



Original Article: ANALISI DEI COSTI DI PAZIENTI TERAPIA MEDICA DEI BAMBINI CON GRAVE POLMONITE ACQUISITA IN COMUNITÀ

Citation

Tashpulatova G.N., Hakberdieva G.E., Sherova Z.N. Analisi Dei Costi Di Pazienti Terapia Medica Dei Bambini Con Grave Polmonite Acquisita In Comunità. *Italian Science Review*. 2013; 7. PP. 50-52.
Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2013/october/Tashpulatova.pdf>

Authors

Gulnora N. Tashpulatova, Assistant of Clinical Pharmacology, Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan

Guljaxon E. Hakberdieva, Assistant of Clinical Pharmacology, Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan

Zebo N. Sherova, Assistant of Clinical Pharmacology, Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan

Submitted: October 20, 2013; Accepted: October 27, 2013; Published: October 30, 2013

Estratto

I risultati delle analisi della struttura dei costi per il trattamento medico dei pazienti con grave polmonite acquisita in comunità di bambini, i risultati delle analisi farmacoeconomica, in particolare ABC-analisi.

Parole chiave: polmonite acuta, i bambini, ABC-analisi.

Pertinenza. Uso razionale dei farmaci - una delle sfide più urgenti in campo sanitario. Il metodo più semplice ed efficace è programma riconosciuto per valutare l'uso di droghe, che lo rende semplice per monitorare l'accuratezza della loro destinazione. La metodologia deve identificare i gruppi prioritari di farmaci, migliorando il cui uso può produrre il miglior impatto clinico ed economico. La base di questa metodologia è l'analisi VEN ABC / utilizzato in tutto il mondo dal 1981.

ABC / VEN- analisi - una metodologia per valutare la razionalità di utilizzo dei fondi per la copertura di droga, effettivamente riconosciuti nel mondo della

farmacologia e raccomandati dall'Organizzazione mondiale della sanità in uso diffuso. Analisi ABC per determinare la direzione delle spese più costose (farmaci). Sulla base dei risultati di ABC -analisi potrebbe richiedere soluzioni amministrative e di gestione, individuare un programma di interventi mirati a migliorare l'uso delle medicine, aggiornare elenco chiuso di farmaci (per escludere / includere farmaci) per sviluppare programmi di formazione per identificare i gruppi che la malattia e la routine di malattie specifiche e gruppi di farmaci. Farmaci Gruppo A diventa una priorità per la quale dovrebbe mostrare i maggiori sforzi per formare medici di farmacologia clinica e terapia farmacologica razionale, così come programma vnedereniyu valutare l'uso di farmaci e di controllo farmaco- economica. ABC - analisi può essere effettuata dalle denominazioni comuni internazionali (DCI) e il nome commerciale (CN) di farmaci. ABC -analisi in programmi di governo la copertura di droga calcolerà l'impatto

finanziario di l'aggiunta o l'eliminazione di vari farmaci da / per l'elenco di farmaci (come ad esempio la denominazione comune internazionale e del commercio). VEN- analisi per valutare la razionalità (ragionevolezza) l'utilizzo delle risorse finanziarie. VEN- analisi ci permette di valutare i farmaci quale categoria è dominato con l'uso [1].

Scopo. Per analizzare la struttura dei costi per il trattamento medico dei bambini malati acuti di polmonite acquisita in comunità (PAC). Condurre analisi ABC. Confrontare il costo del trattamento medico con farmaci, sia all'interno che al di fuori della gestione ordinaria dei pazienti, e di confrontare i costi del trattamento medico con farmaci inclusi e non inclusi nella lista dei FE (farmaci essenziali), l'OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità).

Materiali e metodi. Un'analisi retrospettiva delle cartelle cliniche dei bambini ricoverati (n = 100) con una diagnosi di grave polmonite acquisita in comunità che sono stati trattati in reparto i primi bambini della clinica TashPMI nel periodo da luglio a dicembre 2010 determina il costo della terapia farmacologica e analizzato la struttura dei costi dei farmaci. Il costo dei farmaci è stato determinato dalla pubblicazione di informazioni "prezzo composito di farmaci e prodotti medici" (ISSN - 2010-9466). Che viene pubblicata due volte al mese in Uzbekistan [2] L'analisi dei costi utilizzato metodi di analisi di farmacoeconomia, in particolare, ABC - e VEN -analisi. ABC-analisi (analisi di Pareto - WHO) - un metodo di valutazione della struttura delle spese sostenute per la fornitura di medicinali. Per tutte le analisi ABC-farmaci prescritti andavano in ordine di costo in tre gruppi: "A" - il farmaco più costoso, che in totale ha preso 80 % dei costi, "B" - meno costosa, che ha preso il 15% dei costi "C" - il costo minimo (5 % dei costi). Analizzato il costo di ogni gruppo ABC farmaco rispetto al WHO lista FE 16 2010 [4], dal momento che la lista di chi ha elementi probatori sufficienti e oggi

è la base non solo per la selezione dei farmaci, ma anche per determinare la necessità per loro di migliorare l'approvvigionamento a diversi livelli di assistenza sanitaria. Elenco dei farmaci essenziali è un modello di riferimento e rappresenta il paese di farmaci di scelta in conformità con gli standard di qualità, efficienza e sicurezza. Esso consente ai governi di risolvere i problemi di costo e la disponibilità di una terapia moderna e fornisce una guida per l'industria farmaceutica sulla domanda mondiale di droga. [3]

Prendere in considerazione i costi di trattamento di pazienti con preparazioni di AFP, come specificato nella diagnosi e nel trattamento di serie del POR e non incluso in esso.

Risultati. Un totale di 100 terapia farmacologica nei pazienti con AFP aveva speso 10.331.676 somma. Secondo il tasso di stato della banca centrale in Uzbekistan nel 2010 rubrl 1 = 53 somma. Si è constatato che il gruppo " A" 8367062 somme sostenute ed era 80,98 % della spesa totale per farmaci. Le somme del gruppo "B" spesi 1521223 (14,72 %) e il gruppo " C " hanno speso somme 443.391 (4,3%).

Nel gruppo "A" composta da 9 articoli farmaci, tra cui 5 titoli farmaci (55,6 %) sono inclusi nella lista OMS dei FE, 4 (44,4 %) non è inclusa. Dal gruppo "A" 33,64 % è andato ai costi dei farmaci inclusi nella lista OMS dei FE e 66,36 % per i farmaci non inclusi nella lista OMS dei FE. 6 articoli (66,7 %), i farmaci inclusi nel trattamento standard di polmonite, 3 (33,3 %) non è inclusa. 86.13 % del costo del gruppo "A" è andato per farmaci inclusi nel trattamento standard, 13,87 % per i non.

Nel gruppo "B" sono stati 16 i nomi dei farmaci che 7 (43,8%) è incluso nella lista OMS dei FE, 9 (56,2 %) non è inclusa. 45.94 % dei costi spesi per i farmaci che entrano nella RL OMS e 54,06 % sulla parte esterna. 4 (25 %) dei nomi dei farmaci inclusi nel trattamento standard di polmonite, 12 (75 %) non è inclusa. 29,71 % dei costi spesi per i farmaci inclusi nel

trattamento standard, 70,29 % sulla parte esterna.

Nel gruppo "C" era costituito da 48 articoli PS di cui 23 (48 %) è incluso nella lista RL, OMS, 25 (52%) non è inclusa. 55,47 % dei costi spesi per i farmaci inclusi nella lista OMS dei FE, 44,53% sulla parte esterna. 19 (39,58 %) LS è un trattamento standard per la polmonite, 29 (60,42 %) non è inclusa. 45.24 % dei costi spesi per i farmaci inclusi nel trattamento standard, e 54,76 % per il trattamento non- standard.

Conclusioni. Nel gruppo dei costi dei farmaci più costosi sono andati principalmente per i farmaci inclusi nel trattamento standard per i POR, ma più della metà dei costi spesi per i farmaci non inclusi nella lista OMS dei FE. Nel gruppo dei costi dei farmaci a basso costo dell' 8% speso per i farmaci non inclusi nella lista OMS dei FE e 2,4 volte il costo speso per i farmaci non inclusi nel trattamento standard per ROP. Del gruppo di minor costo lekasrtv 11 % in più di costo speso per i farmaci inclusi nella lista OMS di FE e un aumento del 9 % è andato al farmaco al di fuori dello standard di cura.

References:

1. Ziganshin L.E., Niyazov R.R., Polubentseva E.I., Saytkulov C.I. 2007. Guidelines for the ABC-, VEN- frequency analysis of consumption and certain categories of citizens of drugs through computer systems. Moscow. P. 6-9 .
2. Information Booklet "Overall the price of medicines and medical devices" (ISSN - 2010-9466). Tashkent . 2010, # 1-24 .
3. Irina Stepanova, corr . "MG" . Equipment and medicines. Not going over budget . Medical newspaper . Physician's professional edition. Current number 68 on September 11, 2013.
4. WHO Model List of Essential Medicines. 16th list (updated). March 2010.