
ОЦЕНКА СТОИМОСТИ БОЛЕЗНИ

Деркач Е.В.
НИИ клинико-экономической экспертизы и
фармакоэкономики РГМУ

Структура

ЛАБОРАТОРИЯ
ФАРМАКОЭКОНОМИКИ
И КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО
АНАЛИЗА

ЛАБОРАТОРИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ И МЕТОДОВ
ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ЛАБОРАТОРИЯ МОДЕЛИРОВАНИЯ И
И АВТОМАТИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ

ЛАБОРАТОРИЯ БИОСТАТИСТИКИ

ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПО ОЦЕНКЕ
СТОИМОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Основные направления деятельности

- Оценка экономического бремени, обусловленного заболеваемостью и смертностью в РФ (оценка «стоимости болезни»)
- Клинико-экономические исследования
- Разработка методов экспертной деятельности при оценке медицинских технологий
- Разработка методов и моделей оптимизации лекарственной помощи с использованием программных средств
- Организация и проведение предрегистрационной экспертизы медицинских изделий
- Консультирование и экспертиза по проблемам организации и проведения медицинских исследований
- Образовательная деятельность

Определение

- Цель исследования «стоимость болезни» (Cost-of-Illness study) – определение общего экономического бремени определенного заболевания для общества через идентификацию, измерение и оценку прямых и косвенных затрат.
- Исследование сфокусировано на затратах и не рассматривает вопросов эффективности лечения

Health care cost, quality and outcomes. ISPOR book of terms. Ed. by M.L. Berger, K. Bingefors, E.C. Hedblom, C.L. Pashos, G.W. Torrance. ISPOR. 2003

Основные этапы исследования стоимости заболевания

- Определение сценариев течения и ведения заболевания в реальной практике (в зависимости от формы заболевания, характера течения, видов оказываемой медицинской помощи и др.)
- Оценка ведения пациентов в реальной практике по каждому сценарию
- Разработка подходов по оценке экономических затрат на отдельные фрагменты каждого сценария, включая:
 - Медико-социальный анализ на основании эпидемиологических данных
 - Оценка экономических потерь

Оценка экономических потерь

Прямая стоимость лечения

прямые затраты (*direct cost*) - относятся к оказанию медицинской помощи:

- ✓ Вызовы СМП
- ✓ Стац. лечение
- ✓ Амб.-поликл. лечение
- ✓ Медикаменты
- ✓ ...

Косвенная стоимость лечения

непрямые затраты (*indirect cost*) – не относятся напрямую к оказанию медицинской помощи:

- ✓ Оплата листков ВУТ
- ✓ Соц. выплаты инвалидам
- ✓ Упущенный вклад ВВП

Трудноинтерпретируемые

нематериальные затраты (*intangible cost*)

в т.ч. снижение работоспособности или отсутствие без оформления листка ВУТ – абсентеизм и презентизм



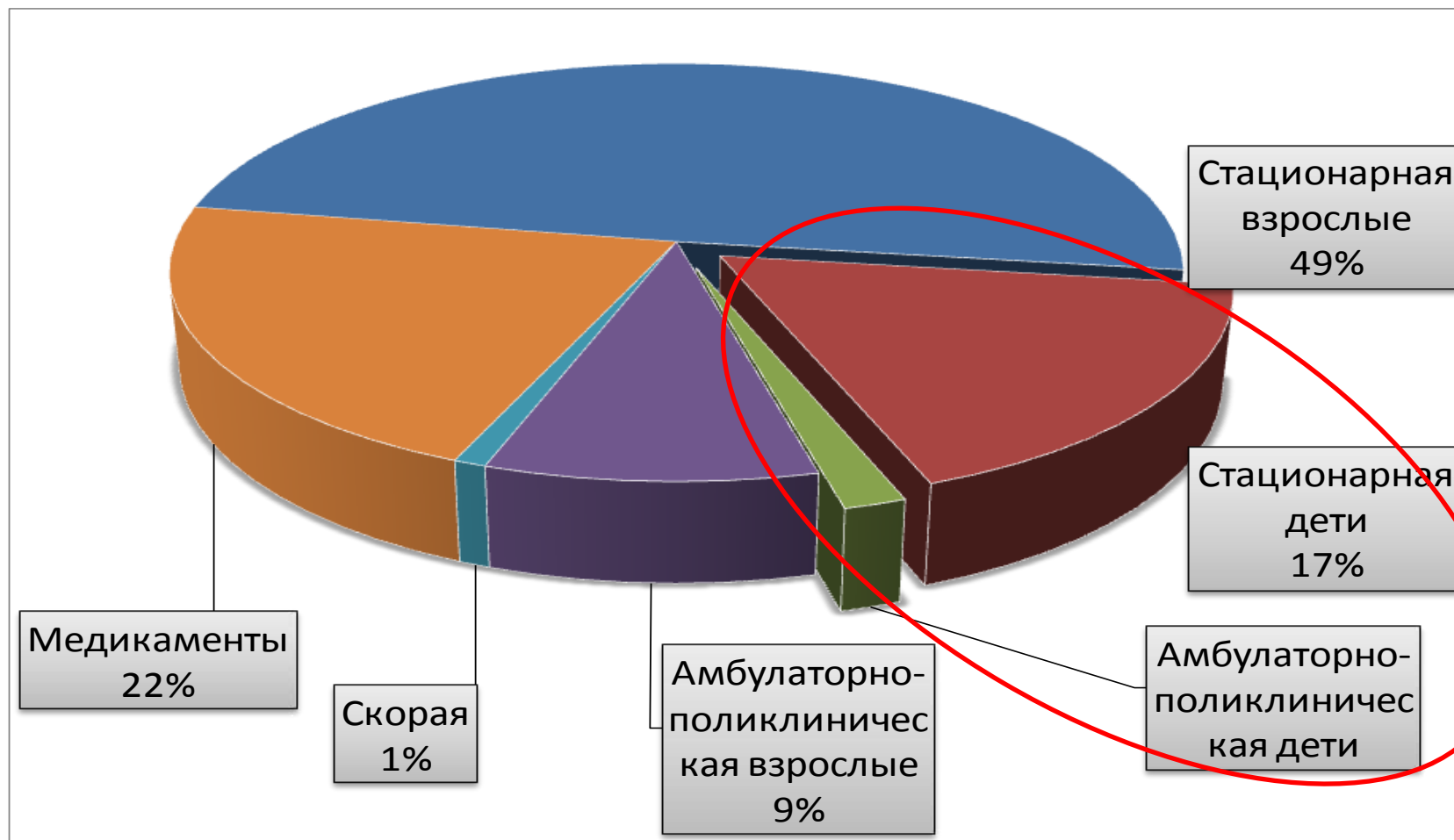
МЕТОДИКА

Прямые затраты

- I. Выявление объема помощи, оказываемой больным с конкретным заболеванием
 - недостаток статистических данных
 - недостаток информации о ведении больных в типичной практике

- II. Оценка объема оказываемой помощи в денежном выражении
 - многоканальное финансирование
 - вариации в расценках
 - неадекватность существующих нормативов финансового возмещения

Структура прямых затрат государства в связи с БА



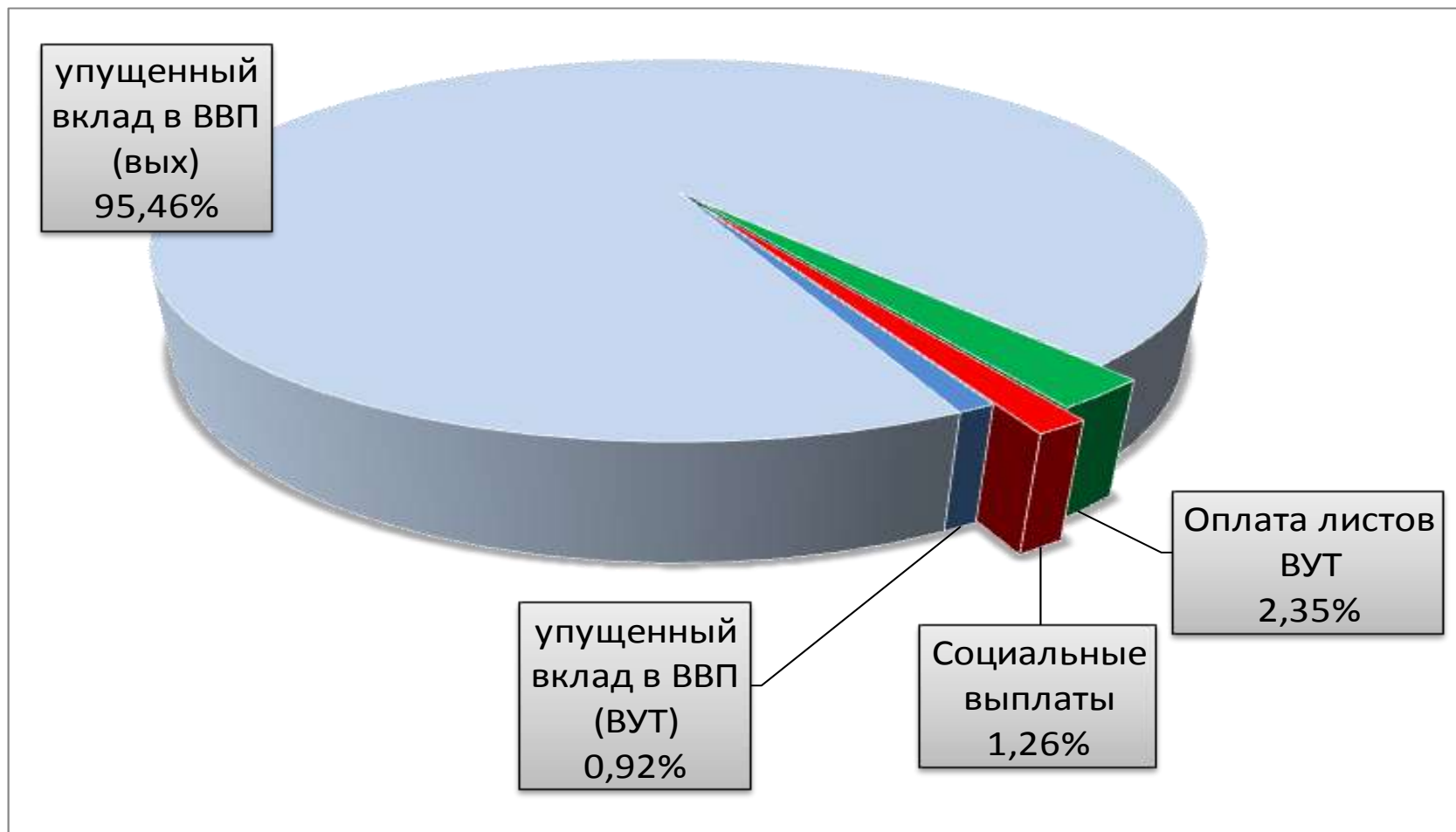
МЕТОДИКА

Косвенные затраты

- I. Метод человеческого капитала с оценкой ущерба для общества на основе недопроизведенного валового внутреннего продукта (ВВП)
 - недооценка вклада болеющих в ВВП

- II. Метод фрикционных затрат
 - длительность фрикционного периода не определена

Структура косвенных затрат государства в связи с ЮРА



Анализ трудноинтерпретируемых затрат

■ Абсентеизм

- ✓ Количество дней отсутствия на рабочем месте по причине болезни без оформления листка временной нетрудоспособности



Анализ трудноинтерпретируемых затрат

- Абсентеизм

- Презентизм

- ✓ Количество дней проведенных на работе в состоянии болезни
- ✓ Степень снижения работоспособности



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

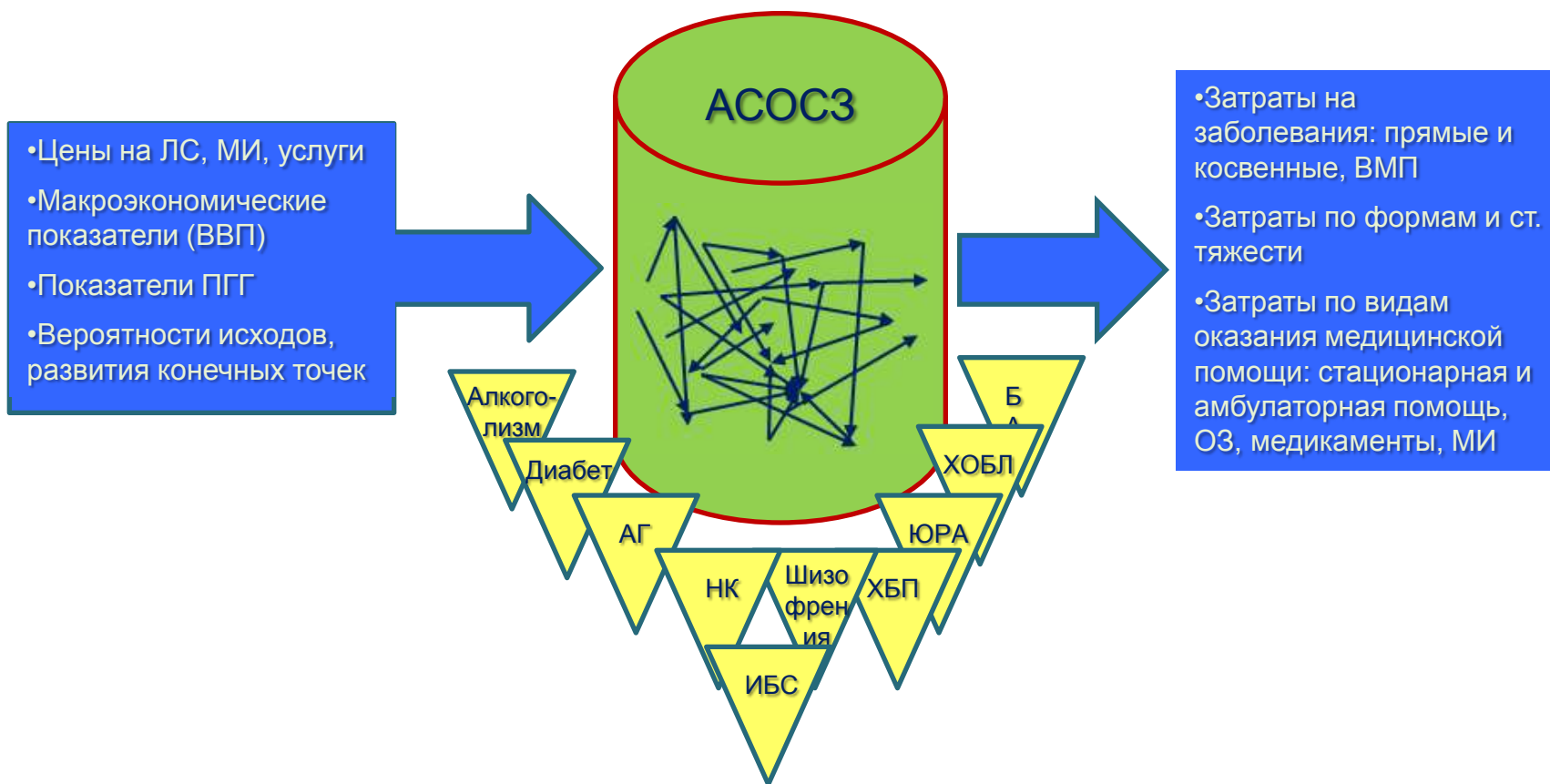


- Возможна оценка стоимости заболевания в РФ и ее дезагрегированная структура:
 - в зависимости от формы и степени тяжести заболевания
 - в зависимости от возраста
 - в зависимости от инвалидности
 - в зависимости от времени начала адекватной терапии
 - в зависимости от получения адекватной терапии – «лечить» – «не лечить»...
- Количественная оценка необходимого объема финансирования зарегистрированных в РФ больных с учетом лекарственного обеспечения и существующих рекомендаций по ведению
- Определение потребности финансирования лекарственного обеспечения для отдельных групп больных

Сравнительная стоимость заболеваний в РФ, млрд. рублей

Заболевание	Медицинские затраты	Косвенные затраты	Трудно-определяемые затраты	Суммарные затраты
Гепатоцеллюлярная карцинома	2,5	0,1	-	2,6
Хронический вирусный гепатит С	6,2	-	-	6,2
Бронхиальная астма	8,5	2,6	2,7	13,7
Ювенильный ревматоидный артрит	0,4	19,1	-	19,5
Хроническая обструктивная болезнь легких	8,1	8,1	7,9	24,1
Алкоголизм	151,9	496,5	-	648,4

Автоматизированная система оценки стоимости заболевания



ЗАЧЕМ НУЖНО ТАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- Повышение статуса социальной значимости заболевания, актуализация проблемы, обоснование выделения бюджетных средств на лечение
- Анализ структуры расходов для разработки предложений по их перераспределению, сравнение стоимости данного заболевания с другими нозологиями
- Получение дезагрегированных данных по больным и затратам на ведение заболевания (сегментирование пациентов)
- Расширенные возможности проведения фармакоэкономического обоснования
- Возможность проведения анализа влияния медицинских технологий на бюджет (Budget Impact Analysis)

Реализация проекта НИИКЭЭФ по оценке стоимости заболеваний

Рассчитана стоимость

- ХОБЛ и БА
- Вирусного гепатита С
- Гепатоцеллюлярного рака

Выполняется

- Ревматоидный артрит
- Онкологические заболевания (9 нозологий)
- Шизофрения
- Эпилепсия

Планируется

- Сахарный диабет
- Туберкулез
- Ишемический инсульт...



НИИ Клинико-экономической
экспертизы и фармакоэкономики
РГМУ