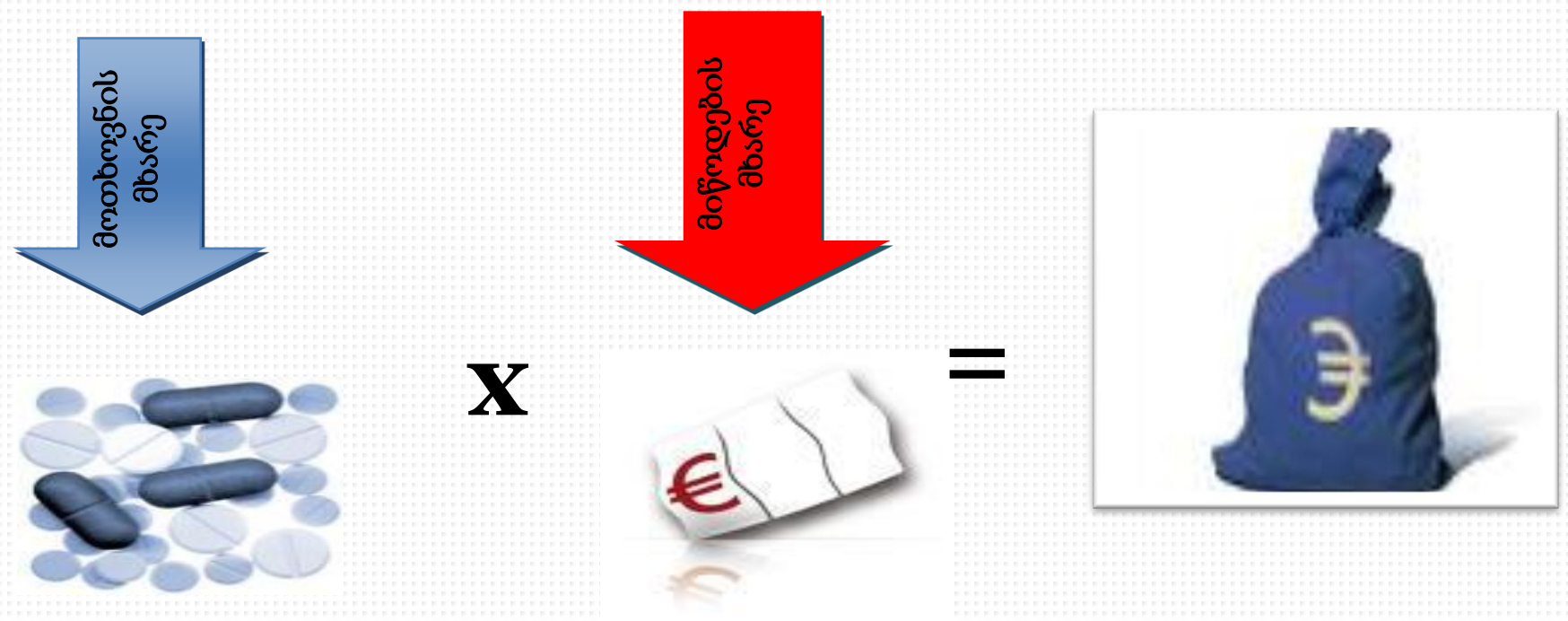


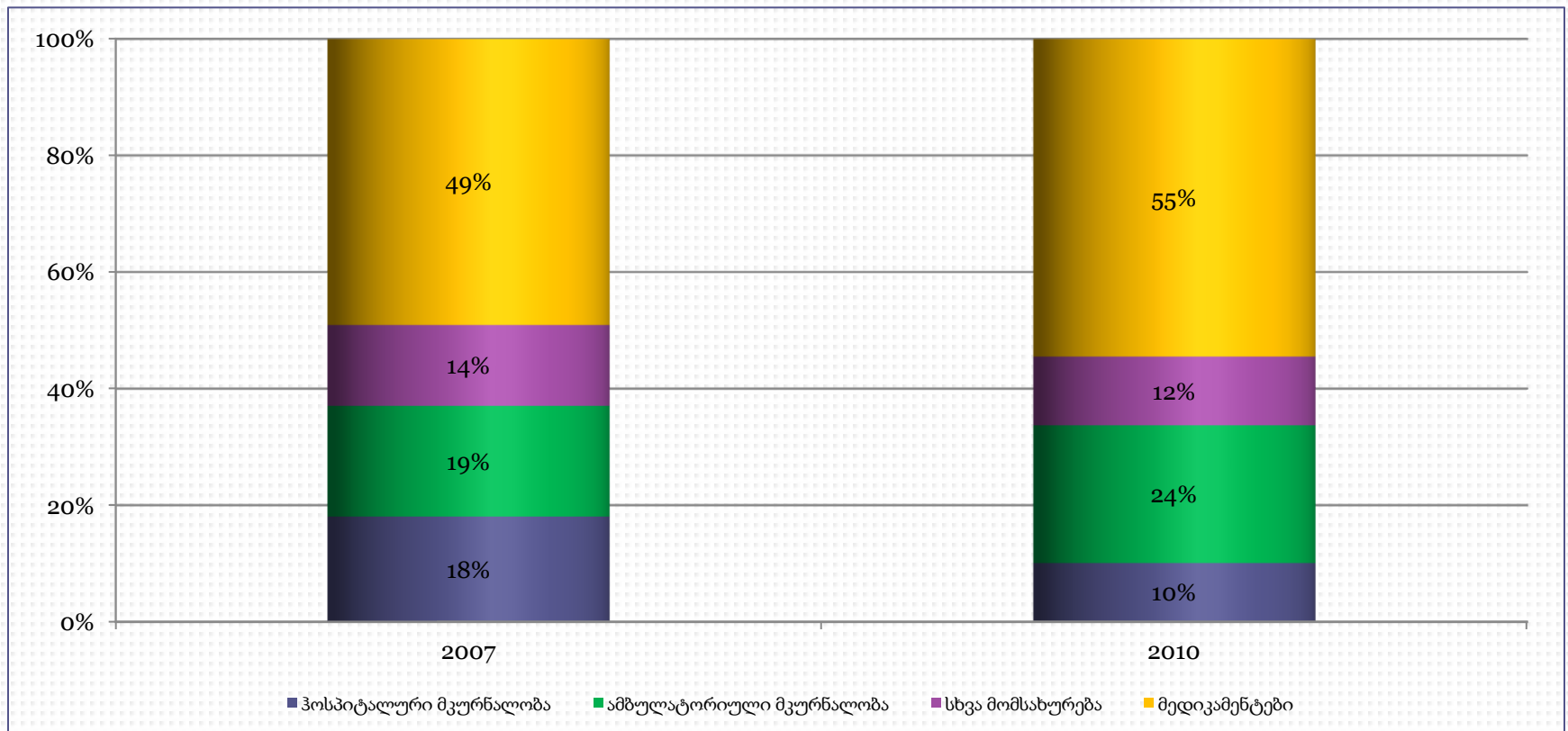
მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკის ზეგავლენა მომხმარებელთა ფინანსურ ხელმისაწვდომობაზე

28 თებერვალი 2012 წელი
თამარ გოცამე,
ჯანდაცვის სისტემების სპეციალისტი

რა განაპირობებს მედიკამენტებზე ფინანსურ ხელმისაწვდომობას?



სამედიცინო მომსახურების დანახარჯების სტრუქტურა



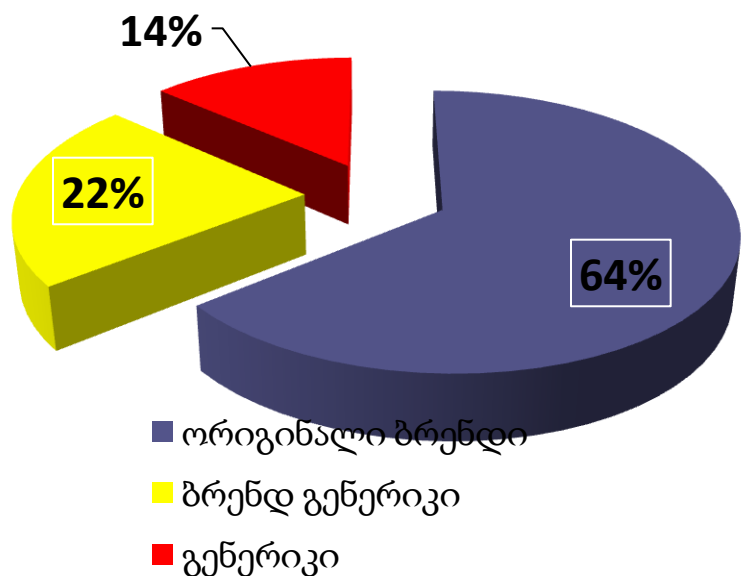
წყარო: სამედიცინო მომსახურების მოხმარება და დანახარჯები, მსოფლიო ბანკი, საერთაშორისო ფონდი კურაციო 2011 წ.

რა განაპირობებს მოთხოვნას?

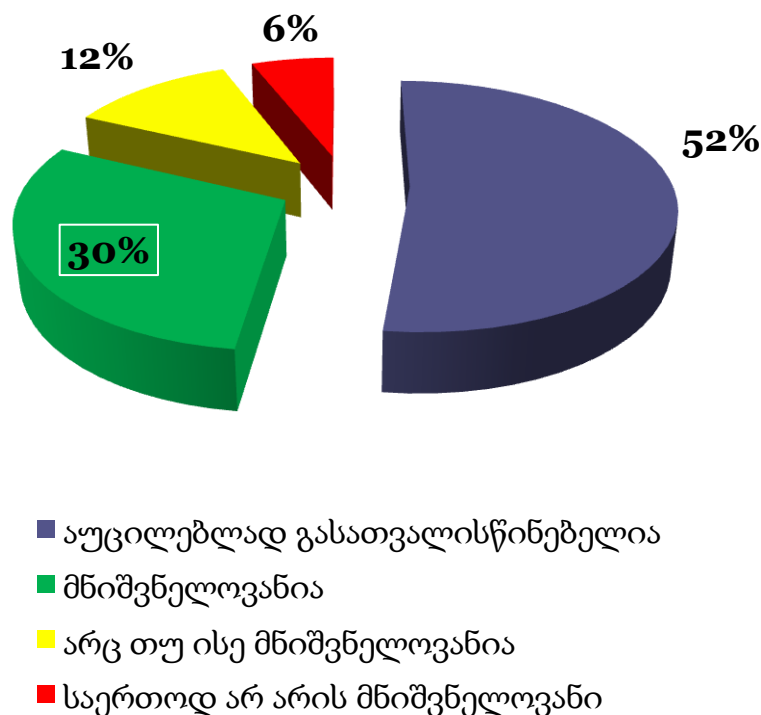
- ❑ მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა
 - ❑ ერთდროულად დანიშნულ მედიკამენტთა საშუალო რაოდენობა
 - ❑ ბრენდი და გენერიული დასახელების მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა
 - ❑ მედიკამენტების რაციონალური გამოყენება/დანიშვნა
 - ❑ მედიკამენტების დანიშნულებაზე მოქმედი ფაქტორები
- ❑ ფარმაცევტული ქსელის ქცევა
- ❑ მომხმარებლის ქცევა

დანიშნულებების პრაქტიკა

მედიკამენტების დანიშნვის პრაქტიკა



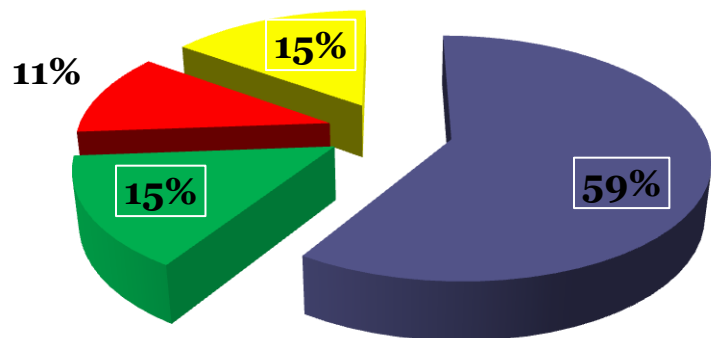
მედიკამენტის შერჩევისას მედიკამენტის ფასი



წყარო: დანიშნულებების პრაქტიკა საქართველოში, საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია 2011 წ.

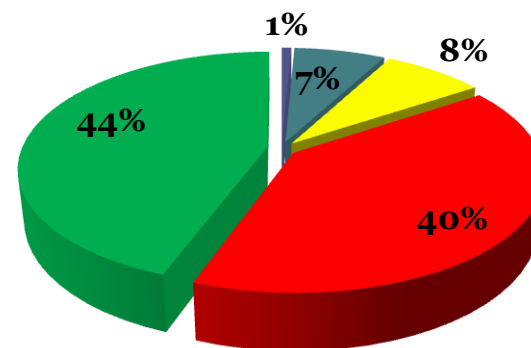
დანიშნულებების პრაქტიკა

მედიკამენტების დანიშნისას ყველაზე ხშირად ვეყრდნობი



- მტკიცებულებებზე დაფუძნებულ მედიცინას
- კონფერენციებს
- ფარმაცევტულ წარმომადგენლებს
- სარეკლამო-საინფორმაციო მასალებს

მედიკამენტების გვერდითი მოვლენების გამოვლინების შემთხვევაში

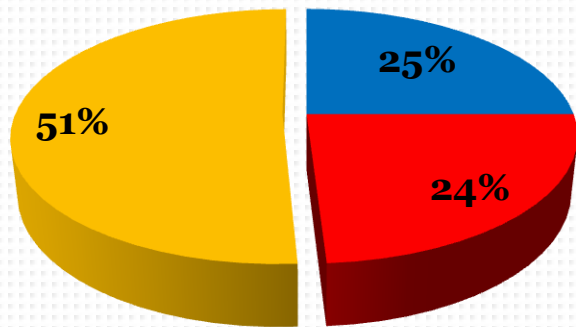


- ვატყობინებ ჯანდაცვის სამინისტროს
- საერთოდ არ ვახდენ რეაგირებას
- ვატყობინებ დაწესებულების ხელმძღვანელობას
- ვატყობინებ შემომტან ფარმაცევტულ ფირმას
- ვატყობინებ კოლეგებს

წყარო: დანიშნულებების პრაქტიკა საქართველოში, საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია 2011 წ.

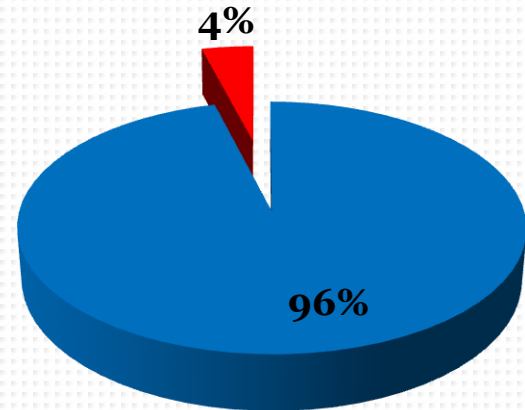
რაციონალური დანიშნულებების პრაქტიკა

დაზღვეულთათვის დანიშნული
მედიკამენტების საშუალო
რაოდენობა



■ 1 ■ 2 ■ 3 <

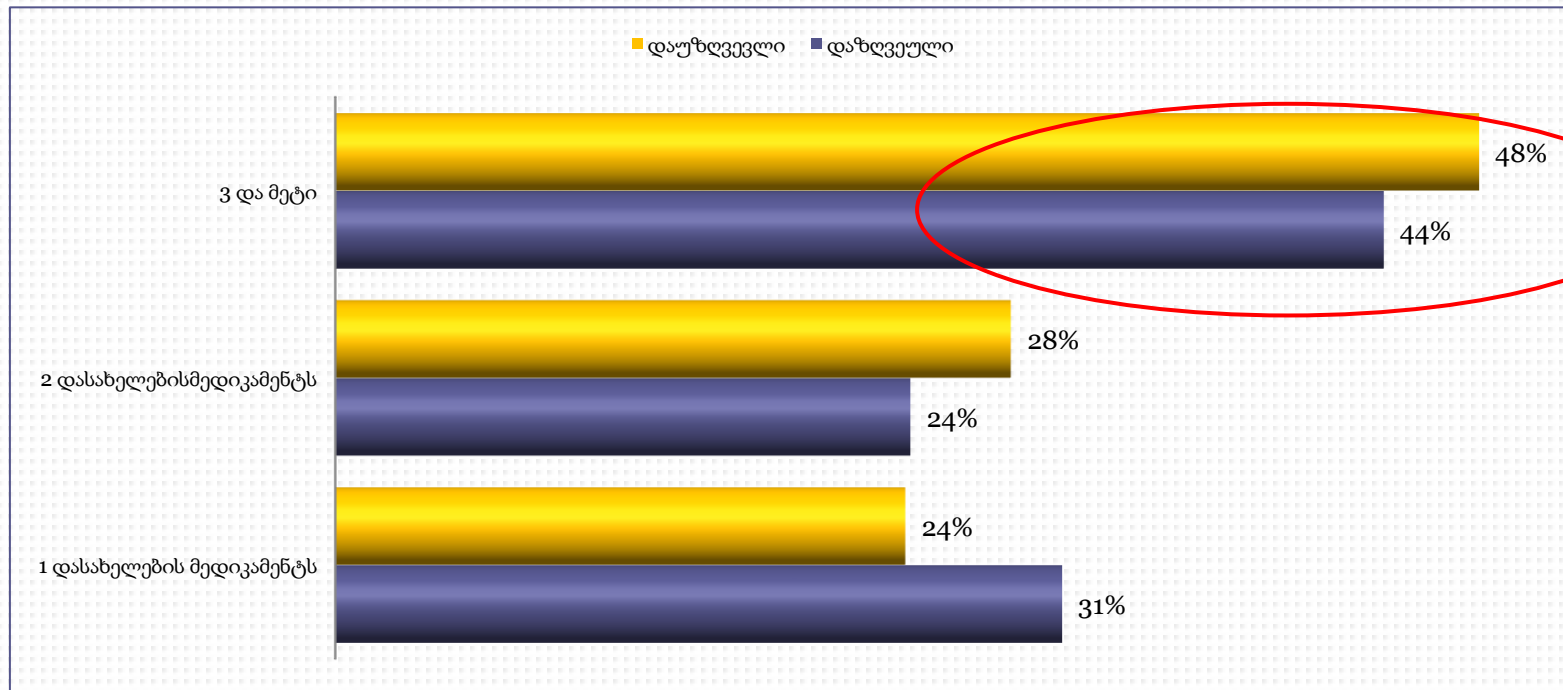
ბრენდი და გენერიული
მედიკამენტთა დანიშვნის
პრაქტიკა დაზღვეულებში



■ ბრენდი ■ გენერიკი

წყარო: მედიკამენტთა რაციონალური გამოყენების პრაქტიკა სადაზღვევო ინდუსტრიაში, საქართველოს
სადაზღვევო ასოციაცია, 2011 წ.

დანიშნული მედიკამენტების საშუალო რაოდენობა

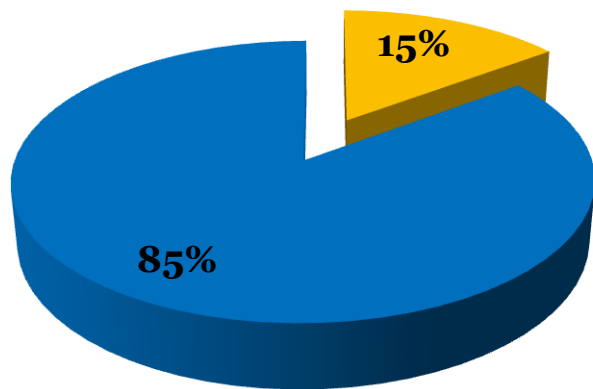


წყარო: მედიკამენტების რაციონალური გამოყენების პრაქტიკა მოსახლეობაში, საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია, 2011 წ.

რაციონალური დანიშნულებების პრაქტიკა

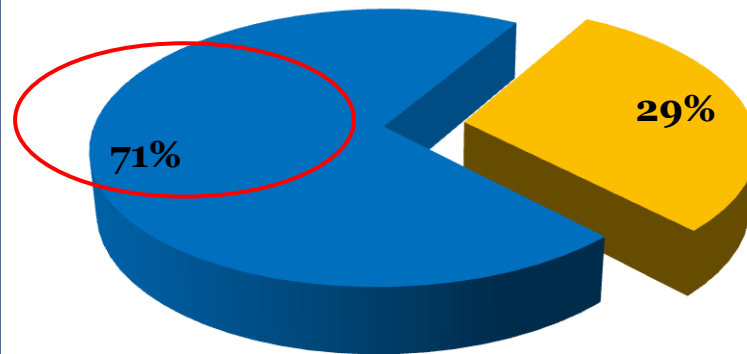
ინტრავენური მედიკამენტების მოხმარება

■ დაზღვეული ■ დაუზღვეველი



ანტიბიოტიკების მოხმარება

■ დაზღვეული ■ დაუზღვეველი

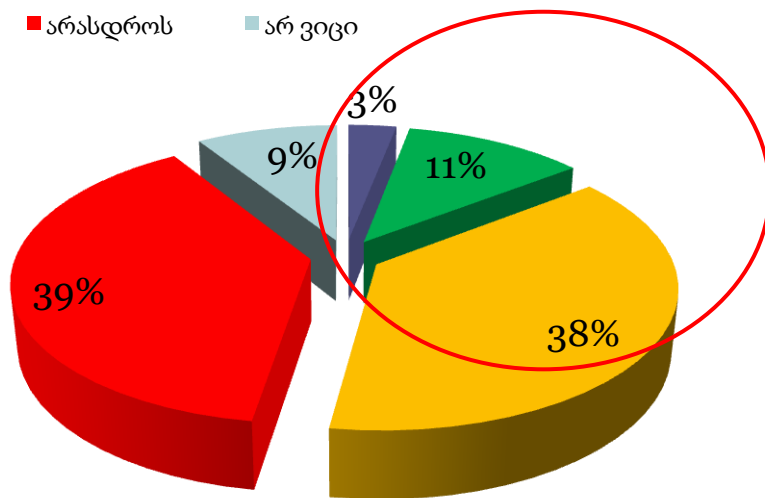


წყარო: მედიკამენტების რაციონალური გამოყენების პრაქტიკა მოსახლეობაში, საქართველოს
სადაზღვევო ასოციაცია, 2011 წ.

აფთიაქის მიერ სხვა მედიკამენტების შეთავაზება

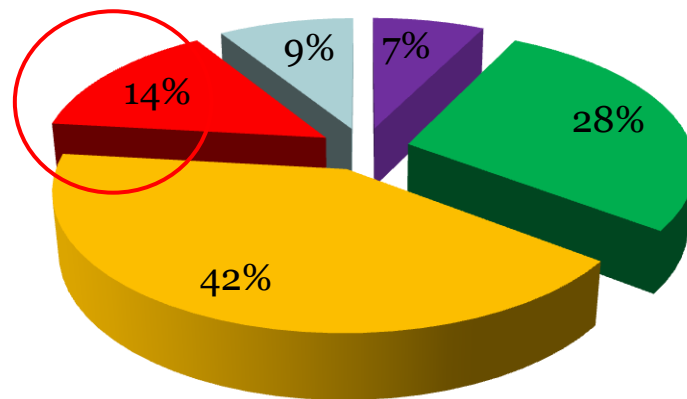
დანიშნული მედიკამენტის
გაყიდვაში არსებობის
შემთხვევაში

■ ძალიან ხშირად ■ ხშირად ■ იშვიათად
■ არასდროს ■ არ ვიცი



დანიშნული მედიკამენტის
გაყიდვაში არ არსებობის
შემთხვევაში

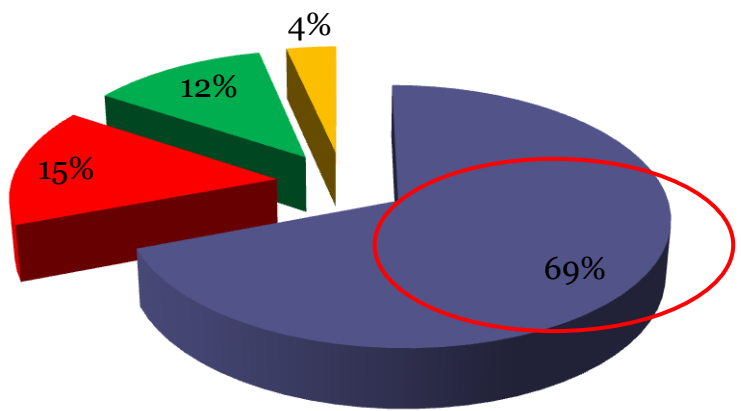
■ ძალიან ხშირად ■ ხშირად ■ იშვიათად
■ არასდროს ■ არ ვიცი



წყარო: მედიკამენტების რაციონალური გამოყენების პრაქტიკა მოსახლეობაში, საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია, 2011 წ.

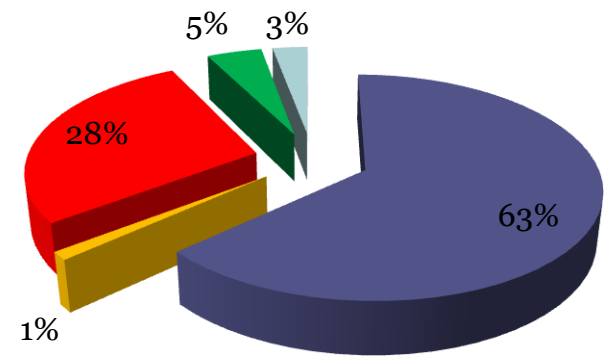
მომხმარებელთა ქცევა

ყოველთვის იღებთ თუ არა წამალს(ებს) დანიშნულების მიხედვით?



■ ყოველთვის ■ ხშირად ■ იშვიათად ■ თითქმის არასდროს

რა მიზეზის გამო არ იღებთ წამლებს დანიშნულების მიხედვით?



- ვერ ვყიდულობ დანიშნულ რაოდენობას ფასის გამო
- ყოველთვის ვერ ვშოულობ
- უკეთ რომ გავხდები ვწყვეტ მკურნალობას
- მავიწყდება
- გვერდითი მოვლენების გამო

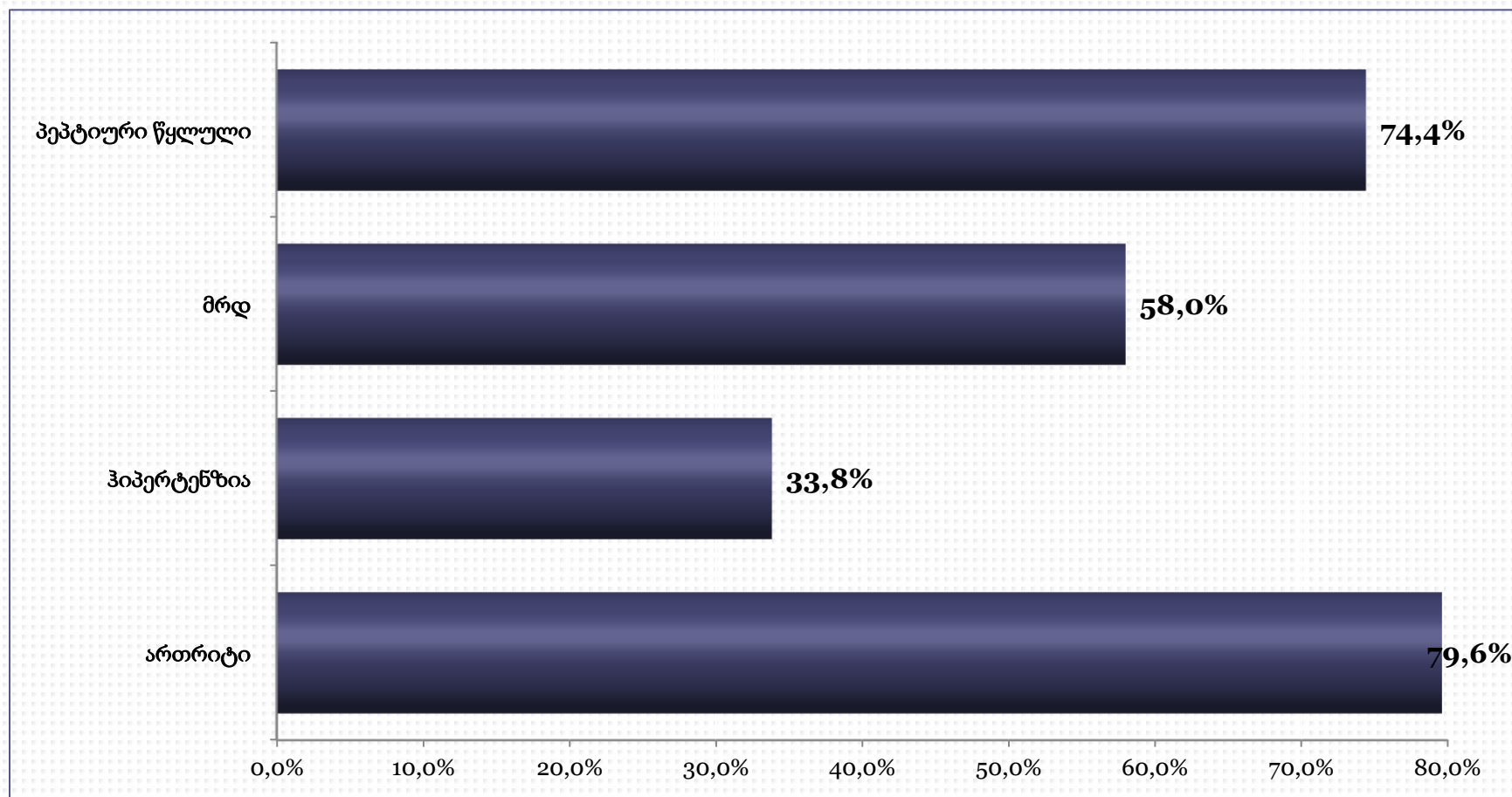
წყარო: მედიკამენტების რაციონალური გამოყენების პრაქტიკა მოსახლეობაში, საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია, 2011 წ.

1000 პაციენტის მკურნალობის ხარჯების შედარება ორიგინალი ბრენდებით და გენერიული დასახელების მედიკამენტებით მკურნალობისას 2011წ.

დიაგნოზი	OB ფასი 2011 წ. (ლარი)	LPG ფასი 2011წ, (ლარი)	განსხვავება (ლარი)
ართრიტი	41,200	8,400	32,800
ჰიპერტენზია	3,400	2,250	1,150
მრდ	13,500	5,670	7,830
პეპტიური წყლული	39,300	10,050	29,250
დანაზოგი			71,030

წყარო: მედიკამენტების ფასი, ფინანსური და ფიზიკური ხელმისაწვდომობა, 2011, საერთაშორისო ფონდი კურაციო

დაზოგილი თანხის ხვედრითი წონა გენერიული მედიკამენტის დანიშვნის შემთხვევაში დაავადებათა ცალკეული ჯგუფებისათვის (1000 პაციენტი)



დასკვნა:

- ✓ არარაციონალური მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა ქმნის ფინანსური ხელმისაწვდომობის ბარიერებს, განსაკუთრებით დაუზღვეველ მოსახლეობაში
- ✓ ფარმაცევტული ბაზრის მარკეტინგული სტრატეგიები სერიოზულ ზეგავლენას ახდენს
- ✓ სამედიცინო და ფარმაცევტული სფეროების სუსტი რეგულირება გავლენას ახდენს მოსახლეობის მედიკამენტებზე ხელმისაწვდომობაზე

რეკომენდაციები

მოწოდების მხარე

- **პირდაპირი ფასის კონტროლი** - შესადარისი (Reference) ფასები
- **დისტრიბუციის კონტროლი** - რეგრესიული ფას ნამატი/ მარჟა (მოტივაცია დაბალ ფასიანი გენერიული დასახელების მედიკამენტის გასაყიდად).
- **ხარისხის კონტროლი** -მედიკამენტების ხარისხის კონტროლის მექანიზმების დახვეწა

რეკომენდაციები

მოთხოვნის მხარე

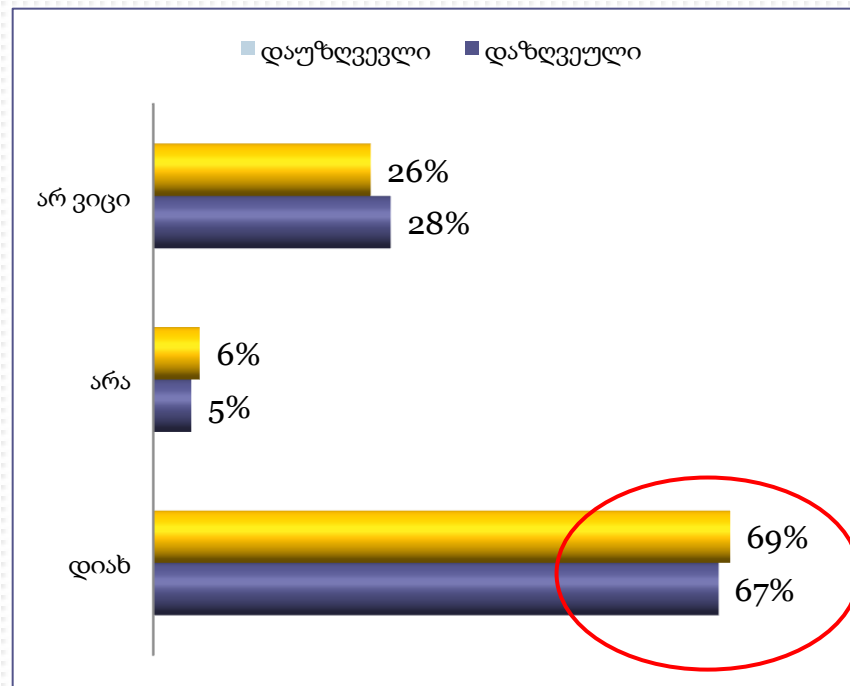
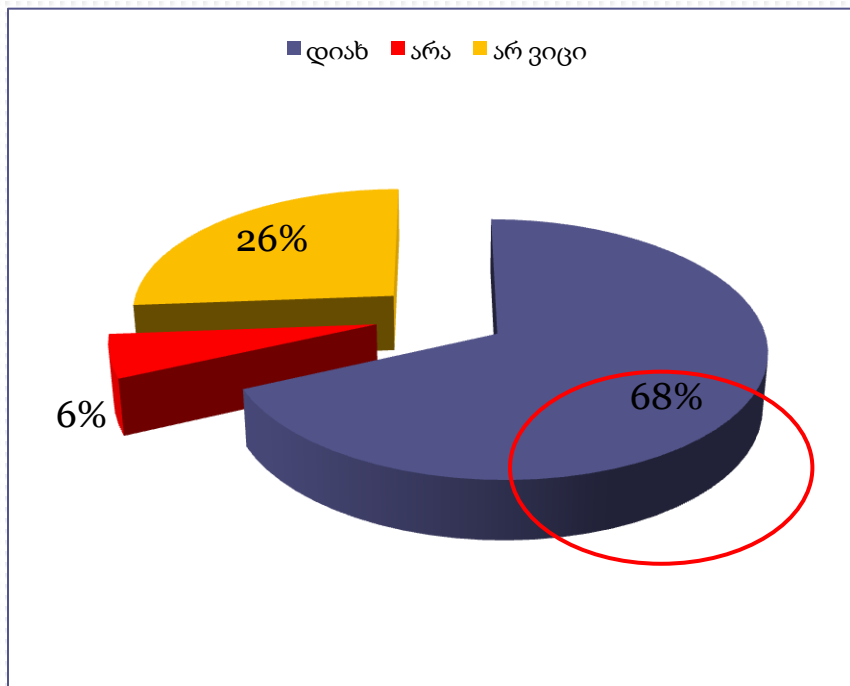
- *მედიკამენტების ნუსხა*
 - ესენციური მედიკამენტების ნუსხა,
 - მედიკამენტების პოზიტიური ნუსხა სადაზღვევო ანაზღაურებისთვის
- *გენერული მედიკამენტებით ჩანაცვლების პოლიტიკა*
- *დაზღვეული პაციენტების მოთხოვნაზე ზემოქმედება* (თანა დაფინანსება, თანა დაზღვევა) მაგ. მაღალი თანა დაზღვევა ორიგინალ ბრენდებზე და დაბალი ან ნულოვანი გენერული დასახელების მედიკამენტებზე

რეკომენდაციები

მოთხოვნის მხარე

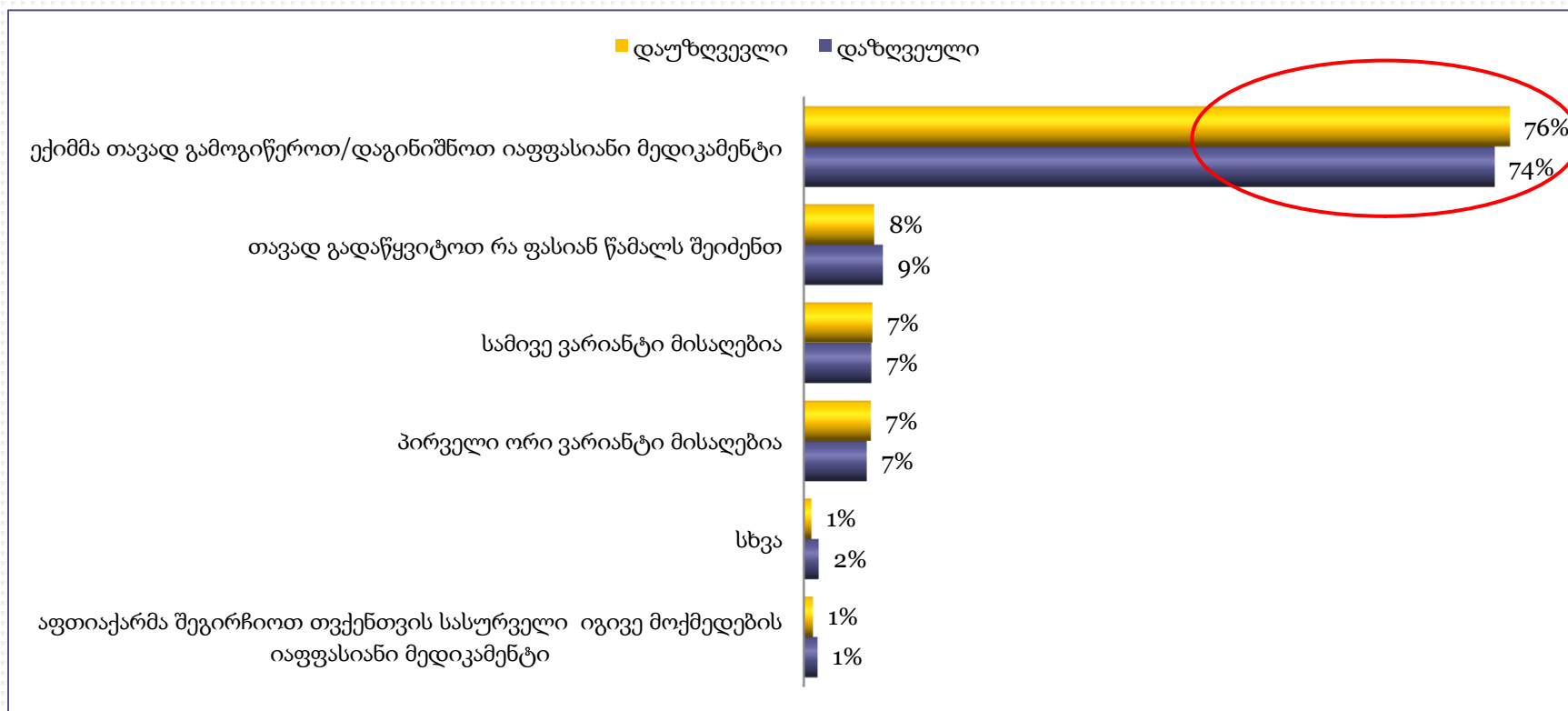
- კლინიკური გაიდლაინების შემუშავება და გამოყენების კონტროლი
- სამედიცინო პერსონალის განათლება
- მკაცრი კონტროლი - მარკეტინგი, რეკლამირება, სპონსორობა, განათლება, საჩუქრები ექიმებისთვის და სხვ.

ისურვებდით თუ არა იგივე მოქმედების სხვა ხარისხიანი მედიკამენტის შეძენას თუ ის გაცილებით იაფი იქნება თქვენთვის სასურველ მედიკამენტზე?



წყარო: მედიკამენტების რაციონალური გამოყენების პრაქტიკა მოსახლეობაში, საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია, 2011 წ.

როგორ გირჩევნიათ თქვენთვის იგივე მოქმედების, იაფფასიანი და ხარისხიანი მედიკამენტი



წყარო: მედიკამენტების რაციონალური გამოყენების პრაქტიკა მოსახლეობაში, საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია, 2011 წ.