



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 lijekova“ zaključeno je da je potrebna međunarodna klasifikacija lijekova za praćenje potrošnje lijekova, da bi odmah nakon toga norveški naučnici razvili sistem poznat kao anatomsко terapijsko hemijska klasifikacija lijeka (ATC).

U cilju mjerenja 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 lijekova. 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 lijekova proširen.

1996. godine Svjetska zdravstvena organizacija je prepoznala potrebu da se razvija korišćenje ATC/DDD kao sistem za međunarodni standard za praćenje potrošnje lijekova. Važnost korišćenja ATC/DDD je da se omogući bliska integracija međunarodnog praćenja potrošnje lijekova 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 lijekova 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 ljekovima, a koje su tokom prethodne kalendarske godine vršile promet ljekovima u Crnoj Gori.

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

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

NAČIN IZVJEŠTAVANJA POTROŠNJE LJEKOVA

Izvještaji Agencije o potrošnji ljekova u Crnoj Gori predstavljaju prvi sveobuhvatni prikaz potrošnje i u privatnom i u javnom sektoru odnosno od 2009 se raspolaze podacima o ukupnom tržištu ljekova u Crnoj Gori

Do osnivanja Agencije, praćenje potrošnje ljekova u Crnoj Gori je vršio Fond za zdravstveno osiguranje Crne Gore, ali samo za ljekove koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Fonda.

Izvještaji Agencije su iskazani u nekoliko kategorija:

- ATC klasifikaciji ljekova, 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 ljekova za 2009, 2010 i 2011 godinu.

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

Potrošnja ljekova po glavnoj ATC grupi za 2009., 2010 i 2011. godinu izgleda na sledeći način:

2009	2010	2011
C	C	C
A	N	B
N	A	A
B	B	N
M	M	M
J	R	J
R	J	R
G	H	H
H	G	G
S	S	D
D	D	S
L	L	L
P	P	P
V	V	V

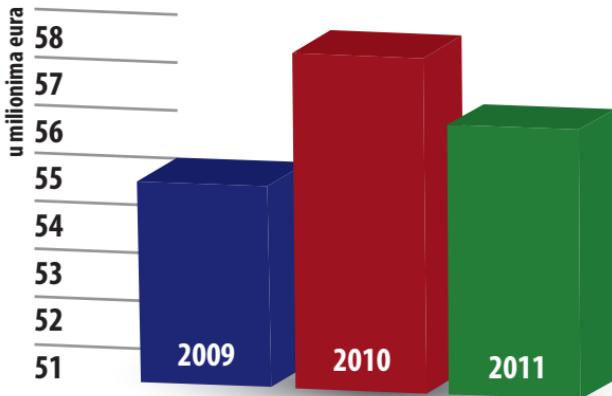
10 najčešće korišćenih ljekova po DDD/1000/dan:

2009	2010	2011
hidroksikobalamin	diklofenak	folna kiselina
diklofenak	hidroksikobalamin	acetilsalicilna kiselina
askorbinska kiselina	amlodipin	diklofenak
amlodipin	acetilsalicilna kiselina	amlodipin
acetilsalicilna kiselina	simvastatin	fosinopril
lizinopril, hidrohlortiazid	lizinopril, hidrohlortiazid	hidroksikobalamin
simvastatin	metoprolol	ramipril
diazepam	diazepam	metoprolol
metoprolol	ranitidin	lizinopril
ranitidin	lizinopril	diazepam

PREGLED POTROŠNJE LJEKOVA U CRNOJ GORI - FINANSIJSKI

U 2009 ukupna potrošnja je iznosila 53,559,443,76€. U 2010 je zapažen porast ukupne potrošnje od 6.4%, i 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€, dok u odnosu na 2009. godinu je porasla za 5.11%.

Finansijski prikaz za godine: 2009., 2010. i 2011. godinu.



Poređenje sa Srbijom i Hrvatskom za 2009. godinu.

Sama metodologija koju je prihvatile Svjetska Zdravstvena Organizacija tj. jedinstven način obrade izvještaja omogućava da se dobijeni podaci mogu poređivati sa drugim zemljama.

Razlog poređenja sa Hrvatskom i Srbijom je zato što njihove Agenције prikupljaju i obrađuju podatke od 2005 godine a posebno imajući u vidu tradicionalnu sličnost tržišta.

Prikaz poređenja za 2009. godinu. na prvom nivou ATC klasifikacije po DDD/1000/dan.

Tabela poređenja

RB	CRNA GORA	SRBIJA	HRVATSKA
1	C	C	C
2	A	N	N
3	N	B	B
4	B	A	A
5	M	M	M
6	J	R	R
7	R	J	G
8	G	G	J
9	H	H	H
10	S	S	S
11	D	L	L
12	L	P	P

Iz prikaza se može zaključiti da su na prvom mjestu po potrošnji lijekovi za liječenje kardiovaskularnog sistema. Međutim u 2009. godini imamo razliku u potrošnji antiinfektivnih lijekova za sistemsku primjenu, gdje Crna Gora na šestom mjestu, za razliku od Srbije gdje je na sedmom, i Hrvatske gdje su na osmom mjestu po potrošnji. Sami ovaj podatak ukazuje da je potrebna kontrola upotrebe i propisivanja antibiotika na svim nivoima zdravstvene zaštite.

FINANSIJSKO POREĐENJE: 2009. GODINA

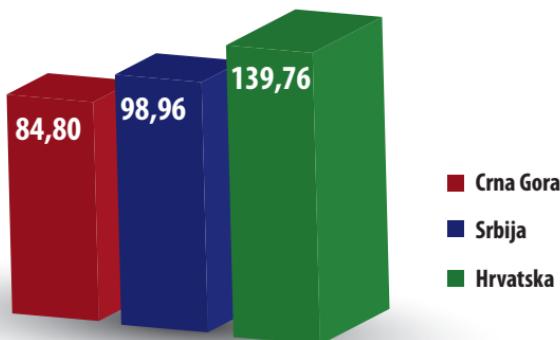
Finansijsko poređenje izgleda drugačije:

R.br.	CRNA GORA (%)	SRBIJA (%)	HRVATSKA (%)
1	L (16.4%)	C (21.74%)	C (20.37%)
2	C (14.76%)	J (15.92%)	N (16.04%)
3	J (13.53%)	N (11.75%)	A (13.15%)
4	A (12.52%)	A (10.53%)	L (13.10%)
5	B (10.38%)	B (10.04%)	J (10.07%)
6	N (8.70%)	L (9.28%)	B (6.26%)
7	R (6.55%)	R (5.81%)	R (6.25%)
8	M (6.27%)	M (4.72%)	M (4.30%)
9	G (4.11%)	G (3.02%)	G (3.11%)
10	H (2.25%)	V (2.00%)	V (2.13%)
11	D (2.03%)	H (1.90%)	D (2.06%)
12	S (1.51%)	S (1.74%)	S (1.89%)
13	V (0.56%)	D (1.44%)	H (1.11%)
14	P (0.10%)	P (0.001%)	P (0.01%)
UKUPNO	53,559,443.76€ (100%)	741,981,960.19€ (100%)	620,333,781.99€ (100%)

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

Kada bi uporedili sa brojem stanovnika u sve tri zemlje dobijamo da je u Crnoj Gori po glavi stanovnika izdvojeno 84,80 Eura, u Srbiji 98,96 Eur, dok u Hrvatskoj imamo 139,76Eura.

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 stava-va i propisivačkih navika u praksi i omogućava određivanje faktora koji utiču na prekomjernu ili nedovoljnu upotrebu pojedinih ljekova.

Praćenje potrošnje služi i kao osnov za stručne analize i unapređenje iz sledećih oblasti nauka:

Farmakoekonomije

Farmakoepidemilogije

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 pacijenta. 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, povećenoj rezistenciji na antibiotike, ali i smrti.

Neracionalna upotreba ljekova smanjuje povjerenje javnosti u zdravstveni sistem.

Takođe, jednako važan aspekt je i to 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 ljekove i medicinska sredstva Crne Gore na osnovu svojih izvještaja i koristeći:

- izvještaje sa internet stranice Agencije za ljekove i medicinske proizvode Hrvatske - HALMED,
- štampano izdanje izvještaja Agencije za lekove i medicinska sredstva Srbije – ALIMS: Promet i potrošnja lekova 2009.
- 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

Kontakt

Odeljenje za određivanje maksimalnih cijena i
praćenja potrošnje ljekova
Agencija za ljekove i medicinska sredstva Crne Gore

Adresa: II Crnogorskog bataljona bb, Podgorica
tel: +382 (0) 20 310 - 280
fax: +382 (0) 20 310 - 280
web: <http://calims.me/>

