

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «O'ntustik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 1 стр.

## ЛЕКЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС

**Дисциплина:** «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»

**Код дисциплины:** FEFISOLV2302

**Название ОП:** «Фармация»/ускоренники/

**Объем учебных часов/ кредитов:** 150 (5)

**Курс и семестр изучения:** 2/4

**Объем лекций:** 10

**Шымкент, 2023г**

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023	
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 2стр.	

Лекционный комплекс разработан в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения» и обсужден на заседании кафедры.

Протокол № 16 от «15» 06 2023 г.

Зав. каф., д.фарм.н., профессор  Шертаева К.Д.

## Лекция № 1

### 1. Тема: Фармакоэкономика в системе лекарственного обращения

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 3стр.

**2. Цель:** Сформировать представление о фармакоэкономике как науке и основных предпосылках развития фармакоэкономики

**3. Тезисы лекции:**

Одной из глобальных проблем большинства стран, независимо от политического и экономического пути их развития, является необходимость постоянного увеличения расходов, в том числе и на обеспечение медицинского обслуживания населения. Однако в разных странах это явление имеет свои особенности. В качестве основных факторов, способствующих повышению уровня затрат, можно выделить социально-демографические, экономические и медицинские.

К социально-демографическим факторам прежде всего относятся низкий уровень платежеспособности основной части жителей и постарение населения, смещающее акценты оказания медицинской помощи в сторону лечения хронических заболеваний.

Среди экономических факторов необходимо особо выделить недостаточный уровень развития макроэкономики, не позволяющий осуществлять адекватность финансирование отечественного здравоохранения. Инфляционные процессы также истощают бюджет здравоохранения.

Медицинские факторы отражают бурное развитие медицинской науки, появление современных технологий и оригинальных лекарственных средств, позволяющих подойти к решению проблемы терапии различных заболеваний с качественно новых позиций, способствующих не только эффективному и адекватному лечению больных, но и уменьшению степени риска развития осложнений (Белоусов Ю.Б. и соавт., 2002). Однако новые технологии и препараты, как правило отличаются высокой стоимостью, что в условиях ограниченного финансирования здравоохранения и низкой платежеспособности населения не способствует их быстрому внедрению в клиническую практику. В условиях повышающейся стоимости терапии больному и обществу необходимо знать, насколько оправданы расходы на лечение тем или иным препаратом, т.е. иметь экономические критерии оценки эффективности терапии. Кроме того, улучшение диагностики и лечения заболеваний приводит к увеличению доли хронической патологии в общей структуре заболеваемости. Терапия хронических заболеваний является весьма затратной и имеет малую экономическую отдачу для общества в целом.

Перечисленные причины, а также ряд других факторов свидетельствуют о необходимости увеличения ассигнований на здравоохранение.

Однако увеличение затрат может оказаться абсолютно неэффективным без четкой схемы оптимизации, основанной на анализе клинической эффективности и экономической целесообразности медицинских вмешательств (Рудакова А.В., Хевщук П.Ф., 2002). Недостаточный объем финансирования и необходимость рационального использования ограниченных финансовых ресурсов являются основными предпосылками к развитию фармакоэкономики (Гиляревский С.Р., орлов В.А., 1997). Именно поэтому интерес к ней в последнее время столь возрос.

В европейских странах проведено достаточно большое количество фармакоэкономических исследований различных лекарственных препаратов. Представление о тенденциях в развитии фармакоэкономики в Европе можно составить на основании базы данных, в которую включаются результаты фармакоэкономических исследований (HEED). Эта база данных содержит более 10 000 документов, включая

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 4стр.

оригинальные исследования (экономическая оценка и изучение качества жизни - КЖ), материалы по методологии, обзоры, редакционные статьи.

В отечественном здравоохранении потребность в фармакоэкономическом анализе возникла еще до появления самих результатов, которые бы носили полноценный характер. Поэтому возникший вакуум стал заполняться сведениями из зарубежных источников. Однако выяснилось, что прямая экстраполяция таких данных некорректна в силу существенных макроэкономических различий, отличий в законодательных и нормативных базах, объеме и структуре финансирования отраслей здравоохранения, в стандартах и подходах к оказанию медицинской помощи, а также в различной степени эффективности функционирования систем медицинского страхования.

Несопоставимы уровни платежеспособности основной части населения различных стран и количество лиц, имеющих право на льготы. Все эти факторы послужили предпосылками к проведению и развитию отечественных фармакоэкономических исследований.

Еще одной важной особенностью, послужившей развитию фармакоэкономики, явилась проблема непатентованных препаратов. Этот вопрос многогранен, однако определяющим являются факторы стоимости и эффективности (Леонова Ю.Л., 2001).

Безусловно, что стоимостный фактор выступает в качестве ведущего для основной части населения. Среди широкого номенклатурного перечня лекарств наименее доступны по цене оригинальные препараты. Генерики (воспроизведенные лекарственные средства) отмечаются меньшей стоимостью, что связано с отсутствием затрат на их создание и клинические испытания. Поэтому применение генериков позволяет обеспечить преобладающую часть населения современными, но в тоже время экономически приемлемыми медицинскими технологиями. При этом значительная роль принадлежит фактору эффективности (Воробьев П.А. и соавт., 2002): генерики должны быть биоэквивалентны оригиналу. В данном случае критерием истины является практика, которая показывает, что терапевтическая эффективность воспроизведенных препаратов иногда может значительно отличаться от таковой оригинального средства. Несмотря на это производители генериков часто экстраполируют на них данные об эффективности оригинальных препаратов, полученные в крупных контролируемых исследованиях, что далеко не всегда обоснованно. Еще одной важной особенностью реальной клинической практики являются различия в предпочтениях врачей при назначении лекарственных средств и пациентов при приобретении конкретных препаратов в аптечной сети. Так, одни врачи, руководствуясь «заботой» о материальном благополучии пациента, назначают дешевые лекарственные средства, которые зачастую не соответствуют стандартом GCP и GMP, в то время как другие настроены на применение дорогих оригинальных препаратов, часто не имеющих реальных клинических преимуществ перед более дешевыми генериками. Необходимо научно обоснованный, а не интуитивный или эмпирический выбор препарата, что возможно путем проведения клинико-экономических исследований, базирующихся на основах доказательной медицины и результатах сравнительных клинических испытаний (Остроумова О.Д., Мамаев В.И., 2002). Полученные результаты позволят оценить реальную значимость для практики изучаемых лекарственных средств, а также определить стоимость дополнительных преимуществ, которыми обладают те или иные препараты.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 5стр.

**Фармакоэкономика** – новая самостоятельная наука, которая изучает в сравнительном плане соотношение между затратами и эффективностью, безопасностью и качеством жизни при альтернативных схемах лечения (профилактики) заболевания.

**Фармакоэкономика** – это не поиск наиболее дешевых лекарственных средств и оправдание их использования, а расчет затрат, необходимых для достижения желаемой эффективности, и соотнесение этих затрат с возможностями

**Фармакоэкономика** – это современная прикладная наука, которая является методологией экономической оценки качества лекарственного и нелекарственного лечения на основе взаимосвязанного клинико-экономического анализа.

**Экономическая оценка** в системе здравоохранения представляет собой способ определения денежной стоимости различных технологий, применяемых в данной отрасли, и используется для исчерпывающего анализа альтернативных методов лечения.

**Целью** изучения фармакоэкономики является подготовка специалистов, которые бы имели достаточный уровень знаний и практические навыки для определения экономической эффективности методов диагностики, конкретных схем лечения, профилактики заболеваний, что позволит будущим фармацевтам решать профессиональные задачи по обеспечению рационального применения лекарственных средств как отдельным потребителем, так и государством в целом.

Фармакоэкономические исследования проводят при решении следующих задач:

- анализ эффективности и качества использования лекарственных средств при лечении конкретных заболеваний;
- формирование клинических и экономических требований к эффективности, безопасности, совместимости и взаимосвязанности лекарственных препаратов;
- обоснование выбора лекарственных препаратов для разработки протоколов ведения больных, перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, создания формуляров лекарственных средств;
- установление научно-обоснованных требований к их номенклатуре о объеме.

**Отличительными особенностями фармакоэкономики** в сравнении с другими областями знания являются:

- интегральный характер (позволяет эффективно использовать достижения из различных областей знаний);
- прикладное значение (решает проблемы конкретной области);
- народно-хозяйственное значение (позволяет рационально использовать ресурсы системы здравоохранения и денежных средств больных);
- социальное значение (определяется спецификой объектов исследования: терапевтическим эффектом, физическим здоровьем и социально-психологической адаптаций в обществе).

#### 4. Иллюстративный материал: презентация

#### 5. Литература:

##### Основная:

1.Сборник Законодательных и нормативно- правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. бстр.

2.Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.

3.Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хименко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.

4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз. 5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз. 6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз. 7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.

8.Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.

9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с.10экз.

#### **Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

4.Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 7стр.

фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.  
 5.УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz  
 6.Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123  
 7.Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

#### **6.Контрольные вопросы (обратная связьFeedback):**

1. Что изучает фармакоэкономика?
2. Что представляет собой экономическая оценка в системе здравоохранения?
3. Каковы цель и задачи фармакоэкономики?
4. Какие дисциплины тесно связаны (интегрированы) с фармакоэкономикой?
5. Какие отличительные особенности фармакоэкономикив сравнении с другими областями знания вы знаете?
6. В чем заключается предпосылки развития фармакоэкономики?
7. Какие параметры применяются в фармакоэкономике с точки зрения безопасности, терапевтической и экономической эффективности при оценке лекарственного препарата или схемы лечения.
8. В чем смысл эффективного применения лекарственных средств?

## **Лекция № 2**

### **1. Тема: Фармакоэпидемиологические исследования**

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 8стр.

**2. Цель:** Сформировать представление об основных направлениях фармакоэпидемиологических исследований

**3. Тезисы лекции:**

С начала 70-х годов XX в. для экономики здравоохранения всех стран мира особо острой становится проблема роста затрат на оказание медицинской и фармацевтической помощи. Прежде всего это было связано с увеличением доли высокотехнологичных и дорогих вмешательств, приводящих к улучшению исходов лечения. Ответом на быстрый рост расходов во всем мире стало распространение разнообразных способов регулирования стоимости лечения. Целью регулирования являлось замедление темпов прироста затрат при сохранении и даже повышении качества жизни пациентов. Основными направлениями таких действий стали: 1) ограничение расходования средств на вмешательства, которые на единицу средств дают меньший эффект в единицах выздоровления, выживания, трудоспособности и т.п.; 2) ограничение доступа к дорогостоящим вмешательствам в тех случаях, когда они дадут недостаточный эффект.

В последние 20 лет развитие клинической эпидемиологии привело к появлению и внедрению в практику медицины, основанной на доказательствах, при этом научной основой для принятия решений становятся грамотно проведенных исследований с привлечением экономического анализа, психологии и других областей научных знаний.

Область экономики здравоохранения, связанная с изучением клинических и экономических преимуществ лекарственных препаратов и различных схем лекарственной терапии, получила название фармакоэкономики.

**Фармакоэпидемиология** – часть фармацевтической экономики, предметом которой является оценка поведения людей, компаний и рынков, связанных с применением фармацевтической продукции, точки зрения результатов финансовых вложений при использовании этих средств.

Первым опытом практического внедрения фармакоэкономики в управление здравоохранением были разработка и внедрение на основе научных доказательств перечней лекарственных средств, подлежащих оплате в рамках государственно-регулируемой системы оказания фармацевтической помощи (в ряде стран эти перечни имеют название - формуляры).

В настоящее время фармакоэкономические исследования проводят при решении следующих задач:

- анализ эффективности и качества использования лекарственных средств при лечении конкретных заболеваний на разных ступенях оказания медицинской помощи;
- формирование взаимосвязанных клинических и экономических требований к эффективности, безопасности, совместимости и взаимозаменяемости лекарственных препаратов, алгоритмов фармакотерапии и альтернативных процедур и критериев их оценки;
- обоснование оптимизации выбора лекарственных препаратов для разработки протоколов ведения больных, перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, списков для обеспечения декретированных групп населения; создания формуляров (перечней) лекарственных препаратов отдельных медицинских организаций;

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 9стр.

- научное обоснование разработки единой системы взаимосвязанных оценок показателей качества и экономических характеристик медицинских услуг, установление научно обоснованных требований к их номенклатуре и объему;
- обоснование требований нормативов системы стандартизации в здравоохранении.

Принимая во внимание тот факт, что контроль роста затрат на медицинское и фармацевтическое обслуживание представляет собой в настоящее время центральный пункт политики в области здравоохранения, при принятии решений по распределению ресурсов анализ последствий применения новых и существующих лекарственных препаратов (как с точки зрения их эффективности, так и затрат) приобретает чрезвычайное значение.

#### 4. Иллюстративный материал: презентация

#### 5. Литература

##### Основная:

- 1.Сборник Законодательных и нормативно- правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.
- 2.Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.
- 3.Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хименко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.
- 4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз.
- 5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз.
- 6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз.
- 7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.
- 8.Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.
- 9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с.10экз.

##### Дополнительная :

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК;

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 10стр.

ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

4.Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.

5.УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz

6.Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123

7.Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

#### **6. Контрольные вопросы (обратная связьFeedback):**

1. Как вы понимаете Фармакоэпидемиологию как науку?
2. каковы этапы оценки терапевтической эффективности лекарственных средств, их характеристика?
3. Какие методы проведения научных исследований (экспериментов) существуют в Фармакоэпидемиологии?
4. Что такое когортные исследования?

### **Лекция№3**

#### **1. Тема:Фармакоэкономический анализ и его методы.**

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 11 стр.

**2. Цель:** Ознакомить обучающихся с методами фармакоэкономического анализа.

**3. Тезисы лекции:**

На сегодняшний день концепция развития здравоохранения предполагает создание системы управления качеством медицинской помощи, которое подразумевает создание подхода к управлению в здравоохранении, направленного на достижение потребностей пациента оптимальным путем. Обеспечение требуемого уровня качества продукции и услуг в здравоохранении должно осуществляться на всех уровнях системы здравоохранения взаимосвязанными мероприятиями по оптимизации использования ресурсов, внедрению современных технологий, мониторингованию получаемых результатов с последующей корректировкой. Эталонными показателями качества в здравоохранении являются стандарты.

Стандарты определяют:

- минимальный уровень обеспечения качества через обязательные требования, образующие основу государственных гарантий бесплатной медицинской помощи;
- объемы и виды помощи, перечни конкретных технологий, работ и услуг с научно доказанной эффективностью;
- направления дальнейшего повышения уровня качества через формулирование дополнительных научно обоснованных рекомендаций.

Стандартизацией в здравоохранении является деятельность, направленная на достижение оптимальной степени упорядочивания в здравоохранении через разработку и установление требований, норм, правил, характеристик условий, продукции, технологий, работ, услуг, применяемых в здравоохранении.

*Объекты стандартизации:*

1. Ресурсное обеспечение здравоохранения (требования к кадровым, материальным, финансовым, информационным ресурсам);
2. Процессы (лечебно-диагностические, профилактические, реабилитационные, организационные, производственные технологии);
3. Эффективность (исходы заболеваний, социально-экономические показатели).

Требования к объектам стандартизации базируются на принципах медицины, основанной на доказательствах.

**Доказательная медицина** возникла как результат поиска путей рационального использования лекарственных средств, вызванного с одной стороны увеличением объема научной, зачастую противоречивой информации в области клинической фармакологии, внедрением в клиническую практику большого числа новых лекарственных средств, с другой стороны – нехваткой бюджетных средств, связанной с ростом расходов на здравоохранение.

**Доказательная медицина** – новый подход, направление или технология сбора, анализа, обобщения и интерпретации научной информации. Это добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного.

Доказательством эффективности и безопасности лечения являются результаты рандомизированных клинических исследований. Именно методы, эффективность и

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 12стр.

безопасность которых доказана, используются при попытках стандартизации подходов терапии распространенных заболеваний.

Важнейшей составляющей принятия решения об использовании конкретных технологий является фармакоэкономический анализ.

*Теоретические основы стандартизации:*

1. Создание основополагающих системообразующих документов.
2. Разработка конкретных требований к ресурсам, процедурам, технологиям, результатам.
3. Организационно-технические мероприятия.

Для проведения стандартизации медицинской помощи необходимо:

1. Разработать правовую базу, обеспечивающую проведение реорганизации здравоохранения.
2. Организовать целевые комиссии и комитеты на различных уровнях из экспертов, врачей-специалистов, врачей-практиков, провизоров, клинических фармакологов, специалистов по фармакоэкономике для разработки, подготовки и внедрению необходимых медицинских стандартов.
3. Разработать Перечень жизненно-необходимых и важнейших лекарственных средств.
4. Разработать формуляры медицинских учреждений и территориальные формуляры.
5. разработать стандарты лечения.
6. Разработать протоколы ведения больных путем адаптации стандартов лечения к реальным условиям ЛПУ данной территории.

Разработка **Перечня основных жизненно важных лекарственных средств** является одним из путей оптимизации лекарственного обеспечения больных. В него включаются лекарственные средства, используемые:

- при угрожающих жизни заболеваниях и синдромах (если без применения лекарственного средства продолжится прогрессирование заболевания, появятся осложнения или наступит смерть пациента);
- для специфической терапии социально-значимых заболеваний.

Перечень основных жизненно важных лекарственных средств направлен на реализацию прав граждан на получение гарантийного государством объема лекарственных средств. Группы лекарственных средств, входящих в него, должны быть доступными в соответствующих лекарственных формах в любое время суток для всех слоев населения и охватывать все виды медицинской помощи, предоставляемой гражданам государством бесплатно.

С другой стороны, Перечень основных жизненно важных лекарственных средств также в той или иной степени ограничивает возможности закупок медицинскими учреждениями лекарственных средств, которые не входят в этот список, и поэтому прежде всего ориентирован на администрацию системы здравоохранения, администрацию медицинских учреждений и фармацевтических предприятий.

**Стандарты лечения** – это необходимые и достаточные лечебно-диагностические процедуры и схемы лечения распространенных заболеваний и синдромов, которые разработаны ведущими специалистами и утверждены Министерством здравоохранения для достижения максимального терапевтического эффекта наименее затратными средствами.

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 13стр.

При государственном (бюджетом или обязательном страховом) финансировании стандарт лечения является ограниченным «сверху» документом, а при платном лечении – носит рекомендательно-методический характер.

**Протоколы ведения больных** – это детализированные и адаптированные к конкурентным условиям варианты стандартов лечения.

В идеале стандарт и протокол должны совпадать. Но на практике это практически сложно реализовать из-за значительной разницы в материально-технической и финансовой базах функционирования лечебных учреждений в различных регионах страны. Для такого совпадения необходимо либо обеспечение базового материально-технического и финансового уровня всех сходных лечебно-профилактических учреждений, либо сознательное занижение требований стандарта. И то, и другое является малоосуществимым.

В отличие от стандартов протоколы должны содержать списки генерических наименований лекарственных средств, которые применяются для лечения конкретного заболевания в данном лечебном учреждении или на определенной территории.

#### 4. Иллюстративный материал: презентация

#### 5. Литература

##### Основная:

1. Сборник Законодательных и нормативно-правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с. 40 экз.
2. Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік - құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с. 150 экз.
3. Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хищенко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с. 55 экз.
4. Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с. 60 экз.
5. Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с. 80 экз.
6. Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шиминова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с. 80 экз.
7. Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шиминова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с. 50 экз.
8. Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С. 90 экз.
9. Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300- "Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 14стр.

бет. с.10экз.

**Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики".  
 Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

**Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

4.Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.

5.УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz

6.Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123

7.Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

**6. Контрольные вопросы (обратная связьFeedback):**

1. Методы Фармакоэкономического анализа?
2. Специфика и недостатки метода анализа» общей стоимости заболевания"?
3. Цель, преимущества, недостатки и этапы анализа минимизации затрат?
4. Цель, этапы проведения, специфика проведения, преимущества и недостатки анализа» затраты-эффективность " (СЕА)?
5. Преимущества и недостатки метода CUA?

**Лекция №4**

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 15стр.

**1. Тема:** фармакоэкономический анализ стратегии управления ресурсами здравоохранения ABC, VEN-анализы

**2. Цель:** познакомить обучающихся с фармакоэкономическим анализом и его методами.

### **3.Тезисы лекций:**

На основе фармакоэкономического анализа система здравоохранения и определение преимуществ общества в целом, личности включает сравнение, распределение и исследование альтернативных медицинских технологий, фармацевтической деятельности, финансовых затрат, клинических результатов. В плане сравнения фармакоэкономического анализа (Донабедианская триада) исследуются финансовые запасы, медицинские технологии и результаты терапии. Внедрение простых лекарственных средств в фармакоэкономический анализ эффективности медицинских технологий отличает фармакоэкономику от экономической оценки, так как учитывает результаты, необходимые для отрасли здравоохранения.

При проведении фармакоэкономического анализа необходимо применять следующую методику в соответствии с рекомендациями Международной ассоциации фармакоэкономических исследований:

1. определение проблемы;
2. определение перспектив исследования;
3. Использование альтернативных медицинских технологий, первичных и определение конечных результатов;
4. Выбор метода Фармакоэкономического анализа;
5. использование запасов в различных альтернативных технологиях оценка;
6. идентификация запасов, необходимых для анализа;
7. установление вероятности возникновения ситуации;
8. использование метода моделирования при построении дерева решений;
9. проведение анализа чувствительности;
10. представление полученных результатов.

Фармакоэкономический анализ включает любые исследования, проводимые для оценки затрат и результатов альтернативных технологий. Но, чтобы экономическая оценка стала механизмом эффективного распределения ограниченных запасов, необходимо сравнить стоимость и результат новой программы лечения с другими альтернативными программами. Поэтому в настоящее время на практике используются следующие методы фармакоэкономического анализа:

- анализ "минимизация затрат" -cost minimization analysis (CMA);
- анализ» затраты-эффективность " -cost-effectiveness analysis (CEA);
- "убыток-прибыль (утилитарный)» -cost-benefit analysis (CBA).

**4. Иллюстративный материал:**презентация

### **5.Литература:**

Основная литература

- 1.Сборник Законодательных и нормативно- правовых актов, регулирующих

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 16стр.

фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.

2.Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.

3.Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хименко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.

4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз.

5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз.

6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз.

7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент :

ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.

8.Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж.

Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. -

Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.

9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-

"Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация".

Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК;

ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35

бет. с.10экз.

#### **Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-

"Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики".

Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК;

ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44

бет. с.10экз.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д.

Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау

министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт.

диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д.

Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и

социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98

Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300-

"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая

информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ

РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан.

( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 17стр.

4. Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.
5. УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz
6. Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
7. Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

**6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback):**

1. Методы фармакоэкономического анализа?
2. Специфика и недостатки метода анализа "общей стоимости заболевания"?
3. Цель, преимущества, недостатки и этапы анализа минимизации затрат?
4. Цель, этапы проведения, специфика проведения, преимущества и недостатки анализа «затраты-эффективность» (СЕА)?
5. Преимущества и недостатки метода CUA?

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 18стр.

**1. Тема:** Применение результатов фармакоэкономического анализа для принятия решений

**2. Цель:** Ознакомить обучающихся с экономической оценкой фармацевтической помощи и сформировать системные знания по определению и расчету затрат

**3. Тезисы лекции:**

Экономическая оценка в системе здравоохранения представляет собой способ определения денежной стоимости различных технологий, применяемых в данной отрасли, и используется для исчерпывающего анализа альтернативных методов лечения. Например, схемы лекарственной терапии можно сравнивать как с другими фармакотерапевтическими вмешательствами, так и с альтернативными методами медицинской помощи, такими как хирургические, или же методами «выжидательного» врачебного наблюдения (мониторинга), при которых к пациенту не применяется вообще никаких мер активного лечения, а вместо этого специалисты внимательно отслеживают любые изменения в состоянии его здоровья. Однако какими бы ни были существующие альтернативы, все минимальные издержки, связанные с применением каждого из возможных методов лечения конкретного заболевания, должны быть рассмотрены и соотнесены с их позитивными потенциальными результатами, такими как увеличение продолжительности или улучшение качества жизни пациента или же сбережение других ресурсов индивида и общества в целом.

Основными параметрами оценки лекарственных препаратов и методик лечения являются:

- ✓ действенность (доказанное действие лекарственного средства или методики лечения в контролируемых условиях, т.е. при клинических рандомизированных испытаниях);
- ✓ клиническая эффективность (оценка действия лекарственного средства или методики лечения в условиях обычного, т.е. не экспериментального применения);
- ✓ безопасность (частота и тяжесть побочных эффектов при применении лекарственного средства или метода лечения);
- ✓ комплайнс (степень соблюдения больными предписанных режимов применения лекарственного средства или метода лечения);
- ✓ экономическая эффективность (оценка эффективности расходования ресурсов при применении лекарственного средства или методики лечения).

Подход к фармакоэкономической оценке базируется на следующем:

- 1) для того чтобы сделать правильный выбор в пользу приемлемого результата, следует последовательно рассматривать все альтернативы;
- 2) выбор может быть сделан правильно только в случае, если ясно определена точка зрения и ясно сформулировано, в интересах какой группы населения, какого учреждения, в рамках какого бюджета должен быть сделан выбор;
- 3) разумный выбор не может быть сделан без количественных оценок.

Таким образом, экономическая оценка фармакотерапии является сравнительным анализом альтернативных фармацевтических средств или методов лечения с точки зрения их стоимости и последствий.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023 Из 74 стр. 19стр.
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	

**Фармакоэкономический анализ** представляет собой совокупность способов и приемов, позволяющих дать оценку экономических преимуществ при сравнении медицинских и фармацевтических объектов.

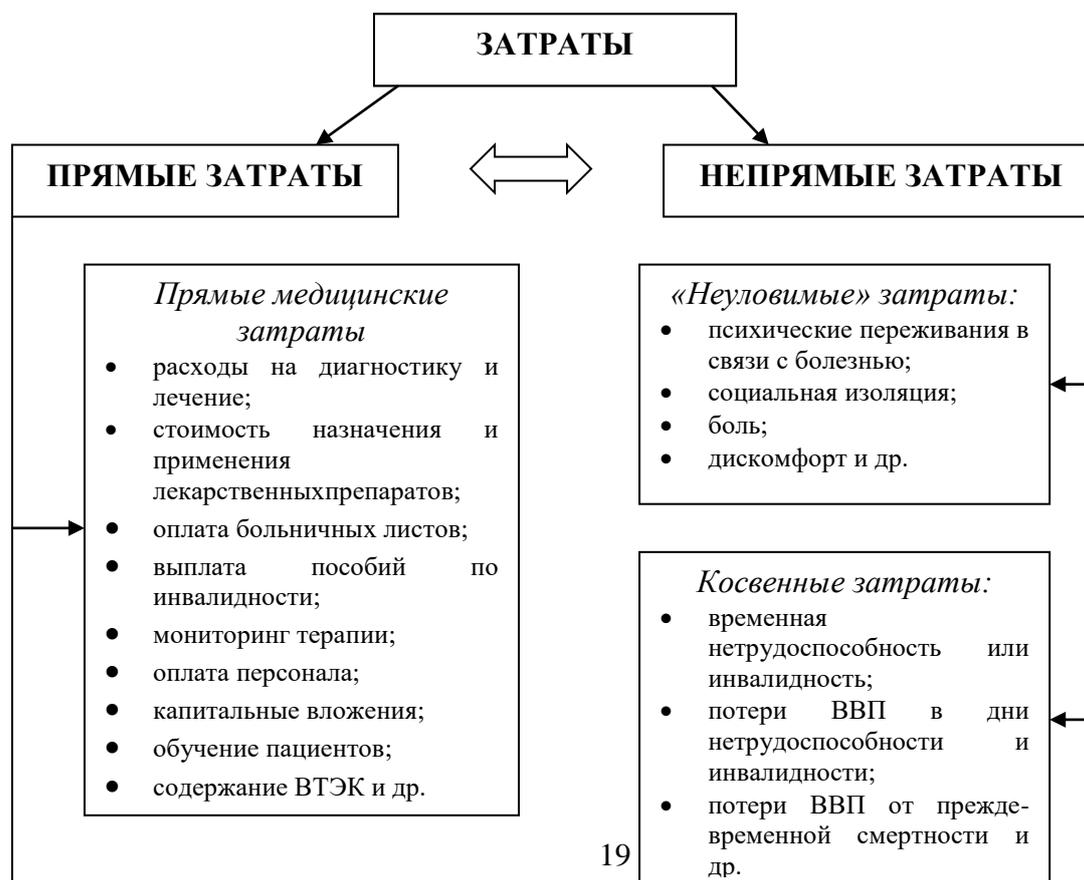
Основным понятием в фармакоэкономическом анализе является понятие «затраты», которое включает в себя не просто стоимость приобретаемого оборудования и лекарственных средств, но и стоимость их применения или назначения, мониторинга терапии, а также капитальных вложений и других расходов.

Структура затрат, учитываемых в фармакоэкономике, включает прямые затраты, производимые органами здравоохранения, пациентами и членами их семей проведения соответствующего лечения, и не прямые затраты, обусловленные, например, временной нетрудоспособностью или инвалидностью, а также трудноизмеримые в денежном эквиваленте затраты, так называемые «неуловимые» издержки.

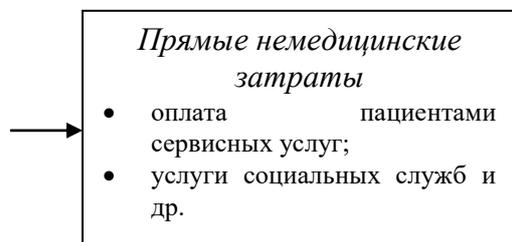
Прямые затраты (расходы) определяются как непосредственные издержки, связанные с оказанием медицинской (фармацевтической) помощи и обозначаются как DC (Direct costs). Прямые затраты делят на 2 группы: медицинские и немедицинские расходы. Значительная часть прямых медицинских затрат может быть определена с помощью отраслевого классификатора «Простые медицинские услуги», при этом стоимость обозначенных услуг будет зависеть от места проведения исследования.

Во всем мире для удобства сопоставления результатов исследований, проводимых в разных регионах и в разное время, осуществляют перевод стоимостей из национальной валюты в доллары США.

### Структура затрат, учитываемых в фармакоэкономике



OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023 Из 74 стр. 20стр.
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	



✓ выделенных с учетом диагноза и ведущего синдрома согласно действующей Международной классификации болезней (МКБ).

Косвенные затраты обусловлены потерей трудоспособности больными в связи с лечением, наличием заболевания из-за смерти, а также включают производственные потери, которые несут навещающие пациента родственники или знакомые. В англоязычной литературе они обозначаются как IC (Indirect costs).

«Неуловимые» затраты представляют собой такие факторы и состояния, которые трудно учитывать в денежном выражении, например боль, психические переживания в связи с болезнью, социальная изоляция, дискомфорт и др. Факторы такого рода зачастую остаются за рамками проводимого исследования, однако в последнее время разрабатываются подходы, позволяющие оценить нематериальные расходы с использованием критериев оценки качества жизни больных.

Расчет затрат в процессе фармакоэкономической оценки включает 4 этапа:

- 1) идентификация и описание использованных ресурсов;
- 2) количественная оценка указанных ресурсов в натуральных и трудовых измерителях (число койко-дней, посещений врача, количество таблеток и т.д.);
- 3) оценка каждого из использованных ресурсов в денежном выражении;
- 4) внесение поправок на неопределенность и время (дисконтирование).

Для примера приведем расчет затрат (цены) по КСГ, предложенный Т.А.Солохиной и соавт., так как данный подход является наиболее перспективным и ресурсосберегающим механизмом финансирования стационаров и амбулаторного лечения в рамках системы возмещения:

$$C_{КСГ} = \frac{\sum_i Z^i + \sum_i N^i + \sum_i P^i + \sum_i \sum_j m_j^i C_j^i + \sum_i B^i}{N} + 0,2C,$$

где N – число больных; N – начисления на заработную плату для i-го больного; P – расходы на питание; j – наименование назначений (таблетки, процедуры и т.п.); m – количество назначений i-му больному; C – себестоимость единичного назначения; B – накладные расходы, приходящиеся на i-го больного; 0,2C – оценка прибыли в цене медицинских услуг (20 % к себестоимости госпитализации); Z – зарплата персонала за i-го больного:

$$Z^i = [(t_{вр}^i \times C_{вр}) + (t_{мс}^i \times C_{мс}) + (t_{сан} \times C_{сан})] \times R,$$

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 21стр.

где  $t$  – затраты времени врача, медсестры, младшей медсестры на  $i$ -го больного в день;  $C$  – стоимость единицы рабочего времени соответствующих категорий персонала [врачи (вр), медсестры (мс), санитарки (сан)];  $R$  – длительность госпитализации  $i$ -го больного.

Экономическая оценка может быть полной и частичной. Частичную оценку используют в качестве промежуточного этапа для получения полезной информации (например, ценовой, ассортиментный анализы). Полная оценка имеет место, когда взвешиваются альтернативы и рассматриваются как цены, так и последствия процедур.

Для полной экономической оценки в настоящее время используют 5 видов анализа:

- «стоимость болезни» (COI – cost of illness);
- «минимизация затрат» (CMA – cost – minimization analysis);
- «затраты - эффективность» (CEA – cost – effectiveness analysis);
- «затраты - полезность» (утилитарность) (CUA – cost – utility analysis);
- «затраты/выгода» (польза) (CBA – cost – benefit analysis);

*Анализ общей стоимости болезни* в нашей стране используется в рамках работ по общему медицинскому страхованию. Расчеты производят по формуле:

$$COI = DC + IC,$$

где COI – показатель стоимости болезни; DC – прямые затраты; IC – косвенные затраты.

Просуммировав затраты в отдельных ЛПУ с учетом статистических и эпидемиологических данных в регионе, можно определить необходимые ресурсы для региональной системы здравоохранения. Организаторы здравоохранения могут применить анализ стоимости болезни для определения приоритетов (в частности, для выделения заболеваний, которые приносят наибольший экономический ущерб).

При расчете стоимости заболевания на уровне конкретного лечебно-профилактического учреждения возможно применение следующих подходов:

- учет всех затрат или только затрат на лекарственную терапию;
- учет затрат на терапию только основного заболевания;
- учет затрат в рамках медикаментозного стандарта для клинико-статистических групп заболеваний.

Однако данный метод не учитывает результаты оказания медицинской и фармацевтической помощи, поэтому он не позволяет оценивать альтернативные технологии.

- *Анализ минимизации затрат* используют для подтверждения предпочтения более экономичной программы оказания медицинской и фармацевтической помощи, при этом посредством клинической практики доказывается, что сравниваемые программы имеют одинаковую терапевтическую эффективность. Расчет минимизации затрат производят по формуле:

$$CMA = DC_1 - DC_2 \text{ или } CMA = (DC_1 + IC_1) - (DC_2 + IC_2),$$

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023	
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 22стр.	

где СМА – показатель разницы затрат; DC – прямые затраты при применении 1-го или 2-го методов лечения; IC – косвенные затраты при применении 1-го или 2-го методов лечения.

Метод минимизации затрат позволяет сопоставить альтернативные технологии и отдать предпочтение наиболее экономичной. Вместе с тем данный анализ имеет существенное ограничение, так как в практике редко встречаются альтернативы, обладающие идентичными клиническими эффектами.

Анализ «затраты - эффективность» является одним из наиболее часто используемых видов экономической оценки. Данный анализ позволяет учесть и соотнести как расходы, так и эффективность (результаты) лечебных мероприятий. Непременным условием применения анализа «затраты - эффективность» является использование единых единиц измерения эффективности и единых единиц измерения затрат. Таким образом, использование данного метода позволяет провести сравнение любых процедур. В зарубежной практике в настоящее время в качестве единиц эффективности чаще используют годы сохраненной жизни и предотвращенные случаи смерти.

При проведении анализа для каждой альтернативной схемы лечения рассматривается соотношение затрат и эффективности, рассчитываемое по формуле:

$$CEA = \frac{DC + IC}{Ef}$$

где CEA – соотношение показывает затраты, приходящиеся на единицу эффективности, например на 1 вылеченного больного; DC – прямые затраты; IC – косвенные (непрямые) затраты; Ef – эффективность лечения (количество вылеченных больных).

Сравнительный анализ альтернативных схем фармакотерапии или других методов лечения проводят путем расчета приращения эффективности затрат. Итог сравнения показывает стоимость дополнительной единицы конечного результата лечения. При анализе приращений эффективности затрат разница между издержками двух альтернативных вариантов лечения делится на разницу в их эффективности:

$$CEA = \frac{(DC_1 + IC_1) - (DC_2 + IC_2)}{Ef_1 - Ef_2}$$

Наиболее эффективный и менее затратный вариант лечения является доминирующим.

Анализ «затраты – полезность(утилитарность)» отдельные авторы рассматривают как частный случай анализа «затраты - эффективность». Однако при данной методике анализа о результативности лечения судят не столько по степени достижения тех или иных клинических эффектов, сколько по мнению пациента о полезности различных вмешательств, т.е. используется новый параметр – субъективная оценка больным исходя

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 23стр.

лечения. *Полезностью* называют оценку состояния здоровья (или его изменения), которая может быть выражена предпочтениями субъектов или общества. Все люди выше оценивают ближайшие годы жизни и ниже - отдаленные. По аналогии с деньгами такую ситуацию называют «инфляцией». В настоящее время конструируются новые подходы, в которых не просто сопоставляются годы жизни, а годы, скорректированные на представления людей об их полезности, полноценности (годы доброкачественной жизни).

Расчет приращения эффективности затрат при анализе соотношения стоимости лечения и полезности аналогичен расчетам при анализе «затраты - эффективность», но вместо значений эффективности в знаменатель уравнения подставляют показатели полезности:

$$CUA = \frac{(DC_1 + IC_1) - (DC_2 + IC_2)}{Ut_1 - Ut_2},$$

где CUA – показатель приращения затрат на единицу полезности (утилитарности), соотношение «затраты - полезность» (т.е. стоимость единицы полезности, например, 1 года качественной жизни); DC – прямые затраты при применении 1-го или 2-го методов лечения; IC – косвенные затраты при применении 1-го или 2-го методов лечения; Ut – утилитарность при применении 1-го или 2-го методов лечения.

Анализ «затраты - выгода (польза)» проводят при одновременной оценке затрат и результатов лечения в денежном выражении. Одним из способов такой оценки является опрос пациентов для выяснением суммы, которую они готовы (гипотетически) заплатить для того, чтобы избежать определенного риска смерти. Очевидно, что данная методика обладает существенным недостатком, так как готовность платить за конкретную медицинскую технологию будет зависеть от личного благосостояния индивидуума или его привилегий. Нельзя не учесть также, что больные люди в большей степени готовы заплатить за возможность выздоровления, чем здоровые, которых опрашивают умозрительно о незнакомом им в данный момент состоянии.

Более традиционной методикой для анализа «стоимость – выгода (польза)» является оценка потерь, связанных с нетрудоспособностью (стоимость непроездной продукции). Основным недостатком методики является недоучет потерь не связанных напрямую с производственной деятельностью.

Для конкретного фармакоэкономического исследования необходима информация, обеспечивающая возможность получения объективных и достоверных результатов, объем и содержание которой определяются целью исследования.

Информацию, собранную в соответствии с целью исследования, далее обрабатывают по методикам для оценки затрат на лекарственную терапию.

#### 4. Иллюстративный материал: презентация

#### 5. Литература

##### Основная:

1. Сборник Законодательных и нормативно-правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 24стр.

[и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.

2.Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.

3.Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хищенко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.

4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз. 5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз. 6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз. 7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.

8.Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.

9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с.10экз.

#### **Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 25стр.

4. Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.
5. УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz
6. Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
7. Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

**6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback):**

1. Что представляет собой экономическая оценка в системе здравоохранения?
2. Каковы основные параметры оценки лекарственных препаратов?
3. Что представляет собой фармакоэкономический анализ?
4. Какие затраты относятся к прямым и какие к косвенным затратам, учитываемым в фармакоэкономике?
5. Назовите основные этапы расчета затрат в процессе фармакоэкономической оценки.
6. Какие виды анализа в настоящее время используют для полной экономической оценки?

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 2бстр.

## Лекция № 5

**1. Тема:** Роль фармакоэкономических исследований в управлении медицинской и фармацевтической помощи

**2. Цель:** Ознакомить обучающимся с задачами фармакоэкономических исследований в управлении мед. службой

**3. Тезисы лекции:** Получение информации о вероятности риска и пользы от применения схемы лечения в отдельных популяциях фармакоэпидемиология дает оценку терапевтической эффективности лекарственных средств на основании информации:

- об экспозиции конкретного лекарственного препарата в популяции ;
- о результатах потенциально ожидаемых явлений при приеме препаратов
- о регистрации неожиданных побочных эффектов

Профессиональные качества и способности фармацевтических специалистов, как показывает современная практика, дают большую эффективность при высоких коммуникативных навыках общения. Качество лекарственного обеспечения населения в аптечных организациях значительной степени определяется культурой и общей положительной установкой фармацевтических работников. Но общение будет эффективно лишь тогда, когда фармацевты, взаимодействующие друг с другом, с пациентами, с врачами, компетентны в той или иной ситуации. В самом общем плане компетентность в общении предполагает развитие адекватной ориентации человека в самом себе - в собственном психологическом потенциале, потенциале партнера, в ситуации и задаче.

Таким образом, формирование коммуникативной компетенции фармацевта является актуальной проблемой социальной психологии, решение которой имеет важное значение как для каждого конкретного фармацевта, так и для фармацевтической организации в целом.

Коммуникативная компетентность рассматривается как система внутренних ресурсов, необходимых для построения эффективной коммуникации в определенном круге ситуаций личностного взаимодействия.

Компетентность в общении имеет несомненно инвариантные обще человеческие характеристики и в тоже время характеристики, исторически и культурно обусловленные.

Обладание во все временном режиме информацией о результатах работы фармацевтического персонала, локальный контроль за каждым из них, позволяют реализовать новые возможности в повышении профессиональной компетентностей фармацевта-менеджера, а потому эффективнее использовать потенциал кадрового ресурса.

Компетентность во всех видах общения заключается в достижении трех уровней адекватностей партнеров – коммуникативной интерактивной и перцептивной.

1. коммуникативный уровень – двухсторонний обмен информацией.
2. интерактивный уровень – организация взаимодействия, когда необходимо согласовать действия, повлиять на настроение, распределить функции.
3. перцептивный уровень – восприятие друг друга партнерами по общению.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 27стр.

Следовательно можно говорить о различных видах компетентности в общении.

Коммуникативная компетентность фармацевта складывается из способностей:

1. давать социально-психологический прогноз коммуникативной ситуации, в которой предстоит общаться;
2. социально – психологически программировать процесс общения, опираясь на своеобразие коммуникативной ситуации;
3. осуществлять социально – психологическое управление процессами общения в коммуникативной ситуации;

Прогноз формируется в процессе анализа коммуникативной ситуации на уровне коммуникативных установок. Коммуникативная установка фармацевта – своеобразная программа поведения личности фармацевта в процессе общения с коллегами, пациентами и врачами. Уровень установки может прогнозироваться в ходе выявления; предметно – тематических интересов партнера, эмоционально-оценочных отношений к различным событиям, отношение к форме общения, включенности партнеров в систему коммуникативного взаимодействия. Это определяется в ходе изучения чистоты коммуникативных контактов, типа темперамента партнера, его предметно-практических предпочтений, эмоциональных оценок форм общения.

При таком подходе к характеристике коммуникативной компетентности целесообразно рассмотреть общение как системно-интегрирующий процесс, который имеет следующие составляющие:

- коммуникативно-диагностическую (диагностика социально -психологической ситуации в условии будущей коммуникативной деятельности, выявление возможных социальных, социально-психологических и др. противоречий, с которыми возможно предстоит столкнуться личности в общении).
- коммуникативно-программирующую (подготовка программы общения, разработка текстов для общения, выбор стиля, позиции и дистанции общения).
- Коммуникативно-организационную (организация внимания партнеров по общению, стимулирование их коммуникативной активности и т.д.).
- коммуникативно-исполнительскую (диагноз коммуникативной ситуации, в которой разворачивается общение личностей, прогноз развития этой ситуации осуществляемой осмысленной индивидуальной программы общения).

В фармацевтической практике применяется в основном коммуникативно-исполнительская часть концепции. Она рассматривается как коммуникативно-исполнительское мастерство личности фармацевта.

В коммуникативно-исполнительском мастерстве личности фармацевта проявляется многие ее навыки и прежде всего навыки эмоционально-психологического саморегулирования, как управление своей психофизической органикой, в результате чего личность фармацевта достигает адекватного эмоционально психологического состояния.

Эмоционально психологическая саморегуляция создает настрой на общение в соответствующих ситуациях эмоциональный настрой на ситуацию общения, означает прежде всего перевод обыденных эмоций человека в тональность, соответствующую ситуации взаимодействия.

Эмоционально психологическая саморегуляция приобретает характер целостного и завершенного акта в единстве с перцептивными и экспрессивными навыками, которые

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 28стр.

также составляют необходимую часть коммуникативно-исполнительского мастерства. Она проявляется в умении остро, активно реагировать на изменения обстановки общения, перестроить общение с учетом перемены эмоционального настроения партнеров в фармацевтических организациях. Психологическое самочувствие, эмоциональный настрой личности фармацевта прямо зависят от содержания и результативности общения.

Перцептивные навыки личности фармацевта проявляются в умении управлять своим восприятием и организовывать его: верно оценивать социально-психологический настрой партнеров по общению; устанавливать необходимый контакт; по первому впечатлению прогнозировать ход общения. Они позволяют личности фармацевта верно оценивать эмоционально-психологические реакции партнеров по общению и даже прогнозировать эти реакции, избегая тех, которые помешают достигнуть цели общения.

Экспрессивные навыки коммуникативно-исполнительской деятельности фармацевтов принято рассматривать как систему умения, создающих единство голосовых, мимических, визуальных и моторно-физиолого-психологических процессов. По своей сути это навыки само управления выразительной сферой коммуникативно-исполнительской деятельности фармацевтов. Экспрессивные навыки личности фармацевта проявляются как культура речевых высказываний, соответствующих нормам устной речи, жестов и пластики поз, эмоционально мимического сопровождения, высказывания, речевого тона и речевой громкости.

Коммуникативная компетентность как знание норм и правил общения, владения его технологией, является составной частью более широкого понятия «коммуникативный потенциал личностей фармацевта».

коммуникативный потенциал личностей фармацевта – характеристика возможностей фармацевта, которые и определяют качество его общения с коллегами, пациентами и врачами. Он включает наряду с компетентностью в общении еще две составляющие: коммуникативные свойства личности фармацевта, которые характеризуют развитие потребности в общении, отношение к способу общения и коммуникативные способности – способности владеть инициативой в общении, способность проявлять активность, эмоционально откликаться на состояние партнеров по общению, сформулировать и реализовывать собственную индивидуальную программу общения, способность к само стимуляции и взаимостимуляции в общении.

Обладая определенным уровнем коммуникативной компетентности, фармацевт вступает в общение, имея определенный уровень самоуважения и самосознания. Фармацевт должен овладеть кодом ситуативного общения, как ощущение допустимого в импровизациях, уместностей конкретных средств общения. Таким образом, коммуникативная компетентность является необходимым условием успешной реализации личности фармацевта.

#### **4. Иллюстративный материал: презентация**

#### **5. Литература:**

##### **Основная:**

1. Сборник Законодательных и нормативно- правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 29стр.

2.Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.

3.Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хищенко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.

4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз. 5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз. 6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шиминова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз. 7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шиминова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.

8.Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.

9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с.10экз.

#### **Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шиминова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шиминова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

4.Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023	
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 30стр.	

фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.  
 5.УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz  
 6.Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123  
 7.Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

**6. Контрольные вопросы** (обратная связьFeedback):

1. Современная концепция развития здравоохранения?
2. Какие эталоны показателей качества вы знаете в сфере здравоохранения?
3. Что такое доказательная медицина?
4. Доказательство эффективности и безопасности лечения?
5. Какие необходимые условия для проведения стандартизации медицинской и фармацевтической помощи вы знаете?
6. В какой лс входит перечень жизненно необходимых лекарственных средств?
7. Место фармакоэкономических исследований в управлении качеством медицинской и фармацевтической помощи.
8. Как начинаются препараты, приготовленные в аптеке, и как проводится контроль выпуска?

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 31 стр.

## Лекция № 6

### 1. Тема: Фармакоинформатика

2. **Цель:** Ознакомить обучающихся об изучении и практическом применении науки – фармакоинформатика

### 3. Тезисы лекции:

Человеческое общество немислимо вне общения. Общение выступает необходимым условием бытия людей, без которого невозможно полноценное формирование не только отдельных психических функций, процессов и свойств человека, но и личности в целом. Реальность и необходимость общения определена совместной деятельностью: чтобы жить, люди вынуждены взаимодействовать. Общается всегда деятельный человек, деятельность которого пересекается с деятельностью других людей. Общение позволяет организовать общественную деятельность и обогатить ее новыми связями и отношениями между людьми.

Профессиональные качества и способности фармацевтических специалистов, как показывает современная практика, дают большую эффективность при высоких коммуникативных навыках общения. Качество лекарственного обеспечения населения в аптечных организациях значительной степени определяется культурой и общей положительной установкой фармацевтических работников. Но общение будет эффективно лишь тогда, когда фармацевты, взаимодействующие друг с другом, с пациентами, с врачами, компетентны в той или иной ситуации. В самом общем плане компетентность в общении предполагает развитие адекватной ориентации человека в самом себе - в собственном психологическом потенциале, потенциале партнера, в ситуации и задаче.

Таким образом, формирование коммуникативной компетенции фармацевта является актуальной проблемой социальной психологии, решение которой имеет важное значение как для каждого конкретного фармацевта, так и для фармацевтической организации в целом.

Коммуникативная компетентность рассматривается как система внутренних ресурсов, необходимых для построения эффективной коммуникации в определенном круге ситуаций личностного взаимодействия.

Компетентность в общении имеет несомненно инвариантные обще человеческие характеристики и в тоже время характеристики, исторически и культурно обусловленные.

Обладание во все временном режиме информацией о результатах работы фармацевтического персонала, локальный контроль за каждым из них, позволяют реализовать новые возможности в повышении профессиональной компетентностей фармацевта-менеджера, а потому эффективнее использовать потенциал кадрового ресурса.

Компетентность во всех видах общения заключается в достижении трех уровней адекватностей партнеров – коммуникативной интерактивной и перцептивной.

1. коммуникативный уровень – двухсторонний обмен информацией.
2. интерактивный уровень – организация взаимодействия, когда необходимо согласовать действия, повлиять на настроение, распределить функции.
3. перцептивный уровень – восприятие друг друга партнерами по общению.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023	
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 32стр.	

Следовательно можно говорить о различных видах компетентности в общении.

Коммуникативная компетентность фармацевта складывается из способностей:

1. давать социально-психологический прогноз коммуникативной ситуации, в которой предстоит общаться;
2. социально – психологически программировать процесс общения, опираясь на своеобразие коммуникативной ситуации;
3. осуществлять социально – психологическое управление процессами общения в коммуникативной ситуации;

Прогноз формируется в процессе анализа коммуникативной ситуации на уровне коммуникативных установок. Коммуникативная установка фармацевта – своеобразная программа поведения личности фармацевта в процессе общения с коллегами, пациентами и врачами. Уровень установки может прогнозироваться в ходе выявления; предметно – тематических интересов партнера, эмоционально-оценочных отношений к различным событиям, отношение к форме общения, включенности партнеров в систему коммуникативного взаимодействия. Это определяется в ходе изучения чистоты коммуникативных контактов, типа темперамента партнера, его предметно-практических предпочтений, эмоциональных оценок форм общения.

При таком подходе к характеристике коммуникативной компетентности целесообразно рассмотреть общение как системно-интегрирующий процесс, который имеет следующие составляющие:

- коммуникативно-диагностическую (диагностика социально -психологической ситуации в условии будущей коммуникативной деятельности, выявление возможных социальных, социально-психологических и др. противоречий, с которыми возможно предстоит столкнуться личности в общении).
- коммуникативно-программирующую (подготовка программы общения, разработка текстов для общения, выбор стиля, позиции и дистанции общения).
- Коммуникативно-организационную (организация внимания партнеров по общению, стимулирование их коммуникативной активности и т.д.).
- коммуникативно-исполнительскую (диагноз коммуникативной ситуации, в которой разворачивается общение личностей, прогноз развития этой ситуации осуществляемой осмысленной индивидуальной программы общения).

В фармацевтической практике применяется в основном коммуникативно-исполнительская часть концепции. Она рассматривается как коммуникативно-исполнительское мастерство личности фармацевта.

В коммуникативно-исполнительском мастерстве личности фармацевта проявляется многие ее навыки и прежде всего навыки эмоционально-психологического саморегулирования, как управление своей психофизической органикой, в результате чего личность фармацевта достигает адекватного эмоционально психологического состояния.

Эмоционально психологическая саморегуляция создает настрой на общение в соответствующих ситуациях эмоциональный настрой на ситуацию общения, означает прежде всего перевод обыденных эмоций человека в тональность, соответствующую ситуации взаимодействия.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 33стр.

Эмоционально психологическая саморегуляция приобретает характер целостного и завершенного акта в единстве с перцептивными и экспрессивными навыками, которые также составляют необходимую часть коммуникативно-исполнительского мастерства. Она проявляется в умении остро, активно реагировать на изменения обстановки общения, перестроить общение с учетом перемены эмоционального настроения партнеров в фармацевтических организациях. Психологическое самочувствие, эмоциональный настрой личности фармацевта прямо зависят от содержания и результативности общения.

Перцептивные навыки личности фармацевта проявляются в умении управлять своим восприятием и организовывать его: верно оценивать социально-психологический настрой партнеров по общению; устанавливать необходимый контакт; по первому впечатлению прогнозировать ход общения. Они позволяют личности фармацевта верно оценивать эмоционально-психологические реакции партнеров по общению и даже прогнозировать эти реакции, избегая тех, которые помешают достигнуть цели общения.

Экспрессивные навыки коммуникативно-исполнительской деятельности фармацевтов принято рассматривать как систему умения, создающих единство голосовых, мимических, визуальных и моторно-физиолого-психологических процессов. По своей сути это навыки само управления выразительной сферой коммуникативно-исполнительской деятельности фармацевтов. Экспрессивные навыки личности фармацевта проявляются как культура речевых высказываний, соответствующих нормам устной речи, жестов и пластики поз, эмоционально мимического сопровождения, высказывания, речевого тона и речевой громкостей.

Коммуникативная компетентность как знание норм и правил общения, владения его технологией, является составной частью более широкого понятия «коммуникативный потенциал личностей фармацевта».

Коммуникативный потенциал личностей фармацевта – характеристика возможностей фармацевта, которые и определяют качество его общения с коллегами, пациентами и врачами. Он включает наряду с компетентностью в общении еще две составляющие: коммуникативные свойства личности фармацевта, которые характеризуют развитие потребности в общении, отношение к способу общения и коммуникативные способности – способности владеть инициативой в общении, способность проявлять активность, эмоционально откликаться на состояние партнеров по общению, сформулировать и реализовывать собственную индивидуальную программу общения, способность к само стимуляции и взаимостимуляции в общении.

Обладая определенным уровнем коммуникативной компетентности, фармацевт вступает в общение, имея определенный уровень самоуважения и самосознания. Фармацевт должен овладеть кодом ситуативного общения, как ощущение допустимого в импровизациях, уместностей конкретных средств общения. Таким образом, коммуникативная компетентность является необходимым условием успешной реализации личности фармацевта.

#### **4.Иллюстративный материал:** презентация

#### **5.Литература:**

##### **Основная:**

1.Сборник Законодательных и нормативно- правовых актов, регулирующих

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 34стр.

фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.

2.Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.

3.Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хименко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.

4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз.

5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз.

6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз.

7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент :

ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.

8.Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж.

Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. -

Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.

9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-

"Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация".

Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК;

ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35

бет. с.10экз.

#### **Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-

"Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики".

Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК;

ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44

бет. с.10экз.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д.

Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау

министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт.

диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д.

Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и

социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98

Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300-

"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая

информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ

РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан.

( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 35стр.

4. Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.

5. УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz

6. Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123

7. Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

#### **6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback):**

1. Что изучает фармакоэкономика?
2. Методы работы с фармакоэкономикой?
3. Классификация фармакоэкономики?
4. Структура систематического обзора в базе данных?

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 3бстр.

## Лекция № 7

**1. Тема:** Теоретические основы фармацевтической информации. Система фармацевтической информации.

**2. Цель:** дать обучающимся основные понятия о основах научно-технической информации и о системе фармацевтической информации

### 3. Тезисы лекции:

Управленческая деятельность начинается со сбора, накопления и переработки информации, то есть совокупности качественных и количественных сведений о процессах, протекающих внутри организации и в ее окружении, уменьшающих неопределенность управления.

Н.Т.И. может приниматься менеджерами к сведению, служить основой будущих решений, расширять их знания и кругозор. Без Н.Т.И. невозможна совместная работа в условиях разделения труда. Нехватка нужной информации, как и избыток ненужной, дезориентирует любую хозяйственную деятельность.

Сегодня обладание информацией дает в руки реальную власть, и поэтому лица, причастные к ней, стремятся ее утаивать, чтобы впоследствии на ней спекулировать.

Потребность в управленческой информации определяется:

- особенностью решаемых задач (содержанием, повторяемостью и пр.);
- пониманием их людьми;
- имеющимися у последних знаниями, опытом, образованием (чем они выше, тем меньше сотрудники нуждаются в дополнительной информации).

Поэтому Н.Т.И. сегодня превратилась в важнейший ресурс социально-экономического, технического, технологического развития любой организации.

### **Особенностями информационных ресурсов является:**

1. Неисчерпаемость
2. Сохраняемость и накапливаемость
3. Возможность параллельного использования
4. Легкость передачи, в том числе на основе купли-продажи.

### **К Н.Т.И. предъявляются следующие требования:**

1. Количественная и качественная полнота
2. Актуальность
3. Достоверность и точность
4. Полезность, характеризующаяся экономией затрат на принятие решения (информация средней ценности обеспечивает их снижение до 10 %; высокой – в 2 и более раз; сверх высокой – более чем в 10 раз)
5. Нормальная плотность (насыщенность), то есть количество информации в единице носителя, соотношение полезных и общих сведений. Если необходимые для управления сведения в составе информации отсутствуют, она является познавательной; если же сообщение вообще не несет информации, они называются «шумом».
6. Доступность, легкость для восприятия.

**Можно дать следующую классификацию информации:**

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 37стр.

1. По носителям (электронные, вещественные и т.п.).
2. По направлению движения (входящая и исходящая).
3. По источнику (внешняя и внутренняя).
4. По содержанию (экономическая, правовая, техническая и пр.).
5. По спектру применимости (одноцелевая – связана с решением одной конкретной проблемы; многоцелевая – нескольких различных).
6. По назначению:
  - оперативная информация служит для корректировки деятельности организации;
  - отчетная предназначается для анализа (она бывает статистической, собираемой в определенные сроки в стандартной форме и частично представляемой государственным органом, и не статистической).
7. По возможности закрепления и хранения:
  - фиксируемая на носителях информация (хранится подчас бесконечно, не подвергаясь при этом искажению, свидетельством чему являются наскальные надписи и рисунки);
  - не фиксируемая (хранится некоторое время в памяти людей, а затем постепенно стирается и исчезает).
8. По степени готовности для использования:
  - исходная информация представляет собой совокупность несистематизированных данных, полученных впервые непосредственно из их источника;
  - промежуточная информация несет в себе сведения, прошедшие через процесс предварительной «очистки» и систематизации, позволяющий решить вопрос о конкретных направлениях и способах их дальнейшего использования;
  - конечная информация дает возможность принимать обоснованные управленческие решения.
9. По степени важности:
  - основная информация включает сведения, необходимые для принятия решений и выполнения работы (н-р, указания, предписания, инструкции);
  - вспомогательная облегчает работу с основной;
  - желательная (без которой, однако, можно обойтись) несет сведения об итогах, перспективах на будущее, событиях внутренней жизни и т.п.
10. По полноте:
  - частичная информация может использоваться лишь в совокупности с другой;
  - комплексная дает всестороннее исчерпывающее сведения об объекте и позволяет непосредственно принимать любые решения;
11. По предназначению:
  - универсальная информация необходимая для решения любых проблем;
  - функциональная - родственных;
  - индивидуализированная - данной, конкретной, уникальной проблемы;
12. По характеру потребности:
  - постоянная информация требуется в неизменной форме в течение длительного времени (н-р, законодательные акты), фиксируется на стойках носителях и должна быть общедоступной;
  - переменная используется в течение короткого срока или один раз;

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 38стр.

13. По степени надежности:

- достоверная (уровень достоверности – 80-100%);
- вероятностная (уровень достоверности которой менее 80%), что обусловлено: принципиальной невозможностью получить от существующего источника надежные сведения; сомнительными методами работы с ними; искажениями при передаче и приеме;
- ложная (целенаправленно или в силу обстоятельств, например, опоздания);

14. По способам распространения (устная, письменная и комбинированная информация). Способ передачи оказывает разное психологическое воздействие, например, устный, как правило, эффективнее письменного.

15. По степени организованности:

- систематизированная информация унифицирована по составу, показателям, адресатам, срокам, периодичности, формам представления;
- бессистемная;

16. По способам воспроизведения: визуальная, аудиовизуальная, аудиоинформация.

17. По степени открытости, то есть возможности представления ее разными категориями пользователей:

- открытая – предназначается для всех;
- конфиденциальная – имеет высокий уровень ценности; ее утечка может быть связана со значительными потерями;
- секретная – включает особо важные сведения, от которых зависит жизнеспособность организации.

18. В соответствии с порядком представления:

- По разовому предписанию или запросу;
- В установленные сроки;
- По инициативе отправителя.

Специфической формой управленческой информации являются слухи. Они представляют собой продукт творчества людей, пытающихся объяснить сложную эмоционально значимую для них ситуацию при отсутствии или недостатке официальных сведений.

Процесс управления и, прежде всего, выработку стратегии организации невозможно осуществлять без обладания широкой информацией. Эта информация состоит из сведений, почерпнутых из внутренних и внешних источников – документов (общих, служебных или специальных, например, анкет), устных контактов (выступлений, интервью, бесед) и пр.

Эффективный сбор информации должен опираться на научный подход, что обеспечивает объективность и точность результата быть систематическим; вовлекать в свою орбиту разные источники; сопровождаться анализом.

### **Понятие информационных систем**

Под информационной системой понимается организованная совокупность программно-технических и других вспомогательных средств, технологических процессов и функционально определенных групп работников, обеспечивающих сбор, представление и накопление информационных ресурсов в определенной предметной области, поиск и выдачу сведений необходимых для удовлетворения информационных потребностей пользователей. Информационные системы является основным средством,

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 39стр.

инструментарием решения задач информационного обеспечения различных видов деятельности и наиболее бурно развивающейся отраслью индустрии информационных технологий.

### **Структура информационной системы**

В составе информационной системы можно выделить три подсистемы:

1. Организационно-технологическая подсистема сбора информации обеспечивает информационную систему и включает совокупность источников информации, организационно-технологической цепочки, отбора информации для накопления в системе. Без правильного организованной подсистемы сбора информации невозможна эффективная организация функционирования всей информационной системы в целом.
2. Подсистема представления и обработки информации составляет ядро информационной системы и является отражением представления разработчиками и абонентами системы структуры и картины предметной области, сведения о которой должна отражать информационная система. Подсистема представления и обработки информации является одним из наиболее сложных компонентов при разработке информационной системы.
3. Нормативно-функциональная подсистема выдачи информации определяет пользователей, или иначе абонентов системы, реализует целевой аспект назначения и выполнения задач информационной системы.

Основой всех поисковых систем составляют базы данных – совокупность данных организованных по предельным правилам, предусматривающим общие принципы описания, хранения и манипулирования данными, независимо от прикладных программ.

### **Можно выделить следующие элементы функционирования информационных систем:**

\* Сбор информации – организованный в специальном порядке процесс сбора и отображения информации:

- получение информации;
- оценка относимости информации;
- порядок отбора и фиксации информации.

\* Комплектование – процесс сложения информации из множества частей в единое целое и доведения ее до пользователя.

\* Поиск и выдача информации – установление специального технологического порядка удовлетворения информационных потребностей абонентов информационной системы в управленческой деятельности и технологических процессах.

\* Поддержание целостности и сохранения информации – пересмотр, ревизия и отсеивание утратившей актуальность информации являются неотъемлемой функцией информационных подразделений. Сохранность информации осуществляется с помощью нормативно-инструктивных документов.

Информационные системы, состоящие из совокупности субъектов, осуществляют прием, передачу, обработку и хранение информации, а также каналов, посредством которых они связаны между собой.

Такая система должна создаваться одновременно с организацией с учетом ее специфики, обеспечивать своевременность поступления сведений, контролировать их объективность и достоверность, оперативно перерабатывать данные из разных источников, минимизировать их потери, искажения и неточность, оставлять только нужные для принятия решений, быть удобной для использования.

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 40стр.

Непосредственное информирование врачей о ЛС ведут медицинские представители, население информируют справочное бюро и справочно-информационные отделы аптек (СИО).

#### 4. Иллюстративный материал: презентация

#### 5. Литература:

##### Основная:

1. Сборник Законодательных и нормативно-правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с. 40экз.
2. Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.
3. Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хищенко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с. 55экз.
4. Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с. 60экз.
5. Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз.
6. Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз.
7. Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с. 50экз.
8. Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.
9. Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300- "Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с.10экз.

##### Дополнительная :

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300- "Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

##### Электронные ресурсы:

1. Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 41 стр.

2. Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.
3. "Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.
4. "Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезісі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.
5. УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz
6. Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
7. Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

#### **6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback):**

1. Понятие о Н.Т.И.
2. Чем определяется потребность в управленческой информации?
3. Особенности информационных ресурсов.
4. Требования предъявляемые к Н.Т.И.
5. Какова классификация информации?
6. Понятие информационной системы.
7. Структура информационной системы
8. Каковы элементы функционирования информационных систем?
9. Из скольких этапов состоит движение информации от отправителя к получателю?
10. Какова организационная структура системы фармацевтической информации?

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 42стр.

## Лекция № 8

**1. Тема:** Нормативно-правовое и информационное обеспечение фармацевтической деятельности

**2. Цель:** Ознакомить обучающихся с основными законодательными, нормативно-правовыми документами

**3. Тезисы лекции:**

После приобретения независимости Республики Казахстан оказалась в условиях полного информационного и правового вакуума. Некоторое время фармацевтический сектор практически не регулировался. Это время совпало со временем «дикого» рынка, нацеленного на получение сверхприбыли и накопление капитала. В результате приватизации была создана жесткая конкуренция, которая привела к снижению и стабилизации цен на лекарственные средства и стабилизации рынка в целом. Отрасль перешла на новую ступень развития. Велением времени и желанием всех участников сферы обращения лекарственных средств стала разработка общих «Правил игры», которые поставили бы всех в равные условия и способствовали наведению порядка. Поэтому информационное обеспечение фармацевтической деятельности и формирование нормативно-правовой базы рассматривается всеми участниками фармацевтического рынка как задача первостепенной важности.

Указ Президента Республики Казахстан от 17 апреля 1997 года, «О лекарственных средствах» стало большим событием. Указ стал фундаментом для построения правовой базы регулирования фармацевтической деятельности. С этой целью при РКП «Центр лекарственных средств» «Дәрі-дәрмек» был организован отдел нормативно-правового и информационного обеспечения фармацевтической деятельности. За все годы проведена определенная работа в этом направлении. Законотворческая деятельность является очень сложным процессом, в республике отсутствовал опыт разработки нормативных документов. В советские времена документы разрабатывались в НИИ Фармации СССР, но прежняя законодательная база не соответствовала требованиям рыночных отношений. Отделом нормативно-правового обеспечения фармацевтической деятельности в 1999 году было разработано 5 проектов объемом 125 страниц, в 2000 году – уже 15 проектов объемом 458 страниц, а в 2010 году – 25 проектов объемом 800 страниц.

В настоящее время фармацевтический рынок ставит перед государством следующие задачи:

- обеспечение доступности безопасных, эффективных и качественных ЛС;
- уменьшение зависимости республики от импорта путем развития отечественного производства;
- организация действенного государственного контроля за фармацевтической деятельностью;
- обновление и повышение знаний специалистов-фармацевтов;
- решение вопроса рационального назначения и использования ЛС;
- обновление и повышение знаний специалистов – фармацевтов;
- решение вопроса рационального назначения и использования ЛС;
- искоренение причин наличия на рынке контрабандных и фальсифицированных ЛС и многие другие.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 43стр.

Решить указанные проблемы возможно только путем разработки и реализации государственной политики в сфере обращения ЛС. Но никакая политика не может быть реализована без информационного и правового обеспечения. Создание информационно-законодательной базы с учетом масштабности задач должно перейти наиболее высокую ступень. Назрела необходимость решения не отдельных вопросов фармацевтической практики и теории, а комплексного решения задач, которое имеют государственное и общепромышленное значение.

Согласно мировому опыту, создание информационно-законодательной базы состоит из 3-х этапов:

1. разработка первых законов и правовых актов;
2. период совершенствования, детализации законодательства и исправления допущенных ошибок;
3. принятие кодифицированных законов прямого действия.

Развитие фармацевтического рынка в РК сделано актуальной проблемой регулирования в сфере фармацевтической информации. Под фармацевтической информацией понимается информация, характеризующая фармацевтическую и медицинскую стороны обращения лекарственных средств. Рациональное использование лекарств в условиях постоянно расширяющейся номенклатуры возможно только при наличии у потребителей и врачей достаточно объема объективной информации о клинико-фармакологических свойствах используемых препаратов. На современном этапе развития основными провайдерами фармацевтической информации являются производители лекарственных препаратов. Однако имеются обоснованные сомнения в том, что предоставляемые ими сведения носят объективный характер.

Важным шагом в развитии государственного контроля за качеством лекарственных средств в РК явилось признание международных фармакопей – Европейской фармакопеи, Британской фармакопеи, фармакопеи США и Немецкой гомеопатической фармакопеи. Действие международных фармакопей на территории Казахстана введено приказом Комитета фармации МЗ РК №21 от 11 февраля 2004 года.

В настоящее время регуляторными органами страны и производителями лекарственных средств достигнуто ясное понимание неизбежности перехода к современным требованиям качества. Только строгое следование этим требованиям позволит обеспечить конкурентоспособность и экспертоориентированность отечественного производства.

Реальным воплощением тенденций в данной области явились разработка и утверждение в декабре 2006 года национальных стандартов в сфере обращения лекарственных средств:

- надлежащей лабораторной практики (GRP);
- надлежащей клинической практики (GCD);
- надлежащей дистрибьюторской практики (GDP);
- надлежащей производственной практики (GMP);
- надлежащей аптечной практики (GPP).

Впервые необходимость создания Государственной фармакопеи Республики Казахстан как собственного национального стандарта была отмечена Указом главы государства, имеющим силу Закона, «О лекарственных средствах» №2655 от 23 ноября

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 44стр.

1995 года. Дальнейшее развитие вопрос нашел в Законе РК «О лекарственных средствах» №522-ІІ от 13 января 2004 года.

С 1996 года Республикой был взят курс во выступление во Всемирно торговую организацию. В соответствии с этим национальные стандарты качества лекарственных средств должны быть гармонизированы с международными стандартами в данной области, прежде всего с требованиями Европейской фармакопеи.

Реализация проекта по созданию Государственной фармакопеи Республики Казахстан была начата в 2005 году. Заказчиком проекта выступило Министерство Здравоохранения республики и исполнителем подведомственное ему Республиканское государственное предприятие «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники». Сроки выполнения работ по проекту были поставлены с 2005-2008 годы. В соответствии с Законом «О лекарственных средствах» Государственная фармакопея РК – это свод государственных стандартов и положений, нормирующих качество и безопасность лекарственных средств, зарегистрированных и разрешенных к применению в установленном порядке.

Текст ГФ РК изложен на 2 языках:

- на государственном языке – казахском;
- на языке, официально употребляемом наравне с казахским – русском.

Государственная фармакопея состоит из 2 томов. Первый том содержит общие фармакопейные статьи. Второй том включает частные фармакопейные статьи (монографии). Второй том Государственной фармакопеи был издан в 2009 году.

Основные законодательные, нормативно-правовые документы, регулирующие деятельности субъектов сферы обращения лекарственных средств РК несут информационное обеспечение фармацевтической деятельности.

#### **4.Иллюстративный материал:** презентация

#### **5.Литература:**

##### **Основная:**

- 1.Сборник Законодательных и нормативно- правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.
- 2.Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.
- 3.Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хименко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.
- 4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз. 5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз. 6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз. 7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ;

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 45стр.

Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.

8.Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.

9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с.10экз.

**Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

**Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

4.Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.

5.УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz

6.Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123

7.Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

**6.Контрольные вопросы (обратная связьFeedback):**

1. Основные этапы законотворческой деятельности в области фармации РК.
2. Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения».
3. Какие задачи ставит фармацевтический рынок перед государством?
4. Из сколько этапов состоит создание информационно-законодательной базы?

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 4бстр.

## Лекция № 9

**1. Тема:** Поиск информации по электронным базам данных

**2. Цель:** дать представление обучающимся о поиске информации по электронным базам данных.

### 3. Тезисы лекции:

Эффективная деятельность регулирующих, контролирующих органов, как и успешный фармацевтический бизнес, напрямую зависит от наличия достоверной актуальной информации о рынке ЛС. Современные технологии сбора, хранения, оперативной обработки и передачи большого объема информации облегчают труд, многократно повышают его производительность, высвобождая время квалифицированных кадров. Использование интернета (Web-коммуникаций, электронной почты) снижает значение географического фактора, сокращают затраты времени и денег на телефонные переговоры и пересылку документов.

Принятая в 1998 г. Государственная программа «Здоровье народа» объявила создание информационного банка данных о ЛС, одним из путей обеспечения населения безопасными и высокоэффективными препаратами.

Внедрение современных информационных технологий позволило Комитету фармации и НЦ ЭЛС в кратчайший срок обеспечивать участников фармобращения оперативной информацией о регистрации ЛС, что способствовало снижению их незаконного ввоза.

В настоящее время создана и успешно функционирует многопрофильная компьютерная программа «Государственный реестр ЛС» - полная база данных о государственной регистрации / перерегистрации более 7 тыс. ЛС, начиная с 1993 г. Она мобильна, объемна, современна, легко адаптируется к требованиям текущего момента, позволяет в считанные минуты получать информацию о госрегистрации ЛС по торговым, генерическим наименованиям, кодам классификации АТС, странам – производителям, фирмам, датам регистрации, номерам регистрационных удостоверений.

На базе программы «Государственный реестр ЛС»: подготовлены списки жизненно важных лекарственных средств и препаратов, отпускаемых без рецепта врача; нормативно-правовые акты; разработана и внедрена компьютерная программа, с помощью которой автоматизировано оформление разрешения на ввоз/вывоз ЛС. Теперь подготовка письма из 100 наименований потребует меньше часа.

Разработана компьютерная программа «Анализ сертифицированной фармацевтической продукции» (по странам, производителям, фармакотерапевтическим группам, лекарственным формам, органу по сертификации, номеру и дате выдачи), которая позволит определить реальное присутствие на рынке зарегистрированных ЛС.

С декабря 2001 г. Функционирует сайт Минздрава РК [www.dari.kz](http://www.dari.kz) с оперативными данными о регистрации лекарственных средств; информацией о порядке лицензирования фармацевтической деятельности, регистрации, сертификации ЛС, согласования их ввоза-вывоза и рекламы.

Изготовлен и распространяется первоисточник официальной информации о зарегистрированных ЛС – Госреестр ЛС на электронном носителе. Специальные ключи

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 47стр.

защиты обеспечивают достоверность данных программы. Ее обновление проводится ежемесячно через сайт [www.dari.kz](http://www.dari.kz). На поиск одного наименования ЛС в книжном варианте Государственного реестра уходит 5-7 минут, в электронном 10-15 секунд.

Для автоматизаций процедуры государственной регистрации, формирования электронного архива регистрационных досье разрабатывается многопрофильная комплексная компьютерная программа «Государственная регистрация лекарственных средств РК» (единая для Комитета фармации, НЦ ЭЛС, фармакологической, фармакопейной комиссии и лабораторий). Программа объединит усилия структур, участвующих в процессе государственной регистрации, и охватит все ее этапы – от подачи заявки до выдачи регистрационного удостоверения.

На базе НЦ ЭЛС будет создан информационно-аналитический маркетинговый центр, одна из задач которого – определение потребности в ЛС. Запланирована установка локальной компьютерной сети в Комитете фармации, что позволит объединить его с НЦ ЭЛС в единое информационное пространство.

Своевременная и достоверная информация является залогом обеспечения граждан качественными, безопасными и эффективными ЛС. Фальсификаты и некачественные препараты выявляются на этапах сертификации и реализации. За этим должны следовать процедуры их изъятия из продажи и уничтожения (реэкспорта). На деле между поступлением в органы фармконтроля сигнала от представительств фармацевтических фирм, выявлением фальсификатов в определенном количестве аптек и принятием решения проходит до 2-х месяцев. В это время остальные аптеки и дистрибьюторы, не зная того, реализуют фальсифицированный продукт, поскольку общепринятой системы оперативного оповещения субъектов фармрынка о фальсификатах и некачественных ЛС в Республике не существует. Единая республиканская система оповещения о фальсификатах и некачественных ЛС должна носить официальный характер и использоваться всеми субъектами фармрынка. Она может базироваться на информационной службе НЦ ЭЛС и сайте [www.dari.kz](http://www.dari.kz). В систему должны входить:

- электронный идентификатор ЛС, который позволит лабораториям по сертификации и органам фармконтроля быстро и просто отличить оригинальный препарат от фальсификата;
- информация обо всех выявленных поддельных и некачественных ЛС;
- предписание Комитета фармации об их изъятии из реализации;
- списки аннулированных (отозванных) сертификатов.

Источниками информации для системы оповещения будут органы фармконтроля, аккредитованные лаборатории, представительства фармацевтических фирм, аптеки и клиники.

Введение такой информационной системы в РК позволит сократить время, необходимое для информирования и оперативного принятия решений. Конечно нелегко будет наладить оповещение большего количества аптек (особенно в регионах), не имеющих компьютерной техники и доступа в Интернет. В этом главная роль будет принадлежать органам фармконтроля на местах, а также профессиональным общественным объединениям, в частности, Ассоциации поддержки и развития фармацевтической деятельности.

В такой информации заинтересованы органы фармконтроля, здравоохранения, сертификации, дистрибьюторы, аптеки, больницы, профессиональные ассоциации.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 48стр.

Конечно, определенная часть информации не должна быть общедоступной. Например, электронный идентификатор следует распространять только среди лабораторий по сертификации и органов фармконтроля. Для него необходимо ввести пароли доступа.

Информационную деятельность в области здравоохранения проводится ЗАО «Мединформ» в нескольких направлениях. Однако из них - внедрение систем автоматизированного сбора информации в стационарах и поликлиниках. Для этого созданы системы «Стационар» и «Поликлиника»; позволяющие с помощью введения информации, содержащейся в одном – двух входных документах (созданных на основе статкарты выбывшего из стационара, истории болезни, статталона), получать около 20-ти выходных форм, в том числе отчет о заболеваемости, сводную ведомость, счет-реестр на оплату как по количеству пролеченных в стационаре больных, так и по количеству посещений в поликлинике. Статистические данные от медицинских организаций кумулируются в облздраве, а затем поступают в Министерство здравоохранения. В год здоровья ЗАО «Мединформ» с помощью технологии SQL – сервер создана база данных о состоянии здоровья 1,7 млн. школьников и более 4 млн. сельчан.

Имеется программа для подсчета потребления лекарственных препаратов в стационаре. Для фармацевтов может представлять интерес также республиканский регистр больных сахарным диабетом в разрезе областей и районов. Это персонифицированная база данных с указанием суточной потребности больных в инсулине и таблетированных препаратах. Она позволяет заказывать необходимые препараты на определенный период времени. Сопоставление заявок с мест и данных регистра показало, что эта программа – удобный инструмент, позволяющий правильно распространять и рационально использовать ЛС, закупленные как централизованно, так и на местах. С этим согласились специалисты – эндокринологи и заинтересованные фармацевтические фирмы.

Председатель Комитета фармации Сыздық Баймуханов отметил, что его встречи с участниками обращения ЛС во время рабочих поездок по регионам показали низкую осведомленность участников фармрынка о происходящем в отрасли. Он особо подчеркнул роль специализированных изданий – журналов «Фармация Казахстана», «Фармацевтический бюллетень» и газеты «Казахстанский фармацевтический вестник».

«Подписывайтесь на фармацевтические издания - призвал С.Баймуханов – Посещайте информационные сайты. Интернет сегодня – уже не роскошь, это рабочий инструмент, а информация – одно из главных условий прогресса».

#### **4. Иллюстративный материал:** презентация

#### **5. Литература:**

##### **Основная:**

1. Сборник Законодательных и нормативно- правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с.40экз.
2. Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с.150экз.
3. Шопабаяева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаяева, Н. А.

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 49стр.

Чеботаренко, С. В. Хищенко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с.55экз.

4.Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с.60экз. 5.Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаяева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с.80экз. 6.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с.80экз. 7.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с.50экз.

8.Шертаева , К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С.90экз.

9.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с.10экз.

#### **Дополнительная :**

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация"= Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с.10экз.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шимилова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

2.Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шимилова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1экз.

3.Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине"Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

4.Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.

5.УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 50стр.

6. Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
7. Сайт библиотечно-информационного центра академии [lib.ukma.kz](http://lib.ukma.kz)

**6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback):**

1. Что такое электронная картотека?
2. Назовите наиболее важную область использования в системе электронной базы данных.
3. назовите вид справочно-информационных услуг.
4. Сколько литературы составляет Резервный фонд?
5. к какой информационной базе данных относится MEDLINE?

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 51 стр.

## Лекция № 10

**1.Тема:**Приемы и методы отбора информации. Аналитико-синтетическая переработка документов

**2.Цель:** дать обучающимся представление о методах и способах отбора информации и аналитико-синтетической обработке документов.

**3.Тезисы:** В результате изучения аптечных дополнительных услуг выявлен высокий спрос населения на информационно-консультационные услуги, связанные с различными аспектами фармацевтической информации, что также подчеркивает необходимость введения в штат аптечных учреждений должности соответствующего специалиста.

Если исходить из маркетинговой концепции ориентации на потребителя, современного стратегического направления российского здравоохранения, провозглашенного ВОЗ с фокусом на пациента, то внедрение дополнительной услуги «фармацевтическая помощь» позволит аптеке сформировать постоянную клиентуру, небезразличную к своему здоровью, **придать аптечной организации имидж консультационной аптеки, что в определенной степени повлияет на рост аптечных продаж.** Исследования в области фармацевтической помощи осуществляются с конца 90-х гг. Причем первоначальные цели заключались в разработке положения о взаимоотношениях врача, фармацевта и пациента. Частично они были решены в формировании системы взаимодействия и модели информационно-консультационных услуг. Однако практика показала, что внедрение фармацевтической помощи аналогично зарубежному опыту пока проблематично - требуется иная разработка внедрения. Обзор последних публикаций в современной фармацевтической печати показал, что оказание медицинских консультационных услуг становится повседневным, особенно в больших аптеках с частной формой собственности.

Основной целью фармацевтической помощи является обеспечение надлежащего качества фармакотерапии конкретного пациента с конкретным заболеванием. Под надлежащим качеством понимаются требования к надежности, обоснованности, эффективности и экономичности, которые должны быть регламентированы определенными стандартами.

Это такие виды деятельности, как

- предоставление лекарственных средств и изделий медицинского назначения требуемого качества;
- обучение пациентов правильному применению ЛС и изделий медицинского назначения;
- сотрудничество с врачом при составлении плана фармакотерапии пациента, информирование врача о применяемых пациентом ЛС безрецептурного отпуска;
- контроль применения ЛС безрецептурного отпуска на основе постоянного сотрудничества с пациентом;
- ведение фармацевтического досье в базу данных о пациенте и его фармакотерапии.

Разработка задач осуществлена на основе принципов индивидуального подхода к пациенту, постоянного взаимодействия фармацевта с пациентом и его врачом в пользу фармакотерапии конкретного заболевания как рецептурными, так и безрецептурными ЛС.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 52стр.

Сюда входит и систематическое повышение уровня знаний фармацевта в области фармакотерапии данного заболевания, информация о ЛС, психология общения, развитие рынка ЛС, соблюдение профессиональной этики и конфиденциальности, стандартизация и контроль. Соблюдение этих принципов способствует оказанию фармацевтической помощи. В зависимости от условий лечения, пациент может получать фармацевтическую помощь при амбулаторном лечении, в стационарных учреждениях, а также в рамках лекарственной самопомощи и самопрофилактики (т. н. «контролируемое самолечение»).

Содержание информационно-конституционного обеспечения фармакотерапии конкретного пациента - основного компонента фармацевтической помощи - рассматривается как комплекс мероприятий, направленных на повышение качества и рациональности фармакотерапии за счет предоставления пациенту и врачу наиболее адекватной научной информации о применяемых ЛС или ЛС, рекомендуемых конкретному пациенту. Основной целью информационно-консультационной услуги является повышение медицинской и фармацевтической осведомленности пациента о значимости фармакотерапии конкретного заболевания для его здоровья, важности соблюдения лекарственного режима для терапии и дальнейшей профилактики рецидивов. У пациента должна сформироваться приверженность к лечению, которое способствует его выздоровлению и улучшению качества жизни. Все сведения о лекарственной терапии заносятся в фармацевтическое досье пациента, которое предоставляется как комплекс сведений о пациенте, его состоянии здоровья, назначенных и приобретаемых самостоятельно ЛС, побочных реакциях, консультациях врачей и фармацевтов по фармакотерапии.

Считается, что в сложившихся условиях провизоры (фармацевты) должны обучаться по специально разработанной программе, включающей изучение форм, методов и средств консультирования населения в целях обеспечения его здоровья, собственной безопасности, развития культуры ответственного самостоятельного лечения у потребителей лекарственных средств и других фармацевтических товаров. Для этого провизор и фармацевт должны обладать высокой степенью фармацевтической осведомленности, соответствующими фармацевтическими установками, фармацевтической активностью и фармацевтическим интеллектом. Это тем более необходимо, так как влияние на самостоятельное лечение является одним из основных элементов надлежащей аптечной практики наряду с укреплением здоровья и формированием потребности здорового образа жизни, поставками и использованием лекарственных средств и влиянием на назначение и применение лекарственных средств. Абсолютное большинство посетителей аптек нуждаются в совете специалиста, а, значит, фармацевтическое консультирование является одной из важнейших функций фармацевта, работающего с пациентом. Сегодня многие граждане лечатся самостоятельно, под наблюдением сотрудников аптек, лишь один из пяти пациентов приходит в аптеку с рецептом от врача. Причин популярности самолечения много, одна из них - большие очереди в поликлиниках. В этих условиях степень ответственности работника первого стола очень высока. Задача фармацевта состоит в том, чтобы влиять на культуру самолечения посредством информационной и консультативной деятельности.

#### 4. Иллюстративный материал: презентация

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела		Б044-40/11-2023
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»		Из 74 стр. 53стр.

## 5. Литература:

### Основная:

1. Сборник Законодательных и нормативно-правовых актов, регулирующих фармацевтическую деятельность в Республике Казахстан: сборник / сост. Б. К. Махатов [и др.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 380 с. 40 экз.
2. Қазақстан Республикасындағы фармацевтикалық қызметті реттейтін Заңнамалық және нормативтік -құқықтық актілер жинағы: жинақ / құраст. Б. Қ. Махатов [т/б.]. - Шымкент : Жасұлан, 2017. - 327 бет. с. 150 экз.
3. Шопабаева, А. Р. Фармакоэкономика: учебное пособие / А. Р. Шопабаева, Н. А. Чеботаренко, С. В. Хименко ; М-во здравоохранения и социального развития РК. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 146 с. 55 экз.
4. Арыстанов, Ж. М. Фармацевтическая информация : учеб. пособие / Ж. М. Арыстанов. - ; Рассмотрен и рек. к выпуску на засед. Учен. совета МУА. - Алматы : Эверо, 2015. - 252 с. 60 экз.
5. Фармакоэкономика : оқу құралы / А. Р. Шопабаева [ж/б.]. - Алматы : АҚНҰР, 2016. - 194 бет. с. 80 экз.
6. Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері: оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 136 бет с. 80 экз.
7. Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики: учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 143 с. 50 экз.
8. Шертаева, К. Д. Фармацевтикалық ақпарат: оқу құралы / К. Д. Шертаева, К. Ж. Мамытбаева, Ғ. Ж. Умурзахова ; ҚР Денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Шымкент : Жасұлан, 2013. - 72 бет. С. 90 экз.
9. Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация". Специальность: 5В110300- "Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. с. 10 экз.

### Дополнительная :

"Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" = Тезисы лекций по дисциплине "Основы фармакоэкономики". Специальность: 5В110300- "Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. с. 10 экз.

### Электронные ресурсы:

1. Шертаева, К. Д. Фармакоэкономика негіздері [Электронный ресурс] : оқулық / К. Д. Шертаева, Ж. К. Шмирова, О. В. Блинова ; ҚР әлеуметтік даму және денсаулық сақтау министрлігі. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.36 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1 экз.
2. Шертаева, К. Д. Основы фармакоэкономики [Электронный ресурс] : учебник / К. Д. Шертаева, О. В. Блинова, Ж. К. Шмирова ; Министерство здравоохранения и социального развития РК. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 1.98 Мб +эл. опт. диск (CD ROM). 1 экз.
3. Фармацевтикалық ақпарат" пәні бойынша дәрістер кешені. Мамандық: 5В110300- "Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Фармацевтическая информация" [Электронный ресурс]

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра организации и управления фармацевтического дела	Б044-40/11-2023	
Лекционный комплекс по дисциплине «Фармакоэкономика и фармацевтическая информация в системе лекарственного обращения»	Из 74 стр. 54стр.	

информация". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 96,0 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 35 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).1экз.

4.Фармакоэкономика негіздері" пәні бойынша дәріс кешені. Мамандық: 5В110300-"Фармация" [Электронный ресурс] = Тезисы лекций по дисциплине "Основы

фармакоэкономики". Специальность: 5В110300-"Фармация" : лекциялар тезисі / ҚРДСМ ШЖҚ РМК; ОҚМФА; Фармация ісін ұйымдастыру және басқару каф. - Электрон. текстовые дан. ( 262 Мб). - Шымкент : Б. ж., 2013. - 44 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 1экз.

5.УМКД размещен на образовательном портале ukma.kz

6.Электронная библиотека «Консультант студента». Ссылка для доступа: <http://www.studmedlib.ru>, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123

7.Сайт библиотечно-информационного центра академии lib.ukma.kz

#### **6.Контрольные вопросы (обратная связь Feedback):**

- 1.Классификация документов по характеру.
2. Что такое библиографическое описание?
3. Что такое индексация?
4. Понятия аннотирования и реферирования?
5. Алфавитный предметный каталог УДК?
6. Технические объекты ИПС-интернет-сайты.