

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Л. В. Яковлєва, О. О. Герасимова

ВИРОБНИЧА ПРАКТИКА З ФАРМАКОЕКОНОМІКИ

Щоденник
для виконання здобувачами вищої освіти
індивідуального завдання з практики
на базі закладу охорони здоров'я

За редакцією проф. Л.В. Яковлєвої

Харків
НФаУ
2019

УДК 615.1/2: 33(075.8)

Я 44

*Розглянуто на засіданні кафедри фармакоекономіки
(протокол № 3 від 23.09.2019 р.)*

Яковлєва Л.В., Герасимова О.О. Виробнича практика з

Я 44 фармакоекономіки: щоденник для виконання здобувачами вищої освіти індивідуального завдання з практики на базі закладу охорони здоров'я / за ред. проф. Яковлєвої Л. В. – Х.: НФаУ, 2019. – 43 с.

Щоденник призначений для представлення здобувачами вищої освіти результатів виконання індивідуального завдання з виробничої практики з фармакоекономіки на базі закладу охорони здоров'я.

Рекомендовано здобувачам вищої освіти денної та заочної форм навчання зі спеціальності 7.12020102 «Клінічна фармація».

УДК 615.1/2:33 (075.8)

© Яковлєва Л.В.,

Герасимова О.О., 2019

© НФаУ, 2019

ЩОДЕННИК ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ З ФАРМАКОЕКОНОМІКИ

(НА БАЗІ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я)

здобувача вищої освіти _ курсу ____ групи НФаУ
спеціальності «Клінічна фармація»
_____ форми навчання

(прізвище, ім'я та по-батькові)

Місце виробничої практики _____

(назва закладу охорони здоров'я, адреса, телефон)

Період проходження виробничої практики:

з “ “ _____ 20 р.
по “ “ _____ 20 р.

Керівник закладу охорони здоров'я:

(прізвище, ім'я та по-батькові)

(підпис)

М. П.

Керівник виробничої практики від кафедри:

(прізвище, ім'я та по-батькові)

(підпис)

План проходження виробничої практики з фармакоекономіки

(відповідно до індивідуального завдання з практики)

Варіант індивідуального завдання _____

№ п/п	Види робіт відповідно до варіанту індивідуального завдання	Кількість днів при п'ятиден- ному тижні
1		
2		
3		
4		

Дата: «_____» _____ 20__ г.

[illegible]

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**ОЦІНКА АСОРТИМЕНТУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ
У ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Дата: «_____» _____ 20__ р.

ЗНАЙОМСТВО З АСОРТИМЕНТОМ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ,
ЩО ПРИЗНАЧАЮТЬСЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ РІЗНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
В ПЕВНОМУ ВІДДІЛЕННІ ЗОЗ

Назва відділення ЗОЗ, в якому здобувач вищої освіти проходив практику:

Захворювання

Перелік фармакологічних груп ЛЗ, які призначаються для лікування
захворювання в даному відділенні ЗОЗ _____

Захворювання

Перелік фармакологічних груп ЛЗ, які призначаються для лікування
захворювання в даному відділенні ЗОЗ _____

Дата: «_____» _____ 20__ г.

ПРОВЕДЕННЯ ЧАСТОТНОГО АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПЕВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ В ДАНОМУ ВІДДІЛЕННІ ЗОЗ

Захворювання _____

Період дослідження _____

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів_____

Частота призначень лікарських засобів, що використовувались для фармакотерапії даного захворювання, за період дослідження

[illegible]

[illegible]

Методологія аналізу споживання лікарських засобів

Захворювання _____

Кількість ліжко-днів _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Результати аналізу споживання лікарських засобів, що використовувались для фармакотерапії захворювання

Захворювання _____

[illegible]

Результати аналізу споживання лікарських засобів, що використовувались для фармакотерапії захворювання

Захворювання _____

№ п/п	АТС-код ЛЗ	Торгове найменування, форма випуску, вироб- ник	Кількість приз- начених упоко- вок ЛЗ за період дослідження	Кількість приз- начених упоко- вок ЛЗ (в г) за період дослідження	DDD ЛЗ	DDDs ЛЗ	DDDs / 100 ліжко-днів

СПІВСТАВЛЕННЯ ЧИСЛА ПРИЗНАЧЕНЬ ДОСЛІДЖУВАНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ
З ЧАСТОТОЮ ПРОЯВІВ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ ПРИ ЇХ ПРИЙОМІ

[illegible]

Висновки щодо раціональності призначень досліджуваних лікарських засобів:

[illegible]

Дата: «_____» _____ 20 ____ р.

ПРОВЕДЕННЯ АВС-АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПЕВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ
В ДАНОМУ ВІДДІЛЕННІ ЗОЗ

Захворювання _____

Період дослідження _____

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів _____

Результати АВС-аналізу

АВС-група	Обсяг витрат на ЛЗ, які увійшли до АВС-групи, відносно обсягу витрат на всі досліджувані ЛЗ, %	Кількість ЛЗ, що увійшли до АВС групи
А		
В		
С		

Загальні висновки за результатами АВС-аналізу:

Співставлення результатів АВС- та частотного аналізів:

Захворювання

100

This image shows a full page of blank white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for writing or drawing. There are no margins, text, or other markings present.

**ОЦІНКА СТАНУ ВПРОВАДЖЕННЯ СТАНДАРТІВ
(КЛІНІЧНИХ ПРОТОКОЛІВ) НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА
ФОРМУЛЯРНОЇ СИСТЕМИ В ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Дата: «_____» _____ 20__ р.

Назва відділення ЗОЗ, в якому здобувач вищої освіти проходив практику:

Захворювання _____

Схеми лікування захворювання в даному відділенні:

Схема 1: _____

Схема 2: _____

Схема 3: _____

Схема 4: _____

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів _____

№ Наказу МОЗ України _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on its right side, suggesting it's resting on a surface.

16

ЛОКАЛЬНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТОКОЛ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ
ПАЦІЄНТАМ З _____
(назва захворювання)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

17

ОЦІНКА ВІДПОВІДНОСТІ СХЕМ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАННЯ,
ЯКІ ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ В ДАНОМУ ЗОЗ, УНІФІКОВАНОМУ КЛІНІЧНОМУ
ПРОТОКОЛУ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ, ЛОКАЛЬНОМУ КЛІНІЧНОМУ
ПРОТОКОЛУ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗОЗ

Методика оцінки _____

Захворювання _____

№ п/п	Фармакологічна група	Міжнародна непа- тентована назва ЛЗ	Наявність в клінічному протоколі на- дання медич- ної допомоги, затвердженому МОЗ України (+/-)	Наявність в локальному клінічному протоколі надання медичної допомоги ЗОЗ (+/-)
Схема 1				
Схема 2				

[illegible]

Висновки за отриманими результатами:

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г.

АНАЛІЗ СТАНУ ТА ЕФЕКТИВНОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ ФОРМУЛЯРНОЇ СИСТЕМИ В ДАНОМУ ЗОЗ. ЗНАЙОМСТВО З ЛОКАЛЬНИМ ФОРМУЛЯРОМ ДАНОГО ЗОЗ

Наявність локального формуляру ЛЗ в даному ЗОЗ: _____

ЛОКАЛЬНИЙ ФОРМУЛЯР ЛЗ ДАНОГО ЗОЗ

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, typical of notebook paper. There are no margins, text, or other markings on the page.

[illegible]

[illegible]

Випуск Державного формуляру лікарських засобів України (ДФЛЗУ) - _____

Кількість лікарських засобів, що використовуються для лікування захворювання в даному відділенні та наявні у ДФЛЗУ (абс. та у %)

Перелік лікарських засобів, що використовуються для лікування захворювання в даному відділенні та не увійшли до ДФЛЗУ _____

Кількість лікарських засобів, що використовуються для лікування захворювання в даному відділенні та наявні у локальному формулярі ЗОЗ (абс. та у %)

Перелік лікарських засобів, що використовуються для лікування захворювання в даному відділенні та не увійшли до локального формуляру ЗОЗ

Загальні висновки за результатами аналізу стану та ефективності впровадження формулярної системи в даному ЗОЗ:

**ПРОВЕДЕННЯ ФАРМАКОЕКОНОМІЧНОГО АНАЛІЗУ МОНОТЕРАПІЇ ТА СХЕМ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ
В УМОВАХ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Дата: «_____» _____ 20 ____ р.

**РОЗРАХУНОК ВИТРАТ НА ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ, СХЕМИ ЛІКУВАННЯ ПЕВНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ В ДАНОМУ ВІДДІЛЕННІ ЗОЗ**

Захворювання _____

Схема 1

№ п/п	Фармакологічна група	Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Торгове найме- нування ЛЗ, форма випуску, виробник	Добова доза ЛЗ, г (мл)	Тривалість курсу ліку- вання	Ціна упаков- ки, грн	Вартість 1 дня лі- кування ЛЗ, грн	Вартість курсу лікування ЛЗ, грн

Витрати на лікування захворювання за допомогою схеми 1 _____

Схема 2

№ п/п	Фармакологічна група	Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Торгове найме- нування ЛЗ, форма випуску, виробник	Добова доза ЛЗ, г (мл)	Тривалість курсу ліку- вання	Ціна упаков- ки, грн	Вартість 1 дня лі- кування ЛЗ, грн	Вартість курсу лікування ЛЗ, грн

Витрати на лікування захворювання за допомогою схеми 2 _____

Схема 3

№ п/п	Фармакологічна група	Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Торгове найме- нування ЛЗ, форма випуску, виробник	Добова доза ЛЗ, г (мл)	Тривалість курсу ліку- вання	Ціна упаков- ки, грн	Вартість 1 дня лі- кування ЛЗ, грн	Вартість курсу лікування ЛЗ, грн

Витрати на лікування захворювання за допомогою схеми 3 _____

Схема 4

№ п/п	Фармакологічна група	Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Торгове найме- нування ЛЗ, форма випуску, виробник	Добова доза ЛЗ, г (мл)	Тривалість курсу ліку- вання	Ціна упаков- ки, грн	Вартість 1 дня лі- кування ЛЗ, грн	Вартість курсу лікування ЛЗ, грн

Витрати на лікування захворювання за допомогою схеми 4 _____

Джерело інформації щодо цін на лікарські засоби _____

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів _____

АНАЛІЗ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ПОБІЧНОЇ ДІЇ ЛІКІВ ПРИ ПРИЗНАЧЕННІ ДОСЛІДЖУВАНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ,
СХЕМ ЛІКУВАННЯ ОКРЕМИМ ХВОРИМ ПРИ ВИВЧЕННІ ІСТОРІЙ ХВОРОБ

Захворювання _____

№ п/ п	Фармакологічна група	Міжнародна непате- нтована назва ЛЗ	Торгове найменування, форма випуску, виробник	Вид побічної дії ЛЗ, що спостерігалась при прийомі ЛЗ	Кількість хво- рих, у яких спо- стерігалась побічна дія ЛЗ

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів _____

Вид побічної дії ЛЗ, що спостерігалась при прийомі ЛЗ _____

Діагностика даного виду побічної дії ЛЗ: _____

Схема лікування даного виду побічної дії ЛЗ: _____

Розрахунок витрат на корекцію даного виду побічної дії ЛЗ:

Вартість діагностики: _____

Джерело інформації щодо цін на діагностичні процедури _____

Вартість лікування:

№ п/п	Фармакологічна група	Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Торгове найме- нування ЛЗ, форма випуску, виробник	Добова доза ЛЗ, г (мл)	Тривалість курсу ліку- вання	Ціна упаков- ки, грн	Вартість 1 дня лі- кування ЛЗ, грн	Вартість курсу лікування ЛЗ, грн

Витрати на схему лікування даного виду побічної дії ЛЗ _____

Джерело інформації щодо цін на лікарські засоби _____

Схема лікування захворювання, до якої складу якої входив ЛЗ, застосування якого супроводжувалось проявом даного виду побічної дії

Витрати на дану схему лікування захворювання _____

Витрати на дану схему лікування захворювання з урахуванням корекції побічної дії ЛЗ _____

Дата: «_____» _____ 20__ р.

ВИЗНАЧЕННЯ КРИТЕРІЇВ ЕФЕКТИВНОСТІ ДОСЛІДЖУВАНИХ СХЕМ ЛІКУВАННЯ
ЗАХВОРЮВАНЬ ТА ОЦІНКА ЇХ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗА ОБРАНИМИ
КРИТЕРІЯМИ.

Захворювання

Схеми лікування захворювання в даному відділенні:

Схема 1: _____

Перелік критеріїв ефективності даної схеми (за даними історій хвороб)*:

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів _____

Результати аналізу ефективності даної схеми за зазначеними критеріями**:

Примітка (приклад для захворювання – гіпертонічна хвороба):

* - критерій ефективності схеми - нормалізація рівня артеріального тиску у хворого;

** - наприклад, схема є ефективною (у 90 % хворих спостерігалась нормалізація рівня артеріального тиску).

Схема 2: _____

Перелік критеріїв ефективності даної схеми (за даними історій хвороб):

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів _____

Результати аналізу ефективності даної схеми за зазначеними критеріями:

Схема 3: _____

Перелік критеріїв ефективності даної схеми (за даними історій хвороб):

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів_____

Результати аналізу ефективності даної схеми за зазначеними критеріями:

Схема 4:_____

Перелік критеріїв ефективності даної схеми (за даними історій хвороб):

Кількість розглянутих історій хвороб пацієнтів_____

Результати аналізу ефективності даної схеми за зазначеними критеріями:

ПРОВЕДЕННЯ ПОРІВНЯЛЬНОЇ ФАРМАКОЕКОНОМІЧНОЇ ОЦІНКИ ВИКОРИСТАННЯ СХЕМ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ

Обґрунтування вибору методу для проведення фармакоеконімічного аналізу:

Фармакоєкономічний аналіз схем лікування захворювання:

Захворювання _____

Схема лікування захворювання:_____

Розрахунки: _____

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Оптимальні лікарські засоби з позицій фармакоекономіки для включення у локальний формуляр ЗОЗ:

[illegible]

Оптимальні лікарські засоби або схеми лікування захворювання з позицій фармакоекономіки для призначення лікарем окремому хворому:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Середня тривалість лікування захворювання: _____

This image shows a full page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice or general writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

Вартість ЛЗ на курс лікування захворювання:

№ п/п	Фармакологічна група	Міжнародна непатентована назва ЛЗ	Торгове найме- нування ЛЗ, форма випуску, виробник	Добова доза ЛЗ, г (мл)	Тривалість курсу ліку- вання	Ціна упаков- ки, грн	Вартість 1 дня лі- кування ЛЗ, грн	Вартість курсу лікування ЛЗ, грн

Витрати на схему лікування захворювання _____

Джерела інформації щодо цін на діагностичні процедури, медичні послуги та ЛЗ:

Середня вартість лікування захворювання в даному ЗОЗ: _____

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 28 horizontal black lines spaced evenly across the page, typical of notebook paper. The lines are thin and extend from the left edge to the right edge. There are no margins, text, or other markings on the page.

This image shows a full page of blank white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, typical of notebook paper or a document template. There are no margins, text, or other markings present.

про проходження виробничої практики з фармакоекономіки
здобувача вищої освіти _ курсу ____ групи НФаУ
спеціальності «Клінічна фармація»
_____ форми навчання

Місце проходження виробничої практики _____

Період проходження практики: з «_____» по «_____» 20__ р.

[illegible]

Підпис здобувача вищої освіти

Навчальне видання

Яковлєва Лариса Василівна
Герасимова Ольга Олександрівна

ВИРОБНИЧА ПРАКТИКА З ФАРМАКОЕКОНОМІКИ

Щоденник

для виконання здобувачами вищої освіти
індивідуального завдання з практики
на базі закладу охорони здоров'я

За редакцією проф. Л.В. Яковлєвої