|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 8 к приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2013 № \_\_\_\_\_\_ |

**Схема отчета о работе врачебных комиссий за 2012 год медицинских организаций городских округов и муниципальных районов Волгоградской области по рациональному использованию лекарственных средств**

1. Должны быть предоставлены сведения о фармакоэкономической оценке финансовых затрат по статье «Медикаменты» (АВС/ VEN анализ)

1.1. Сведения об оценке финансовых затрат по статье «Медикаменты»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Объем финансовых затрат по группам медикаментов | Распределение медикаментов по степени их необходимости | | |
| V% | E% | N% |
| А |  |  |  |
| В |  |  |  |
| С |  |  |  |
| Итого |  |  |  |

1.2. Исходная таблица проведения АВС/VEN анализа

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Препарат | ЛФ | Цена за упаковку (руб.) | Израсходовано за год упаковок | Общая стоимость (руб.) | % |
| Линкомицин | амп | 11.80 | 2000 | 23 600 | 5.9 |
| Солкосерил | амп | 440.41 | 500 | 220 205 | 55.2 |
| Диклофенак | таб | 25.50 | 1000 | 25 500 | 6.4 |
| Атенолол | таб | 25.03 | 2500 | 62 575 | 15.7 |
| Рибоксин | амп | 12.30 | 600 | 7 380 | 1.9 |
| Фуросемид | амп | 7.80 | 1500 | 11 700 | 2.9 |
| Нитроглицерин | таб | 8.00 | 3000 | 24 000 | 6 |
| Актовегин | амп | 12.56 | 1400 | 17 584 | 4.5 |
| Верапамил | таб | 4.70 | 1300 | 6 110 | 1.5 |
| Итого |  | - | - | 398 654 | 100 |

Таблицы проведения АВС/VEN заполняются клиническим фармакологом медицинской организации. В случае отсутствия в штате учреждения клинического фармаколога вышеуказанная таблица не заполняется.

1. Должна быть предоставлена краткая информация о работе формулярного комитета медицинской организации – для стационаров (в свободной форме: состав профильной комиссии, количество и даты ее совещаний, лекарственный формуляр в виде электронного файла);
2. Должно быть предоставлено количество случаев полипрагмазии по данным журнала врачебной комиссии (в свободной форме, по данным журнала врачебной комиссии в соответствии с приказом об организации врачебной комиссии медицинской организации).

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы) (подпись)

Должностное лицо, ответственное за заполнение формы\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (фамилия, инициалы) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата составления отчета)