

Эрмекова Д.У.

Кыргыз Республикасынын
Улуттук Илимдер Академиясынын
Химия жана Фитотехнология институтунун аспиранты,
Химия жана биология кафедрасынын окутуучусу
ОИӨК "Кыргызстан Эл аралык Университети"

Эрмекова Д.У

Аспирант Института химии и фитотехнологии НАН КР,
преподаватель кафедры химии и биологии
УНПК «Международный университет Кыргызстана»
Email: dinaermekova.de@gmail.com

Ermeкова D.U

Post-graduate student of the Institute
of Chemistry and Phytotechnology of
the National Academy of Sciences of the Kyrgyz Republic,
Lecturer at the Department of Chemistry and Biology
ERPC "International University of Kyrgyzstan"

Исмаилов И.З.

Фармацевтика илимдеринин доктору, доцент,
Стратегиялык өнүгүү бөлүмүнүн башчысы
Дары-дармектер жана медициналык буюмдар бөлүмү,
Email: ism-isa@mail.ru

Исмаилов И.З.

доктор фармацевтических наук, доцент,
Начальник управления стратегического развития
Департамента лекарственных
средств и медицинских изделий,

Ismailov I.Z

Doctor of Pharmaceutical Sciences, Associate Professor,
Head of Strategic Development Department
Department of Medicines and Medical Devices,

Жумагулова Ж.О.

Медицина илимдеринин кандидаты, доцент,
Фармакологиялык көзөмөл секторунун башчысы
Дары-дармектер жана медициналык буюмдар бөлүмү,

Жумагулова Ж.О.

к.мед.н., доцент,
Заведующая сектором фармаконадзора
Департамента лекарственных
средств и медицинских изделий ,

Zhumagulova Jh. O

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Head of the Pharmacovigilance Sector
Department of Medicines and Medical Devices,
Email: z.jyldyz@mail.ru

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ҮЧҮНЧҮ БАСКЫЧТАГЫ САЛАМАТТЫК
САКТООУЮМУНДА АВС-VEN ТАЛДООСУНА КОЛДОНУМУНЕН ДАРЫ-ДАРМЕК
МЕНЕДЖМЕНТИН ОПТИМАЛДАШТЫРУУ**

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АВС-VEN АНАЛИЗА ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ
ЛЕКАРСТВЕННОГО МЕНЕДЖМЕНТА В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТРЕТИЧНОГО УРОВНЯ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

**USING ABC-VEN ANALYSIS TO OPTIMIZE DRUG MANAGEMENT IN TERTIARY
HEALTHCARE IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

Аннотациясы: Макалада дары-дармек менен камсыз кылууга кеткен чыгымдар жөнүндө чыныгы маалыматтардын негизинде жүргүзүлгөн АВС-VEN талдоосуна эксперттик баа берүүнүн жыйынтыктары келтирилген. Үчүнчү баскычтагы саламаттыкты сактоо уюмунда экинчи катардагы дарыларды сатып алууга кеткен каражаттын үлүшү 19,57% түзгөн. Бул көрсөткүч Бүткүл Дүйнөлүк Саламаттык Сактоо Уюмунун стандартташтырылган критерийинен (5%) бир кыйла ашып кетти. Бул саламаттыкты сактоо уюмунун дары-дармек менеджментин оптималдаштыруу үчүн N категориядагы (маанилүү эмес) дары-дармектерди сатып алууга чыгымдардын үлүшүн кыскартуу жана ошого жараша V (Жашоого маанилүү) дары-дармектерди сатып алууга чыгымдардын үлүшүн көбөйтүү керек.

Негизги сөздөр: дары-дармек менеджменти, АВС-VEN талдоо, дары-дармектер, саламаттыкты сактоо уюму.

Аннотация: В статье представлены результаты экспертной оценки АВС/VEN анализа, выполненного по фактическим данным о затратах на лекарственное обеспечение. Установлено, что доля финансовых средств на закупку второстепенных лекарственных средств в организации здравоохранения третичного уровня составила 19,57%, что значительно превышает стандартизированный критерий ВОЗ (5%). Для оптимизации лекарственного менеджмента данной организации здравоохранения необходимо уменьшить долю затрат на приобретение ЛС категорию N (неважные) и, соответственно, увеличить долю затрат на закупку V (жизненно-важные) лекарственных препаратов.

Ключевые слова: лекарственный менеджмент, АВС/VEN анализ, лекарственные средства, организация здравоохранения.

Abstract: The article presents the results of an expert assessment of ABC / VEN analysis carried out on the basis of actual data on drug provision costs. It was found that the share of funds for the purchase of secondary drugs in the tertiary healthcare organization was 19.57%, which significantly exceeds the WHO standardized criterion (5%). To optimize the drug management of this healthcare organization, it is necessary to reduce the share of costs for the purchasing drugs of category N (unimportant) and, accordingly, increase the share of costs for the V (vital) drugs purchase.

Key words: drug management, ABC-VEN analysis, drugs, healthcare organization.

Актуальность. Решение проблем, связанных с нерациональным использованием лекарственных препаратов и финансовых средств, затраченных на их закупку, для системы здравоохранения сегодня является одним из самых актуальных. Для исследования данной проблемы чаще всего используется ретроспективный метод АВС-VEN анализа, областью действия которого является комплексное использование методов фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии. Метод удобный и доступный не требует дополнительных вложений финансовых средств. Результаты комбинированных анализов – АВС (по финансовым средствам, затраченным на приобретение ЛС) и VEN (по принадлежности к Перечню жизненно важных ЛС) позволяют сделать научно обоснованные рекомендации и принимать менеджерские решения, разрабатывать программы, направленные на улучшения использования лекарственных средств, обновлять перечни лекар-

ственных средств (исключать/включать лекарственные средства), разрабатывать программы повышения квалификации с выделением групп, заболеваний и подпрограмм по отдельным заболеваниям и группам лекарственных средств [1,2,3].

Рациональное использование лекарственных средств – одна из наиболее актуальных задач в здравоохранении. В качестве наиболее простого и эффективного метода признается программа по оценке использования лекарственных средств, которая позволяет достаточно просто мониторируют правильность их назначения. Разработанную программу можно использовать для анализа применения отдельных лекарственных средств, а также оценки степени рациональности терапии конкретных заболеваний. В программе по оценке использования лекарственных средств на этапе планирования заложена методика выбора группы средств для анализа. Выбор сводится к определению группы самых дорогостоящих лекарственных средств или клинически наиболее важных и используемых в больших количествах препаратов. Данная методология должна выявлять приоритетные группы лекарственных средств, улучшение использования которых может дать наибольший клинический и экономический эффект. Основой такой методологии и является ABC/VEN-анализ, применяемый во всем мире с 1981 г. Проведение ABC/VEN-анализа во многих странах обеспечило достаточную степень объективности при анализе расходов государства на лекарственное обеспечение и помогло свести к минимуму затраты и устранить грубые искажения, возникавшие ранее в процессе закупок [4,5].

Цель исследования – изучение рациональности использования лекарственных препаратов и финансовых средств, затраченных на их закупку, на примере организации здравоохранения третичного уровня в Кыргызской Республике.

Материалы и методы исследования. Была проведена экспертная оценка ABC/VEN анализа, выполненного по фактическим данным о затратах на лекарственные средства в Национальном госпитале Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики за 2018 год. ABC анализ основан на распределении закупаемых препаратов по группам в зависимости от величины затрат по их ценовой стоимости: А – 80 % всех закупок, В – 15 % всех закупок, С – 5 % всех закупок [6]. Классификация затрат по VEN категориям была проведена на основе национального перечня жизненно важных лекарственных средств КР (НПЖВЛС), утвержденного

Таблица 1 – Результаты ABC-анализа.

Группа	Финансовые затраты на ЛП (%)	Количество лекарств	
		МНН	%
А	79,6	37	19,58
В	15,4	47	24,87
С	5	105	55,55
Итого	100	189	100

Таблица 2 – Результаты VEN-анализа.

Категория	Доля лекарств каждой категории (%)	Доля затрат на лекарства каждой категории (%)
V	24,87	41,79
E	55,56	41,39
N	19,57	16,82

Таблица 3 – Результаты ABC/VEN-анализа.

Группа	Доля лекарств каждой категории (%)			Итого
	V	E	N	
А	9	19	9	37
В	17	23	7	47
С	21	63	21	105

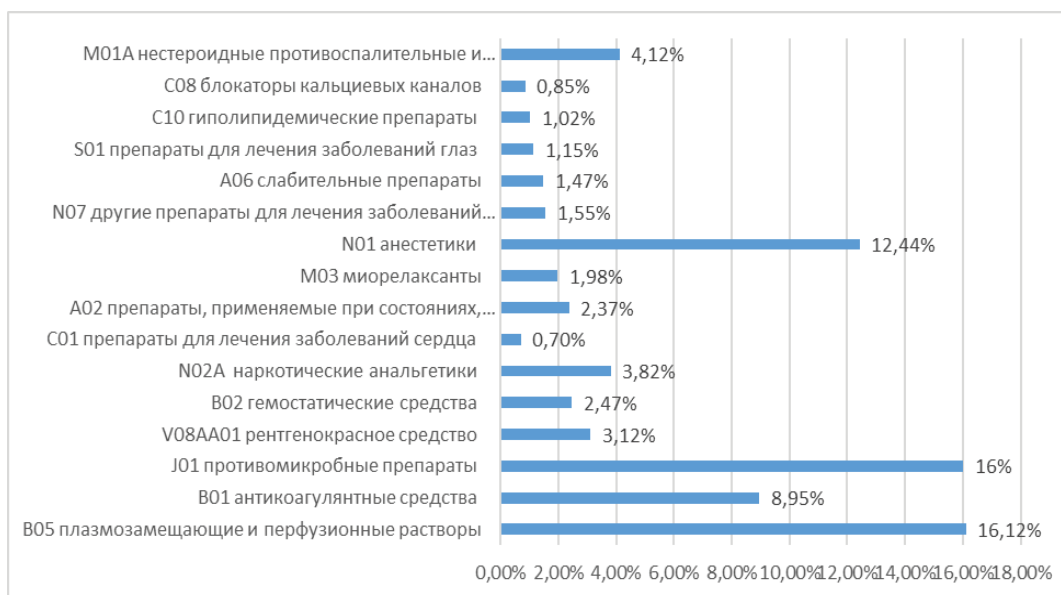


Рис. 1 – Категории лекарственных препаратов группы А по АТХ классификации.

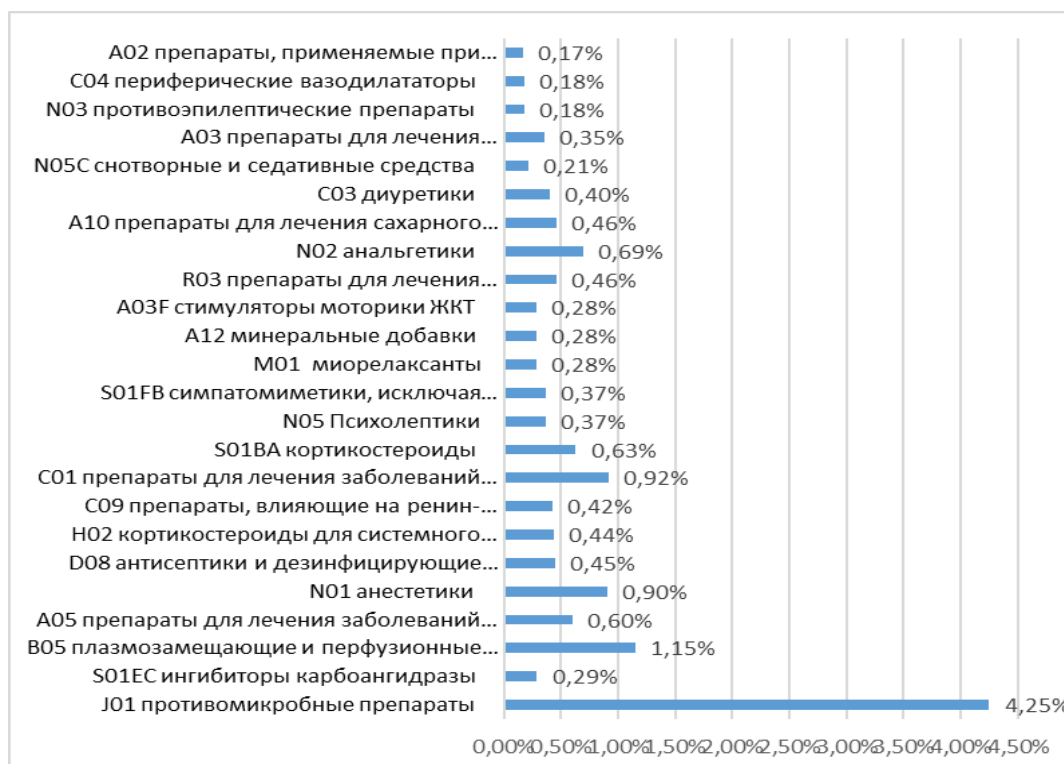


Рис. 2 – Категории лекарственных препаратов группы В по АТХ классификации.

ППКР от 6 июня 2018 года № 274 [7]. Основным методом оценки рациональности потребления лекарств является распределениекупаемых препаратов по степени обоснованности их назначений с позиций доказательной медицины и оценки доли препаратов каждой группы в структуре общих затрат. В настоящем исследовании была использована классическая экспертная оценкакупаемых препаратов по трем категориям: V (англ. vital, жизненно-важные), E (англ. essential, необходимые), N (англ. non-essential, неважные), рекомендованная ВОЗ [8].

Оценка затрат на соответствие VEN- категориям проводилась на основе включения препарата в НПЖВЛС КР; Справочник лекарственных средств, подлежащих возмещению по Дополнительной программе ОМС; Клинические руководства и Клинические протоколы, утвержденные

МЗ КР, мнения экспертов.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного ABC-VEN анализа было выявлено, что ассортимент закупок ЛП представлен 189 международными непатентованными наименованиями (МНН). В группу А были отнесены 37 ЛП на которые было израсходовано 79,6% финансовых средств. На 47 ЛП, вошедших в группу В, было потрачено 15,4% денежных средств. В группу С были отнесены 105 препаратов, на которые было израсходовано 5% финансовых средств (таблица 1).

Для проведения более детального анализа расходования денежных средств на лекарственные препараты весь ассортимент лекарств, которые вошли в группы А, В и С, был проанализирован по принципу принадлежности их к определенным группам анатомо-терапевтической-химической классификации (АТХ).

Как показал анализ, самыми затратными ЛП из группы А являются ЛС, имеющие АТХ код

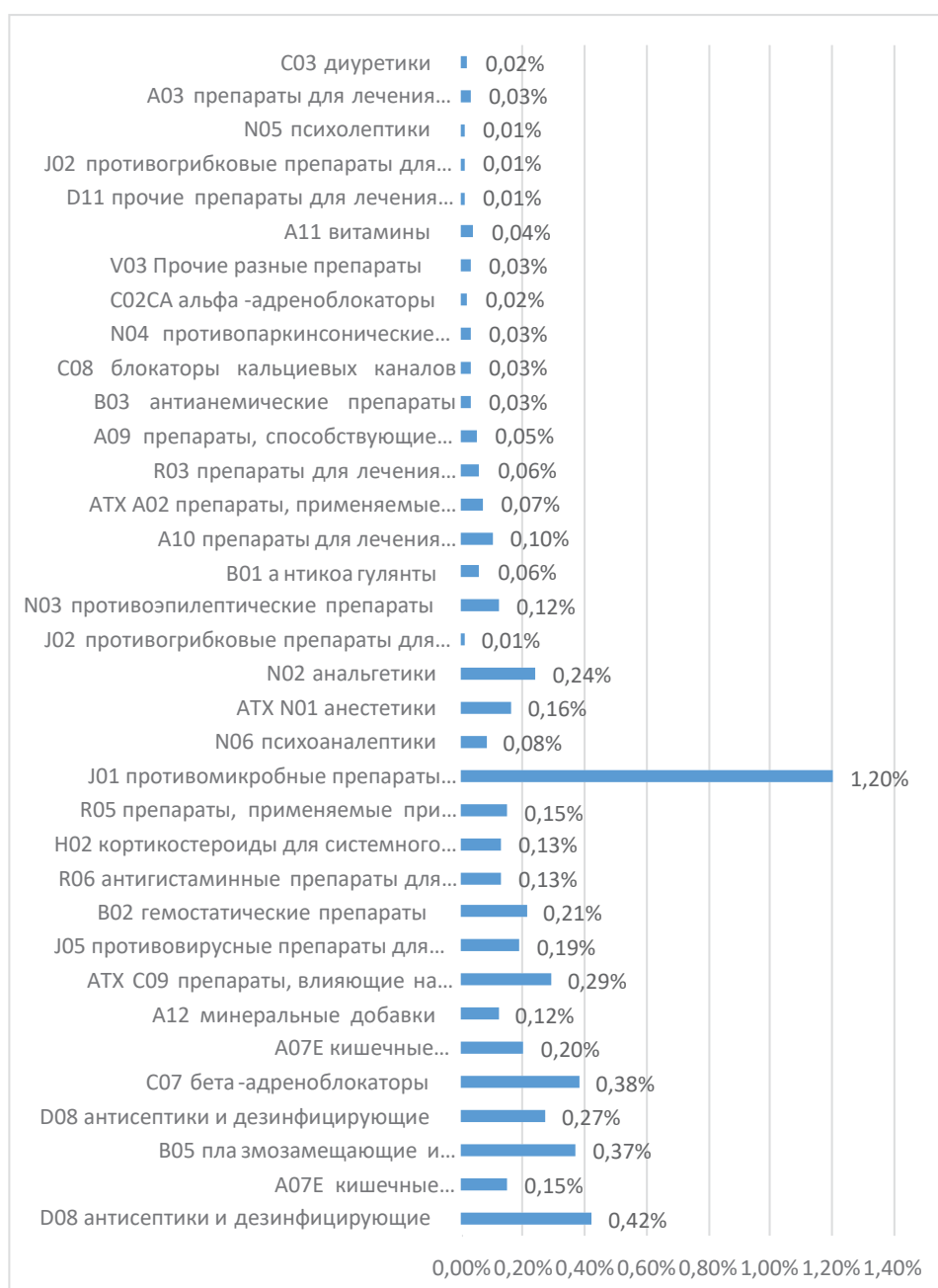


Рис. 3 – Категории лекарственных препаратов группы С по АТХ классификации.

В05 – плазмозамещающие и перфузионные растворы (рис 1). Суммарная доля расходов на 9 этих препаратов составила 16,12%, а в денежном выражении – 5600919,50 сом. На 8 ЛП с кодом АТХ J01 -противомикробные препараты доля затрат составила 16% в сумме 4796999,89 сомов и на 3 препарата с кодом АТХ N01 – анестетики пришлось 12,44% затрат, что соответствует 4693425,6 сомов.

Высокие суммарная доля расходов (16,12%) на ЛП из группы А с кодом АТХ В05 – плазмозамещающие и перфузионные растворы указывает на частое использование в данной организации здравоохранения ЛС с парентеральными путями введения. Однако, учитывая то, что Национальный госпиталь МЗ КР является многопрофильной организацией здравоохранения третичного уровня, данный факт может оцениваться как необходимо допустимый.

Наиболее затратными ЛП из группы В (рис 2) оказались 12 наименований противомикробных средств, имеющие код АТХ J01, с долей расходов 4,25%, что в денежном выражении составило 1330290 сомов.

3 наименования ЛП с кодом АТХ В05 – плазмозамещающие и перфузионные растворы имели долю затрат в 1,15%, в денежном эквиваленте – 3969760 сомов, и на 3 ЛС с кодом АТХ С01 – препараты для лечения заболеваний сердца пришлось 0,92% затрат, в денежном эквиваленте это составило 330644,8 сомов).

Наиболее затратными из группы С оказались ЛС, имеющие код АТХ J01 – противомикробные препараты. На 9 наименований этих препаратов суммарные затраты составили 1,20%, в денежном эквиваленте – 149,278,88 сомов. Суммарная доля расходов на 3 наименования ЛП с кодом АТХ D08 -антисептики и дезинфицирующие препараты составила 0,27%, что соответствовало 76700,7 сомов, и на 2 наименования ЛС с кодом АТХ С07 – бета-адреноблокаторы суммарная доля расходов составляла 0,38%, в денежном эквиваленте – 60208,91 сомов (рис 3).

При распределении по системе VEN в группу жизненно важных лекарственных препаратов (Vital) вошли 47 препаратов (24,87%), доля затрат на лекарства этой категории составила 41,79%, а по требованиям ВОЗ 80 % денежных средств должно расходоваться на жизненно важные препараты.

Категория «Essential» включает 105 ЛП, что соответствует 5,56%, с долей финансовых затрат 41,39%. При этом, на категорию Essential (необходимые) в идеале должно расходоваться 15%. В категорию второстепенных препаратов (Non-essential, второстепенные) вошли 37 наименований ЛП (19,57%) с долей затрат на лекарства в 16,82%, при рекомендуемой норме – 5% финансовых средств.

Как известно, VEN-анализ, проведенный с ABC-анализом позволяет оценить рациональность (разумность) расходования финансовых средств.

В результате проведенной оценки было выявлено, что в класс А отнесены 37 ЛП, из них 24,3% оказалось жизненно важными, 51,4% необходимыми, 24,3% второстепенными. Присутствие в классе А второстепенных ЛС является признаком нерационального расходования финансов на закупку медикаментов. При анализе 47 ЛС класса В было установлено, что в него вошли 36,2% жизненно важные, 48,9% необходимые препараты и второстепенный 14,8%. Класс С, представленный 105 ЛП, включил 20% жизненно важных, 60% необходимых и 20% второстепенных.

Таким образом, проведенный анализ позволяет заключить, что в целом, финансовые затраты на лекарственное обеспечение в Национальном госпитале Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики нельзя признать рациональными. Результаты экспертной оценки финансовых затрат на лекарственное обеспечение выявили наличие второстепенных ЛП в группе А (24,3%), в группе В (14,8% и в группе С (20%). Установленный факт не соответствует рекомендованным критериям ВОЗ и свидетельствует о нерациональном расходовании денежных средств на закупку второстепенных лекарственных препаратов.

Выводы.

Суммарная доля денежных средств на закупку второстепенных лекарственных средств в Национальном госпитале МЗ КР составила 19,57%, что значительно превышает стандартизи-

рованный критерий ВОЗ (5%).

Для оптимизации лекарственного менеджмента данной организации здравоохранения необходимо уменьшить долю затрат на приобретение второстепенных лекарств и, соответственно, увеличить долю затрат на закупку жизненно важных лекарственных препаратов.

Список использованной литературы:

1. Громакова, Л.С. Фармакоэкономические подходы к оптимизации лекарственного обеспечения республиканского перинатального центра / Л.С. Громакова, И.А. Ермоленко, А.Л. Фролов. – Текст: непосредственный // Молодой ученый. – 2015. – № 3 (83). – С. 278-281.
 2. Бурыкин И.М., Алеева Г.Н., Хафизьянова Р.Х. Возможность использования ABC/VEN-анализа в системе управления качеством фармакотерапии учреждения здравоохранения// Фундаментальные исследования. – 2014. – № 4. – С.51-57.
 3. Исангужина Ж.Х. ABC/ VEN анализ как один из методов современного менеджмента в здравоохранении //1 Международная научно-практическая конференция «Современный менеджмент в здравоохранении и социальной сфере». – Самара. – 2017. – 38-43 с.
 4. 19th WHO Model List of Essential Medicines (April 2015). Интернет-ресурс: ВОЗ:<http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>
 5. Халафян А. А., Кошкарров А. А., Фабрицкая Е. Ю. Система поддержки принятия решений на основе ABC/VEN-анализа льготного потребления лекарственных препаратов //Фундаментальные исследования. – 2016. – №.4-2. – С. 323-327.
 6. Фролов М.Ю., Барканова О.Н., Шаталова О.В. Методика проведения ABC/VEN-анализа//Лекарственный вестник. – 2012. – № 6. -С.3-6.
 7. Постановление Правительство Кыргызской Республики «Об утверждении национальных перечней жизненно важных лекарственных средств и медицинских изделий» от 6 июня 2018 года № 274.
 8. The WHO Essential Medicines and Health Products Information Portal. Part III: Management Support Systems: Analyzing and controlling pharmaceutical expenditures//Management sciencesfor health. -2012. -С.1-29.
-
-