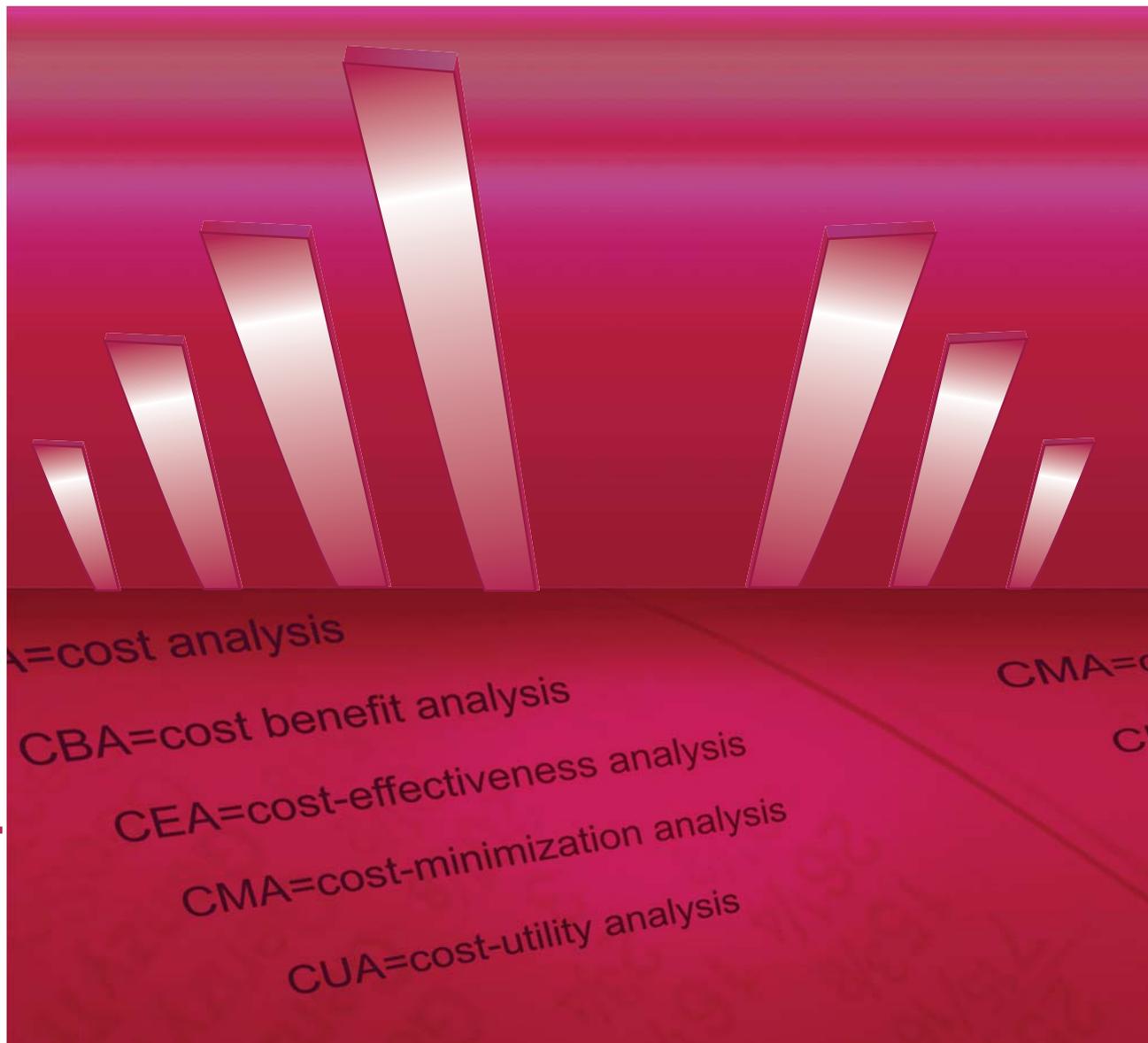


# Фармакоэкономика

современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология

www.pharmacoeconomics.ru



- Фармакоэкономическое моделирование применения препаратов антиретровирусной терапии при лечении ВИЧ-инфекции
- Базовая модель оценки технологий здравоохранения
- VII конгресс с международным участием «Развитие фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии в Российской Федерации»

№ 2

Том 6

2013

# VII Конгресс с международным участием «Развитие фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии в Российской Федерации»

*Экономическое обоснование лекарственного обеспечения населения — вопрос, все более интересующий организаторов здравоохранения, практикующих врачей, фармацевтических производителей и всех, кто так или иначе связан с оказанием лекарственной помощи.*

Специалисты из различных регионов Российской Федерации, стран Европейского Союза и США – руководители органов управления и учреждений здравоохранения, представители академической науки, провизоры и врачи, а также сотрудники фарминдустрии и аналитических компаний встретились в Москве 4-5 марта в рамках VII Конгресса с международным участием «Развитие фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии в Российской Федерации».

Насыщенная двухдневная программа включала в себя два пленарных заседания, освещавших такие значимые вопросы, как особенности лекарственного обеспечения в системе здравоохранения, роль фармакоэкономических исследований и оценки технологий здравоохранения (ОТЗ), международный подход к взаимозаменяемости биосимиляров и другие. Кроме того, специалисты смогли обменяться опытом и поделиться наработками в рамках региональной секции, двух круглых столов и 8 специализированных сессий.

Для главных врачей, их заместителей, клинических фармакологов и заведующих больничными аптеками были организованы практические занятия, на которых собравшимся продемонстрировали методические подходы к оценке технологий здравоохранения на уровне ЛПУ (мини-ОТЗ), алгоритмы расчета потребности в лекарственных средствах и составления заявок на них.

По сложившейся традиции, участникам Конгресса были презентованы два новых издания.

В приветственном слове к делегатам Конгресса **Алексей Юрьевич Абрамов**, первый заместитель руководителя Департамента здравоохранения г. Москвы, подчеркнул, что обеспечение населения качественными лекарственными средствами и медицинской помощью – один из приоритетов развития здравоохранения и государства в целом. Поэтому очень важно, чтобы выделенные бюджетные средства использовались рационально. Способствовать этому может фармакоэкономика, методы которой позволяют путем оптимизации лекарственного обеспечения рационализировать использование выделяемых на здравоохранение ресурсов.

## I Пленарное заседание

### Перспективы до 2025 г.

Подробно о стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период с 2013 до 2025 г. рассказал в своем докладе **Сергей Викторович Разумов**, директор Де-

партаменту лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий Минздрава России. «Этот документ, определяющий приоритетные социально-экономические задачи в сфере лекарственного обеспечения на долгосрочную перспективу, имеет пять ключевых приоритетов: рациональность, всеобщность, качество, эффективность и безопасность, открытость и информированность, а также сбалансированность», – отметил он.

Цель стратегии состоит в повышении доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения.

Реализацию данной стратегии планируется проводить в три этапа.

**I этап (2013-2015)** – обеспечение нормативных и организационных условий оптимизации государственного регулирования системы лекарственного обеспечения населения.

**II этап (2015-2016)** – разработка и реализация пилотных проектов по введению референтного ценообразования и снижению дифференциации в лекарственном обеспечении.

**III этап (2017-2025)** – внедрение эффективных механизмов ценообразования и государственного регулирования цен на лекарственные препараты, оптимальной системы бюджетного финансирования ЛПУ, эффективных моделей лекарственного обеспечения населения.

Среди ожидаемых результатов реализации стратегии директор Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий выделил следующие:

- формирование и функционирование системы рационального назначения и применения лекарственных препаратов;
- повышение удовлетворенности населения доступностью лекарственного обеспечения;
- обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных препаратов при их обращении;
- выделение необходимых лекарственных препаратов для приоритетных потребностей здравоохранения;
- обеспечение мотивации медицинских и фармацевтических работников к постоянному повышению квалификации и повышению качества оказываемой медицинской помощи;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни.

Будем надеяться, что уже в ближайшее десятилетие мы сможем увидеть результаты реализации стратегии.



Первый день работы Конгресса

### ОТЗ и Фармакоэкономика в системе здравоохранения

Сегодня, говоря о технологиях здравоохранения: организационно-управленческих системах, лекарственных средствах, оборудовании, медицинских процедурах и др., специалисты должны уделять внимание не только их внедрению и реализации, но и оценке.

В связи с этим особенно актуальным оказался доклад **Рамила Усмановича Хабриева**, академика РАМН, директора Национального НИИ общественного здоровья РАМН «Место оценки медицинских технологий и фармакоэкономики в сложившейся системе здравоохранения».

#### **Оценка технологий здравоохранения (ОТЗ) – эффективный инструмент принятия управленческих решений, базирующийся на доказательной медицине, оптимизации затрат в системе здравоохранения с рациональным использованием бюджетных средств [ВОЗ, 2010]**

Необходимость ОТЗ продиктована временем, а ее популярность во всем мире растет с каждым годом. Так, с 2000 по 2010 г., количество агентств по ОТЗ увеличилось с 20 до 94.

«Цель ОТЗ, – отметил Рамил Усманович, – состоит в предоставлении заинтересованным сторонам, участвующим в финансировании, планировании, покупке и инвестировании здравоохранения, доступной, основанной на фактических данных, информации для принятия решений по использованию и распространению технологии».

Докладчик акцентировал внимание на предпосылках к внедрению ОТЗ в нашей стране. Учитывая региональные особенности РФ: различия в административных структурах, бюджетных и кадровых возможностях субъектов и др., очевидно, что для каждого региона необходимо проведение индивидуальной ОТЗ. Однако на пути ее реализации существует ряд препятствий, таких как отсутствие индикаторов эффективности выполнения госпрограмм, переход от оплаты за процесс к оплате за результат, традиция к принятию решений лишь на основе административного санкционирования.

Несмотря на перечисленные сложности, спикер высказал уверенность в том, что Национальный центр по ОТЗ должен входить в структуру РАМН – учреждения, ответственного за координацию

биомедицинских научных исследований и объединяющего различные направления науки, что позволит обеспечить объективную и всестороннюю оценку технологий здравоохранения.

Говоря о «взаимоотношениях» ОТЗ и фармакоэкономики, академик подчеркнул, что ФЭ-анализ является одной из важнейших составляющих ОТЗ (см. табл. 1).

Фармакоэкономика	ОТЗ
Оценивает, как правило, альтернативные схемы лечения	Предлагает оценку всех существующих альтернатив и выбор оптимального сочетания
Оценивает различные показатели, ассоциированные с экономической оценкой: стоимость LYG, QALY	Оценивает потребность (необходимость) в ТЗ
Предоставляет заключение об экономической целесообразности	Предоставляет заключение о приемлемости ТЗ как с экономической, так и с социально-этической позиции

**Таблица 1.** Задачи, реализуемые в рамках фармакоэкономического анализа и оценки технологий здравоохранения (ОТЗ).

Были отмечены позитивные тенденции в развитии ОТЗ: рост числа тематических конференций, симпозиумов и конгрессов, в т.ч. и региональных, участие отечественных специалистов в международных конгрессах и проведение таких мероприятий по тематике ОТЗ в РФ, рост фармакоэкономических исследований и публикаций.

Одна из таких работ – монография по тематике ОТЗ «Оценка технологий здравоохранения» (авторы: Р.У. Хабриев, Р.И. Ягудина, Н.Г. Правдюк), 2013 г. была представлена участникам конгресса. Это одно из первых изданий в нашей стране, освещающее вопросы ОТЗ.

В книге представлен анализ отношений между ОТЗ и системами возмещения ведущих европейских стран, приведены экспертные мнения по перспективам ОТЗ в России и др. Издание будет полезно организаторам здравоохранения, научным работникам, преподавателям медицинских и фармацевтических вузов, практикующим врачам, фармспециалистам, а также сотрудникам фармацевтических компаний.

### Оценка влияния на бюджет

Перед современной системой организации здравоохранения постоянно встают вопросы о том, как выстроить процесс лекарственного обеспечения и оптимизировать расходы выделяемых бюджетных средств. Очевидно, что в большинстве случаев внедрение инновационных ЛС и медицинских технологий, способных улучшить качество и продолжительность жизни пациентов, требует дополнительных затрат. При этом важно представлять, как это скажется на бюджете здравоохранения. Об особенностях проведения такой оценки рассказала **Р.И. Ягудина**, профессор, зав. кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики ГБОУ ВПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, в докладе «Можно ли использовать модели анализа «влияния на бюджет» при планировании объемов финансирования лекарственного обеспечения». Ответить на вопрос о целесообразности применения в рамках бюджетных программ тех или иных ЛС помогают результаты анализа «влияния на бюджет», который подразумевает оценку всех видов издержек, связанных с внедрением новой медицинской технологии с учетом ее эффективности. Итоговый результат выражается в виде денежной суммы, которую можно либо сэкономить, либо, наоборот, необходимо дополнительно потратить при выборе новой технологии. Данный метод анализа позволяет решить такие задачи как:

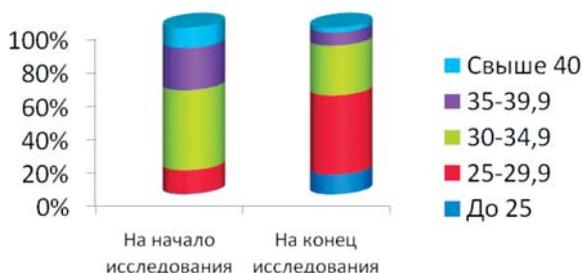
- определение возможного бюджета;
- выбор медицинских технологий, исходя из имеющихся средств;
- выявление доступной (пороговой) цены с учетом выделенного бюджета;
- пенетрация рынка новой технологией;
- определение драйверов бюджета.

Р.И. Ягудина представила фармакоэкономические исследования, разработанные в лаборатории и позволяющие оценить экономический эффект от использования новых ЛС и медицинских технологий при таких заболеваниях, как множественная миелома, метаболический синдром и ожирение. На примере миеломной болезни Роза Исмаиловна продемонстрировала необходимость фармакоэкономической оценки методом «влияние на бюджет» ЛС для лечения этого заболевания, включенного в программу «7 нозологий» – леналидомидом.

Также были показаны результаты масштабного российского фармакоэпидемиологического исследования «Весна», посвященного столь социально значимой проблеме, как ожирение. В программе приняли участие 1520 врачей и 29785 пациентов.

Целями данного исследования стали следующие направления.

- сбор фармакоэпидемиологических данных по препарату Редуксин® (сIBUTРАМИН);
- сбор данных о приверженности практикующих специалистов рекомендациям инструкции по медицинскому применению ЛС;
- мониторинг безопасности 6-месячного применения Редуксина® в клинической практике;



**Рисунок 1.** Результаты изменения индекса массы тела участников (ИМТ) в ходе программы «Весна».

- оценка достигнутых в ходе 6-месячной терапии Редуксином® результатов;
- оценка состояния здоровья и качества жизни пациентов как принимавших, так и не использовавших сибутрамин ранее.

В результате исследования, длившегося 6 месяцев, индекс массы тела участников (ИМТ) значительно снизился (см. рис. 1), а диагноз «ожирение» у 35% пациентов и вовсе был снят.

Завершил первое пленарное заседание доклад **Николая Демидова**, руководителя компании «IMS Health Россия и СНГ», в котором были изложены особенности потребления лекарственных средств стремительно развивающимися странами БРИК.

### Лекарственное обеспечение регионов: проблемы и решения

После первого пленарного заседания состоялась региональная секция «Реализация стратегии лекарственного обеспечения».

Обсудить такие актуальные вопросы, как лекарственное обеспечение отдельных групп населения; порядок формирования перечня лекарственных средств и финансирования за счет регионального бюджета; и ряд других, собрались специалисты из разных субъектов, имеющие значительный опыт работы в этих сферах.

В секции приняли участие **Ольга Анатольевна Константинова**, заместитель директора департамента лекарственного обеспечения и внутреннего обращения медицинских изделий Минздрава России, **Галина Алексеевна Егорова**, руководитель управления фармацевтической деятельностью Министерства Здравоохранения Самарской области, **Ольга Алексеевна Дроздецкая**, заместитель министра здравоохранения Ставропольского края, **Александр Михайлович Коробов**, заместитель министра здравоохранения Оренбургской области, **Фарида Фатыховна Яркаяева**, заместитель министра здравоохранения республики Татарстан.

Представители регионов отмечали как общие проблемы, так и особенности, характерные для конкретных субъектов.

Так, практически все участники привели примеры несоответствия нормативных документов, регламентирующих обращение ЛС. Например, Ф.Ф. Яркаяева заметила, что ППРФ №890 от 30.07.1994 гарантирует возможность отпуска ЛП с 50% скидкой и предусматривает обеспечение инвалидов за счет бюджета субъекта РФ. В то же время, Закон №122-ФЗ от 22.08.2004 говорит об обеспечении инвалидов за счет федерального бюджета и возможности монетизации льгот, замены их на денежную компенсацию.

Надо сказать, что проблему отказа целевых категорий граждан от льгот в пользу денежных средств озвучили многие докладчики. «То ли безграмотность, то ли уровень жизни заставляет людей воспользоваться правом отказа от соцпакета и получать вместо него денежные средства, которые не спасают, особенно хронических больных», – посетовала О.А. Дроздецкая.

Еще одна непростая задача, характерная для многих субъектов РФ, – доставка ЛС жителям сел и отдаленных районов. Здесь спикеры упомянули такие препятствия, как нецелесообразность лицензирования ФАПов, низкая оборачиваемость, дефицит кадров для сельских аптек и ФАПов.

Очередная актуальная проблема, обсуждаемая сейчас медицинским сообществом, – это лечение пациентов, входящих в регистры орфанных заболеваний. С учетом высокой стоимости препаратов их закупка в ряде случаев может стать непосильной ношей для регионального бюджета. Чтобы решить эту проблему, регионы обращаются к помощи федерального бюджета, благотворительных фондов и др.

В «ответном» выступлении О.А. Константинова заверила представителей регионов в том, что все озвученные проблемы хорошо известны министерству. И конечно, решать их нужно сообща. Первостепенными являются следующие задачи: при участии регионов внести изменения в 890-е постановление (Постановление о госу-



А.М. Коробов: «При каждом ЛПУ мы открыли больничную аптеку, помогая врачам решать вопросы лекарственного обеспечения»

дарственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения от 30 июля 1994 г. – прим. ред.); «навести порядок» с льготными категориями граждан, пересмотрев при этом деление на федеральных и региональных льготников, разработать критерии по включению лекарственных препаратов в единый перечень.

О.А. Константинова напомнила, что в 2014 г. полномочия по лекарственному обеспечению граждан с высокочастотными нозологиями будут пе-

реданы регионам, в связи с чем предстоит большая совместная работа. На сегодняшний день департаментом подготовлен проект постановления правительства по нормативам финансовых затрат на нужды льготных категорий граждан. Для этого в федеральном бюджете на 2013-2015 гг. предусмотрены средства в объеме 51,7 млрд рублей.

В завершении своего выступления, Ольга Анатольевна сообщила, что Минздравом также подготовлены изменения в 61 ФЗ (Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» – прим. ред.), и они уже проходят процедуру согласования с федеральными органами исполнительной власти. Внесенные поправки касаются порядка определения орфаных лекарственных препаратов, процедуры их регистрации. Предполагается, что для этих ЛС будут признаваться клинические исследования, проведенные за рубежом, что сократит процедуру регистрации препарата.

## II Пленарное заседание

С учетом полезности для России опыта европейских стран и США в рамках второго пленарного заседания «Роль фармакоэкономических исследований и оценки технологий здравоохранения: международное сотрудничество» собравшиеся получили возможность услышать доклады ведущих зарубежных фармспециалистов.

### ОТЗ в европейских странах

В своем сообщении «Эволюция процесса оценки технологий здравоохранения в Европе» Франц Пичлер (PhD, Director, Global Public Policy, Eli Lilly, Великобритания) рассказал о существенных изменениях системы ОТЗ и финансирования лекарственных средств в странах ЕС. Среди предпосылок к этому спикер выделил глобальный финансовый кризис, неравный доступ пациентов к ЛС, а также растущее влияние их мнения.

В результате в странах ЕС можно наблюдать стремительное изменение систем организации здравоохранения, быстрое развитие методов оценки ОТЗ. Несмотря на грядущую стандартизацию ОТЗ в Европе и создание общеевропейской организации по оценке, окончательное решение будет приниматься государствами-членами на локальном уровне в зависимости от имеющихся нужд, возможностей и приоритетов.

Перейдя к системе здравоохранения России, Франц Пичлер выделил несколько ключевых задач:

- распределение ограниченных ресурсов в наиболее важных областях;

- фокус на развитие макросистем ОТЗ (ОТЗ в системе здравоохранения, управление, мониторинг качества оказания медицинской помощи и ее результатов);
- организация ОТЗ таким образом, чтобы выгоды от ее применения превышали затраты на внедрение;
- рассмотрение каждого элемента системы ОТЗ неотрывно от других ее составляющих, а также совместно с общественными ценностями.

### ОТЗ в Германии: первые результаты

В следующем докладе, посвященном рассмотрению немецкого пути оценки технологий здравоохранения, Ларс Питерс (Master of public health (MPH), Health Operation Policy, Bayer AG, ФРГ) рассказал о первоначальных целях и результатах, полученных спустя год работы AMNOG, закона о новом порядке формирования рынка лекарственных средств. Основной принцип AMNOG – немецкого примера ОТЗ – взаимосвязь пользы и цены (ценообразование на основе ценности препарата). Целью этой программы, введенной в 2011 г., стала экономия € 2 млрд в год (~80 млрд руб.).

Оценка AMNOG, продолжающаяся около 12 месяцев с момента лонча препарата, представляет собой весьма сложный и трудоемкий процесс.

Результат оценки пользы, приносимой конкретным препаратом, переводится в ценовую надбавку к стоимости терапии сравнения.

Однако, несмотря на длительную цепочку AMNOG со множеством инстанций, первоначальная цель по экономии средств бюджета не была достигнута. За первый год работы программы удалось сэкономить лишь порядка € 25 млн, что составляет менее 0,1% затрат на лекарства (€ 27,6 млрд).

Этот наглядный пример, приведенный докладчиком, заставляет задуматься, оправдывают ли текущие сбережения Германии имеющийся бюрократический процесс.

### Биосимиляры: международный взгляд

Широко обсуждаемую сегодня фармацевтическим сообществом тему биоаналогов затронул в своем докладе «Международный подход к взаимозаменяемости биосимиляров» Франк Скапатичи, медицинский директор группы по разработке препаратов в области онкологии Компании Рош, США.

Может ли иметь место автоматическая замена столь сложных соединений, как биологические препараты, (включая биоаналоги)? Отвечая на этот вопрос, докладчик объяснил, что такая замена может обуславливать возникновение целого ряда проблем, например, отразиться на безопасности для пациента, усложнить пост-маркетинговое наблюдение и отслеживание продукта. Наконец, это противоречит праву свободного выбора и назначения препаратов врачом.



Представленные в рамках II Пленарного заседания доклады вызвали оживленную дискуссию. Ларс Питерс отвечает на вопрос из зала.

Очевидно, что вопрос взаимозаменяемости эталонного биологического препарата биоаналогом нуждается в строгом надзоре и обязательном регулировании.

Франк Скаппатици рассказал, как это осуществляется в Европе и США (см. рис. 2).

Европа: Рекомендация ЕАЛС (документ № ЕМЕА/74562/2006, июнь 2007 г.)	США: проект Руководства FDA по биоаналогам, февраль 2012 г.
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Биоаналоги не могут считаться идентичными своим эталонным биологическим препаратам</li> <li>• Решение о лечении пациента определенным препаратом должно приниматься квалифицированным врачом</li> <li>• 15 стран Европы ввели новые правила для предотвращения автоматической замены биопрепаратов биоаналогами (источник: APM Health Europe, 21 февраля 2008 г.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Должны быть доказательства того, что взаимозаменяемый препарат биоэквивалентен эталонному и отвечает стандартам, описанным в разделе 351(k) (4) Закона об общественном здравоохранении (Public Health Service (PHS) Act).</li> <li>• В настоящее время для компаний, подающих заявки на регистрацию биоаналогов, было бы трудно, с научной точки зрения, установить взаимозаменяемость в первичной (по п. 351(k)) заявке с учетом утвержденного стандарта и последовательного характера оценки.</li> <li>• FDA продолжает анализировать вид информации, которая была бы достаточной для установления взаимозаменяемости биологического продукта по отношению к эталонному.</li> </ul>

Рисунок 2. Взаимозаменяемость биоаналогов: точка зрения специалистов из Европы и США.

Итак, контроль должен, прежде всего, обращать внимание на безопасность препарата для пациентов. В России уже появляются биоаналоги, испытания которых будут завершены в ближайшее время. Докладчик подчеркнул, что исследования должны проводиться не только до, но и после того, как препарат получит одобрение.

В завершении своего выступления, Франк Скаппатици высказал надежду на то, что местное производство некоторых фармацевтических компаний в России вскоре сможет выпускать биоаналоги. Ведь за ними – яркими представителями инновационных препаратов – будущее.

### О стандартах качества ЛС

Предоставляя слово следующему докладчику, Р.И. Ягудина, зав. кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики ГБОУ ВПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, отметила, что вопрос использования воспроизведенных ЛС чрезвычайно важен для отечественного здравоохранения.

«Считается, что дженерики – это путь уменьшения расходов на лекарственные средства, – напомнила Роза Исмаиловна, – при этом необходимо, чтобы они имели надлежащее качество. Способствовать его формированию должны системы регистрации, дорегистрационной экспертизы и пострегистрационного мониторинга. В связи с этим будет интересно послушать доклад следующего участника о процессе регистрации дженериков в FDA, являющейся одной из наиболее авторитетных организаций в данной области».

Вначале своего сообщения «Влияние стандартов качества лекарственных средств на развитие системы здравоохранения»

**Карло Налин**, исполнительный директор и глобальный руководитель отдела целостности бренда Новартис Онкология, США, отметил, что большинство специалистов во всем мире считает стоимость лекарственных препаратов очень высокой. Один из возможных путей – сфокусировать внимание на дженериках и отделить их от остальных лекарственных препаратов. С учетом того, что роль воспроизведенных ЛС будет только возрастать, для них была разработана отдельная система регуляции.

Производство дженериков чрезвычайно выгодно, и сейчас в мире гораздо больше воспроизведенных препаратов, чем оригинальных. Большинство международных компаний, специализирующихся на оригинальных ЛС, также имеют связь с индустрией дженериков. Поэтому не стоит противопоставлять эти группы препаратов, они существуют параллельно. «Согласно одному из определений, – напомнил Карло Налин, – дженерики – это лекарства, которые производятся и выпускаются по установленным стандартам безопасности, качества и эффективности».

Необходимое требование для одобрения генерического ЛС – доказанная фармацевтическая, терапевтическая эквивалентность оригинальному препарату и безопасность. Как только эти лекарства одобрены, начинается сбор образцов препаратов для анализа на предмет возможности использования их для замены оригинального препарата. За последние 9 лет компанией было собрано и протестировано порядка 15 тысяч препаратов-дженериков и более 90% из них не смогли пройти тест. Вероятно, это следствие того, что большинство производителей пытаются сэкономить на производстве ЛС и используют все более дешевые ингредиенты, что отражается на конечном продукте. У Европейского агентства и американской FDA очень высокие стандарты качества и требования для дженериков, как на стадии производства, так и на этапе выхода конечного препарата. Такие требования позволяют попадать на рынок только препаратам с самым высоким качеством. Поэтому все большее количество стран доверяет дженерикам.

Воспроизведенные ЛС хорошо изучены с точки зрения эффективности и безопасности. И, что особенно важно, они предоставляют врачу и пациенту возможность выбора.

### Специализированные сессии

В первый и второй день работы Конгресса прошли сессии, посвященные вопросам, интересующим как фармакоэкономистов, так и клиницистов.

Надо сказать, что Конгресс – это уникальная площадка для обмена опытом для специалистов различных направлений. Так, представители самых разных специальностей смогли обсудить актуальные вопросы в рамках следующих сессий.

Организаторы предложили рассмотреть фармакоэкономику таких высокотратных нозологий как:



А.Н. Бойко, главный внештатный специалист невролог Департамента здравоохранения г. Москвы.

- редкие болезни;
- рак молочной железы;
- онкогематология;
- рак почки;
- сахарный диабет;
- неврологические расстройства;
- бронхиальная астма и ХОБЛ.

Отдельная сессия была посвящена фармакоэкономике наиболее распространенных офтальмологических заболеваний и инновациям в этой области.

Состоялась презентация книги «Фармакоэкономика в офтальмологии» Р.И. Ягудиной, А.Ю. Куликова и В.Г. Серпика.

В монографии представлены результаты проведенных фармакоэкономических исследований, призванных помочь оптимизации медицинской помощи пациентам с офтальмологическими заболеваниями в условиях отечественного здравоохранения. Отдельная глава посвящена методологии фармакоэкономического анализа этих заболеваний.

Книга будет интересна организаторам здравоохранения, врачам-офтальмологам, научным работникам, преподавателям медицинских и фармацевтических вузов, а также широкому кругу читателей, желающих получить актуальную информацию о развитии фармакоэкономики в Российской Федерации.

В первый день работы Конгресса прошли два круглых стола.

Одна из встреч была посвящена взаимозаменяемости лекар-

### Конгресс «Развитие фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии в Российской Федерации» – это уникальная площадка для обмена опытом специалистов различных направлений

ственных средств – вопросу, представляющему особый интерес в связи с возможным запретом на выписку врачами конкретных торговых наименований препаратов.

Свое видение изложили **Д.В. Мелик-Гусейнов** – член экспертного совета при ФАС, **М.В. Журавлева** – главный внештатный специалист, клинический фармаколог Департамента здравоохранения г. Москвы и **Б.Б. Кондратьева** – эксперт Московского фармацевтического общества.

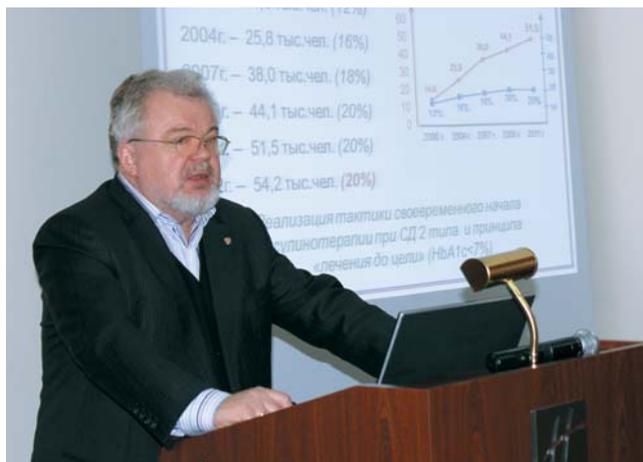
Второй круглый стол – специальная сессия для преподавателей высшей школы – затрагивал вопросы развития образовательных программ на додипломном и постдипломных этапах.

Внедрение теоретических основ и методов в педагогический процесс, особенности структурирования образовательной программы по фармакоэкономике обсудили преподаватели ведущих медицинских и фармацевтических вузов страны.

### Конкурс молодых ученых

Впервые в рамках Конгресса состоялось подведение итогов Конкурса молодых ученых на лучшую научную работу.

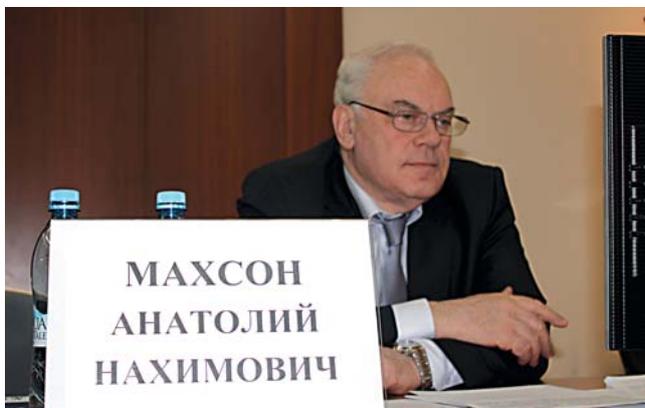
По результатам заседания комиссии под председательством



М.Б. Анциферов, главный внештатный специалист эндокринолог Департамента здравоохранения г. Москвы



Л.Г. Мошетева, главный внештатный специалист офтальмолог Департамента здравоохранения г. Москвы, и Р.И. Ягудина, зав. каф. организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики ГБОУ ВПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова



А.Н. Махсон, главный внештатный специалист онколога Департамента здравоохранения г. Москвы, модератор специальной сессии «Рак молочной железы»



А.Ю. Куликов, вед. научный сотрудник лаборатории фармакоэкономических исследований ГБОУ ВПО Первого МГМУ им. И.М. Сеченова вручает диплом победителю конкурса молодых ученых Илье Комарову

Р.У. Хабриева были определены участники Конкурса, занявшие призовые места:

Первая премия (поездка на Европейский конгресс ISPOR – 16th Annual European Congress 2013 Dublin, Ireland в ноябре 2013 г.) была присуждена **Илье Комарову**, аспиранту лаборатории фармакоэкономических исследований ГБОУ ВПО Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, автору работы «Фармакоэкономическая оценка лекарственных средств Сероквель Пролонг, Абилифай, Зипрекса, Рисполепт и Зелдокс в терапии следующих состояний в структуре биполярных аффективных расстройств: умеренные и тяжелые маниакальные эпизоды, тяжелые эпизоды депрессии и профилактика рецидивов», выполняемой под руководством проф. Розы Исмаиловны Ягудиной.

Обладателем второй премии – права публикации научной статьи в журнале «Фармакоэкономика» в 2013 г. стала **Наталья Михеева**, аспирант кафедры фармакологии ГБОУ ВПО Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского, представившая работу «Фармакоэпидемиология лекарственных средств, применяемых для лечения инфаркта мозга,

в стационарах различного типа» (научный руководитель – проф. Ольга Вилоровна Решетько).

Третью премию – возможность бесплатной аккредитации с публикацией тезисов на VIII конгресс «Развитие фармакоэкономики и фармакоэпидемиологии» в 2014 г. получил **Евгений Шаль**, представивший исследование «Клинико-экономический анализ азитромицина и амоксициллина/клавуланата у взрослых с острым риносинуситом». Работа выполнена на базе отдела управления данными, ООО «ППД Девелопмент» г. Смоленска, под руководством д.м.н. Светланы Александровны Рачиной и проф. Романа Сергеевича Козлова.

Организаторы и члены комиссии Конкурса поздравили молодых ученых и пожелали им дальнейших успехов.

*Конгресс был организован при поддержке ведущих фармацевтических компаний-производителей «Новартис Консьюмер Хелс С.А.», «Ново Нордиск ООО», «Селджен», «Промомед», «Ф. Хоффман Ля Рош Лтд.», «Байер ХелсКэр АГ», «Санофи-Авентис ГРУП», «Алкон ФАРМАСЬЮТИКАЛЗ Лтд.», ООО «Эбботт Лэбораториз» и НТФФ «ПОЛИСАН».*