

**КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ.**

КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ.

**«Формулярная система лечения
заболеваний.»**

**Цикл для ординаторов
«Основы доказательной медицины»**

ФОРМУЛЯРНАЯ СИСТЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Принципам доказательной медицины полностью отвечает формулярная система обеспечения лекарственными средствами лечебно-профилактических учреждений, применяемая в течение ряда лет во многих развитых странах (Великобритания, Германия, Норвегия, США, Австрия и др.).

ФОРМУЛЯРНАЯ СИСТЕМА ЛЕЧЕНИЯ **ЗАБОЛЕВАНИЙ**

ЦЕЛЬ.

Достижение максимального терапевтического эффекта наиболее безопасным и экономичным путем.

Рациональный отбор, использование лекарственных средств, экономически выгодные конкурентные закупки препаратов и их клиническая оценка.

КОМПОНЕНТЫ СИСТЕМЫ.

I. Стандарты (протоколы) лечения заболеваний и синдромов.

II. Формулярные списки лекарственных средств на основе достоверной информации.

III. Справочные пособия по формулярной системе.

IV. Формулярно-терапевтические комитеты (ЛПУ, района, города, области).

ФОРМУЛЯРНАЯ СИСТЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Система является гибкой и постоянно подвергается совершенствованию по мере изменения способов и методов лечения, поступления новых эффективных и безопасных лекарственных препаратов, новой информации об используемых препаратах, собственной оценки клинической эффективности лекарств.
- Стандарты лечения отражают современные общепринятые принципы и методы лечения заболеваний и синдромов и могут быть оформлены в виде протоколов, алгоритмов, схем и пр.

ФОРМУЛЯРНАЯ СИСТЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Формулярный список («Формуляр») – перечень лекарственных препаратов, подлежащих закупке и использованию в лечебно-профилактическом учреждении.
- Он носит ограничительный характер.
- Список формируют эксперты формулярно-терапевтического комитета, отбирая для лечения наиболее распространенных заболеваний жизненно важные и необходимые лекарственные препараты с учетом их фармакоэкономической эффективности. Исключаются малоэффективные и не доказанные по эффекту лекарственные средства.

СОСТАВ
ФОРМУЛЯРНО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО
КОМИТЕТА ЛПУ

- **заместитель главного врача по медицинской части,**
- **заведующие отделениями,**
- **преподаватели клинических кафедр,**
- **клинические фармакологи и клинические провизоры (при наличии в штате ЛПУ),**
- **провизоры ЛПУ,**
- **приглашенные эксперты.**

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ ФТК

Изучение структуры заболеваемости и использования лекарственных средств.

АВС анализ – распределение лекарств на группы по уровню потребления.

**VEN анализ – распределение лекарств на
жизненно важные (V-vital)
необходимые (E-essential)
второстепенные (N-non-essential)**

Формирование формулярного списка.

Контроль за функционированием системы.

ФТК обновляет «Формуляр» не реже 2 раз в год.

ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУПП ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ АВС-АНАЛИЗЕ

- Группа (класс) А – включает 10-20% наименований лекарственных средств, стоимость которых составляет 70-80% от стоимости всех лекарственных препаратов.
- Группа (класс) В – включает 10-20% наименований лекарственных средств, стоимость которых составляет 15-20% от стоимости всех лекарственных препаратов.
- Группа (класс) С – включает 60-80% наименований лекарственных средств, стоимость которых составляет 5-10% от стоимости всех лекарственных препаратов.

ФОРМУЛЯРНАЯ СИСТЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Совершенно естественно, что формуляры различных больниц будут существенно отличаться. Содержание формулярного списка определяется профилем структурных подразделений учреждения, местными условиями деятельности и профессиональным опытом врачебного и фармацевтического коллектива.
- Опыт здравоохранения экономически развитых стран показал, что введение стандартов (протоколов, алгоритмов) лечения и формулярных ограничительных списков для закупки, распределения и использования лекарственных средств делает лечебный процесс более совершенным и экономически менее затратным.
- Широкое внедрение формулярной системы использования лекарственных препаратов будет способствовать формированию оптимального фармацевтического рынка.

ФОРМУЛЯРНАЯ СИСТЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Исходя из конкретной клинической ситуации врач, осуществляет выбор основного (необходимого или важного) препарата или нескольких основных препаратов из предлагаемых.
Назначение других препаратов диктуется специальными показаниями (наличием клинически значимых синдромов, осложнений, обострений сопутствующей патологии, требующими медикаментозного вмешательства).

ФОРМУЛЯРНАЯ СИСТЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- Основное условие любого медикаментозного лечения – постоянный контроль за действием препарата по конкретным объективным признакам (симптомам болезни, данным лабораторных и инструментальных методов исследования). Только контролируемое лечение позволяет избавиться от полипрагмазии, бесполезного (а нередко и вредного), экономически ущербного применения лекарственных средств. Каждый практикующий врач должен уметь видеть начало действия препарата, максимальный эффект, достижение конечной цели его применения. Этими показателями определяются сроки курса любой моно- или комбинированной терапии.

**В настоящее время вступил в силу
Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан
Российской Федерации», согласно
которому «медицинская помощь
оказывается в соответствии с **порядками
оказания медицинской помощи,**
обязательными для исполнения на
территории РФ всеми медицинскими
организациями, а также на основе
стандартов медицинской помощи...»
(п. 1 ст. 37).**

Стандарт медицинской помощи –
медико-экономический документ,
определяющий набор медицинских
услуг, лекарственных средств и
медицинских материалов,
необходимых для проведения
эффективных лечебно-
диагностических мероприятий
пациенту с установленным диагнозом.

**Порядок оказания
медицинской помощи – это
последовательность действий,
обоснованная клиническими
рекомендациями и
протоколами лечения, для
проведения эффективных
лечебно-диагностических
мероприятий.**

Клинический протокол регламентирует процесс лечения для отдельно взятого пациента (модели пациента).

Предписанные протоколом услуги должны быть оказаны пациенту, если он по своим клиническим показаниям соответствует описанной в протоколе модели пациента.

В идеале, протокол должен включать услуги, которые входят в стандарт оказания медицинской помощи (в той его части, в которой они нужны пациентам с определенными протоколом клиническими признаками).

**Клинические рекомендации
(руководства), разрабатываемые
профессиональными сообществами
(ассоциациями), должны содержать
сведения по профилактике,
диагностике, лечению конкретных
заболеваний и синдромов, которые
будут служить основой для разработки
стандартов медицинской помощи,
индикаторов качества лечебно-
диагностического процесса.**