



POTROŠNJA LJEKOVA



Uloga i značaj praćenja potrošnje ljekova
za zdravstveni sistem





CALIMS

Agencija za lijekove
i medicinska sredstva Crne Gore
Agency for Medicines and
Medical Devices of Montenegro



UVOD

Još 1969. godine kada je održan simpozijum u Oslu pod nazivom „Potrošnja ljekova“, zaključeno je da je potrebna međunarodna klasifikacija ljekova za praćenje potrošnje ljekova, da bi odmah nakon toga norveški naučnici razvili sistem poznat kao anatomska terapijsko hemijska klasifikacija lijeka (ATC).

U cilju mjerjenja potrošnje lijeka neophodno je osim ATC klasifikacije da lijek ima i tehničku mjeru jedinicu, a to je DDD (definisana dnevna doza).

DDD predstavlja statističku jedinicu praćenja i potrošnje ljekova. Ona izražava utvrđenu količinu lijeka koja se najčešće upotrebljava za najčešću indikaciju (za odrasle) i nezavisna je od cijene, farmaceutskog oblika, koncentracije u jediničnom obliku i veličine pakovanja.

Nordijski savjet o ljekovima (NLN - The Nordic Council on Medicines) je osnovan 1975. godine i sarađivali su sa norveškim istraživačima za dalji razvoj ATC/DDD sistema. 1976. godine je prvi put objavljen od strane NLN-a nordijski izvještaj o ljekovima na kojima je korišćena metodologija ATC/DDD. Od tada je interesovanje za ATC/DDD sistema za praćenje potrošnje ljekova prošireno.

1996. godine Svjetska zdravstvena organizacija je prepoznala potrebu da se razvija korišćenje ATC/DDD kao sistem za međunarodni standard za praćenje potrošnje ljekova. Važnost korišćenja ATC/DDD je da se omogući bliska integracija međunarodnog praćenja potrošnje ljekova i da se postigne univerzalni pristup potrebnim ljekovima i racionalnije korišćenje ljekova naročito u zemljama u razvoju.

Ovakav pristup je neophodan za sprovodjenje kontrole, identifikovanje problema, pokretanje edukativnih aktivnosti, kao i praćenje ishoda istih. Ovakav pristup i provjera o upotrebi ljekova je od suštinskog značaja da se omogući kontrola, da se identifikuju problemi obrazovnih i drugih intervencija i praćenja ishoda intervencija.

ATC KLASIFIKACIJA LJEKOVA:

- A** ljekovi koji se koriste za alimentarni trakt i metabolizam
- B** ljekovi koji se koriste za liječenje krvi i krvotvornih organa
- C** ljekovi koji djeluju na kardiovaskularni sistem
- D** ljekovi za liječenje kože i potkožnog tkiva
- G** ljekovi za liječenje genito-urinarnog sistema i polni hormoni
- H** hormonski preparati za sistemska primjenu, isključujući polne hormone
- J** antiinfektivni ljekovi za sistemska primjenu
- L** antineoplastici i imunomodulatori
- M** ljekovi za bolesti mišićno-kostnog sistema
- N** ljekovi koji djeluju na nervni sistem
- R** ljekovi za liječenje respiratornog sistema
- P** ljekovi za liječenje infekcija izazvanih parazitima
- S** ljekovi koji djeluju na oko i uho
- V** ostali

ULOGA AGENCIJE ZA LJEKOVE I MEDICINSKA SREDSTVA CRNE GORE

Agencija za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore je nadležna za prikupljanje i objavljivanje izvještaja o potrošnji ljekova u Crnoj Gori, za prethodnu kalendarsku godinu.

METODOLOGIJA IZRade IZVJEŠTAJA O POTROŠNJI LJEKOVA U CRNOJ GORI

Za prikupljanje i izradu izvještaja o potrošnji ljekova Agencija za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore je koristila metodologiju Svjetske zdravstvene organizacije.

Ljekovi su svrstani po anatomsko terapijsko hemijskim grupama (ATC), kao i po nezaštićenim međunarodnim nazivima ljekova (INN). Za izradu izvještaja je korišćena definisana dnevna doza (DDD).

Za izradu izvještaja su korišćeni podaci od svih veledrogerija koje imaju dozvolu za promet na veliko ljekova, a koje su tokom prethodne kalendarske godine vršile promet ljekova u Crnoj Gori.

U Crnoj Gori je zaključno sa oktobrom 2012. registrovano 28 veledrogerija.

Za izradu izvještaja Agencije je korišćena i veleprodajna cijena lijeka za kalendarsku godinu.

NAČIN IZVJEŠTAVANJA POTROŠNJE LJEKOVA

Izvještaji Agencije o potrošnji lijekova u Crnoj Gori predstavljaju prvi sveobuhvatni prikaz potrošnje i u privatnom i u javnom sektoru, odnosno od 2009. se raspolaže podacima o ukupnom tržištu lijekova u Crnoj Gori

Izvještaji Agencije su iskazani u nekoliko kategorija:

- ATC klasifikaciji lijekova, izraženi po DDD/1000/dan - na svim nivoima ATC (farmakoterapijske grupe i podgrupe) i po INN-u
- finansijski u eurima
- bolnička i vanbolnička potrošnja,

Za izračun DDD/1000/dan je korišćen broj stanovnika u Crnoj Gori za predmetnu kalendarsku godinu, a prema službenim podacima Žavoda za statistiku Crne Gore. (MONSTAT).

Izvještaji Agencije obuhvataju i prikaz potrošnje u svim gradovima u Crnoj Gori (ukupno 21)

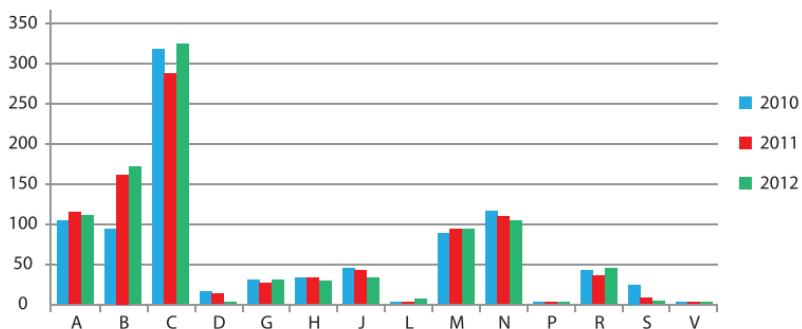
Za izračunavanje DDD/1000/dan po gradovima uzet je broj stanovnika u pojedinim gradovima, takođe za određene godine, prema službenim podacima MONSTAT-a.

Izvještaji Agencije se publikuju na internet stranici Agencije za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore www.calims.me za prethodnu kalendarsku godinu. Do sada su publikovani podaci o potrošnji lijekova za 2009., 2010., 2011. i 2012. godinu.

PREGLED POTROŠNJE LJEKOVA U CRNOJ GORI PO DDD/1000/DAN

Potrošnja ljekova po glavnoj ATC grupi izražena u DDD/1000/dan za 2010., 2011. i 2012. godinu je prikazana na sledeći način:

ATC	2010	2011	2012
A	108,94	121,92	119,83
B	92,36	168,34	188,42
C	314,44	285,01	320,07
D	5,92	3,81	0,18
G	24,24	21,62	23,66
H	25,06	25,18	22,33
J	41,45	39,05	33,02
L	2,82	2,68	3,5
M	89,84	92,78	92,94
N	114,56	109,72	106,31
P	0,17	0,15	0,13
R	43,41	33,64	46,77
S	10,92	2,74	2,42
V	0,03	0,01	0,02



Iz prethodne tabele, kao i iz grafikona jasno se vidi da je u sve tri godine najveća potrošnja bila za ljekove koji se koriste za liječenje kardiovaskularnih oboljenja. Odmah zatim se primjećuje porast potrošnje ljekova koji se koriste za liječenje krvi i krvotvornih organa. Primjećuje se i porast potrošnje ljekova za liječenje mišićno – kostnog sistema, kao i ljekova za liječenje bolesti respiratornog sistema.

Iz grafikona se vidi i smanjena potrošnja antiinfektivnih ljekova za sistemsku primjenu, kao i ljekova koji se koriste za liječenje nervnog sistema, čemu su doprinijele i pojačane mjere kontrole nad režimom izdavanja ljekova iz ovih grupa, od strane nadležene inspekcije, a po preporuci Agencije.

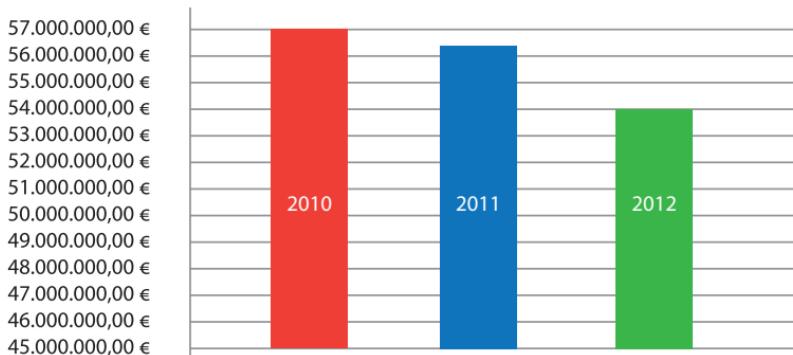
10 najčešće korišćenih ljekova po DDD/1000/dan:

2010	2011	2012
diklofenak	folna kiselina	acetilsalicilna kiselina
hidroksikobalamin	acetilsalicilna kiselina	folna kiselina
amlodipin	diklofenak	diklofenak
acetilsalicilna kiselina	amlodipin	hidroksokobalamin
simvastatin	fosinopril	amlodipin
lizinopril, hidrohlortiazid	hidroksikobalamin	metoprolol
metoprolol	ramipril	lizinopril, hidrohlortiazid
diazepam	metoprolol	fosinopril
ranitidin	lizinopril	deksketoprofen
lizinopril	diazepam	fosinopril, hidrohlortiazid

PREGLED POTROŠNJE LJEKOVA U CRNOJ GORI FINANSIJSKI

U 2010. ukupna potrošnja je iznosila 56.991.098,23€. Podaci iz 2011. ukazuju na stagnaciju, odnosno blagi pad u odnosu na 2010. godinu, i to od 0,95% i iznosi 56.445.794,39€. U 2012. godini se nastavlja smanjenje potrošnje u finansijskom smislu i iznosi 54.078.458,00€, što je 4,1 % manje u odnosu na 2011. godinu, a u odnosu na 2010. godinu iznosi 5,11%.

Finansijski prikaz za godine: 2010. 2011. i 2012. godinu.



POREĐENJE SA SRBIJOM I HRVATSKOM ZA 2012. GODINU

Sama metodologija koju je prihvatile Svjetska zdravstvena organizacija, tj. jedinstven način obrade izvještaja, omogućava da se dobijeni podaci mogu upoređivati sa drugim zemljama.

Razlog poređenja sa Hrvatskom i Srbijom je što njihove Agen-cije prikupljaju i obrađuju podatke od 2005. Godine, a posebno imajući u vidu tradicionalnu sličnost tržišta.

Prikaz poređenja za 2012. godinu. na prvom nivou ATC klasifikacije po DDD/1000/dan.

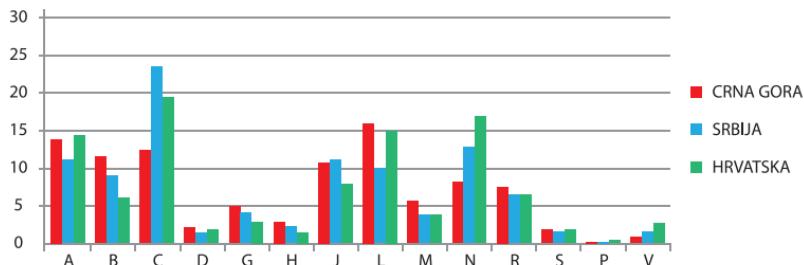
Grafikon poređenja:



Iz grafikona se može zaključiti da su na prvom mjestu i u Crnoj Gori, Srbiji i Hrvatskoj po potrošnji ljekova (DDD/1000/dan), ljekovi za liječenje kardiovaskularnog sistema (grupa C), a Srbija se izdvaja po najvećoj potrošnji. Takođe, ovdje se izdvajaju i ljekovi za liječenje bolesti krvi i krvotvornih organa (grupa B), i ljekovi koji djeluju na nervni sistem (grupa N). Ono što se zapaža kada se upoređi potrošnja ljekova u Crnoj Gori sa Srbijom i Hrvatskom, da Crna Gora ima najveću potrošnju za antiinfektivne ljekove za sistemsku upotrebu (grupa J) , kao i ljekovi za liječenje mišićno - kostnog sistema (grupa M). Sami ovaj podatak ukazuje da je potrebna kontrola upotrebe i propisivanja antibiotika, kao i ljekova za liječenje mišićno kostnog sistema na svim nivoima zdravstvene zaštite.

FINANSIJSKO POREĐENJE: 2012. GODINA

Finansijsko poređenje, izraženo u procentima, izgleda drugačije:

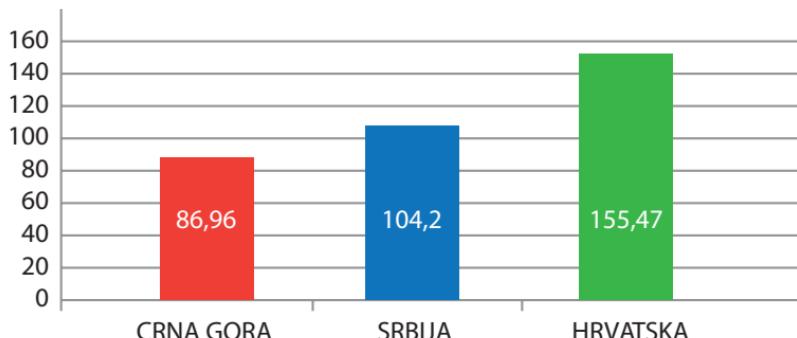


Iz grafikona se vidi da je u finansijskom smislu u Crnoj Gori procentualno najviše izdvojeno za ljekove iz grupe L (antineoplastici i imunomodulatori), za razliku od zemalja sa kojim se upoređujemo, gdje je najveći procenat izdvojen za ljekove za liječenje kardiovaskularnog sistema.

ATC	CRNA GORA %	SRBIJA %	HRVATSKA%
A	13,88	11,43	13,94
B	11,18	8,95	5,56
C	12,85	23,92	19,82
D	2,22	1,45	2,02
G	5,08	4,26	3,22
H	2,5	1,84	1,49
J	11	11,28	8,43
L	16,7	10,29	15,12
M	5,54	3,99	4,03
N	8,69	12,95	16,07
R	7,6	6,35	6,35
S	1,67	1,52	1,75
P	0,03	0,07	0,12
V	1,08	1,6	2,08

Kada bi uporedili sa brojem stanovnika u sve tri zemlje, dobijamo da je u Crnoj Gori po glavi stanovnika izdvojeno 86,96€, u Srbiji 104,20€, dok u Hrvatskoj imamo 155,47€

Potrošnja ljekova – finansijski po glavi stanovnika:



ZNAČAJ PRAĆENJA IZVJEŠTAJA O POTROŠNJI

Praćenje prometa i potrošnje ljekova u jednoj sredini prikazuje zdravstveno stanje stanovništva.

Osim toga značajno doprinosi procjeni farmakoterapijskih stavova i propisivačkih navika u praksi i omogućava određivanje faktora koji utiču na prekomjernu ili nedovoljnju upotrebu pojedinih ljekova.

Praćenje potrošnje služi i kao osnov osim za farmakoterapiju i za stručne analize i unapređenje iz drugih oblasti nauka kao što su:

farmakoekonomija

farmakoepidemiologija

ZAKLJUČAK

Svjetska zdravstvena organizacija je preko svojih sistema monitoringa ustanovila da problem neracionalne upotrebe ljekova ima globalne razmjere kao i da je potrebno učiniti više na implementiranju nacionalnih strategija u ovoj oblasti.

Podaci ukazuju da se više od polovine svih ljekova u zemljama u razvoju i onih sa ekonomijom u tranziciji, ali i značajan broj ljekova, posebno antibiotika u razvijenim zemljama, troši na neadekvatan način, čime se rasipaju ionako limitirani resursi.

Posebno zabrinjavajuća je činjenica da prema procjenama, više od polovine pacijenata ne uzima lijek na način na koji je to receptom propisano.

Neracionalna upotreba ljekova javlja se i u javnim i privatnim zdravstvenim ustanovama kao i kod pacijenata. Svi ljekovi, pa i oni esencijalni, mogu biti neracionalno upotrebljavani.

Zbog svega toga neracionalna potrošnja predstavlja javno-zdravstveni problem, jer u medicinskom smislu, vodi ka nepotrebnim patnjama pacijenata, jatrogenim oboljenjima, prijemima na bolničko liječenje, povećanoj rezistenciji na antibiotike, ali i smrti.

Neracionalna upotreba ljekova smanjuje povjerenje javnosti u zdravstveni sistem.

Takođe, jednako važan aspekt je i taj da neracionalna potrošnja u ekonomskom smislu vodi ka velikim gubicima resursa i nedostupnosti esencijalnih ljekova.

LITERATURA

Ovu brošuru o Potrošnji ljekova je uradila Agencija za lijekove i medicinska sredstva Crne Gore na osnovu svojih izvještaja i koristeći:

- izvještaje sa internet stranice Agencije za lijekove i medicinske proizvode Hrvatske - HALMED (2012.godina),
- štampano izdanje izvještaja Agencije za lekove i medicinska sredstva Srbije – ALIMS: Promet i potrošnja lekova 2012.
- internet starnica: www.whocc.no : ATC/ DDD Metodology
- Nacionalni plan za racionalnu upotrebu ljekova u Crnoj Gori za period 2012 -2016 godine (Ministarstvo zdravlja Crne Gore 2011. godine)

Agencija za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore
Bulevar Ivana Crnojevića 64A, Podgorica

Kontakt:

Odeljenje za određivanje maksimalnih cijena i praćenja
potrošnje ljekova

Tel: +382 20 310 280; +382 20 310 281; +382 20 310 580

Fax: +382 20 310 581

Web: www.calims.me



