

მედიკამენტების დანაშვანის პრაქტიკა საქართველოში

საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია

იანვარი 2014

ალექსანდრე ასათიანი
დევი ხეჩინაშვილი

საქართველოს
სადაზღვევო
ასოციაცია



GEORGIAN
INSURERS
ASSOCIATION

Contact Us

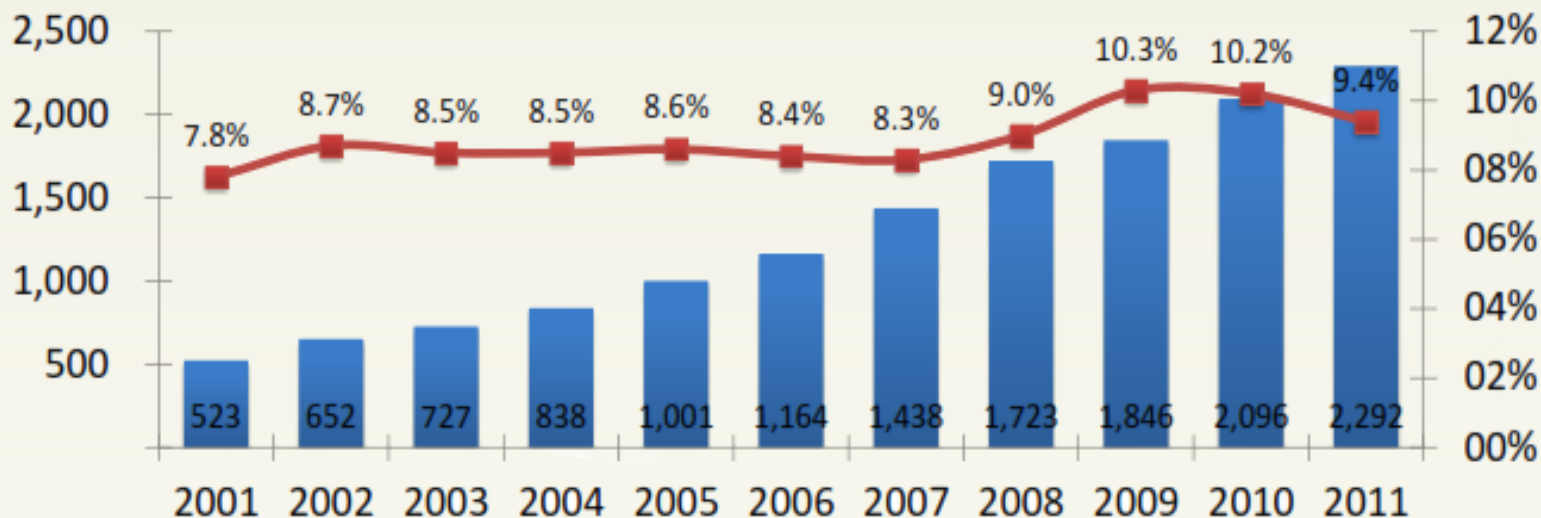
24 Mosashvili Str.
0162, Tbilisi, Georgia
Tel./Fax: +995 32 291 20 40

დანახარჯები ჯანდაცვაზე

- მშპ (GDP)-ს ~10%
- სახელმწიფო წილი 25% ნაკლები



ჯანდაცვაზე ეროვნული დანახარჯები

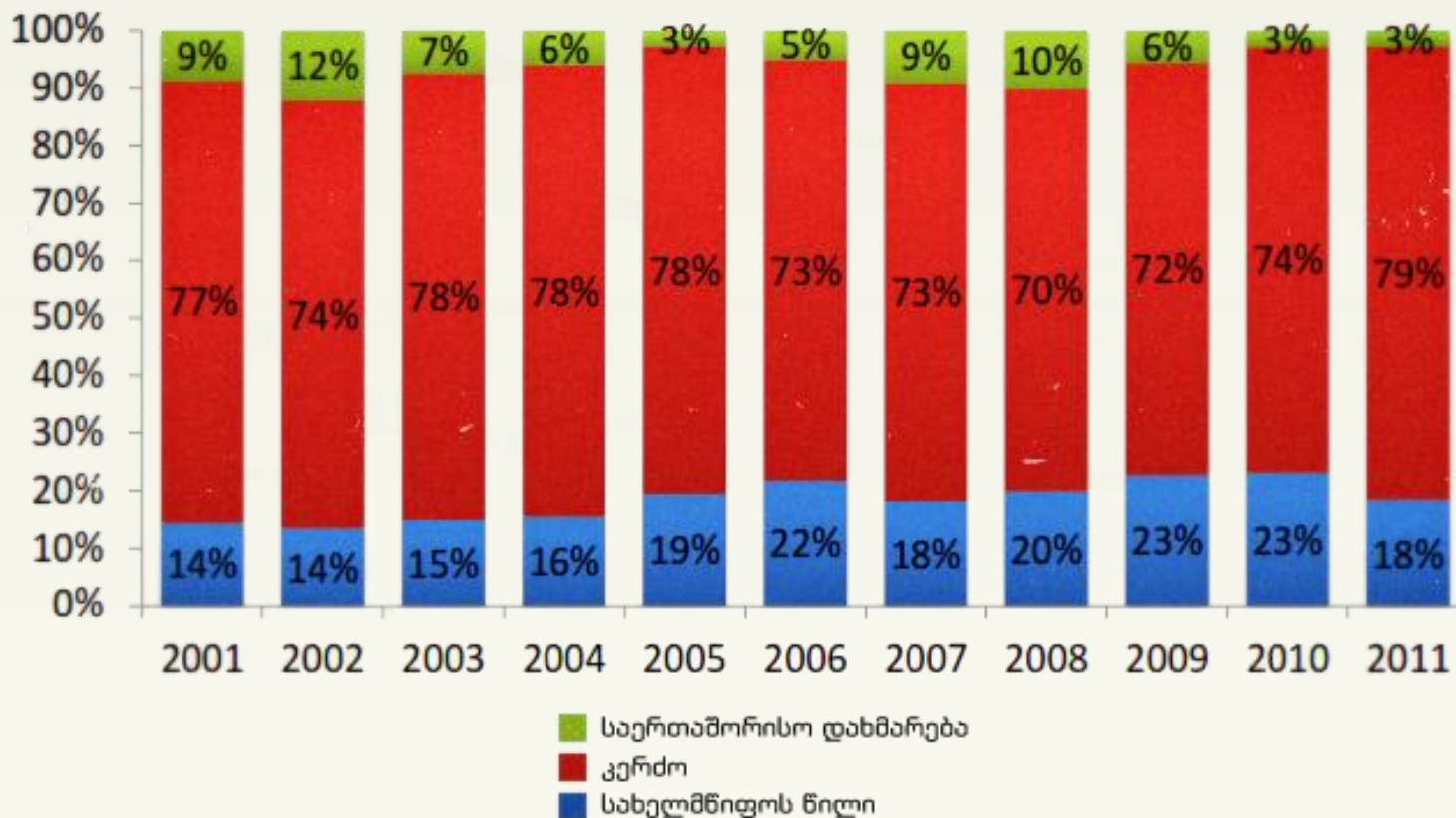


■ ჯანდაცვაზე მთლიანი დანახარჯი, მლნ. ლარი

■ ჯანდაცვაზე მთლიანი დანახარჯების წილი მშპ-დან

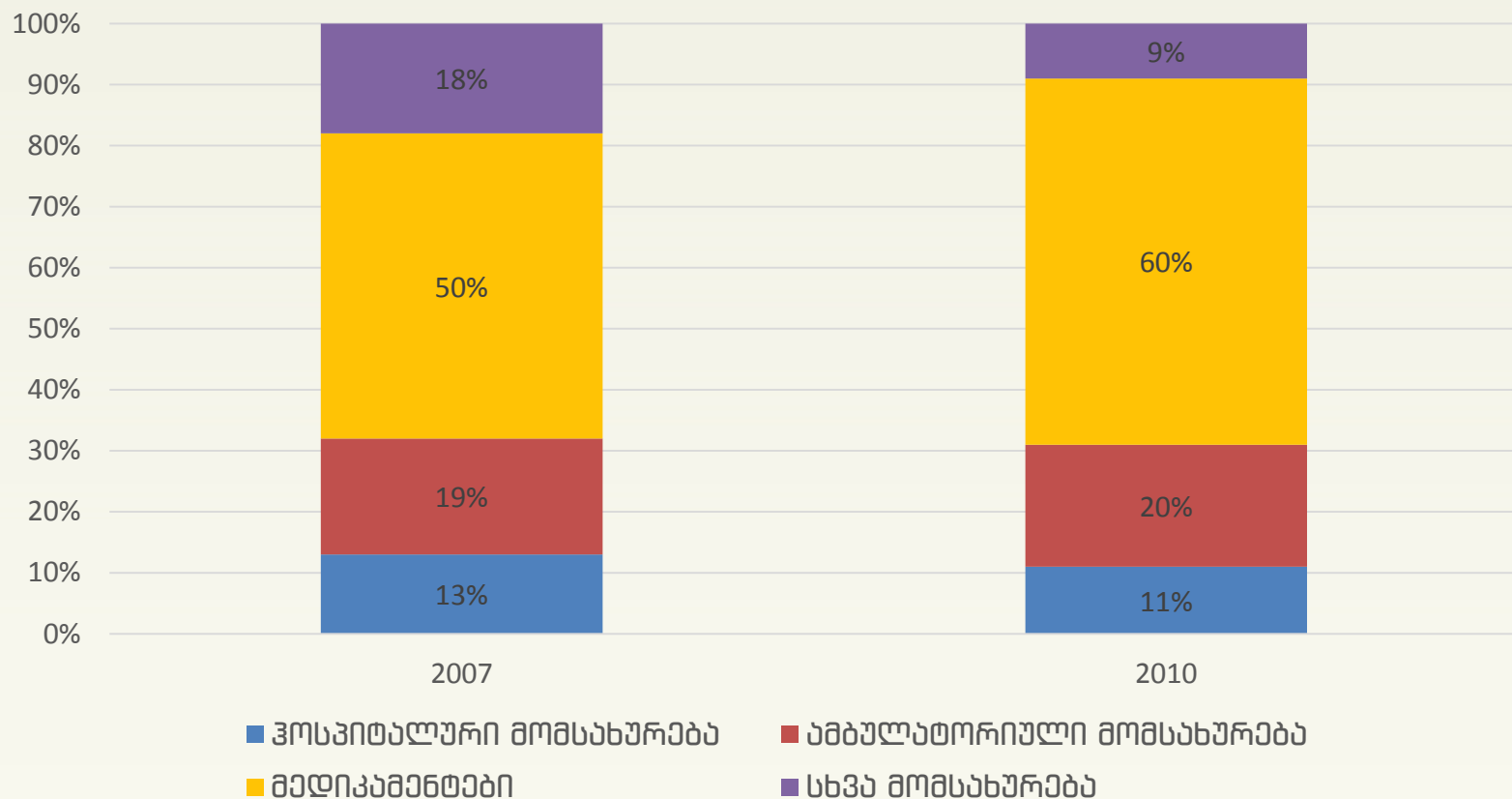
წყარო: საქართველოს ჯანდაცვის ეროვნული ანგარიშები 2001 - 2011

ჯანდაცვაზე ეროვნული დანახარჯები



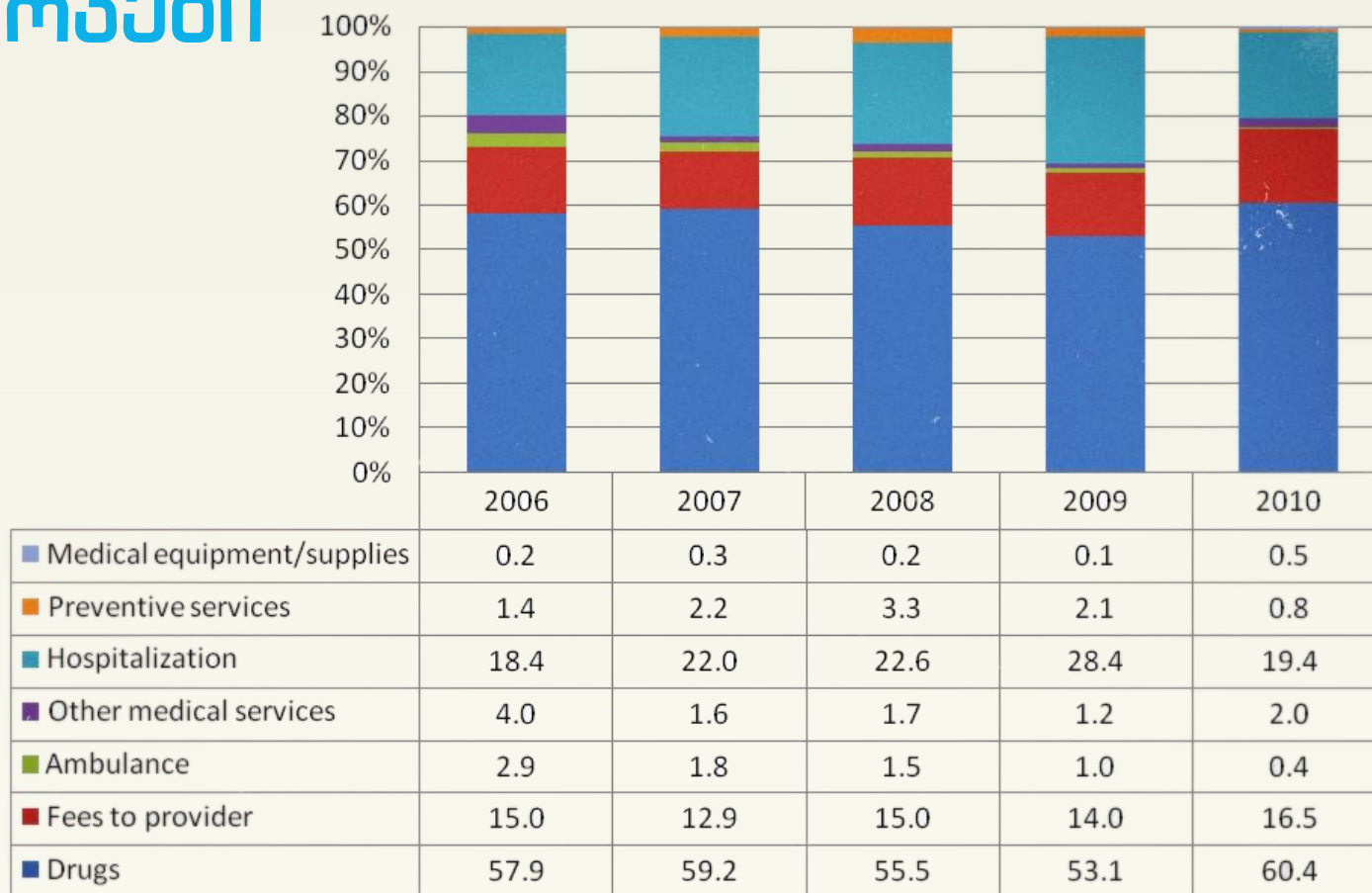
წყარო: საქართველოს ჯანდაცვის ეროვნული ანგარიშები 2001 - 2011

ჯანდაცვაზე ეროვნული დანახარჯები



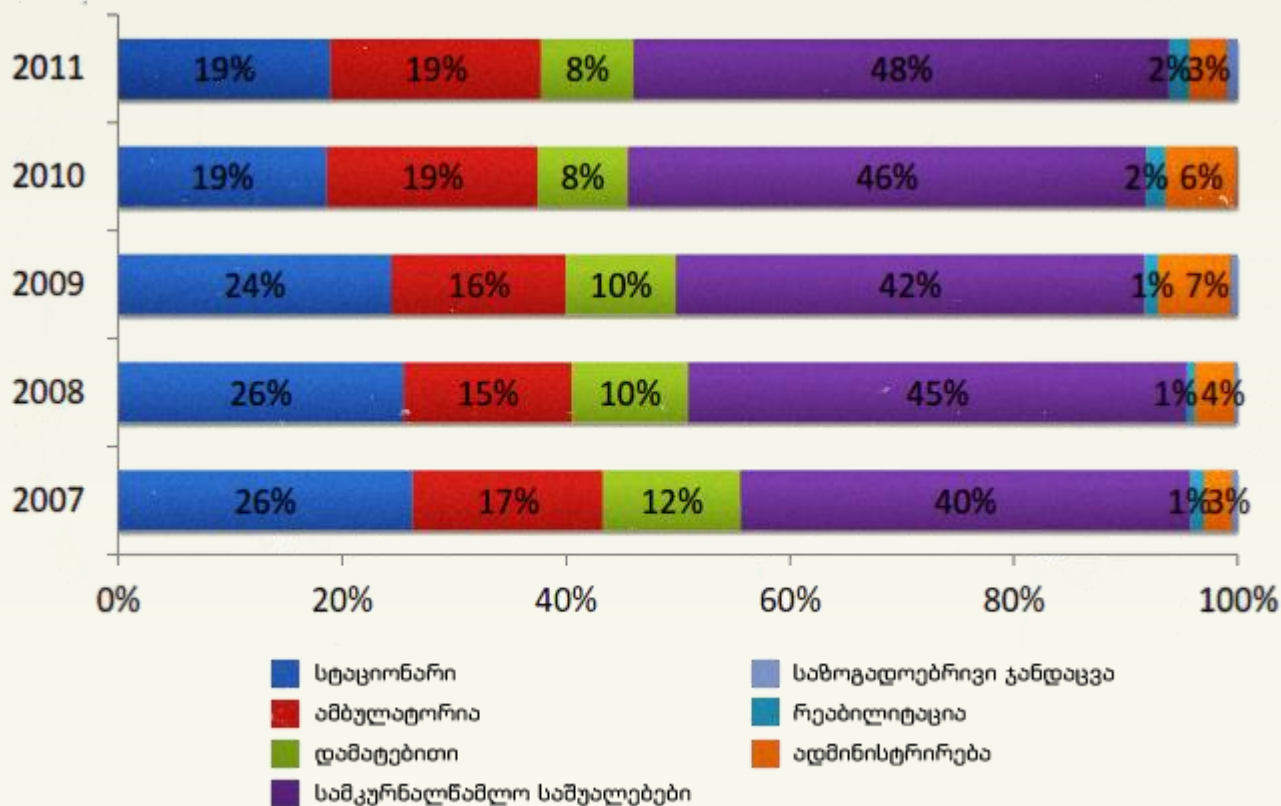
წყარო: GEORGIA HEALTH UTILISATION AND EXPENDITURE SURVEY 2010

ჯანდაცვაზე ეროვნული დანახარჯები



წყარო [Catastrophic Health Expenditure Analysis in Georgia](#), Curatio International Foundation (CIF)

ჯანდაცვაზე ეროვნული დანახარჯები



წყარო: საქართველოს ჯანდაცვის ეროვნული ანგარიშები 2001 - 2011

მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- კვლევაში მონაწილეობა მიიღო 510 - მან ექიმმა
- 45 სამედიცინო დანასტებულებიდან

1. ზუგდიდი	9. კასპი
2. მარტვილი	10. რუსთავი
3. ბათუმი	11. ბოლნისი
4. ოზურგეთი	12. თელავი
5. ბორჯომი	13. წნორი
6. ახალციხე	14. დუშეთი
7. ქუთაისი	15. თბილისი
8. გორი	



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

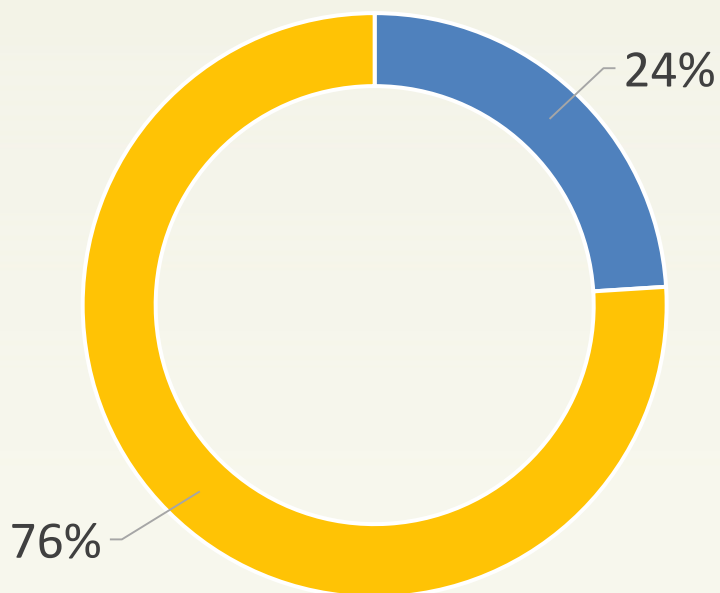
✓ კითხვარი



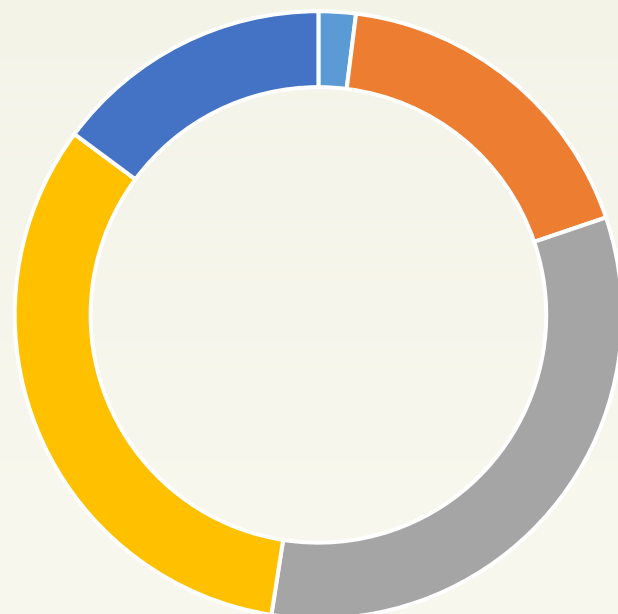
1. დემოგრაფიული მონაცემები
2. მედიკამენტის შერჩევის მახასიათებლები
3. დამოკიდებულება გენერული მედიკამენტების დანიშვნისადმი
4. დამოკიდებულება ახალი მედიკამენტების მიმართ
5. მედიკამენტების გვერდითი მოვლენები და უსაფრთხოება
6. ესენციური მედიკამენტების ნუსხა

მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ დემოგრაფიული მონაცემები



■ მამაკაცი ■ ქალი

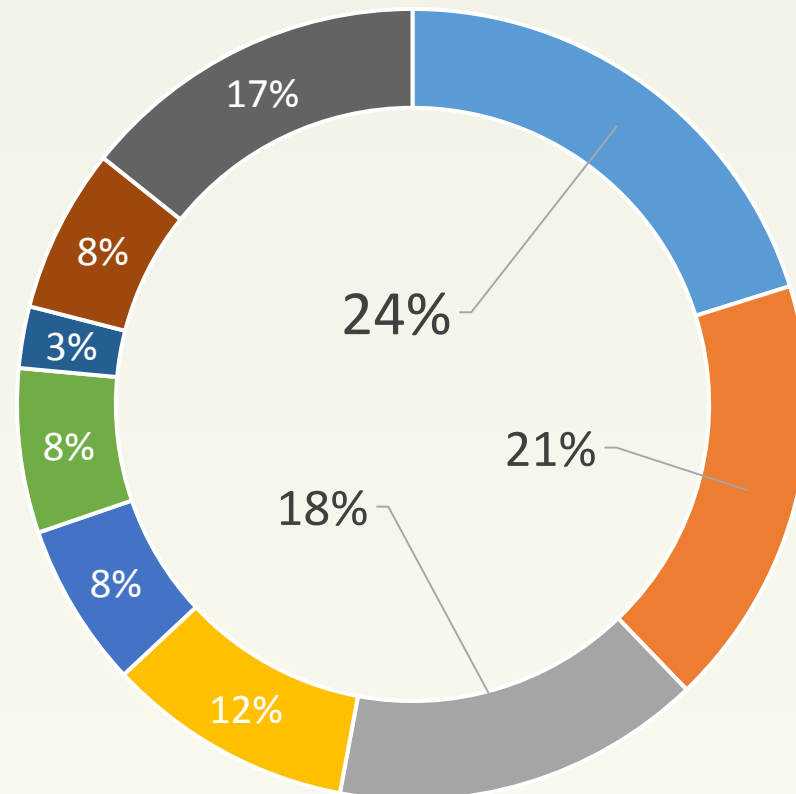


■ <30 ■ 30-40 ■ 41-50 ■ 51-60 ■ 61<

მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ სპეციალობა

- ოჯახის ექიმი
- თერაპევტი
- პედიატრი
- გინეკოლოგი
- კარდიოლოგი
- ნევროლოგი
- ენდოკრინოლოგი
- ქირურგი
- სხვა



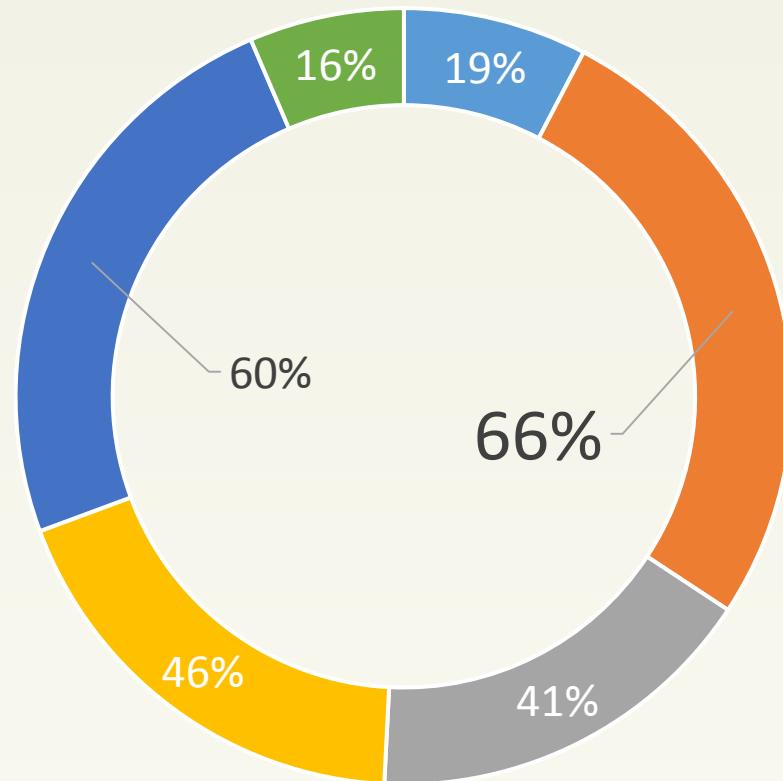
მედიკამენტების დანიშვნის მასხასიათებლები



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- ✓ პროფესიული განვითარებისთვის ყველაზე ხშირად მივმართავ

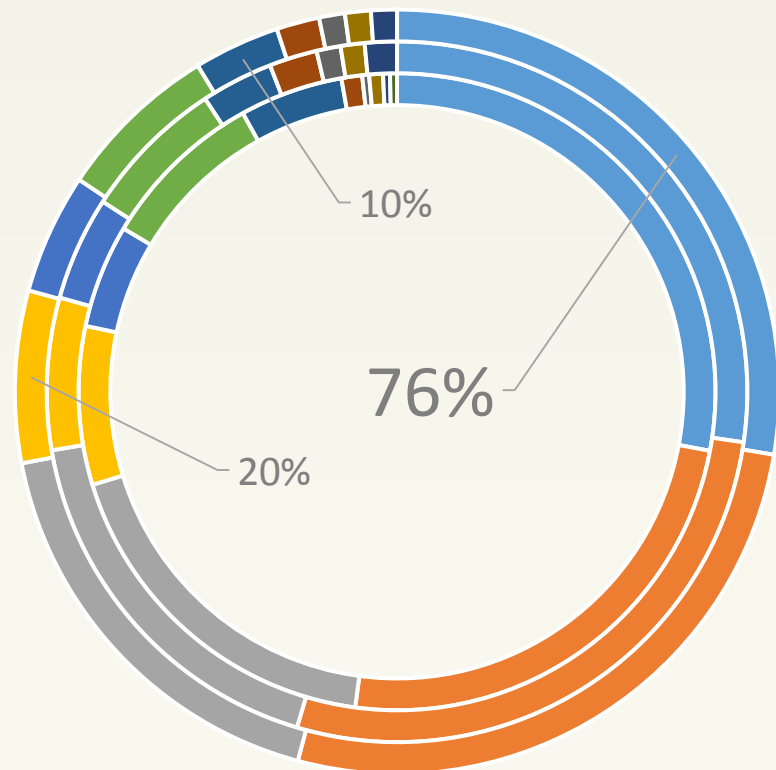
- საერთაშორისო კონფერენციებს
- ახალ სახელმძღვანელოებს
- მოკლევადიან კურსებს
- სამეცნიერო პუბლიკაციებს
- ადგილობრივ კონფერენციებს
- სხვა



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ მედიკამენტების დანიშვნისას უმეტესად ვითვალისწინებ:

- მტკიცებულებებით გამყარებულ კლინიკურ ეფექტურობას
- კლინიკურ გაიდლაინებს
- საკუთარ გამოცდილებას
- მკურნალობის ხარჯეფექტურობას
- მედიკამენტის ფასს
- მედიკამენტის მწარმოებელს (ქვეყნას)
- ადგილობრივ ფარმაცევტულ ბაზარზე მედიკამენტის გაყიდვაში არსებობას
- პაციენტის მოთხოვნას/სურვილს/ძველ გამოცდილებას
- სხვა
- მედიკამენტს, რომელსაც ხშირად იყენებენ ჩემი კოლეგები
- ფარმაცევტული კომპანიის წარმომადგენლის რჩევას
- მედიაში ყველაზე მეტად რეკლამირებულ მედიკამენტს



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

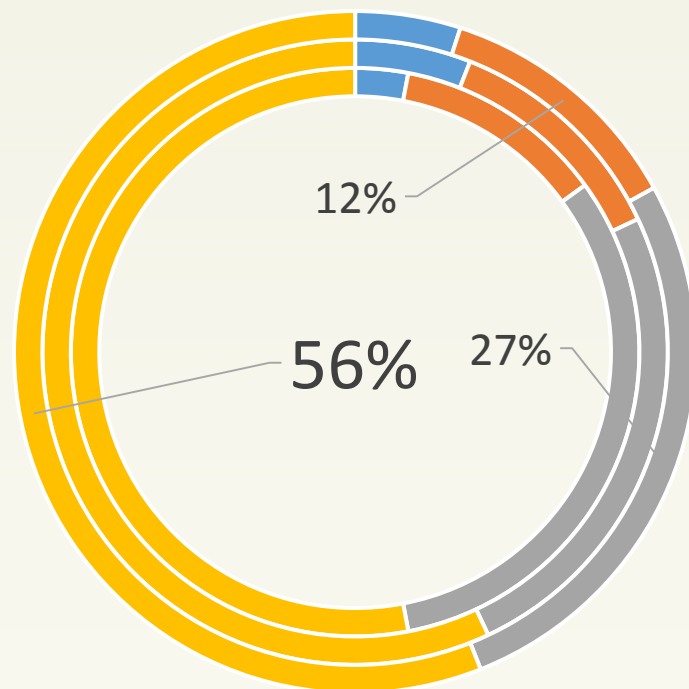
✓ მედიკამენტის შერჩევის მახასიათებლები

	თბილისი	რეგიონები	სულ
მტკიცებულებებით გამყარებულ კლინიკურ ეფექტურობას	80%	74%	76%
კლინიკურ გაიდლაინებს	69%	74%	73%
საკუთარ გამოცდილებას	52%	48%	49%
მკურნალობის ხარჯეფექტურობას	23%	19%	20%
მედიკამენტის ფასს	15%	13%	14%
მედიკამენტის მწარმოებელს (ქვეყნას)	24%	18%	19%
ადგილობრივ ფარმაცევტულ ბაზარზე მედიკამენტის გაყიდვაში არსებობას	15%	9%	10%
პაციენტის მოთხოვნას/სურვილს/ძველ გამოცდილებას	3%	6%	5%
სხვა	1%	3%	3%
მედიკამენტს, რომელსაც ხშირად იყენებენ ჩემი კოლეგები	2%	3%	3%
ფარმაცევტული კომპანიის წარმომადგენლის რჩევას	1%	4%	3%
მედიაში ყველაზე მეტად რეკლამირებულ მედიკამენტს	1%	0%	0%

მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ მედიკამენტის შერჩევისას მედიკამენტის ფასი

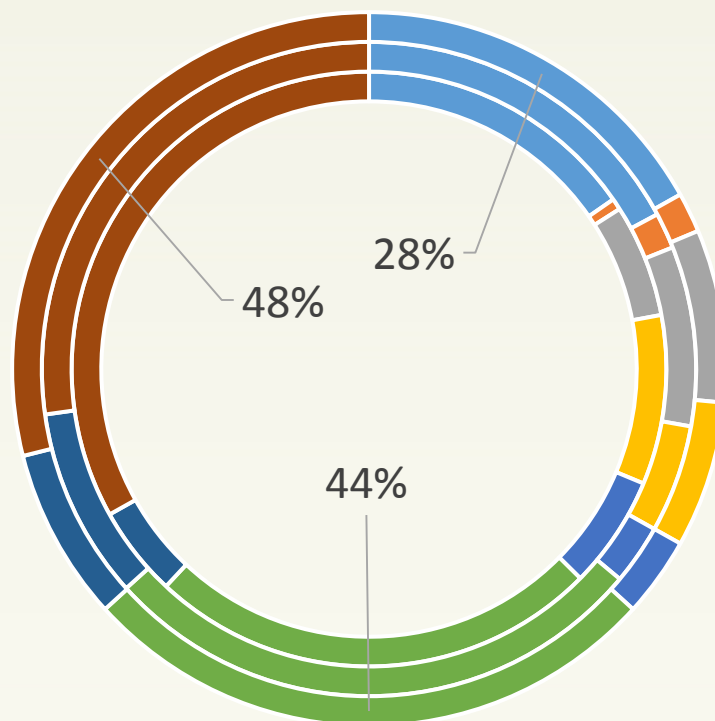
- საერთოდ არ არის მნიშვნელოვანი
- არც თუ ისე მნიშვნელოვანია
- მნიშვნელოვანია
- ძალიან მნიშვნელოვანია



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ პაციენტის "დაზღვეულის" სტატუსი განსაზღვრავს

- რომელ მედიკამენტს შევარჩევ (ბრენდს თუ გენერიკს)
- ძვირად ღირებულ მედიკამენტს შევარჩევ
- შედარებით იაფ მედიკამენტს შევარჩევ
- უცხოური წარმოების მედიკამენტს შევარჩევ
- ადგილობრივი წარმოების მედიკამენტს შევარჩევ
- სადაზღვევო კომპანიის მიერ განსაზღვრული ნუსხით ვისარგებლებ
- ეროვნული ესენციალური მედიკამენტების ნუსხით ვისარგებლებ
- არ აქვს არანაირი გავლენა დანიშნულებაზე



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

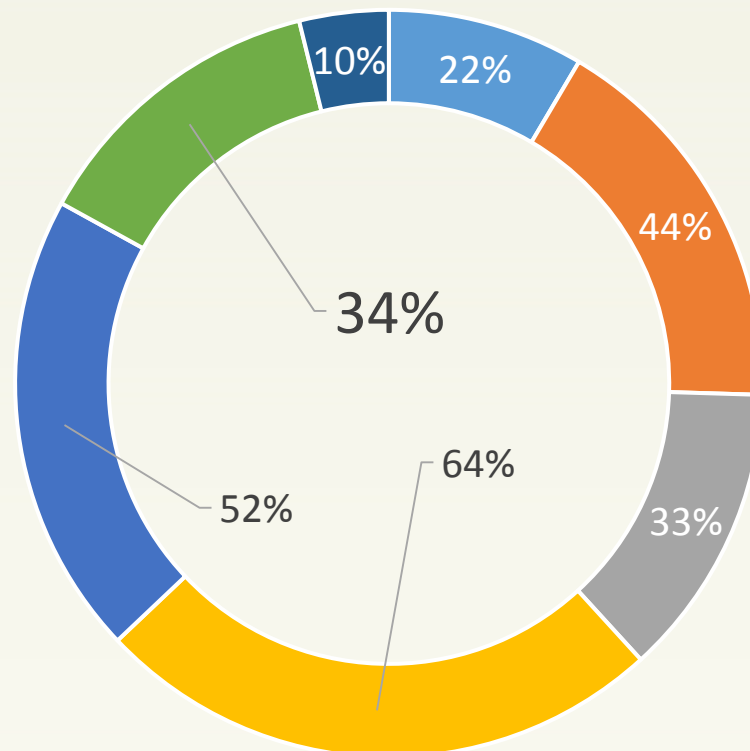
- ✓ პაციენტის "დაზღვეულის" სტატუსი განსაზღვრავს

	თბილისი	რეგიონები	სულ
არ აქვს არანაირი გავლენა დანიშნულებაზე	54%	46%	48%
სადაზღვევო კომპანიის მიერ განსაზღვრული ნუსხით ვისარგებლებ	40%	46%	44%
რომელ მედიკამენტს შევარჩევ (ბრენდს თუ გენერიკს)	25%	29%	28%
შედარებით იაფ მედიკამენტს შევარჩევ	10%	15%	13%
ეროვნული ესენციალური მედიკამენტების ნუსხით ვისარგებლებ	8%	16%	13%
უცხოური წარმოების მედიკამენტს შევარჩევ	15%	9%	11%
ადგილობრივი წარმოების მედიკამენტს შევარჩევ	10%	5%	6%
ძვირად ღირებულ მედიკამენტს შევარჩევ	1%	3%	3%

მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ მკურნალობისთვის მედიკამენტების შერჩევისას ყველაზე მეტად ვეყრდნობი

- სამედიცინო ჟურნალგაზეთებში გამოქვეყნებულ სტატიებს
- სამედიცინო სახელმძღვანელოებს
- სამედიცინო კონგრესის/კონფერენციების მიერ გამოქვეყნებული ინფორმაციას
- ეროვნულ კლინიკურ გაიდლაინებს/პროტოკოლებს
- საერთაშორისო კლინიკურ გაიდლაინებს/პროტოკოლებს
- ფარმაცევტული კომპანიების მიერ მოწოდებულ საინფორმაციო მასალებს
- სხვა



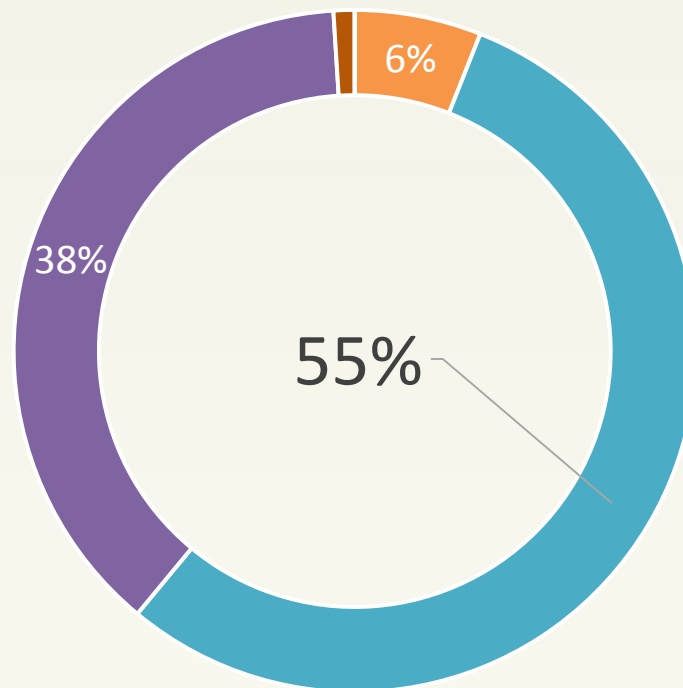
გენერული დასახელების მედიკამენტების დანიშვნის მახასიათებლები



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ ბრენდის ექვივალენტი გენერირული მედიკამენტი არის

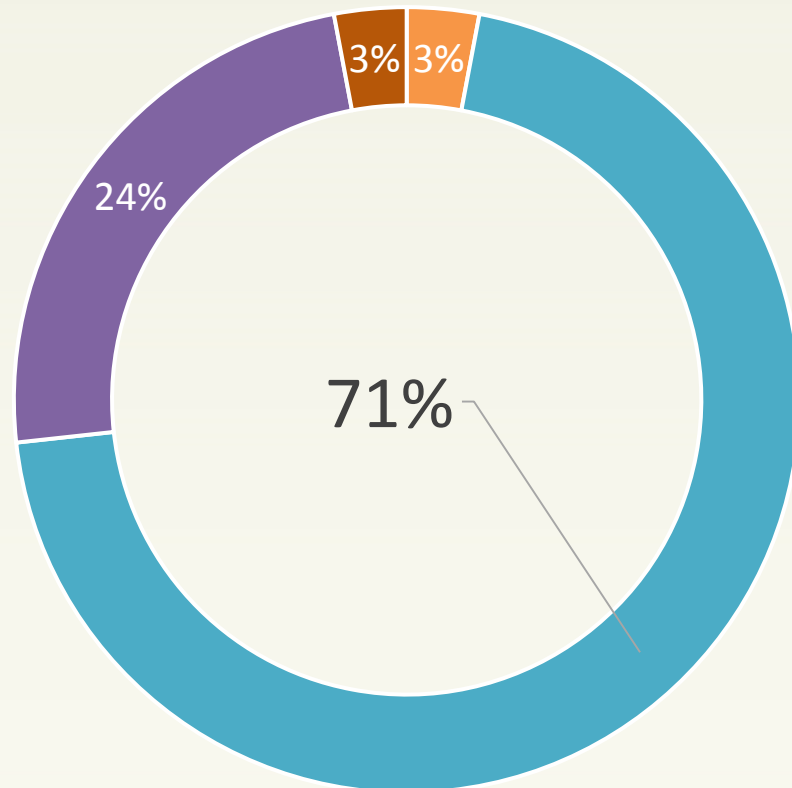
- ძალიან მაღალი ხარისხის
- მაღალი ხარისხის
- საშუალო ხარისხის
- ცუდი ხარისხის
- ძალიან ცუდი ხარისხის



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ ბრენდის ექვივალენტი გენერიული მედიკამენტი არის

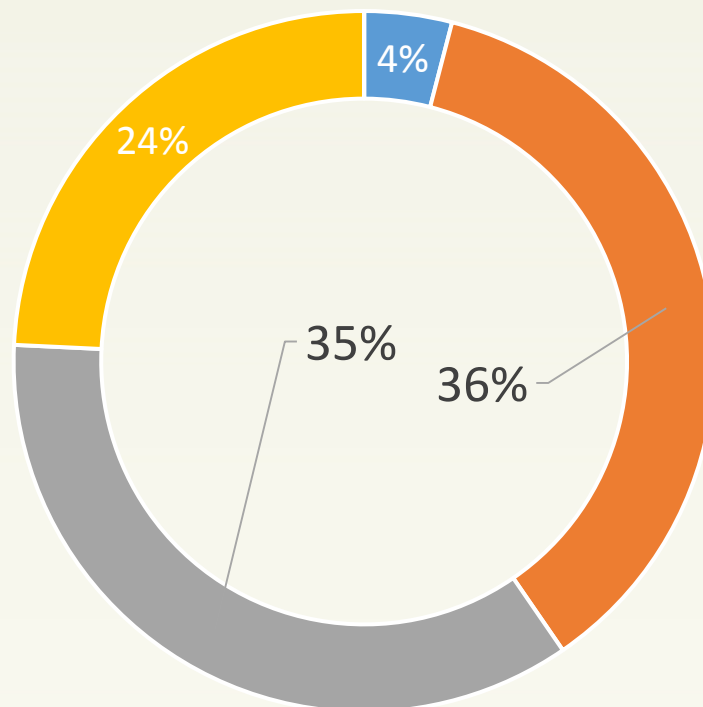
- ძალიან უსაფრთხო
- უსაფრთხო
- საშუალოდ უსაფრთხო
- არ არის უსაფრთხო



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- ✓ ბრენდის ექვივალენტი გენერიული დასახელების მედიკამენტი მისივე ბრენდთან შედარებით არის კლინიკურად

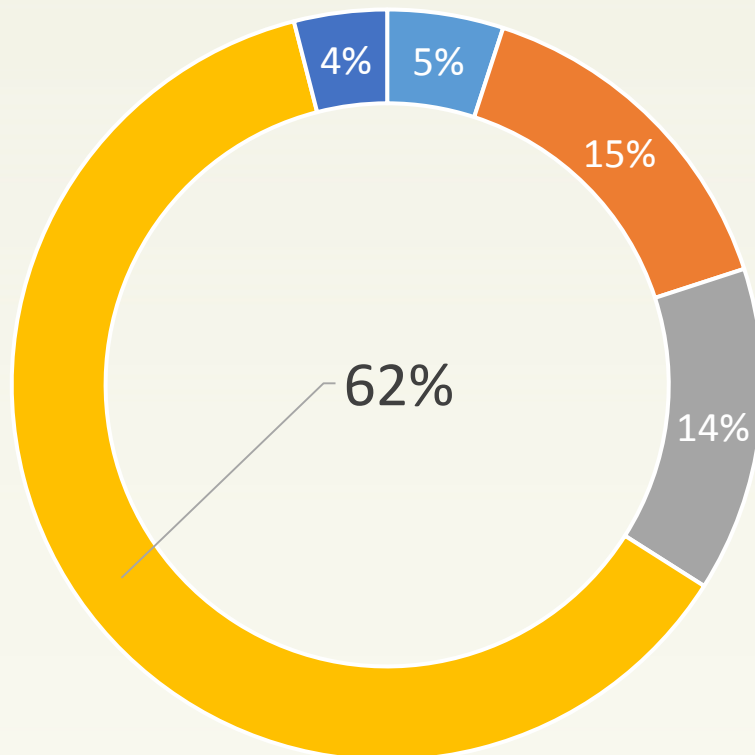
- შეუდარებლად ეფექტური
- შედარებით ეფექტური
- თანაბრად ეფექტური
- ნაკლებ ეფექტური
- არაეფექტური



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- ✓ ბრენდის ექვივალენტი გენერიული დასახელების მედიკამენტი ბრენდთან შედარებით არის:

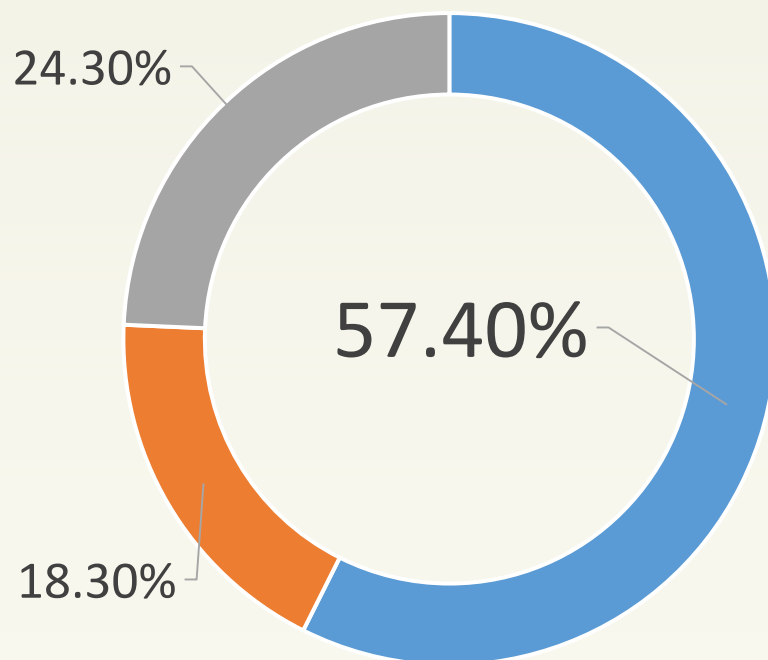
- გაცილებით ძვირი
- შედარებით ძვირი
- იგივე ფასია
- შედარებით იაფია
- გაცილებით იაფია



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ მკურნალობის დანიშვნისას უპირატესობას ვანიჭებ

- ბრენდებს
- გენერიული დასახელების მედიკამენტებს
- ბრენდ გენერიკებს



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- ✓ მკურნალობის დანიშვნისას უპირატესობას ვანიჭებ

	თბილისი	რეგიონები	სულ
ბრენდებს	53.80%	58.90%	57.40%
გენერიული დასახელების მედიკამენტებს	14.50%	19.80%	18.30%
ბრენდ გენერიკებს	31.70%	21.20%	24.30%

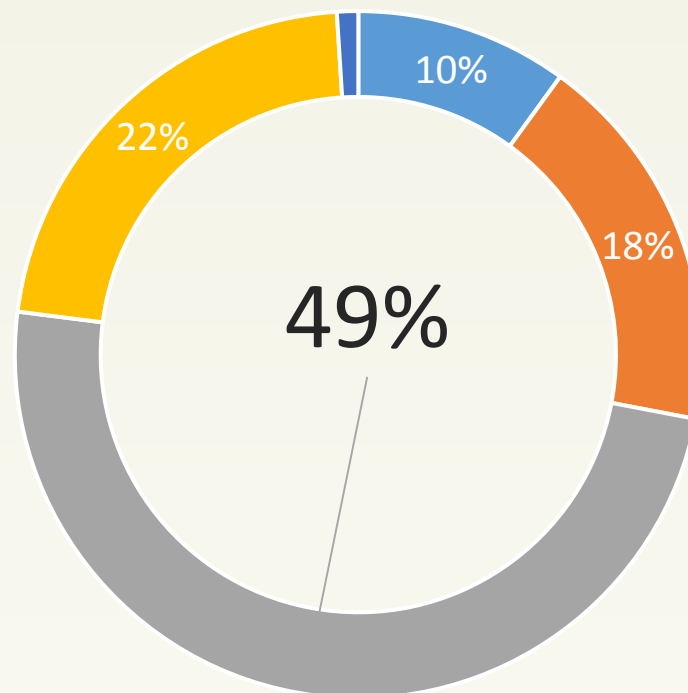
ბანწყობა **ინოვაციური** მედიკამენტების მიმართ



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ მაღალი ფასი არის მარცვნილებელი მედიკამენტის მაღალი კლინიკური ეფექტურობის

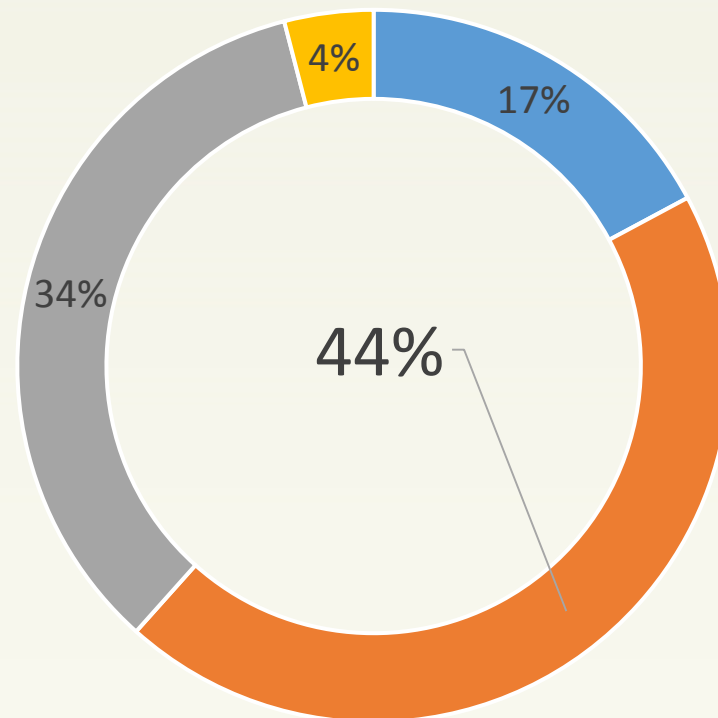
- სრულად ვეტანხმები
- ვეტანხმები
- ნაწილობრივ ვეტანხმები
- არ ვეტანხმები
- კატეგორიულად არ ვეტანხმები



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- ✓ ახალი მედიკამენტები იგივე ჯგუფის ძველ მედიკამენტებთან შედარებით არის

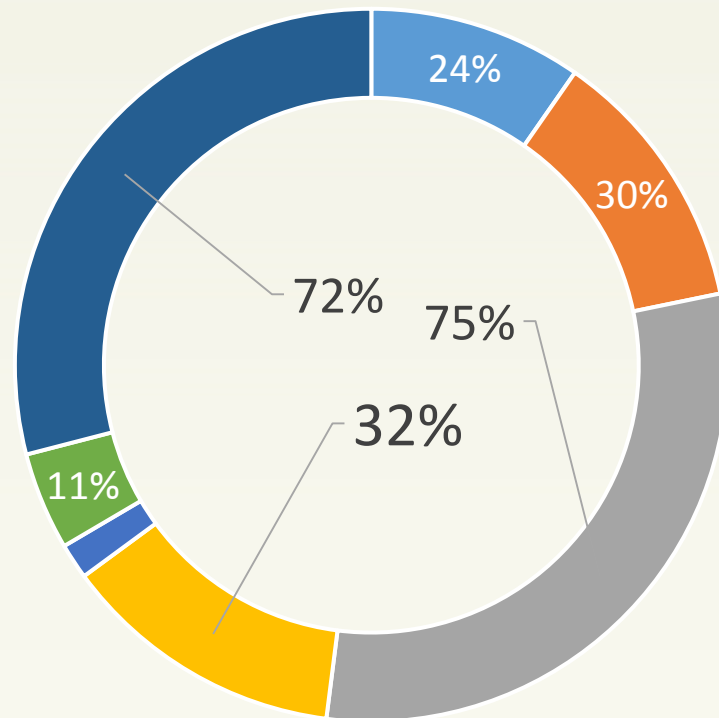
- გაცილებით ეფექტური
- შედარებით ეფექტური
- არ არის მნიშვნელოვანი განსხვავება
- არ არის განსხვავება



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ ინოვაციური მედიკამენტების შესახებ ინფორმაციის მოსაძიებლად ყველაზე ხშირად მივმართავ

- სამეცნიერო ჟურნალგაზეთებს
- სამეცნიერო სტატიებს
- სამედიცინო კონგრესების/კონფერენციების მიერ გამოქვეყნებულ მასალებს
- ფარმაცევტული ფირმების წარმომადგენლებს
- კოლეგებს
- პროფესიულ ასოციაციებს
- ვებებს ინტერნეტში



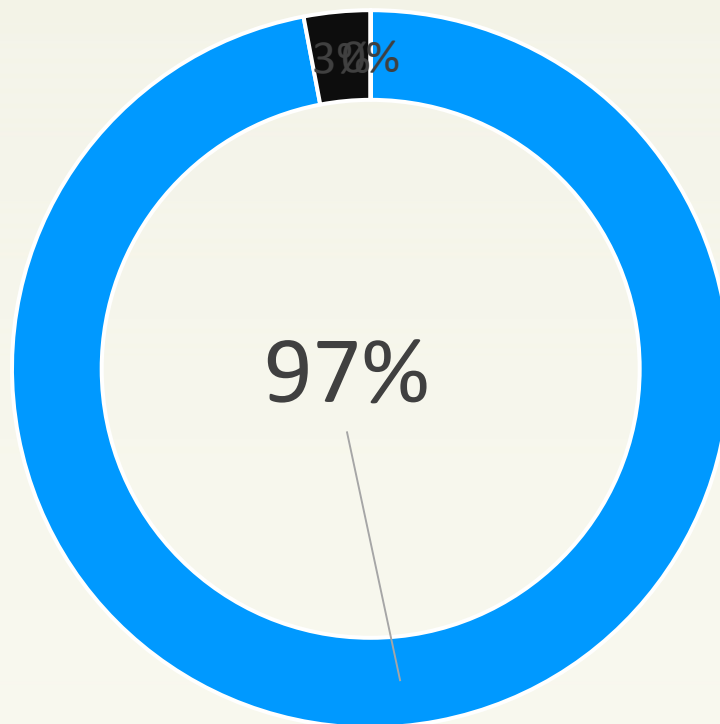
მედიკამენტთა უსაფრთხოება



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- ✓ მედიკამენტის მოხმარებისას გამოვლენილ გვერდით მოვლენებს დანიშვნისას

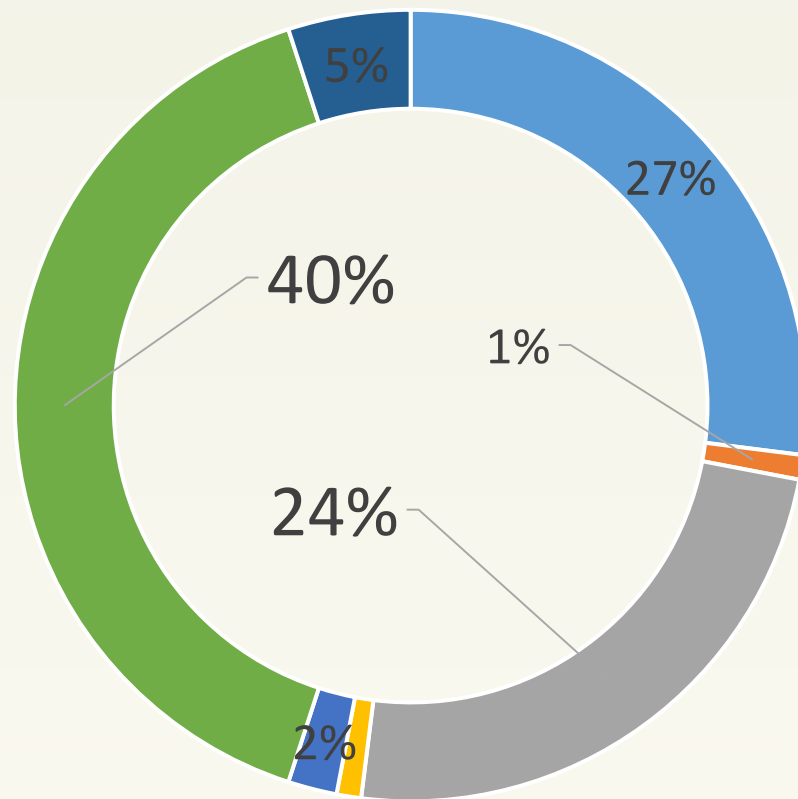
- ყოველთვის ვითვალისწინებ
- იშვიათად ვითვალისწინებ
- არ ვითვალისწინებ



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ მედიკამენტის მოხმარებისას გამოვლენილ გვერდით მოვლენებს დანიშვნისას

- ვატყობინებ დაწესებულების ხელმძღვანელობას
- ვატყობინებ ჯანდაცვის სამინისტროს
- ვატყობინებ შემომტან ფარმაცევტულ ფირმას
- ვატყობინებ მწარმოებელს
- ვატყობინებ აფთიაქს სადაც გაიყიდა მედიკამენტი
- ვატყობინებ კოლეგებს
- საერთოდ არ ვახდენ რეაგირებას

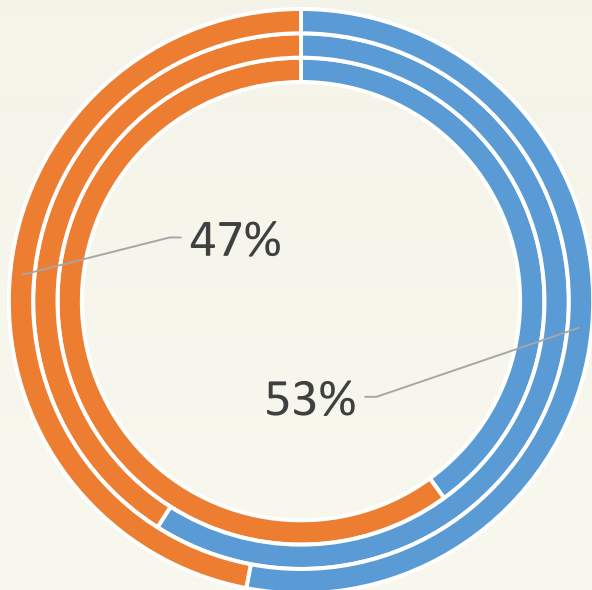


ესენციური მედიკამენტების ნუსხა



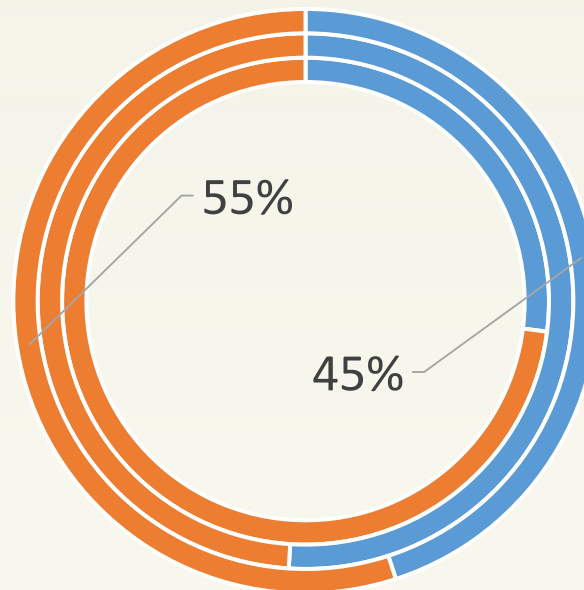
მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

✓ გსმენიათ თუ არა EDL შესახებ?



■ დიახ ■ არა

✓ მომხმარებელთა სხვადასხვა ჯგუფისათვის არსებული განსხვავებული ლიმიტების შესახებ

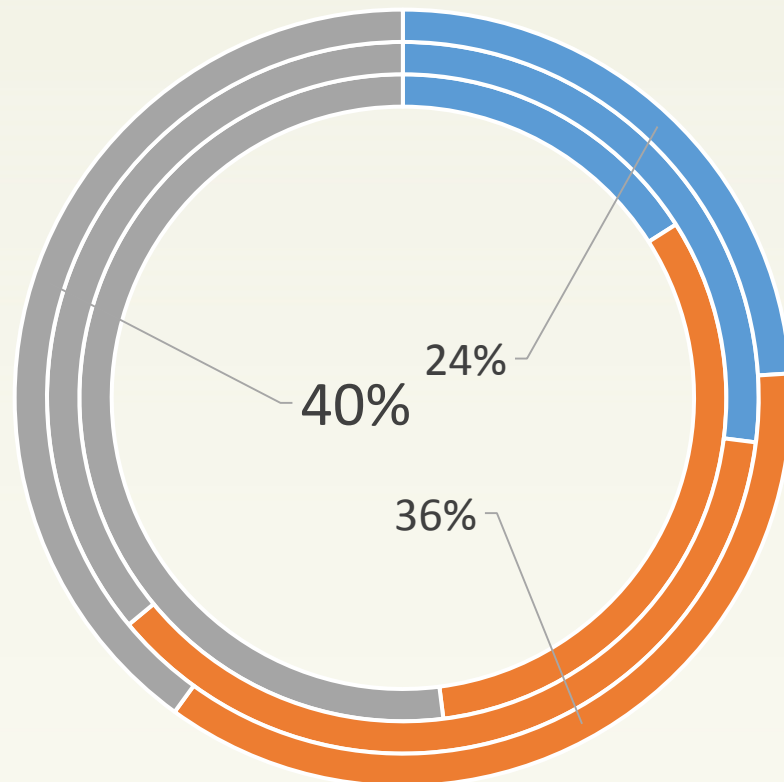


■ დიახ ■ არა

მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

- ✓ იყენებთ თუ არა ზემოაღნიშნულ მედიკამენტების სიას პაციენტებისათვის მედიკამენტების დანიშვნის დროს

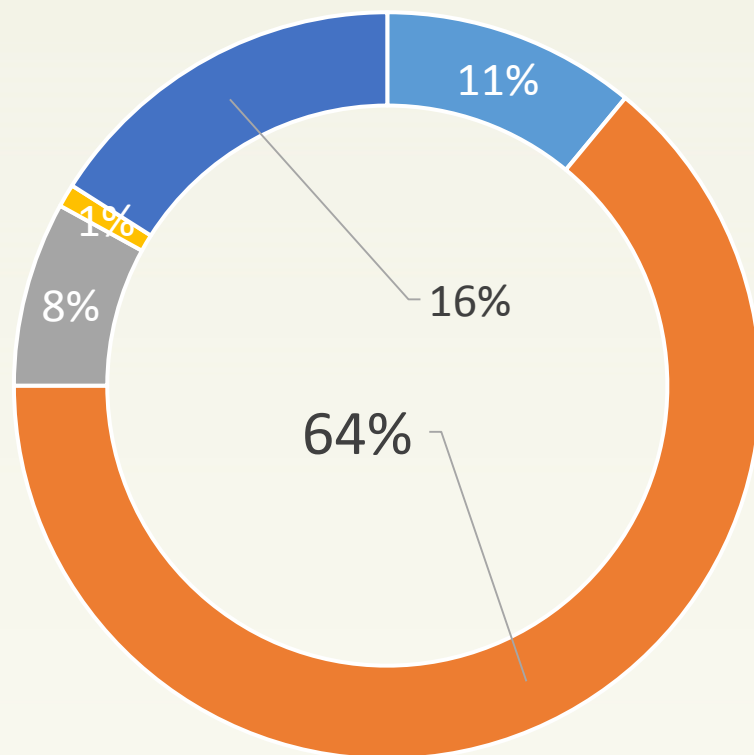
- დიახ, ყოველთვის ვიყენებ ამ სიას
- დიახ, ზოგჯერ ვიყენებ ამ სიას
- არა, ამ სიას არასდროს არ ვიყენებ



მედიკამენტების დანიშვნის პრაქტიკა

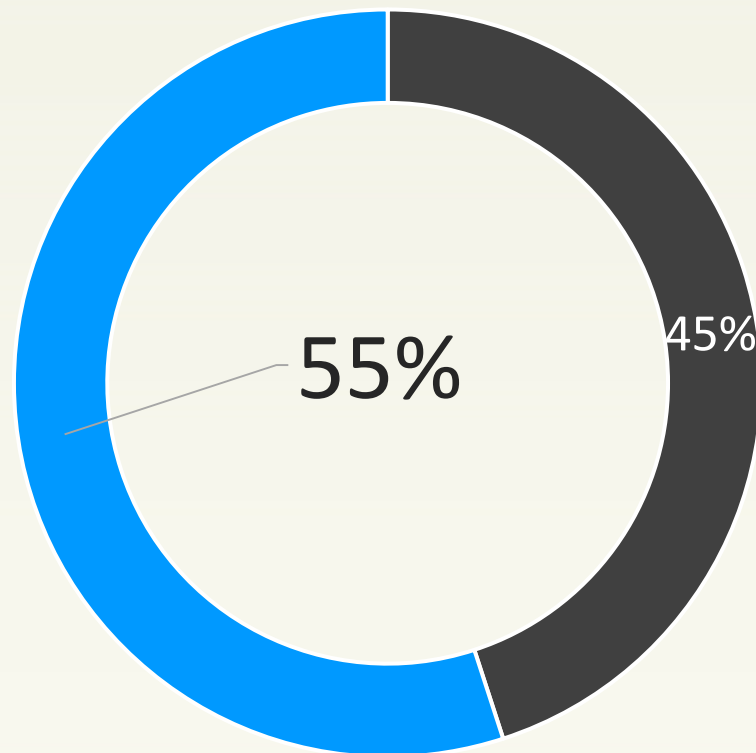
- ✓ იყენებთ თუ არა ზემოაღნიშნულ მედიკამენტების სიას პაციენტებისათვის მედიკამენტების დანიშვნის დროს

- მიმაჩნია, რომ სიაში მითითებული მედიკამენტები არ არის ეფექტური
- სიაში ხშირად არ შედის საჭირო მედიკამენტი
- პაციენტები უარს აცხადებენ ამ მედიკამენტების მიღებაზე
- მაქვს სიტყვიერი შეთანხმება ფარმაცევტული სფეროს მუშაკებთან
- სხვა



მომხმარებლის მხარე

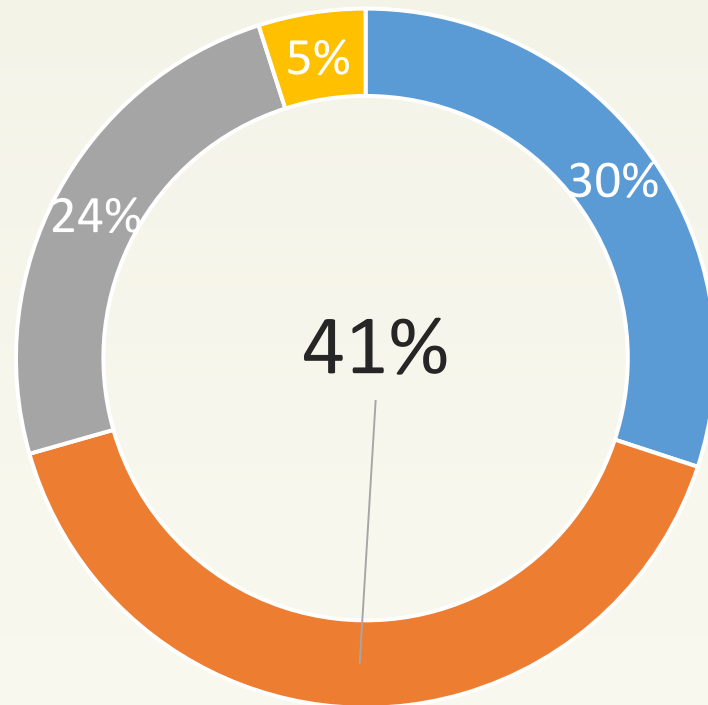
- რეცეპტით შეენილი
- რეცეპტის გარეშე



მომხმარებლის მხარე

- ✓ იყენებთ თუ არა ზემოაღნიშნულ მედიკამენტების სიას პაციენტებისათვის მედიკამენტების დანიშვნის დროს

- არ ჩავთვალე საჭიროდ
- არ იფარება სადაბლვევო სქემით
- წამლის გამოწერის პროცესი ძალიან რთულია
- გამოწერილი წამლები არ მომწონს



მედიკამენტების უტილიზაციის სიხშირე

დადგენილება #218 | იანვარი - ივნისი 2013



დაგვეულთა
საშუალო რაოდენობა

797,277



მედიკამენტების
მოხმარების სიხშირე

1.22%

დადგენილება #165 | სექტემბერი 2012 - ივნისი 2013



დაგვეულთა
საშუალო რაოდენობა

781,075



მედიკამენტების
მოხმარების სიხშირე

1.97 %

საკვანძო მიზნები



საკვანძო მიზნები

- საქართველოში ადგილი აქვს მედიკამენტების არარაციონალური დანიშვნის პრაქტიკას რაც თავისთავად ხსნის მედიკამენტებზე მაღალი დანახარჯების არსებობას.
- არ აღინიშნება მნიშვნელოვანი ცვლილება მედიკამენტების დანიშნულების პრაქტიკის თვალსაზრისით უკანასკნელი 2 წლის განმავლობაში

დანიშნულების პრაქტიკა	2011	2013
ორიგინალი ბრენდი	59.5%	57.4%
გენერიული დასახელების მედიკამენტი	16.5%	18.3%
ბრენდ-გენერიკი	24.0%	24.3%

საკვანძო მიზეზები

- ქვეყანაში დამტკიცებული ესენციური მედიკამენტების ნუსხის მოხმარება დაბალი მაჩვენებელი (მაჩვენებელი არ აღარბებს 3%-ს)

შესაძლო მიზეზები:

- გამოკითხულ ექიმთა ნახევარზე მეტი იცნობს ესენციური მედიკამენტების ნუსხას
- ერთ მესამედზე მეტი (40%) არასდროს იყენებს სიას მედიკამენტის დანიშვნისას
- ექიმების განმარტებით მიერ აღნიშნული ქცევა გამოწვეულია სიაში საჭირო მედიკამენტი არარსებობით (64%)
- სატელეფონო კვლევისას გამოკითხულთა ერთ მესამედზე მეტი მედიკამენტების რეცეპტით არ შეძენის მიზეზად აცხადებს სადამღვევო სქემაში მოქმედდი მედიკამენტების ნუსხის სიმწირეს

საკვანძო მიზნები

- ფარმაცევტული ინდუსტრიის ზეგავლენა მედიკამენტების დანიშნულების პრაქტიკაზე
 - ფარმაცევტულ ინდუსტრია - როგორც უწყვეტი პროფესიული განათლების ძირითადი დამფინანსებელი
 - დანიშნული მედიკამენტის გვერდითი მოვლენების გამოვლენისას ექიმთა უმრავლესობა ამ ინფორმაციას აწვდის ფარმაცევტული კომპანიის წარმომადგენელს

გამოწვევები

რამდენად არის მზად უნივერსალური ჯანდაცვის სისტემა იმისთვის, რომ მოახდინოს მედიკამენტებზე გაწეული მნიშვნელოვანი დანახარჯების შემცირება და რა მექანიზმები შეიძლება იქნას გამოყენებული ამისთვის

რა ზეგავლენას იქონიებს ფარმაცევტულ სექტორში მიმდინარე რეფორმა მედიკამენტების დანიშნულებისა და მოხმარების რაციონალურობაზე

ელექტრონული ჯანდაცვა - როგორც დანიშნულების პრაქტიკის რაციონალურობის შეფასების ინსტრუმენტი

მედიკამენტების დანაშვანის პრაქტიკა საქართველოში

საქართველოს სადაზღვევო ასოციაცია

იანვარი 2014

ალექსანდრე ასათიანი
დევი ხეჩინაშვილი

საქართველოს
სადაზღვევო
ასოციაცია



GEORGIAN
INSURERS
ASSOCIATION

Contact Us

24 Mosashvili Str.
0162, Tbilisi, Georgia
Tel./Fax: +995 32 291 20 40