



Лекарственный бюллетень для врачей

Выпуск 2

2012 год

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ИНФОРМАЦИОННО- АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

РГП «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Рациональное использование препаратов требует, чтобы пациенты получали лекарства в соответствии с их клиническими нуждами, в дозах, соответствующих их индивидуальным потребностям, на адекватный период времени, и по самой низкой цене для них и для общества.

Всемирная организация здравоохранения, 1988г.

Далее в выпуске:

Актуальность проблемы рационального использования лекарственных средств	1
Формулярная система – основной инструмент рационального использования лекарственных средств	3
Проблемы, возникающие при внедрении Формулярной системы	7

Актуальность проблемы рационального использования лекарственных средств

По мнению экспертов Всемирной Организации Здравоохранения, ни одна страна в мире не имеет достаточных средств на здравоохранение. Даже страны с высоким экономическим развитием вынуждены вырабатывать механизмы оптимизации использования бюджетов здравоохранения.

Одним из принципов для осуществления данной задачи является рациональное использование лекарственных средств (далее - ЛС).

По данным Всемирной Организации Здравоохранения:

Более 50% всех лекарств назначаются, отпускаются или продаются ненадлежащим образом, и каждый второй пациент принимает лекарства неправильно.

Чрезмерное, недостаточное или неправильное использование лекарств наносит вред людям и приводит к расточительному расходованию ресурсов.

Более 50% всех стран не проводят основную политику по стимулированию рационального использования лекарств. В развивающихся странах менее 40% пациентов государственного сектора и 30% пациентов частного сектора проходят лечение в соответствии с клиническими руководящими принципами.

На улучшение использования ЛС эффективно влияет сочетание таких мер, как образование и контролирование поставщиков медицинских услуг, просвещение потребителей и надлежащие поставки ЛС, в то время как любая из



Специалисты отдела по рациональному использованию лекарственных средств Лекарственного информационно-аналитического центра РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК

этих мер в отдельности оказывает ограниченное воздействие.

К распространенным видам нерационального использования ЛС относятся:

- применение чрезмерного числа препаратов при лечении одного пациента (полипрагмазия);
- неправильное применение антибактериальных средств, часто в неадекватных дозах, для лечения инфекционных заболеваний небактериальной этиологии;
- неоправданное применение парентерального пути введения препаратов в тех случаях, когда предпочтительно использование лекарственных форм для перорального приема;
- несоблюдение положений клинических руководств при назначении ЛС, неприемлемое самолечение, часто с помощью рецептурных ЛС.

Бесплатный номер по Казахстану **8 800 080 88 87**

WWW.DRUGINFO.KZ

Оценка проблемы нерационального использования ЛС

Чтобы локализовать проблему нерационального использования ЛС, необходимо проводить регулярный мониторинг их назначения, отпуска и применения пациентами, акцентируя внимание на:

- **видах** нерационального использования ЛС, чтобы сосредоточить стратегии на решении конкретных проблем;
- **количестве** случаев нерационального использования ЛС, чтобы, зная масштаб проблем, иметь возможность контролировать эффективность используемых стратегий;
- **причины** нерационального использования медикаментов, чтобы иметь возможность избрать приемлемые, эффективные и осуществимые стратегии. У людей часто есть очень рациональные основания для нерационального использования медикаментов.

К причинам нерационального использования относятся: недостаток знаний, навыков или независимой информации, неограниченная доступность ЛС, чрезмерная загруженность медицинского персонала, неприемлемые методы продвижения медикаментов и стремление к получению прибыли от реализации препаратов.

Существует несколько общепринятых способов определения вида и степени нерационального использования ЛС.

Совокупные данные о потреблении ЛС могут использоваться для выявления дорогостоящих препаратов с низкой эффективностью, а также для сравнения реального потребления ЛС с предполагаемым (на основе данных о заболеваемости).

Основные принципы рационального использования ЛС

Определение рационального использования ЛС было сформулировано Конференцией экспертов по рациональному использованию лекарственных препаратов, состоявшейся в 1985 г. в Найроби, и одобрено в резолюциях WHA39.27 и WHA54.11 о пересмотренной стратегии в области лекарственных средств.

«Пациенты получают лечение в соответствии с клинической картиной заболевания, в рамках индивидуального режима дозирования лекарственного средства, в течение адекватного периода времени, при наименьшей для них и их окружения стоимости лечения» (ВОЗ, Найроби, 1985).

Это означает выбор лечения с наилучшими параметрами по эффективности и безопасности из всех имеющихся альтернатив, и наименее



затратного из приемлемых вариантов лечения. Принятие таких решений требует знания состояния

здоровья пациента, его жизненной ситуации и предпочтений, доступа к объективной, сравнительной информации о пользе и неблагоприятных эффектах всех имеющихся вариантов лечения.

Рациональная фармакотерапия включает в себя следующее:

Надлежащее показание

- Надлежащее лекарство
- Надлежащие схема, дозировка, длительность применения
- Надлежащий пациент
- Надлежащее информирование пациента
- Надлежащая оценка эффекта лечения
- Надлежащая цена

Надлежащее показание: решение назначить лекарство полностью основано на медицинском логическом обосновании и на том, что лекарственная терапия эффективна и безопасна.

Надлежащее лекарство: выбор лекарства должен быть основан на эффективности, безопасности, приемлемости и стоимости.

Надлежащие схема, дозировка, длительность применения: схема лечения, дозировка и длительность терапии должны быть подобраны индивидуально для каждого пациента.

Надлежащий пациент: означает отсутствие противопоказаний, минимальная вероятность побочных реакций и что данное лекарство приемлемо для пациента.

Надлежащее информирование пациента: пациенты должны быть обеспечены точной, важной и понятной информацией относительно его состояния, а также лекарств, которые назначены.

Надлежащая оценка эффекта лечения: ожидаемые и неожиданные эффекты лекарств должны быть отслежены должностным образом.

Надлежащая цена: наименьшая для пациента стоимость лечения.



Формулярная система - один из основных инструментов рационального использования лекарственных средств

Основным механизмом рационального использования лекарственных средств в медицинских организациях является формулярная система, которая позволяет оптимизировать закуп лекарственных средств согласно профилю организации.

Повышение эффективности использования бюджетных средств на медикаменты посредством Формулярной системы позволит предоставить полноценную лекарственную помощь при стационарном лечении, обеспечить все контингенты населения, которым положено бесплатное и льготное лекарственное обеспечение, необходимыми лекарственными препаратами.

Формулярная система – это комплекс информационно-методологических мероприятий организации здравоохранения, обеспечивающая рациональное использование лекарственных средств в рамках ГОБМП и современную, качественную медицинскую помощь для граждан Республики Казахстан (*Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» Указ Президента №193-IV от 18.09.2009г.*).

Формулярная система медицинской организации необходима для периодической оценки и отбора препаратов для формуляра, поддержания формуляра и предоставления информации в виде соответствующего руководства или перечня. Формулярная система не обязательно приводит к уменьшению затрат на медикаменты, но она обязательно обеспечивает повышение уровня рациональности использования лекарств, повышение эффективности фармакотерапии и её безопасности при стандартном уровне затрат.

Основные функции формулярной системы:

социальная – обеспечение больных качественным лечением;

медицинская – определение и разработка методов рациональной фармакотерапии заболеваний;

экономическая – определение клинически и экономически наиболее эффективных и безопасных лекарственных препаратов;

фармакологическая – обеспечение контроля правильности использования препаратов и принятие мер по предотвращению и исправлению ошибок фармакотерапии;

информационная – широкое распространение объективной медико-фармацевтической информации среди всех участников процесса

здравоохранения, основанной на принципах доказательной медицины;

профессионально-образовательная – ведение системного профессионального образования и повышение компетентности и квалификации врачей разного профиля, клинических провизоров, среднего медицинского и фармацевтического персонала.

Общие принципы функционирования формулярной системы базируются:

– на критериях включения лекарственных средств в формулярные списки всех уровней (отрасли/региона/учреждения) здравоохранения; данных относительно эффективности, безопасности, полученных методами доказательной медицины;

– на клинических протоколах и локальных протоколах медицинской помощи;

– на возможности использования лекарственных средств, которые не входят в формулярный перечень (соответственно условиям клинической ситуации);

– на возможности использования лекарственных средств, которые не входят в формулярный перечень (соответственно условиям клинической ситуации);

– на противодействии влиянию представителей фармацевтических компаний и торговой рекламы.

Целью внедрения формулярной системы является обеспечение приоритетного использования эффективных, безопасных, экономически доступных лекарственных средств; разработка и внедрение эффективной и рентабельной системы, которая включает последовательные стандартные протоколы лечения, государственный формуляр (справочник), региональный и локальный формуляры (перечни); обеспечение максимальной безопасности лекарственных средств на основе мониторинга и оценки их использования в медицинской практике для максимального предупреждения возникновения побочных реакций на эти средства и ошибок в их использовании; разработка и осуществление мероприятий по повышению использования лекарственных средств специалистами, которые их назначают и пациентами.

Процесс внедрения формулярной системы рассматривается как оптимизация фармакотерапии при рационализации процесса отбора лекарственных средств с целью увеличения терапевтической отдачи от затрат на их закупку.

Основные принципы формулярной системы

Основными компонентами формулярной системы медицинской организации являются:

- Формулярная комиссия.
- Лекарственный формуляр.
- Формулярный справочник.
- Стандарты фармакотерапии и клинические протоколы ведения больных.
- Системы контроля, оценки и мониторинга использования лекарств и нежелательных эффектов.

Формулярные комиссии представлены трехуровневой системой:

1. Государственный уровень представлен Республиканской Формулярной Комиссией.
2. Региональный уровень представлен Областными формулярными комиссиями.
3. Уровень организаций здравоохранения представлен формулярной комиссией медицинской организации.

Самый главный принцип работы формулярной системы это «принцип снизу-вверх», т.е. Республиканский лекарственный формуляр формируется на основе региональных формуляров, которые в свою очередь, формируются на основе лекарственных формуляров медицинских организаций.

Республиканская формулярная комиссия Министерства здравоохранения Республики Казахстан является коллегиальным, консультативно – совещательным экспертным органом Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Персональный состав и положение о Республиканской формулярной комиссии утверждаются Министром здравоохранения Республики Казахстан.

Основными задачами Республиканской формулярной комиссии являются (источник Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № 677)

- 1) внедрение формулярной системы в Республике Казахстан, контроль за деятельностью областных формулярных комиссий и формулярных комиссий организаций здравоохранения;
- 2) создание (разработка) и издание Республиканского лекарственного Формуляра;
- 3) создание и издание национального руководства (справочника) для врачей по использованию лекарственных средств;
- 4) разработка рекомендаций по рациональному применению лекарственных средств;
- 5) содействие внедрению программы оценки

использования лекарственных средств;

- 6) разработка и актуализация списка аналоговой замены лекарственных средств;
 - 7) подготовка предложений по целесообразности регистрации и перерегистрации лекарственных средств в Республике Казахстан с учетом данных фармакоэпидемиологических и фармакоэкономических исследований;
 - 8) подготовка предложений по внесению изменений и дополнений в список лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача;
 - 9) подготовка рекомендаций по модернизации системы льготного и бесплатного лекарственного обеспечения;
 - 10) организация информационных центров (или центров по доказательной медицине), фармакоэкономических и фармакоэпидемиологических исследований на национальном и региональных уровнях;
 - 11) участие представителя Формулярной комиссии в конкурсных закупках;
 - 12) создание условий для включения Казахстана в систему международных многоцентровых рандомизированных клинических исследований.
- Основными функциями Республиканской формулярной комиссии являются** (источник Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № 677):
- 1) рассмотрение и согласование национального формуляра, формуляров организаций здравоохранения;
 - 2) рассмотрение запросов и опубликование информации по внесению изменений и дополнений в Формуляр;
 - 3) организация не реже, чем один раз в год, пересмотра Республиканского Формуляра и переиздания формулярного справочника;
 - 4) при необходимости, организация проведения дополнительной экспертизы;
 - 5) оптимизация лекарственной терапии путем стандартов фармакотерапии, клинических руководств и методических рекомендаций по лекарственной терапии;
 - 6) разработка критериев оценки лекарственных препаратов при рассмотрении возможности их включения в Формуляры;
 - 7) анализ и оценка данных использования протоколов лечения в лечебно - профилактических организациях, взаимодействия, побочных эффектов лекарственных средств, результатов фармакоэкономических и фармакоэпидемиологических исследований;
 - 8) мониторинг системы инфекционного контроля и оценки уровня антибиотикорезистентности в стране;

9) анализ международного опыта, национальных стандартов, согласованных решений по фармакотерапии различных заболеваний, изучение научных доказательств клинической и экономической эффективности;

10) пересмотр не реже 2 раза в год списка аналоговой замены лекарственных средств и ежегодный пересмотр списка лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача;

11) участие и согласование целевых программ лекарственного обеспечения населения Республики Казахстан;

12) составление рекомендаций по объему и номенклатуре централизованных закупок лекарственных средств, в том числе для резерва Министерства;

13) организация обучения специалистов по фармакоэкономическим методам анализа;

14) оказание консультативной и методической помощи формулярной комиссии областей и организаций здравоохранения;

15) ведение учета и отчетности по включению и исключению из формуляра лекарственных средств;

16) обеспечение конфиденциальности по вопросам своей деятельности и др.

Основной целью областных формулярных комиссий является управление, выработка политики, а также регулирование важных аспектов закупки, отбора (назначение) и рационализация (оптимизация) использования лекарственных средств, используемых в конкретной организации.

Основными задачами областных формулярных комиссий являются (источник Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № 677):

1) разработка и внедрение профессиональной политики отбора лекарственных средств, их оценки закупки, безопасного использования и информационного обеспечения для организации здравоохранения;

2) разработка Формуляра;

3) рассмотрение предложений по включению или исключению из Формуляра лекарственных средств;

4) оказание информационной, консультативной и методической помощи организациям здравоохранения республики по вопросам, связанных с использованием лекарственных средств;

5) определение потребности в образовательных программах повышения квалификации персонала по вопросам применения лекарственных препаратов, проведение образовательных программ;

6) представление в Формулярную комиссию

Министерства здравоохранения Республики Казахстан Формуляра организации для экспертизы и утверждения, а также внесения изменений и дополнений к нему.

Основными функциями областных формулярных комиссий являются (источник Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № 677):

1) разработка и утверждение Формуляра организаций здравоохранения;

2) оценка клинических данных по новым лекарственным препаратам, предложенным для применения в организациях здравоохранения и предоставления по ним соответствующей информации в Формулярную комиссию Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

3) оказание консультативной, оценочной, образовательной поддержки, а также организация и планирование программ обучения медицинскому персоналу и организациям здравоохранения по всем вопросам, связанным с использованием лекарств;

4) организация не реже, чем 1 раз в год пересмотра Формуляра (при необходимости несколько раз в год);

5) организация дополнительной экспертизы Формуляра по требованию Республиканской Формулярной комиссии;

6) внедрение программ, обеспечивающих рациональную лекарственную терапию по умеренным и приемлемым для данной организаций здравоохранения ценам;

7) участие в закупе лекарственных средств, осуществляемых для данной организации;

8) внедрение программ, (в т.ч. обучающих) обеспечивающих безопасную и эффективную лекарственную терапию;

9) внедрение основ фармакоэкономического анализа и при необходимости организовать образовательные курсы для специалистов;

10) внедрение программы мониторинга побочных действий лекарственных средств, анализ сообщений о побочных действиях лекарственных средств;

11) предоставление необходимой информации в Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

12) ведение учета и отчетности по включению и исключению лекарственных средств из Формуляра и др.

Формулярная комиссия организаций здравоохранения (медицинских организаций) является консультативно-совещательным органом, ответственным за лекарственную политику в

данной организации и в своей работе преследует следующие цели:

- обеспечение граждан наиболее безопасными, эффективными и наименее затратными лекарственными средствами в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

- рациональное использование лекарственных средств;

- осуществление контроля за качеством и доступностью лекарственной помощи, оказываемой гражданам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, посредством составления лекарственного формуляра и мониторинга его функционирования.

Основными функциями формулярной комиссии организаций здравоохранения являются (источник Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № 677):

1) оказывать оценочную, образовательную, совещательную поддержку медицинскому персоналу по всем вопросам, связанным с использованием лекарств;

2) разрабатывать лекарственный формуляр, принимаемый для использования в больнице и обеспечивать его периодическую переработку. Выбор лекарств для включения в формуляр должен базироваться на объективной оценке их относительных терапевтических достоинств, безопасности и цены. Формулярная комиссия должна свести к минимуму дублирование схожих лекарственных препаратов;

3) внедрять программы, которые помогут обеспечить безопасную и эффективную лекарственную терапию;

4) внедрять программы, которые помогут обеспечить рациональную лекарственную терапию по умеренным и приемлемым для данной организаций, ценам;

5) разрабатывать или внедрять обучающие программы для медицинского персонала больницы по вопросам связанным с использованием лекарственных препаратов;

6) принимать участие в деятельности по управлению качеством и непрерывному повышению качества в вопросах, связанных с распределением, назначением и использованием лекарственных средств;

7) организовывать мониторинг побочных нежелательных лекарственных реакций и вносить соответствующие рекомендации для предотвращения их повторения.

Одним из основных инструментов внедрения и успешного функционирования формулярной

системы является формуляр – справочное руководство, включающее основные положения системы обеспечения эффективной и безопасной лекарственной терапии.

Лекарственный формуляр – это утвержденный руководителем организации здравоохранения и согласованный в порядке, определяемом уполномоченным органом в области здравоохранения, перечень лекарственных средств, сформированный для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с учетом профиля организации здравоохранения, наличие которых обязательно в достаточных количествах (*Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» Указ Президента №193-IV от 18.09.2009г.*).

Лекарственный формуляр является документом, представляющим описание препаратов, утвержденных к применению в больнице, поликлинике или всей системе здравоохранения.

В основе формуляра лежат согласованные и принятые на международном или/и государственном уровне практически рекомендации (стандарты) лечения, доказательно обоснованный подход к ведению рациональной фармакотерапии, тщательный анализ структуры заболеваемости, доказательно обоснованные сведения по наиболее клинически и экономически эффективным и безопасным лекарственным препаратам, данные исследований уровня их потребления и стоимости курса лечения каждого заболевания. Формуляр является динамически развивающимся документом, в котором постоянно уточняются и пополняются отдельные разделы и статьи.

Отбираются лекарственные средства разных фармакотерапевтических групп с учётом демографических и эпидемиологических факторов, анализа структуры заболеваемости, потребности в лекарствах лечебно-профилактических учреждений и населения.

Основные критерии для включения лекарственных средств в формулярные списки – документально доказанные эффективность и безопасность, благоприятное соотношение стоимости и пользы лечения.

Важная роль при отборе препаратов для формулярных списков принадлежит источникам информации о лекарственных средствах. Это независимые и объективные справочные издания и компьютерные базы данных по лекарственным средствам, результаты многоцентровых контролируемых клинических испытаний,

метаанализы менее крупных клинических исследований, результаты фармакоэкономической оценки, сведения о серьёзных побочных эффектах, поступающие в национальные и международные центры по изучению побочного действия лекарственных средств.

Так же как и формулярные комиссии, лекарственный формуляр является трехуровневым:

– Республиканский Лекарственный Формуляр – обобщение всех региональных (областных) лекарственных формуляров, носит рекомендательный характер.

– Региональный (областной) Лекарственный Формуляр – обобщение лекарственных формуляров всех МО региона (области).

– Лекарственный Формуляр МО – является основой для планирования бюджета медицинской организации на лекарственные средства и подлежит пере-смотру и обновлению не реже одного раза в год, носит ограничительный характер и формируется 70% ЛС из Республиканского лекарственного формуляра и 30% ЛС согласно клинической потребности МО.

Основные этапы внедрения и функционирования формулярной системы:

Этап I. Административный

Этап II. Практическая разработка

формулярного списка лекарственных средств

Этап III. Разработка формулярного

справочника

Этап IV. Процесс поддержания формулярной системы

Основные проблемы, возникающие при внедрении Формулярной системы

Проблема терминологии

Формуляром порой ошибочно именуется совокупность всех фармацевтических продуктов, имеющих на рынке; совокупность всех лекарственных средств, разрешенных к применению в определенных условиях (в данной местности); административный перечень, отделяющий одобренные средства от всей базы данных коммерческих препаратов, разрешенных к применению в рамках государственной программы лекарственных средств..

Проблема недопонимания концепции

Формуляры могут проявлять различную степень эффективности, которая основана на возможности достигать с их помощью определенных терапевтических, экономических и (или) административных целей. Кроме того, формуляры способны демонстрировать различные уровни затратной эффективности при реализации основных

целей. Однако, оценить при этом все достоинства формуляра не позволяет многообразие переменных, влияющих на результат.

Целесообразно формулярную систему применять совместно с программой оценки использования лекарственных средств, т.к. они взаимно дополняют друг друга. В процессе внедрения программы оценки использования лекарственных средств возникает вопрос назначения препарата выбора. средств должна включать ясные стратегические установки, касающиеся информации о лекарственных средствах. Лекарственные средства необходимо рассматривать не только как фармацевтический продукт. Качество информации о применении лекарственных средств столь же важно, как и качество самого лекарственного средства.

Проблема выбора прототипа

При создании государственного формуляра рационально воспользоваться моделью и организационной практикой наиболее признанного издания соответствующего мировым стандартам. Британский Национальный Формуляр (БНФ) играет существенную роль в доказательном информировании о ведении рациональной фармакотерапии в Великобритании и рассматривается многими международными экспертами как мировой образец регламентирующих документов национального масштаба.

Проблема доверия государству

Государство зарегистрировало и разрешило использовать препарат для лечения. Его включили в фармакопейный справочник. Возникает вопрос: "Зачем нам нужен еще и формуляр?".

Официальная государственная регистрация препарата практически означает разрешение к клиническому использованию.

Однако это отнюдь не означает, что государство одобряет широкое использование этого препарата, и он должен быть включен в формуляр.

Государственная регистрация подтверждает безопасность и эффективность препарата в соответствии с заявленными показаниями и по заявленным параметрам. Однако разрешение к использованию не затрагивает ключевых вопросов включения ЛС в формуляр: например, является ли данный препарат более эффективным или более безопасным по сравнению с другими и насколько оправданы дополнительные затраты, связанные с внедрением во врачебную практику средств с незначительными преимуществами перед известными.

Проблема «ограничения клинической свободы»

Эффективный формуляр не ограничивает клиническую свободу. Более того, он лишь подтверждает простую реальность, заключающуюся в том, что каждый врач при назначении использует не все 10000 - 12000 наименований лекарств, представленных на рынке, а применяет лишь ограниченный набор из 25 - 400 названий.

Таким образом, основной вопрос состоит в том, будет ли такой личный врачебный формуляр более или менее оптимальным в сравнении с тем исчерпывающим документом (формуляром), который подготовлен группой высококвалифицированных экспертов и обсужден национальным врачебным кворумом.

Производители лекарственных средств часто пользуются небольшими различиями в своих продуктах в целях коммерческого дробления сегментов фармацевтического рынка. Такая комбинация слабо очерченных клинических различий и искусственно созданных разграничений между сходными лекарственными средствами (даже на уровне коммерческих наименований), представляет собой две главные составные части процесса, ведущего к нерациональному назначению лекарственных средств.

Основной задачей каждого формулярного комитета становится определение 400-500 лекарственных средств, которые имеют достоверные доказательно-обоснованные данные эффективности, безопасности и достаточно успешно зарекомендовали себя в практике.

Проблема ограничения ассортимента лекарственных средств

Эффективный формуляр не ставит перед собой задачу снизить потребление лекарств. Если на рынке представлено 18 наименований нестероидных противовоспалительных препаратов, а формуляр сертифицирует в качестве препаратов выбора только три, то врач

просто использует в своей практике эти три препарата.

Таким образом, ограничивается не потребление лекарственных средств, а использование неэффективных (неоправданных, недоказанных) альтернатив.

Проблема оправданных эффективных инноваций

Согласно ВОЗ "Применение новых лекарственных средств - это соответствие времени. Без эффективной инновации невозможно себе представить успешно развивающееся здравоохранение". Но любое новшество в медицине требует фундаментальных исследований и доказательных данных. Принцип включения в справочник только доказательно оправданных лекарственных средств, полноценная и рафинированная информация по их использованию, верификация назначений, гарантии ведения лекарственного обеспечения в соответствии с критериями лучшего качества - все это делает формуляр наиболее важной составляющей рационального фармацевтического менеджмента".

Взаимовыгодная ревизия формулярного списка

Все организации, вовлеченные в работу формулярной системы должны быть информированы о выборе лекарственных средств, сделанным Формулярной комиссией. Информирование возможно через специальные информационные версии формуляра, а также на симпозиумах, семинарах, пресс-конференциях и др.

Регулярный пересмотр Республиканского лекарственного формуляра - это не только ревизия клинического опыта и фармацевтических инноваций, своевременная возможность включения-исключения отдельных лекарственных средств, но и взаимовыгодный диалог с регионами. Уже на первом витке ротации можно будет изучить и модифицировать списки лекарственных средств, а также провести подробный фармакоэкономический анализ в процессе выяснения положения и получения рейтинговых характеристик производителей и импортеров.

МАТЕРИАЛ ПОДГОТОВИЛИ: А. АХИМОВА, З. МУШАНОВА, М. ХУДАЙБЕРГЕНОВА, Р. КАБДУЛЛИНА, Г. ЖУСУПОВА,

ДИЗАЙН: Н. ИБРАИМОВА.

Внимание! Лекарственный информационно-аналитический центр не сотрудничает с рекламодателями и производителями лекарственных средств. Издание и распространение Лекарственного бюллетеня финансируется Министерством Здравоохранения Республики Казахстан. Приложение к журналу «Денсаулық сақтауды дамыту журналы».

Бюллетень разработан и тиражирован в рамках проекта Всемирного Банка реконструкции и развития «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения РК». Наши контакты: Лекарственный информационно-аналитический центр РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК: **г. Астана, ул. Иманова, 13 офис 707, 707а, тел.: 8 (7172) 70 09 71.**