

ATK/DDD METODA ZA PRAĆENJE POTROŠNJE LIJEKOVA



M. Ladavac, Ljekarna Pazin

Lj. Majstorović, Ljekarna Osijek

M. Jukić, Ljekarna Split

J. Sršen – Petanjek, Imunološki zavod D.D. Zagreb

J. Blekić, Ljekarna Blekić Osijek



PORAST
POTROŠNJE
LIJEKOVA

POVEĆANJE
TROŠKOVA ZA
LIJEKOVE

SZO predlaže proučavanje uporabe lijekova na međunarodnoj razini

- 1969., Oslo, – POTROŠNJA LIJEKOVA u organizaciji Regionalnog ureda za Europu SZO
- 1976., - Nordijski savjet za lijekove, modificira i proširuje klasifikaciju lijekova, Publicira ATK/DDD metodologiju za praćenje potrošnje lijekova
- 1982., osniva se Kolaborativni centar za metodologiju statistike lijekova SZO
- 1996. SZO preporučuje ATK/DDD sustav kao međunarodni standard za praćenje uporabe i potrošnje lijekova

ANATOMSKO-TERAPIJSKO-KEMIJSKA KLASIFIKACIJA LIJEKOVA

- A Lijekovi s djelovanjem na probavni sustav i mijenu tvari
- B Lijekovi s djelovanjem na krv i krvotvorne organe
- C Lijekovi s djelovanjem na srce i krvožilje
- D Lijekovi s djelovanjem na kožu
- G Lijekovi s djelovanjem na mokraćni sustav i spolni hormoni
- H Lijekovi s djelovanjem na sustav žlijezda s unutarnjim lučenjem (izuzev spolnih hormona)
- J Lijekovi za liječenje sustavnih infekcija (izuzev infekcija uzrokovanih parazitima)
- L Lijekovi za liječenje zloćudnih bolesti imunomodulatori
- M Lijekovi s djelovanjem na koštano-mišićni sustav
- N Lijekovi s djelovanjem na živčani sustav
- P Lijekovi za liječenje infekcija uzrokovanih parazitima
- R Lijekovi s djelovanjem na sustav dišnih organa
- S Lijekovi s djelovanjem na osjetila
- V Različito

Šifra svakog lijeka ima sedam brojčano- slovni
znakova:

Primjer klasifikacije za diazepam: ATK=N05BA01

- N – lijek s djelovanjem na živčani sustavglavna anatomska grupa
- 05 – psiholeptici.....glavna terapijska grupa
- B – anksiolitici.....glavna terapijska podgrupa
- A – derivati benzodiazepina.....kemijsko-terapijska podgrupa
- 01 – diazepampojedinačna kemijska tvar



Uloga i rad Kolaborativnog centra za lijekove SZO

određuje principe za dodjelu ATK
šifara:

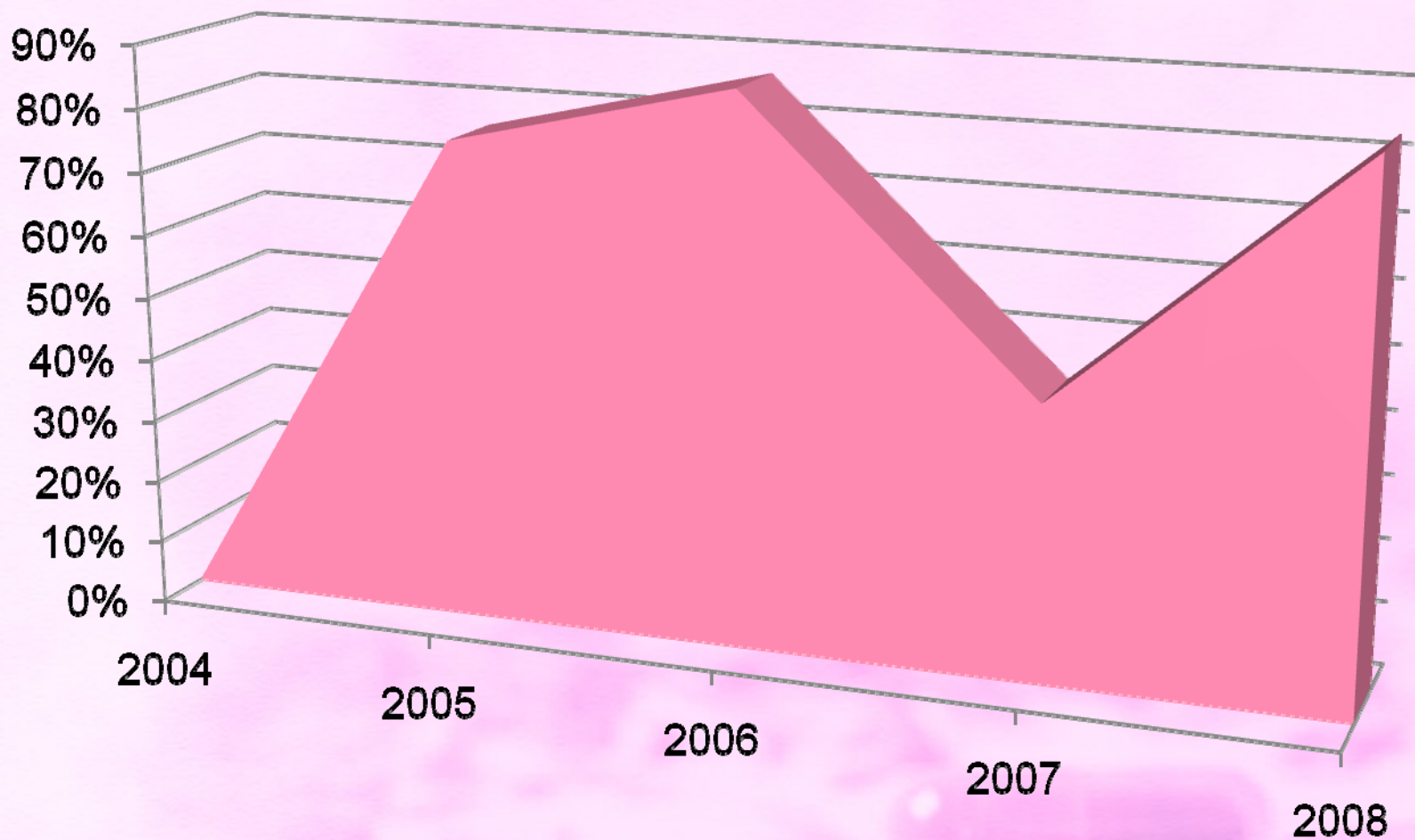
- za lijekove koji sadrže jednu aktivnu tvar,
- za lijekovi koji sadrže dvije ili više aktivnih tvari,
- za nove lijekove,
- vrši reviziju, izmjene i dopune

Definirana dnevna doza DDD

- dogovoreno utvrđena iskorištena doza lijeka za najčešću indikaciju u odrasle osobe
- statistička jedinica, neovisna o cijeni, veličini pakovanja, proizvođaču, farmaceutskom obliku
- izražava se kao DDD/1000/dan

IZVJEŠĆA O POTROŠNJI GOTOVIH LIJEKOVA U REPUBLICI HRVATSKOJ

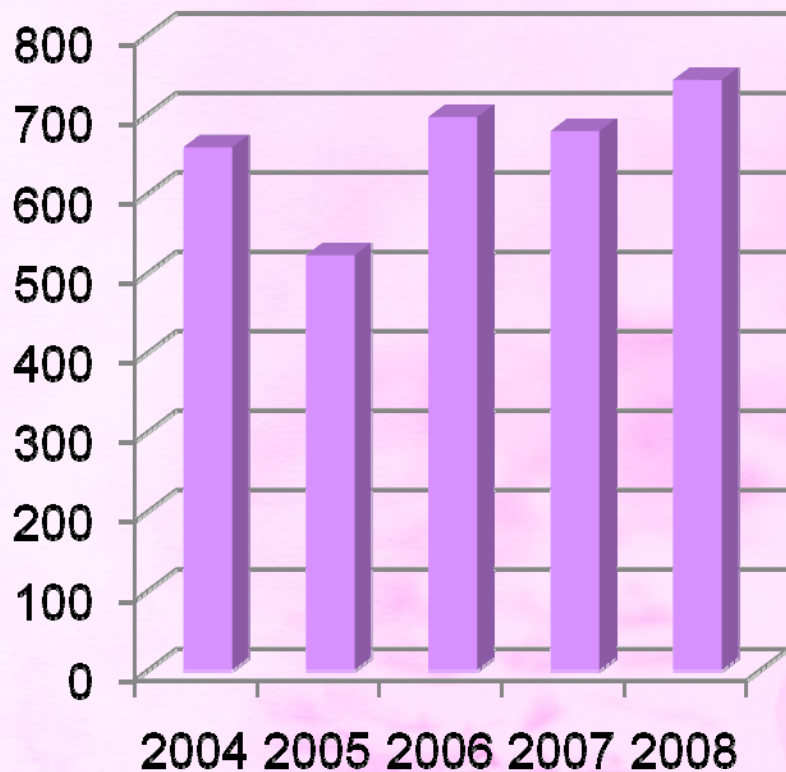
- izvješća se izrađuju temeljem:
 - a) Zakona o lijekovima (Narodne novine, br.71/07 i 45/09)
 - b) Pravilnika o vrsti podataka i načinu izrade izvješća o prometu gotovih lijekova, (Narodne novine, br.29/05)
- izvješća izrađuje Agencija za lijekove i medicinske proizvode na temelju prikupljenih podataka iz ljekarni (javne ljekarne, bolničke ljekarne)
- izvješće obuhvaća gotove lijekove s odobrenjem za stavljanje gotovog lijeka u promet u RH
- izvješće obuhvaća gotove lijekove bez odobrenja – interventni uvoz
- izvješće obuhvaća lijekove izdane na pojedinačni recept na ime određenog pacijenta



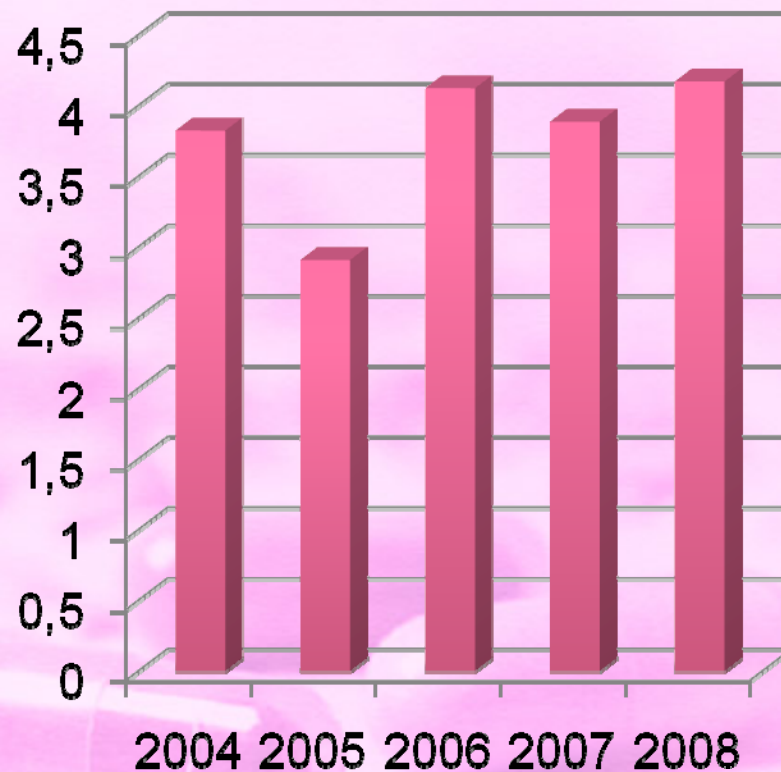
Prikaz broja ljekarni koje su poslale izvješća u Agenciju

Prikaz potrošnje lijekova u hrvatskoj za razdoblje 2004-2008 godine iskazano u DDD/1000/dan i ukupnih troškova u kunama

DDD/1000/dan



kn



Ostala Izvješća Agencije sastoje se od prikaza koji uključuje (prema navedenim propisima):

1. prikaz ukupne potrošnje za svaku glavnu anatomsku skupinu
 2. prikaz udjela bolničke potrošnje
 3. prikaz potrošnje gotovih lijekova s načinom izdavanja na recept u ljekarni
 4. prikaz potrošnje gotovih lijekova s načinom izdavanja bez recepta u ljekarni
 5. prikaz potrošnje gotovih lijekova s načinom izdavanja izvan ljekarni
 6. prikaz potrošnje gotovih lijekova po županijama
- **Izvješća o potrošnji lijekova Agencija dostavlja ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi**

Zaključak

- troškovi za lijekove samo su dio ukupnih troškova zdravstvene zaštite
- izraditi znanstvene, stručne i ekonomske analize, iznaći rješenja kako najbolje iskoristiti limitirana sredstva za zdravstvo, a da se postigne veća korist za bolesnika.....



HVALA!

