

УДК 616.89–085:061.3

## **Письмо Министра здравоохранения Омской области**

Уважаемый Исаак Яковлевич!

В целях оптимизации расходов на дополнительное лекарственное обеспечение (ДЛО) лиц, имеющих право на государственную поддержку, в диспансерном отделении для взрослого населения ГУЗ ОО «Клиническая психиатрическая больница имени Н.Н.Солодникова» были разработаны Стандарты лекарственного обеспечения граждан, страдающих психическими расстройствами, для курации на амбулаторном этапе. В начале 2006 года из наблюдаемого контингента была сформирована группа, состоящая из 673 человек, которым назначались психофармакологические средства нового поколения

на льготной основе. Проведенный специалистами больницы под руководством сотрудников Министерства здравоохранения Омской области анализ показал значительную эффективность адресного применения новых психофармакологических средств. Считаю целесообразным публикацию материалов о данном опыте работы для сведения специалистов других регионов страны.

*С уважением,  
Министр здравоохранения  
Омской области  
С.В.Моисеенко*

УДК 616.89–058–061.3

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НОВЫХ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ЛЬГОТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**М. Б. Костенко, А. А. Уткин, О. Н. Степанова, Т. А. Драчук, А. Д. Шеллер**  
**Омск**

С целью эффективного воздействия на психические расстройства для уменьшения тяжести психотической симптоматики, частоты рецидивов, воздействия на негативные расстройства, профилактики ранней инвалидизации, а также оптимизации расходов на дополнительное лекарственное обеспечение (ДЛО) в диспансерном отделении для взрослого населения ГУЗ ОО «Клиническая психиатрическая больница им. Н.Н.Солодникова» г.Омска, были разработаны Стандарты лекарственного обеспечения и регистры граждан, страдающих психическими расстройствами, для курации пациента на амбулаторном этапе. В начале 2006 года из наблюдаемого контингента пациентов, страдающих хроническими психическими расстройствами, по разработанным ранее критериям, была сформирована группа из 673 человек, которым назначались психофармакологические средства нового поколения

Данная группа динамично развивается и на 01.09.2006 года составляет 977 человек из имеющих право на ДЛО 7 094 пациентов ГУЗ ОО «Клиническая психиатрическая больница им. Н.Н.Солодникова». Важным считаем отметить, что у этих пациентов появилась возможность получать современные препараты на льготной основе, так как многие из них не имеют возможности приобрести данные препараты за наличные средства.

По нозологической принадлежности это пациенты с тяжелыми хроническими психическими расстройствами: 87,3% из них страдают шизофренией, 12,7% – шизоаффективными и аффективными расстройствами. 93,5% – лица молодого трудоспособного возраста.

В структуре группы 145 пациентов (21,5%) находятся на активном диспансерном наблюдении и амбулаторном принудительном лечении в связи с

совершением в прошлом общественно опасных действий. У данной группы пациентов на фоне применения вышеуказанных препаратов не было отмечено ни одного случая повторного правонарушения и привода в милицию.

Новые психофармакологические препараты хорошо переносятся пациентами с достижением терапевтического эффекта без дополнительного назначения корректоров.

Особенно следует отметить хорошую переносимость атипичных психофармакологических средств у пациентов с сопутствующей патологией, что позволяет достигать высокой комплаентности в отношениях врача с пациентом. Так, применение атипичных нейролептиков позволяет воздействовать не только на позитивную, но и негативную симптоматику и нейрокогнитивный дефицит, что актуально в свете реабилитационных мероприятий в отношении пациентов. При этом у пациентов улучшается социальное функционирование: расширяется круг интересов, увеличивается количество контактов между самими пациентами, они лучше вовлекаются в трудовые процессы.

Новые препараты удобны в применении, так как назначаются 1 раз в день или 1 раз в 2 недели. Применение пролонгированных форм способствует сокращению госпитализаций, проведению ресоциализирующих воздействий и достижению пациентами более высокого уровня социально-трудового функционирования. Такая стратегия оказывается стоимостноэффективна по сравнению с применением аналогичных препаратов в виде таблетированных форм.

В результате лечения у созданной группы пациентов улучшилось качество жизни: расширился круг интересов (100,0%), частично восстановились социальные навыки (85,7%), восстановились отношения с родственниками (63,5%), уменьшилась нагрузка на семью (53,6%), у части больных восстановилась трудоспособность (11,7%).

Из числа пациентов, восстановивших трудоспособность, один пациент вернулся к профессиональной деятельности врача, второй – менеджер по продажам, семь человек – программисты, одиннадцать смогли заняться частной предпринимательской деятельностью, остальные заняты неквалифицированной работой.

До назначения препаратов нового поколения 188 человек (27,9%) из этой группы ранее ежегодно госпитализировались в стационар в связи с обострением психической симптоматики. После назначения им новых психофармакологических средств число госпитализированных уменьшилось до 48 (7,1% – в 4 раза) преимущественно с плановой целью для решения вопроса о пересмотре степени

утраты трудоспособности. Приводим пример расчета экономической эффективности применения новых психофармакологических средств. Стоимость 1 койко-дня в стационаре круглосуточного пребывания составляет 253 руб. Стоимость стационарного лечения больных, включенных в регистр, до назначения современных препаратов составляла: 188 (число госпитализаций) x 74 (средний койко-день) x 253 руб. = 3 млн. 519 тыс. 736 руб., после перевода на атипичные нейролептики: 48 (число госпитализаций) x 66 (средний койко-день) x 253 руб. = 801 тыс. 504 руб. Таким образом, экономия составила более 2,7 млн. руб.

Помимо данной группы пациентов, препараты нового поколения в рамках ДЛЮ использовались при лечении в условиях стационара. Особенно следует отметить важность применения их в клинике первого психотического эпизода, поскольку препараты нового поколения позволяют сохранить достаточный уровень социального функционирования, предотвратить углубление нейрокогнитивного дефицита и тем самым уменьшить первичную инвалидизацию пациентов. Вследствие минимальных побочных явлений или их отсутствия пациенты длительнее придерживаются рекомендаций врача по соблюдению режима терапии.

Кроме лекарственной терапии применялись также новые методы психосоциального лечения и психосоциальной реабилитации. В результате комплексного воздействия получены значительные результаты: среднее пребывание на койке снизилось с 74 до 66 дней, число повторных госпитализаций в году уменьшилось с 16% до 12%, число пациентов, пребывающих в стационаре больше года снизилось с 28% до 15%.

Применение новых препаратов в рамках ДЛЮ позволило перевести часть пациентов с госпитального на внебольничный уровень помощи, что также значительно экономит бюджетные средства: стоимость 1 дня в дневном стационаре – 82,6 руб., в отделении интенсивного лечения в сообществе – 76,3 руб., одно амбулаторное посещение стоит 69,0 руб.

Таким образом, использование новых психофармакологических средств в рамках ДЛЮ является более эффективным по сравнению с применением традиционных препаратов. Данные препараты способствуют первичной профилактике общественно опасных действий пациентов с психическими расстройствами, способствуют интеграции пациентов с хроническими психическими расстройствами в общество, улучшают качество жизни пациентов, уменьшают нагрузку на семью, а также способствуют экономии бюджетных средств.