Клинико- экономические аспекты терапии хронического болевого синдрома и затраты на ПМП

Зеленова О.В. Д.м.н.,

Зав. Отделением экономической оценки качества медицинской помощи ЦНИИОИЗ МЗРФ

Москва 22 декабря 2017

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

ДОКУМЕНТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ОБЪЕМ И НАПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В 2018 ГОДУ

- ✓ Прогноз социально-экономического развития Российской Федерации на 2018-2020 годы
- ✓ Проект Федерального закона "О федеральном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов"
- ✓ Проект Федерального закона "О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»
- ✓ ***Проект постановления Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»***
- ✓ Письмо Минздрава России, ФФОМС "О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования"

ПРОЕКТ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2018 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2019 И 2020 ГОДОВ»

- ✓ перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи,
- ✓ перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно,
- ✓ категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно,
- ✓ средние нормативы объема медицинской помощи,
- ✓ средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи,
- ✓ средние подушевые нормативы финансирования,
- ✓ порядок, структура формирования тарифов на медицинскую помощь, способы ее оплаты,

- ✓ **требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи**

ПРОЕКТ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2018 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2019 И 2020 ГОДОВ»

Вид помощи		Источник средств, единицы измерения	**"О ПГГ на 17 и плановые 2018-2019"** (Постановление Правительства РФ от 19.12.2016 N 1403)	ПРОЕКТ О ПГГ на 2018 и плановые 2019-2020	
			2017-2019	2018-2020	2016-2020
скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию		вызовов на 1 застрахованное лицо	0,3	0,3	
медицинская помощь **в амбулаторных условиях**	с профилактическими и иными целями	в рамках БП ОМС, посещений на 1 застрахованное лицо	2,35	2,35	
		за счет бюдж. ассигн-ий соотв. бюдж., посещений на 1 жителя	0,7	0,7	
	в связи с заболеваниями	в рамках БП ОМС, обращений на 1 застрахованное лицо	1,98	1,98	
		за счет бюдж. ассигн-ий соотв. бюдж., обращений на 1 жителя	0,2	0,2	
	в неотложной форме	в рамках БП ОМС, посещений на 1 застрахованное лицо	0,56	0,56	
медицинская помощь **в условиях дневных стационаров**		в рамках БП ОМС, случаев лечения на 1 застрахованное лицо	0,06	0,06	
		за счет бюдж. ассигн-ий соотв. бюдж., случаев лечения на 1 жителя	0,004	0,004	
специализированная медицинская помощь **в стационарных**		в рамках БП ОМС, случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо	0,17233	0,17235	
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях		за счет бюдж. ассигн-ий соотв. бюдж., койко-дня на 1 жителя	0,092	0,092	
высокотехнологичная медицинская помощь		случаев госпитализации на 1 жителя	0,006	0,006	

ПМП

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

ПРОЕКТ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «О ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2018 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2019 И 2020 ГОДОВ»

Единица объема медицинской помощи	Источник средств	О ПГГ на 17г и плановые 18-19гг	ПРОЕКТ О ПГГ на 18г и плановые 19-20гг			
		2017	2018	2019	2020	2018-2020
1 вызов скорой медицинской помощи	за счет средств ОМС	1 819,50	2 135,7	2 208,3	2 341,6	
1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	за счет средств соотв. бюджетов	403,9	420,0	436,8	454,3	
	за счет средств ОМС	376,2	450,1	468,2	494,2	
1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	за счет средств соотв. бюджетов	1 171,60	1 217,9	1 266,6	1 317,3	
	за счет средств ОМС	1 054,00	1 261,2	1 310,0	1 382,8	
1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях	за счет средств ОМС	481,6	576,1	599,9	633,2	
1 случай лечения в условиях дневных стационаров	за счет средств соотв. бюджетов	11 957,90	12 442,1	12 939,8	13 457,4	
	за счет средств ОМС	11 919,10	13 840,0	14 552,4	14 970,3	
1 случай госпитализации в стационарных условиях	за счет средств соотв. бюджетов	69 276,80	72 081,3	74 964,6	77 963,2	
	за счет средств ОМС	24 273,70	29 467,9	31 160,7	32 578,1	
1 койко-день [illegible] медицинской реабилитации	за счет средств ОМС	1 654,00	2 292,0	2 423,6	[illegible]	
1 койко-день при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях	за счет средств соотв. бюджетов	1 856,50	1 929,9	2 007,1	2 087,4	

ПМП

ЦЕНТР ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

Пример расчета стоимости стационарной помощи по программе государственных гарантий для пациентов, находящихся на паллиативном лечении

✓ Стоимость 1 койко-дня в условия стационара при оказании ПМП на 2018 год – 1929,90 рублей

На 10 дней
19 290 рублей

На 20 дней
38 598 рублей

Распоряжением правительства РФ от 1 июля 2016 г. № 1403-р "Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях»



РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ВНЕДРЕНИЯ ПМП

Этапы формирования региональной программы



Организация рабочей группы ФГБУ ЦНИИОИЗ МЗ РФ и кафедры ПМП ФПО МСУ им. Евдокимова

Анализ региональных особенностей: численность сельского и городского населения, удаленность от центра, расчет коечного фонда, выездных патронажных служб, штатного расписания каждого из подразделений ПМП в соответствии с Порядком оказания помощи

Экономический блок модели:
- ✓ **клинико-экономические симуляторы для лекарственного обеспечения,**
- ✓ **калькуляторы расчета стоимости структурных подразделений**
- ✓ **калькулятор затрат на заработную плату, амортизацию оборудования**

Формирование экспертного отчета и представление программы внедрения ПМП региона и лицам, принимающих решения

Структура издержек, которые рассчитывает симулятор

Материальные

Прямые

Лекарственные препараты
Медицинские изделия : перевязочные материалы, расходные материалы

Стоимость хирургического пособия
До и послеоперационное ведение
Стоимость лабораторных и инструментальных методов исследования

Непрямые

Заработная плата и начисления на заработную плату;
Износ мягкого инвентаря и оборудования; накладные расходы



Блоки клинико-экономического симулятора хронического болевого синдрома

1



История болезни пациента

2



Шкалы определения болевого синдрома

3



Выбор терапии

4



Фармако-экономический анализ

5



Рекомендации и выводы

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТУПЕНИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА



✓ **продолжительность болевого синдрома**

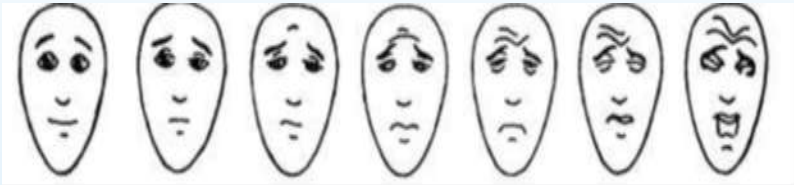
✓ **интенсивность болевого синдрома – вычисляется симулятором после заполнения опросников по боли**

Визуальная аналоговая шакала (ВАШ)

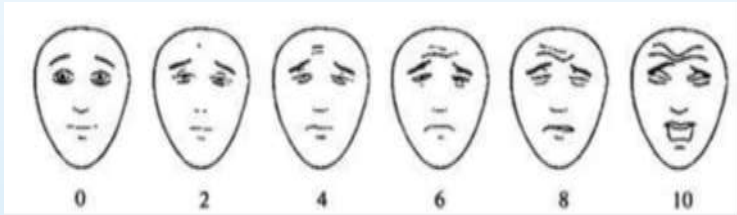
Числовая шакала боли

4-балльная вербальная шкала оценки боли		5-балльная вербальная шкала оценки боли	
Нет боли	0	Нет боли	0
Слабая боль	1	Слабая боль	1
Боль средней интенсивности	2	Боль средней интенсивности	2
Сильная боль	3	Сильная боль	3
		Очень сильная боль	4

Лицевая шкала боли



Модифицированная лицевая шкала боли



Оценка интенсивности болевого синдрома и нейропатического компонента

DN4

Новый опросник для диагностики нейропатической боли

Пожалуйста, заполните этот опросник, отметив галочкой один ответ для каждого пункта в приведенных ниже вопросах.

СОБЕСЕДОВАНИЕ С ПАЦИЕНТОМ

Часть 1: Соответствует ли боль, которую испытывает пациент, одному или нескольким из следующих определений:

	Да	Нет
1. Ощущение жжения	☐	☐
2. Болезненное ощущение холода	☐	☐
3. Ощущение как от ударов током	☐	☐

Часть 2: Сопровождается ли боль одним или несколькими из следующих симптомов в области ее локализации:

	Да	Нет
4. Пощипыванием, ощущением ползания мурашек	☐	☐
5. Покалыванием	☐	☐
6. Онемением	☐	☐
7. Зудом	☐	☐

ОСМОТР ПАЦИЕНТА

Часть 3: Локализована ли боль в той же области, где осмотр выявляет один или оба следующих симптома:

	Да	Нет
8. Пониженная чувствительность к прикосновению	☐	☐
9. Пониженная чувствительность к покалыванию	☐	☐

Часть 4: Можно ли вызвать или усилить боль в области ее локализации:

	Да	Нет
10. Проведя в этой области кисточкой	☐	☐

При ответе «да» на четыре и более вопросов диагноз «нейропатическая боль» вероятен в 86% случаев.

Didier Bouhassira et al. Pain 114 (2005) 29-36

© 2005 Пфайзер Интернешнл ЭлЭлСи. Все права защищены.
© Didier Bouhassira et al. French Neuropathich Pain Group. All rights reserved.

- Шкала нейропатической боли (NPS)
- Лидская шкала оценки нейропатической боли (LANSS)
- Лидская шкала оценки нейропатической боли для самостоятельного заполнения пациентом (S-LANSS)
- Опросник нейропатической боли (NPQ)
- Краткая форма опросника нейропатической боли (NPQ-SF)
- Диагностический опросник нейропатической боли (DN4)
- Опросник Pain DETECT

Негативные симптомы и признаки	Методы оценки	Предположительный механизм возникновения
Пониженная чувствительность к прикосновению	Прикосновение кусочком ваты	Вовлечение А-β-волокон
Пониженная чувствительность к уколу	Единичный укол иглой	Вовлечение А-δ-волокон
Пониженная чувствительность к температурным стимулам	Тепловая/холодовая проба (45 и 20 °С соответственно)	Вовлечение С/А-δ-волокон
Снижение вибрационной чувствительности	Исследование с помощью камертона	Вовлечение А-β-волокон

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТА



✓ *Позволяет внести реальные клинические показатели пациента:*

✓ возраст, пол, вес, рост

✓ основной диагноз

✓ перенесенное лечение

✓ эффект от наркотических аналгетиков

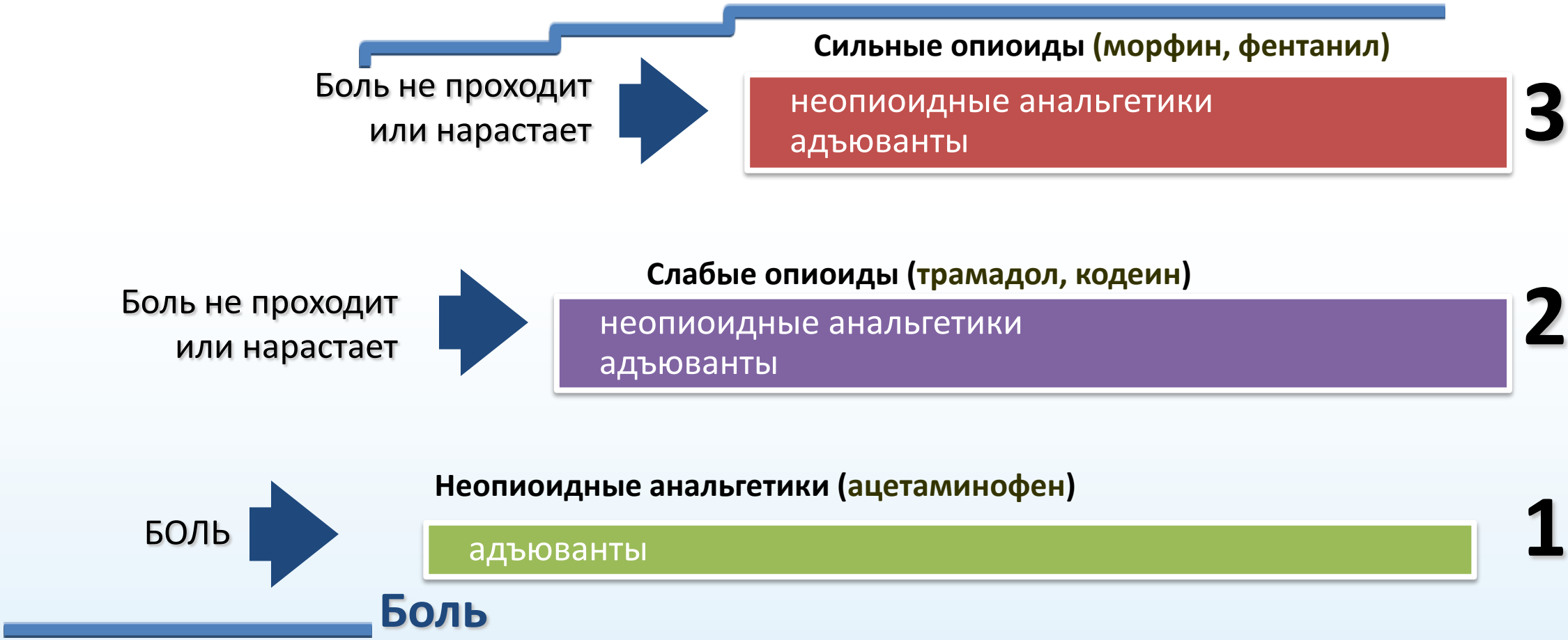
✓ продолжительность ночного сна

✓ прерывание сна от болевого синдрома

✓ наличие или отсутствие нейропатического компонента болевого синдрома

Определение ступени болевого синдрома

Анальгетическая лестница ВОЗ, используемая в симуляторе



WHO. Cancer pain relief, 2nd ed. Geneva, WHO, 1996

КЛИНИЧЕСКИЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА И ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ



Клинические и инструментальные исследования для постановки диагноза

Динамическое наблюдение для отслеживания клинической эффективности терапии

- ✓ Блок позволяет корректно рассчитать количество и стоимость исследований
- ✓ Можно менять цены на исследования

Отраслевой стандарт ОСТ 91500.14.0001-2002 "Клинико-экономические исследования. Общие положения» Приказ Минздрава России от 27 мая 2002 г. N 163 «Об утверждении отраслевого стандарта. "Клинико-экономические исследования. Общие положения»

Блок выбора лекарственной терапии:
купирование болевого синдрома, нейропатического компонента и адъювантные препараты

- ✓ Выбор терапии осуществляется на основе непатентованных международных названий лекарственных перепортив (МНН)
- ✓ Торговые наименования (ТН), соответствующих МНН, включены в симулятор по умолчанию и состоят из всего списка зарегистрированных в России лекарственных препаратов
- ✓ Для удобства пользователя по каждому МНН представлены рекомендованные среднесуточные дозировки
- ✓ ЛП, включенные в ЖНВЛП отражаются с ценой гос регистрации
- ✓ ЛП, не входящие в ЖНВЛП отражаются по среднерыночной цене



Пациент. А.

- ✓ С целью анальгетического эффекта: Sol. Ketonali (Ketoprofen) 100 mg в/м х 2 раза в день (10.00; 22.00).
- ✓ С целью потенцирования в купировании хронического болевого синдрома, уменьшения выраженности отека в области сдавления метастатическими опухолевыми образованиями мягких тканей и нервов, а также с целью улучшения аппетита и настроения, назначается: Sol. Dexamethasoni 4 mg в/м х 1 раз в день - утром.

МНН	ТН	Форма выпуска	Производитель	Цена за уп, руб	Суточная, мг	Курс лечения, дни	Стоимость терапии, руб
Дексаметазон	Дексаметазон-Виал	Р-р для инъ 4 мг/мл, 1 мл - ампулы, №25	СиЭсПиСи Оуи Фармасьютикал Ко. Лтд Китай.	188,40	4	**30**	226,08
Кетопрофен	Кетонал	р-р для в/в и в/мыш введения 50 мг/мл, 2 мл, №10	Лек д.д. - Словения	182,89	200	**30**	1 097,34
Итого, руб							**1 323,42**

Стоимость терапии на 1 месяц

Пациент Б. :

- ✓ Sol. Dexamethasoni 8 mg в/м х 1 раз в день - утром.
- ✓ Tab. Carbamazepini 200 mg по 1 таб. per os х 3 раза в день .
- ✓ Sol. Ketonali (Ketoprofen) 100 mg в/м х 3 раза в день
- ✓ Caps. Omeprazoli 20 mg per os х 1 раз в день – вечером до еды.

Стоимость терапии на 1 месяц

МНН	ТН	Форма выпуска	Производитель	Цена за уп, руб	Суточная, мг	Курс лечения, дни	Стоимость терапии, руб
Дексаметазон	Дексаметазон-Ферейн	раствор для инъекций 4 мг/мл, 1 мл - ампулы, №25	ЗАО "Брынцалов-А" - Россия	137,64	8	30	330,34
Карбамазепин	Финлепсин ретард	таблетки пролонгированного действия 200 мг, №50	АВД. фарма ГмбХ и Ко.КГ - Германия/Менарини-Фон Хейден ГмбХ - Германия	150,58	600	30	271,04
Кетопрофен	Кетонал	р-р для в/в и в/м 50 мг/мл, 2 мл, №10	Лек д.д. - Словения	182,89	300	30	1 646,04
Омепразол	Гастрозол	капсулы 20 мг, №14	ОАО "Фармстандарт-Лексредства" - Россия	63,58	20	30	136,24
Итого, руб							**2 383,66**

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

Пациент В.

Sol. Dexamethasoni 4 mg в/м х 1 раз в день - утром.
Sol. Tramadoli 100 mg в/м х 4 раза в день (06.00; 12.00; 18.00; 24.00).
Sol. Cerucali 10 mg в/м х 3 раза в день - за 40 минут до еды.

Стоимость терапии на 1 месяц

МНН	ТН	Форма выпуска	Производитель	Цена за уп, руб	Суточная, мг	Курс лечения, дней	Стоимость терапии, руб
Дексаметазон	Дексаметазон-Ферейн	Р-р для инъекций 4 мг/мл, 1 мл - амп, №25	ЗАО "Брынцалов-А" - Россия	137,64	4	30	165,17
Трамадол	Трамадол	таблетки 100 мг, №10	ООО "Пранафар" - Россия	37,42	400	30	449,00
Метоклопрамид	Церукал	Р-р для в/в и в/мыш введения, 5 мг/мл, 2 мл амп, №10	Тева Фармацевтические Предприятия Лтд - Израиль/Мерк ле ГмбХ - Германия.	175,69	30	30	1 581,21
Итого, руб							**2 195,38**

Пациент Г.

Sol. Dexamethasoni 4 mg в/м х 1 раз в день - утром

TTS Phendivia 25 mkg|h аппликационно х 1 раз в 72 часа.

Стоимость терапии на 1 месяц

III ступень (сильная боль)

МНН	Торговое наименование	Форма выпуска	Производитель	Цена за упаковку, руб	Суточная , мг	Курс лечения, дней	Стоимость терапии, руб
дексаметазон	Дексаметазон-Ферейн	раствор для инъекций 4 мг/мл, 1 мл - ампулы, №25	ЗАО "Брынцалов-А" - Россия	137,64	4	30	165,17
фентанил	Фендивия	трансдермальная терапевтическая система 25 мкг/час, 1 шт. - пакеты термосваривае мые №5	"Такеда Фарма А/С", Дания;Пр.,Перв.Уп.,Втор.Уп.-"ЛТС Ломанн Терапи - Системе АГ", Германия;Вып.к.- Такеда Фарма А/С - Дания.	2 077,60	25	30	12 466,00
Итого, руб							**12 631,17**

Пациент Д.

Tab. MST-continus 60 mg per os. x 2 раза в день (10.00; 22.00).

Tab. Carbamazepini 200 mg по ½ таб. per os x 2 раза в день (10.00; 22.00).

Стоимость терапии на 1 месяц

III ступень (сильная боль)

МНН	Торговое наименование	Форма выпуска	Производитель	Цена за упаковку, руб	Суточная , мг	Курс лечения, дней	Стоимость терапии, руб
морфин	МСТ континус	таблетки пролонгированного действия покрытые оболочкой 60 мг, №20	Вл., Пр. - Бард Фармасьютикалс Лтд - Великобритания; Уп. - ФГУП "Московский эндокринный завод" - Россия	2 355,96	120	30	7 068,00
карбамазепин	Финлепсин ретард	таблетки пролонгированного действия 200 мг, №50	АВД.фарма ГмбХ и Ко.КГ - Германия/Менарини-Фон Хейден ГмбХ - Германия	150,58	200	30	90,35
Итого, руб							**7 158,35**

Пациент Ж.

Tab. MST-continus 30 mg per os. x 2 раза в день (10.00; 22.00).

Tab. Ketonal retard (Ketoprofen - таблетки пролонгированного действия) 150 mg per os x 2 раза в день (09.00; 21.00).

Caps. Omeprazoli 20 mg per os x 1 раз в день – вечером до еды.

Sol. Dexamethasoni 4 mg в/м x 1 раз в день - утром.

Sol. Lidocaini 10%-4,0 + Sol. NaCl 0,9%-16,0, – по 5 ml.

Стоимость терапии на 1 месяц

МНН	Торговое наименование	Форма выпуска	Производитель	Цена за упаковку, руб	Суточная , мг	Курс лечения, дней	Стоимость терапии, руб
морфин	МСТ континус	таблетки пролонгированного действия покрытые оболочкой 30 мг, №20	Вл., Пр. - Бард Фармасьютикалс Лтд - Великобритания; Уп. - ФГУП "Московский эндокринный завод" - Россия	1 258,90	60	30	3 777,00
кетопрофен	Артрум	таблетки пролонгированного действия 150 мг, №30	ОАО "Биосинтез" - Россия	215,00	300	30	430,00
омепразол	Гастрозол	капсулы 20 мг, №14	ОАО "Фармстандарт-Лексредства" - Россия	63,58	20	30	136,24
дексаметазон	Дексаметазон-Ферейн	раствор для инъекций 4 мг/мл, 1 мл - ампулы, №25	ЗАО "Брынцалов-А" - Россия	137,64	4	30	165,17
лидокаин	Лидокаин	раствор для инъекций 100 мг/мл, 1 шт., 2 мл - ампулы №10	ФГУП "Армавирская биологическая фабрика" - Россия	16,93	4	30	10,15
Натрия хлорид	Натрия хлорид	раствор 0,9%, 200 мл №1	ООО "Эллара"	25,00	16	30	60,00
Итого, руб							**4 578,56**

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

Пациент 3.

Tab. MST-continus 30 mg per os. x 2 раза в день (10.00; 22.00).

Tab. Amitriptilini 25 mg по ½ таб. per os x 3 раза в день (07.00; 15.00; 23.00)

Tab. Ketonal retard (Ketoprofen - таблетки пролонгированного действия) 150 mg per os x 2 раза в день (10.00; 22.00).

Стоимость терапии на 1 месяц

МНН	Торговое наименование	Форма выпуска	Производитель	Цена за упаковку, руб	Суточная , мг	Курс лечения, дней	Стоимость терапии, руб
морфин	МСТ континус	таблетки пролонгированного действия покрытые оболочкой 30 мг, №20	Бард Фармасьютикалс Лтд – Великобритания/ ФГУП "МЭЗ" - Россия	1 258,90	60	30	3 777,00
амитриптиллин	Амитриптилин Никомед	таблетки п/п/о 25 мг, №50	Никомед Дания АпС - Дания	35,63	37,5	30	32,00
кетопрофен	Артрум	таблетки пролонгированного действия 150 мг, №30	ОАО "Биосинтез" - Россия	215,00	300	30	430,00
Итого, руб							**4 239,00**



Виды затрат, которые рассчитывает симулятор:

- ✓ Прямые затраты на диагностику и динамическое наблюдение
- ✓ Прямые затраты на все виды лекарственной терапии
- ✓ Показатель затраты- эффективность
- ✓ Показатель влияния на бюджет

ФАРМАКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

МЕТОД РАСЧЕТА ПРЯМЫХ ИЗДЕРЖЕК:
«СНИЗУ ВВЕРХ»
(ИЛИ ВОСХОДЯЩЕГО АНАЛИЗА)

Этапы формирования региональной программы



Организация рабочей группы ФГБУ ЦНИИОИЗ МЗ РФ и кафедры ПМП ФПО МСУ им. Евдокимова

Анализ региональных особенностей: численность сельского и городского населения, удаленность от центра, расчет коечного фонда, выездных патронажных служб, штатного расписания каждого из подразделений ПМП в соответствии с Порядком оказания помощи

Экономический блок модели:
- ✓ **клинико-экономические симуляторы для лекарственного обеспечения,**
- ✓ **калькуляторы расчета стоимости структурных подразделений**
- ✓ **калькулятор затрат на заработную плату, амортизацию оборудования**

Формирование экспертного отчета и представление программы внедрения ПМП региона и лицам, принимающих решения

МЫ ЗНАЕМ
об организации
здравоохранения
ВСЁ!
ФГБУ «ЦНИИОИЗ»

Спасибо за внимание!

- ✓ Проведение эпидемиологических и фармакоэпидемиологических исследований
- ✓ Расчет новых клинико-статистических групп и добавление технологий в существующие
- ✓ Проведение клинико-экономических исследований и создание симуляторов для работы с досье ЛП
- ✓ Подготовка досье для включения в ЖНВЛП и досье на клиническую апробацию



Директор института
академик РАН
Стародубов
Владимир
Иванович

- **Официальный сайт института**
- www.mednet.ru

- **Адреса для вопросов:**
- **hta@mednet.ru**
- **или zelenova@mednet.ru**