П.А.Воробьев

Заместитель Председателя Формулярного комитета РАМН

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств

Формуляры

Стандарты

Главная проблема системы лекарственного обеспечения в стране

- Нет признаков «системы»
- Нет концепции на будущее
- Нет ни тактики, ни стратегии сегодняшнего дня

Главное в КОНЦЕПЦИИ ВОЗ

Государство

ДОЛЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ

основными лекарствами население

Главное в «концепции» России

Больные должны

иметь возможность

КУПИТЬ

себе лекарства

Лишь 8-10% больных

имеют доступ к лекарствам

за счет государственных средств

Некоторые показатели затрат на лекарства

(Справочник ФК РАМН 2009 г.)

- Диклофенак – 1,6 руб\сут х 365 = 584 руб\год
- Мовалис – 8 руб\сут х 365 = 2920 руб\год
- Эналаприл – 3,45 руб\сут х 365 = 1259 руб\год
- Гипотиазид – 1,75 руб\сут х 365 = 639 руб\год

- Вольпроевая к-та - 29 руб\сут х 365 = 10585 руб\год
- Разагилин - 114 руб\сут х 365 = 41610 руб\год
- Тамоксифен – 36 руб\сут х 365 = 13140 руб\год
- Клопидогрел – 57 руб\сут х 365 = 20805 руб\год

ИТАК

- **Для ЧЕГО нам перечень?**
- **КАКОЙ (какие) перечень нам нужен?**
- **Как будет ИСПОЛЬЗОВАТЬЯ перечень?**

От ответов на эти вопросы будет зависеть главный вопрос –

В нашей стране нет ясности ни по одному вопросу

Для ЧЕГО нам перечень?

- В 90-х – для поддержки фармацевтической промышленности
- В 2000-х – для обеспечения населения необходимыми препаратами
- В 2010-х – для формирования единых цен на лекарства

В первом и последнем случаях не понятно – где больные?

В нашей стране нет ясности ни по одному вопросу

КАКОЙ (какие) перечень нам нужен?

- **Федеральный – фиксация цен**
- **Региональные – обеспечение лекарствами льготные категории (9-10% граждан)**
- **Больничные формуляры - оптимизация затрат на лекарства, гарантии качества лечения**

В нашей стране нет ясности ни по одному вопросу

КАКОЙ (какие) перечень нам нужен?

На федеральном уровне необходимы:

- Негативный перечень (лекарства не должны финансироваться государством)
- Перечень редко применяемых лекарств (он уже сегодня около 400 наименований в мире и более 60 – в России)
- Детский формуляр
- Примерный формуляр стационара и амбулаторный
- ……..

Тут могут быть как единые, так и различные принципы и подходы формирования

Единые для всех принципы

- Правила оценки технологий
- Структура для оценки технологий
- Доказательства эффективности
- Исключение конфликта интересов
- Клинико-экономические обоснования
- Гуманистический подход (обеспечение справедливости)

Обсуждается значение клинико-экономических показателей

- Затраты\эффективность
- Стоимость QALY
- Стоимость болезни и влияние на бюджет
- Экономическая оценка типичной практики и регистры пациентов

Важные методы оценки для больниц и регионов

- ABC - анализ
- VEN - анализ
- DDD - анализ
- Частотный анализ

В нашей стране нет ясности ни по одному вопросу

Как будет ИСПОЛЬЗОВАТЬЯ перечень?

- **Перечень - ограничитель**
- **Перечень – мотиватор**

Мы все время строим препятствия, ограничиваем использование,

а

правильнее мотивировать использование лучших лекарств

Опыт Формулярного комитета РАМН с 1997 года

- Членов ФК 54 человека, состав мало меняется
- Заполняется сведения о потенциальном конфликте интересов
- Секретариат, комиссии, президиум
- Есть структура заявки и формализованные решения
- Трехэтапный процесс рассмотрения
- В год рассматривается 8-10 предложений
- Все предложения – в Интернете за месяц до рассмотрения
- Заседания открыты, всегда присутствуют пресса, производители, дополнительные эксперты
- Решения принимаются только консенсусом
- Средний процент отклонений – 9%