatic drugs
 Техническое задание "MeTA KG/2009/НWP.П.В.1.1/№01"

Опросник

для врачей и других медработников об информированности льготного лекарственного обеспечения пациентов с бронхиальной астмой по Программе Государственных гарантий (ПГГ) и Дополнительной программе ОМС

Фамилия, имя _____ Место работы _____

Должность _____ Область _____ район _____

№	Вопросы	Да	Нет
1	Знаете ли Вы какие заболевания входят в ПГГ, по которой предоставляется льготное лекарственное обеспечение?		
2	Имеются ли льготы на лекарства для больных бронхиальной астмой по ПГГ?		
3	Имеются ли льготы на лекарства для больных бронхиальной астмой по Дополнительной программе ОМС?		
4	а) Вы слышали, что существует "Справочник лекарственных средств, подлежащих возмещению по Дополнительной программе ОМС и ПГГ на первичном уровне"? б) Этот "Справочник" доступен для Вас?		
5	Что из нижеперечисленного используется для оценки контроля бронхиальной астмы?		



Check-list для амбулаторной карты

Survey on State Guarantee Benefit Program: access to antiasthmatic drugs
 Техническое задание "MeTA KG/2009/НWP.И.В.1.1.И:01"

Check- list

для амбулаторной карты пациента с бронхиальной астмой за 2009 г

Фамилия пациента _____ Год рождения _____

ЦСМ _____ Область, город _____ Район _____

Болен БА с _____ года. Диагноз _____

Инвалидность: Есть _____ Нет _____ Застрахован: Да _____ Нет _____ Работает: Да _____ Нет _____

№	Наименование мероприятия	Да	Нет
1	<u>Пикфлоуметрия</u> проводилась (есть запись в амбулаторной карте)		
2	<u>Бронходилатационный тест с сальбутамолом</u> проводился		
3	Спирометрия проводилась		
4	Проводился ли АСТ- тест		
5	Выписывался <u>Беклометазон</u> по ПШТ? <u>Сколько</u> раз?		
6	Выписывался <u>Беклометазон</u> по Доп. программе ОМС? <u>Сколько</u> раз?		
7	<u>Беклометазон</u> назначался без выписки рецептов по ПШТ и ДП ОМС?		
8	Беклометазон не назначался, хотя показания были		
9	Лечение соответствовало клиническим протоколам		
10	Сколько раз за 2009 год больной посещал врача Ни разу. 1 раз. 2 раза. 3 раза и более		
11	Сколько обострений за последний 2009 год было? Ни разу. 1 раз. 2 раза. 3 раза и более		
12	Сколько госпитализаций в стационар было за 2009 год?		



Check-list для истории болезни

Survey on State Guarantee Benefit Program: access to antiasthmatic drugs
Техническое задание "MeTA KG/2009/NWP/П.В.1.1.№01"

Check-list

для истории болезни пациента с бронхиальной астмой за 2009 г

Фамилия пациента _____ Год рождения _____

Стационар _____ Область, город _____ Район _____ Дата госпит. _____

Болезнь БА с _____ года. Диагноз _____

Инвалидность: Есть _____ Нет _____ Застрахован: Да _____ Нет _____ Работает: Да _____ Нет _____



№	Наименование мероприятия	Да	Нет
1	Пикфлоуметрия проводилась а) при поступлении б) есть ежедневные записи в дневниках		
2	Бронходилатационный тест с сальбутамолом проводился при пикфлоуметрии (при поступлении есть запись в истории болезни)		
3	Спирометрия проводилась (есть протокол исследования)		
	АСТ – тест проводился		
4	Назначался Беклометазон в стационаре (в листе назначений): а) свой б) больничным (есть запись в журнале).		
5	Рекомендовался Беклометазон при выписке (в выписном эпикризе)		
6	Сколько всего госпитализаций по поводу астмы в стационар было за последний 2009 год (указано в анамнезе) 1 раз. 2 раза. 3 раза и более		
7	Сколько госпитализаций по поводу обострения в стационар было за последний 2009 год (указано в анамнезе) 1 раз. 2 раза. 3 раза и более.		
8	Преднизолон по поводу обострения назначался в какой дозе: в/в 90-120 мг, таб. 30-40 мг/сутки. Другие дозы:		



Буклет для пациентов с бронхиальной астмой на кыргызском языке

Рецепт алганда, дарыгерден ММК, МКП рецептери менен кайсы дарыканалар иштешет, тактап билип алыңыз. Бул маалыматты УМБ/УДТ маалымат беттеринен билсе болот.

Эстеңизде болсун! Сиз, кайсы дарыканада дары арзаныраак тандасаңыз болот. Анткени, дары канчалык арзан болсо, Сиз төлөөр сумма да ошончолук азыраак болот.

РЕЦЕПТ-ОМС Угуурдун номери: ММФ КФ от 15.03.2003 г. № 242 Форма № 109 УМБ

Наименование (наименование) препарата: *Исаев* М.П. *Исаев*

№ И.О. Фамилия: М.П. *Исаев*

Серия **ВА** № **296183** Дата выписки: **5** ноября **09**

Код АЗН:

1	2	3
4	2	3

 Код ГСН:

1	1	5	0	3	1	9	6	0	0	0	1	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Код КР:

7	0	0
---	---	---

работавший

Имя: **Исаев** Фамилия: **Эмиль** Дата рождения: **15.03.1960** М.П. **У 4 5**

Диагноз: **Бронхиальная астма** Код МКБ-9: **У 4 5**

Препарат: **Beclometazoni 250 мкг**

S. По 1 ингаляции 2 р. в день

Код рецепта:

5	0
---	---

 Код лекарственного средства (НМБ):

2	8	0	0
---	---	---	---

Наименование и доза	Код-КС	Код-КС									
Beclometazoni 250 мкг	<table border="1"><tr><td>2</td><td>8</td><td>0</td><td>7</td><td>0</td><td>3</td></tr></table>	2	8	0	7	0	3	<table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	2	0	0
2	8	0	7	0	3						
2	0	0									
Стоимость (цена, кыргыз)	Сумма возмещения ТУ-ФМС (цена, кыргыз)	Остаток платежа (цена, кыргыз)									
703,00	446,00	257,00									

Подпись фармацевта: *Исаев* Подпись: *Исаев* Дата: **6 ноября 2009**

Эстеңиз! ММК, МКП рецептери боюнча дары алганда толук толтурулган рецептке, Сиз сөзсүз кол коюшуңуз керек. Анда дарынын наркы, төлөөр сумма жана Сиз төлөөр сумма көрсөтүлгөн

Жогоруда көрсөтүлгөн эки программдан башка Ордо тургандары үчүн Бишкек ш. мэриясынын бюджетинин колдоосу менен даректүү социалдык жардам жана шаардык бюджеттин эсебинен калктын жеңилдетилген тобун дарылар менен камсыздоо программалары иштейт. Бул программаларды бронх астмалуу бейтаптар да пайдалана алышат.

Эгер Сиз камсыздандырылбаган жаран болсоңуз, ММК Полисин сатып алыңыз. Анын наркы бир жылдык мөөнөткө 400 сом. Ошондо гана камсыздандырылган жарандардын бардык укуктарынан пайдалана аласыз. ММК Полисин сатып алууга үй-бүлөлүк дарыгерге кайрылыңыз.

Жеңилдик дарыларды камсыздоодо Сиз кызыккан маселелер боюнча төмөн жакка кайрылыңыз:
Бишкек ш., Чүй пр., 122, ММК Фонду
ММК Фондунун Веб сайты:
www.foms.med.kg

же ишеним телефондору боюнча:
Толук маалыматты ММКФ БАБдан билсе болот.

ММК Фонду (0 312) 66-05-29
Бишкек ш. (0 312) 31-40-96
Чүй облусу (0 312) 66-62-66
Ош облусу (0 3222) 7-16-34
Жалал-Абад облусу (0 3722) 5-31-82
Талас облусу (0 3422) 5-24-84
Баткен облусу (0 3622) 5-06-40
Ысык-Көл облусу (0 3922) 5-11-72
Нарын облусу (0 3522) 5-04-67



«Өпкө саламаттыгы» КБ
«Кыргызстанда 2007-2009-ж.ж. өпкө саламаттыгын чындоо» долбору

MeTA Кыргызстан долбоорунун финансылык колдоосу менен басылды.
Бишкек 2009-ж.

ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ



**Бронх астмалуу
(колко муунтмалуу)
бейтаптарга мамлекет
колдоо көрсөтөбү?**

Дары-дармектерге жеңилдик жөнүндө
бронх астмалуу бейтаптарга эстеттик

Буклет для пациентов с бронхиальной астмой на кыргызском языке

КЫРГЫЗСТАНДА БРОНХ АСТМАЛУУ БЕЙТАПТАРДЫН ДАРЫЛАР МЕНЕН КАМСЫЗДАЛУУГА УКУКТАРЫ БАР

Мамлекеттик кепилдик программасы (МКП)

Мамлекеттик кепилдик программасы (МКП) 5 ору боюнча өнөкөт бейтаптарды: бронх астмасы, эпилепсия (талыма), шимшик оорулары, шизофрения (жмн оорулары), аффективдүү бузулуштарды жеңилдетилген баа боюнча белгилүү дарылар менен камсыздоого багытталган. МКП боюнча дарыларга болгон жеңилдик бейтап камсыдалганбы же жокбу ҮМБ/УДТларда каттоодо турган Кыргызстандын бардык жарандарына жайылат.

Бронх астмалуу бейтаптар үчүн МКП боюнча дары-дармектердин жылдык орточо ченемдери (нормалары)

1. Сальбутамол, ингаляция үчүн аэрозоль	80 мг (200 дозаны 4 ингалятор, 1 дозасы 100мг)
2. Беклометазон, ингаляция үчүн аэрозоль	60 мг – балдарга / 150 мг – чоңдорго (балдарга 200 дозадан 3 ингалятор, 1 дозасы 100 мг; чоңдорго 200 дозадан 3 ингалятор, 1 дозасы 250 мг)
же Будесонид, ингаляция үчүн аэрозоль	60мг–балдарга/ 120мг–чоңдорго (балдарга 200 дозадан 3 ингалятор, 1 дозасы 100 мг; чоңдорго 200 дозадан 3 ингалятор, 1 дозасы 200мг)
же Преднизолон, таблеткалар	3600 мг (720 табл.)

Эскертүү! Бронх астманы (калкы муунтманы) дарылоочу негизги дарылар болуп дем тартыма (ингаляциялык) глюкокортикоидтер саналат: Беклометазон, Флутиказон, Будесонид жана аларга окшогандар (аналогдор), а калкы жеңейтме (бронхейтме) Сальбутамол болсо болгону тез жардам көрсөтүү үчүн муунтма кармап калганды басууга гана колдонулат

Кошумча милдеттүү медициналык камсыздандыруу (ММК) программасы

ММКнын кошумча программасы боюнча жеңилдик баадагы дарылар камсыздандырылган жарандар гана берилет.

ММКнын кошумча программасы боюнча жеңилдик баадагы дарылар кандай оорулары бар бейтаптарга берилет?

Алар гипертония оорусу, карын жана 12-эки ичегини жарм оорусу, бронх астмасы, пневмония, өткүр респиратордук инфекциялары, өткүр ичеге инфекциялары ж.б.

Бронх астманы дарылоо үчүн ММКнын кошумча программасы боюнча төмөндөгү дарыларды ченемсиз санда алса болот.

Беклометазон	Сальбутамол	Аминофиллин
Будесонид	Фенатерал	Теофиллин
Флутиказон	Ипратропия бромид	
Сальметерал с Флутиказоном	Ипратропия бромид с фенатералом	Преднизолон



Бул рецепт менен дарыканага кайрылыңыз.

Эскертүү! МКП же ММК рецепти менен Сиз дары канарынын белгилүү бир бөлүгүн гана төлөйсүз. Калган бөлүгү дарыканага мамлекеттик каражаттан төлөнөт. Ар кайсы дарыканада дарылардын баалары өйдө-төшкөй болушу мүмкүн.

Жеңилдик дарылардын баалары канча турарын, кантип жана кайдан билсе болот?

Дарылардын толук тизмесин, алардын ичинде бронх астмасын дарылоо үчүн да «Амбулатордук деңгээлде Мамлекеттик кепилдик программа жана ММКнын кошумча программасы боюнча төлөнүүчү дары каражаттары маалымдоодо» келтирилген. Маалымдоо үй-бүлөлүк дарыгерлерде жана дарыканаларда болот.

Мисалы, Бишкекте же Чүй облусунун дарыканаларында Беклометазон (200 дозаны 7 ингалятор, 1 доза 200мг) 632 сом турат. ММКнын кошумча программасынын эсебинен төлөнө турган сумма 446 сом болот (2009-ж. маалымдамасы боюнча эсептелет). Демек, бейтап 632 сом - 446 сом = 186 сом төлөйт.

Буклет для пациентов с бронхиальной астмой на русском языке

Получая рецепт, обязательно поинтересуйтесь у врача, какие аптеки работают с рецептами ОМС и ПГТ. Эту информацию можно узнать из информационных стендов в ЦСМ.

Имейте в виду! Вы можете выбрать аптеку, где лекарство стоит дешевле. Так как, чем дешевле лекарство, тем меньше будет сумма, оплачиваемая Вами.

РЕЦЕПТ ОМС Утвержден приказом МЗ КР от 16.06.2003 г. № 242 Форма № 101-03/02

Наименование (наименование) лекарства: *Бронхиальная астма*
 Ф.И.О. врача: *Исаев* М.П. (Подпись) *Исаев* (Печать)

Серия **ВА** № **296183** Дата выдачи: **5** ноября **2009**

Возраст:

1	2	3
4	2	3

 Пол: **М** (Мужской) / **Ж** (Женский)
 Код подразделения: **11503196000149**
 Код профессии: **7000** Вид и категория профессии: **работающий**

Имя: **Исаев** Фамилия: **Эмиль**
 Дата рождения: **15.03.1960** М (Мужской) / Ж (Женский)
 Диагноз: **Бронхиальная астма** Код МКБ-10: **Y45**
 Препараты: **Beclometazoni 250 мкг**

S. По 1 ингаляции 2 р. в день

Курсовая доза (мл, мг, экв. р-ра):

5	0
---	---

 Вид лекарственного средства (НЗ/ЛС): **5** Вид лекарственной формы (НЗ/ЛС):

2	8	0	0
---	---	---	---

Наименование и дозировка: **Beclometazoni 250 мкг** Кол-во:

2	8	0	7	0	3
---	---	---	---	---	---

 Срок годности:

2	0	0
---	---	---

Стоимость (без льгот)	Сумма возмещения ТУ ФОНД (млн. сомов)	Остаток платежа (без льгот)
703,00	446,00	257,00

Подпись фармацевта: *Исаев* Дата выдачи: **6 ноября 2009**

Не забудьте! Приобретая лекарство по рецептам ОМС/ПГТ, Вы обязательно должны расписаться в полностью заполненном рецепте, где будут указаны стоимость, сумма возмещения и сумма, оплачиваемая Вами!

Кроме двух вышеуказанных программ для жителей столицы при поддержке бюджета Мэрии г. Бишкек работают программы адресной социальной помощи и обеспечение лекарствами льготной группы населения по городскому бюджету. Этими программами могут воспользоваться и больные бронхиальной астмой.

Подробную информацию можно получить в Бишкекском территориальном управлении Фонда ОМС.

Если Вы незастрахованный гражданин, можно приобрести Полис обязательного медицинского страхования (Полис ОМС) стоимостью 400 сом сроком на один год и пользоваться всеми правами застрахованного гражданина. Для приобретения Полиса ОМС нужно обратиться к семейному врачу.

ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ



По интересующим Вас вопросам льготного лекарственного обеспечения обращайтесь:
 г. Бишкек, пр. Чуй, 122. Фонд ОМС
 Веб сайт Фонда ОМС: www.foms.med.kg

или по телефонам доверия:

Фонд ОМС	(0 312) 66-05-29
г. Бишкек	(0 312) 31-40-96
Чуйская область	(0 312) 66-62-66
Ошская область	(0 3222) 7-16-34
Джалал-Абадская область	(0 3722) 5-31-82
Таласская область	(0 3422) 5-24-84
Баткенская область	(0 3622) 5-06-40
Иссык-Кульская область	(0 3922) 5-11-72
Нарынская область	(0 3522) 5-04-67

Поддерживает ли государство больных бронхиальной астмой?

Памятка для больных бронхиальной астмой о льготах на лекарственные средства в Кыргызстане



Проект MeTA "За прозрачность лекарственного обеспечения"

ОО "Легочное здоровье"
 Проект "Укрепление легочного здоровья в Кыргызстане 2007-2009 гг."

Разработано и отпечатано при финансовой поддержке проекта MeTA Кыргызстан, Бишкек 2009 г.



Результаты исследования

География охвата исследования

*Были опрошены в 7 областях
+ в 3 районах Ошской области, + в г.Бишкеке*

- пациенты БА – 89 чел. (план.100)
- медработники – 178 чел. (план.100 чел.)
- семейные врачи – 62
- семейные медсестры - 22
- фармацевты аптек – 21
- врачи стационаров - 49
- медсестры стационаров - 24



Была изучена медицинская документация

- Амбулаторные карты - 70 шт
- Истории болезни – 65 шт
- Отчеты о выписанных рецептах по ПГГ из 7 областей

Опрос пациентов выявил

- Большинство (%?) опрошенных больных принимают Беклометазон, но не знают своих прав на какие льготы имеют на сколько препаратов в год (Жалалабат, Чуй)
- Часто врачи ссылаются на отсутствие рецептов
- В некоторых аптеках г.Таласа, работающих с ФОМС, цены на Беклометазон такие, что по желтому рецепту пришлось доплатить 50%.
- В некоторых аптеках Таласа, **не работающих** с ФОМС, бывает Беклометазон по полной цене. Когда в аптеках, работающих с ФОМС имеются перебои с наличием этого препарата, больные вынуждены покупать Беклометазон за полную стоимость.
- Молодая пациентка с БА - инвалидность II группы, гормонозависимая, принимает 1,5 таблетки преднизолона/день, за 10 лет первый раз выписали Беклометазон по желтому рецепту (ПГГ). Однако из-за отсутствия препарата в аптеке, **через 1 месяц рецепт стал недействительным**, препарат не купила.

Опрос медработников выявил

- *Медработники стационара, включая врачей, медсестер и фармацевта не знают ничего о ПГГ и ДП ОМС (Талас, Жалалабат)*
- *Если медработники стационаров, включая врачей, медсестер и фармацевтов слышали о льготах по ПГГ и ДП ОМС, то не знают норм и правил отпуска, о региональном коэффициенте и принципе распределения рецептов, хотя все считают подобную информацию полезной и просят обучить.*
- *Если врачи примерно что-то слышали о ПГГ и ДП ОМС, то медсестры отделения вообще ничего не знали.*
- *Фармацевты аптек - поздно поступают деньги от ФОМС*

Было выявлено на уровне стационаров ООБ

- В отделениях **Беклометазона нет**, больные приносят свой.
- В листе назначений и/б Беклометазон **не назначается** (Баткен)
- В выписном эпикризе и/б **нет рекомендации** о приеме Беклометазона (Баткен, Талас)
- Небулайзерная терапия **не проводится** во всех ООБ, т.к. нет жидких бронхолитиков (с августа 2009)
- Сохраняются случаи не соответствующего назначения **кетотифена** для лечения БА (Баткен).
- Во всех стационарах в/в вводят только **Дексаметазон** (нет преднизолона в/в) и такая картина во всех стационарах в областях. Выяснить, что с преднизолоном в ампулах для в/в? Дорого?
- Сохраняются случаи назначения **витаминов и седативных препаратов** для лечения БА (Талас)
- Аптеки частные на территории больниц **не работают с ФОМС**
- Больные или их родственники покупают ИГКС в этих аптеках за **полную стоимость.**

Было выявлено на уровне ЦСМ

- Врачи работают с ПГГ и ДП ОМС.
- В амбулаторных картах **редко** выписывались рецепты на Беклометазон (Баткен).
- В амб картах есть случаи назначения Беклометазона, но **без выписки рецепта по ПГГ** (Баткен, Нарын, Талас, Ыссыккуль)
- **Неравномерное выписывание ИГКС** (часто - по 2 раза и 7 раз Ош, Чуй), в то же время одному больному, 9 раз посетившего семейного врача за год, ни разу не выписан Беклометазон, хотя показания были (Жалалабат, Ыссыккуль)
- **То есть отсутствует система в назначениях препаратов для пациентов с БА!!!**

Было выявлено на уровне ЦСМ

- **Не соответствуют КП** ведение пациента (В амб карте одного пациента при МСВ 170 л/мин и по 3 приступа в день, назначен Беклометазон по 250 мкг х2 р в день (не указан фаза обострения и не назначен преднизолон 30-40 мг/день 7-10 дней) (Талас)
- Иногда выписываются **торговые** названия (Бекотид)
- Преподаватели Учебных Центров семейной медицины **плохо знают** льготы по ПГГ и ДП ОМС для больных БА, т.к не ведут этих больных и не выписывают им рецепты.
- Аптеки имеются на базе ОЦСМ, работают с ФОМС, имеют ИГКС.
- Часто в аптеках, работающих с ФОМС, Беклометазон есть, но с **перебоями** и нет нужных дозировок по 250 мкг, **дозировки низкие**, детские по 100 мкг (Чуй, Ыссыккуль)
- Имеются 2 случая, когда по сопутствующим заболеваниям, напр. ГБ и КБС астматику выписывали **атенолол**, что противопоказано для БА (Чуй).
- Больные знают о пикфлоуметрии, **готовы купить**, но в аптеках пикфлоуметров нет.

Было выявлено на уровне ЦСМ

- В Чуйской области за 2009 год идет **перерасход** в выписке рецептов на ИГКС, некоторым больным выписываются рецепты в 3-4 раза превышающие нормы отпуска и рекомендуемые дозы приема.
- Создается впечатление, что в цепочке врач-пациент-фармацевт имеется **личная заинтересованность**.
- Невозможно проверить, сколько аптека **продала** препаратов на принятые ими рецепты, т.к это частный бизнес.
- Вместо выписанных рецептов иногда больным **продаются другие** препараты на эту же сумму.
- Аптека заинтересована в **рецептах по ПГГ**, так как ФОМС оплачивает за рецепты, а не за проданные препараты!!!

Было выявлено на уровне ЦСМ

- *Некоторые больные ждут когда будут выдавать серетид по “желтым карточкам”. Выяснено, что НЦКТ (доктор Сооронбаев) обещали выдавать по “желтым карточкам” через астма клубы Серетид со скидкой 50% (фарм фирма «Glaxo Smith Kline»).*
(Ыссыккуль)
- *Полная стоимость серетида около 2-х тысяч сомов.*

Доступность ИГКС в областях

Область/ аптека	Беклометазон есть 250 мкг	Цена в аптеке сом	Пациент доплачивает по ПГГ
Баткен	+	1338	0
Жалалабат	+	1200	0
Нарын	+	1876	0
Ош	+	1700	0
Талас	+ - (перебои)	900	0
Чуй	+	1200	0
Ыссыккуль	+ - (перебои, низкие дозировки)	620 (без спейсера)	0 26

Предложения

- *Усилить выписку рецептов на Беклометазон семейными врачами (Баткен)*
- *В стационарах (Баткен) должны назначать Беклометазон в и/б + рекомендовать в выписном эпикризе*

Предложения

- *Аптеки на территории ООБ могли бы работать с ФОМС, и это было бы удобнее для пациентов, т.к. находясь в стационаре больные могли бы приобрести Беклометазон по желтым рецептам (выписанным в ГСВ) и начинать терапию ИГКС находясь в стационаре согласно клиническим протоколам (в помещении Баткенской ООБ есть аптека, работающая с ФОМС и имеющая Беклометазон!)*
- *Сделать доступным наличие жидких форм бронхолитиков для небулайзеров в ООБ (частных аптеках при ООБ или больницы должны по тендеру сами заказывать жидкие формы*

Предложения

- *Должен быть контроль или какой-то учет не только выписки рецептов по ПГГ, но и **реализации препаратов**. Как это проверить? ДЛО?*
- *Внесение изменений в законодательные акты по контролю продаж препаратов по рецептам ПГГ И ДП ОМС?*
- *Должен быть контроль или какой-то учет выписки рецептов по ПГГ, кто-то из **больных получает больше**, кто-то меньше рецептов (из-за неосведомленности пациентов).*

Предложения

- *Врачи обучают своих пациентов об их льготах на лекарства? Как это проверить?*
- *Можно вовлечь медсестер!*
- *В программы УЦСМ ввести информацию о ПГГ и ДП ОМС*
- *Медработники стационаров нуждаются в информации о ПГГ и ДП ОМС для пациентов с БА, т.к во время пребывания в стационаре можно обучать больных.*
- *Очень хорошо, когда на встречах присутствуют и фармацевты и медработники и пациенты*
- *Дообучить фармацевтов по ПГГ*

В исследовании участвовали

- *Группа исследователей (ОО “Легочное здоровье”)*
- *Фасилитаторы (Руководители ОЦСМ, з/о терапии ООБ, ТБ, АГСВ)*
- *Консультанты (ТУ ФОМС области)*
- *Проект “Укрепление легочного здоровья в Кыргызстане 2007-2009 гг”*

