

СОДЕРЖАНИЕ

От редактора русского перевода	5
Предисловие	6
Введение	7
1. ЦЕЛЬ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ	13
1.1. Цель здравоохранения	13
1.2. Стремление к повышению эффективности	14
1.3. Стимулирование экономической эффективности	18
2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ПРИНЦИПЫ	20
2.1. Предисловие	20
2.2. Некоторые определения	20
2.3. Затраты — эффективность	27
2.4. Выражение пользы для здоровья	30
2.4.1. «Единица» воздействия на здоровье	30
2.4.2. Понятие о QALY	31
2.4.3. Как следует измерять коэффициент?	34
2.5. Ограничение доступности	38
3. МЕТОДЫ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ	41
3.1. Проспективная и ретроспективная оценка	41
3.1.1. Проспективная экономическая оценка здоровья	41
3.1.2. Ретроспективная экономическая оценка здоровья	45
3.2. Модель в принятии решений: общие принципы расчета	47
3.3. Пример из практики: профилактика тромбоза глубоких вен (ТГВ)	54
3.3.1. Вступление	54
3.3.2. Дерево принятия решений при тромбозе глубоких вен	55
3.3.3. Вероятности	57
3.3.4. Затраты и QALY	58
3.3.5. Расчет дерева принятия решений	60

3.4. Модель Маркова	66
3.5. Практический пример применения модели Маркова: лечение рака молочной железы	70
3.6. Валидность моделей, применяемых в экономике здравоохранения	78
3.7. Анализ чувствительности	79
3.8. Некоторые примеры опубликованных экономических оценок здоровья	87
4. РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ОЦЕНОК ЗДОРОВЬЯ И СУЖДЕНИЯ ОБ ЭТИХ ОЦЕНКАХ	92
4.1. Обзор наиболее важных руководящих принципов	93
4.1.1. Медицинские проблемы и целевые популяции	93
4.1.2. Сравнение методов лечения	94
4.1.3. Позиция, с которой проводится оценка	94
4.1.4. Дизайн исследования	95
4.1.5. Расчет затрат	95
4.1.6. Расчет воздействия на здоровье	96
4.1.7. Горизонт прогнозирования	97
4.1.8. Анализ неопределенностей	98
4.1.9. Дисконтирование будущих затрат	98
4.1.10. Выводы и экстраполирование	101
4.2. Конкретные руководящие принципы для конкретных методов	102
4.2.1. Руководящие принципы для моделирования	102
4.2.2. Руководящие принципы для ретроспективных исследований	104
4.2.3. Руководящие принципы для проспективных исследований	106
5. ПРОБЛЕМЫ ИНТЕРПРЕТАЦИИ И ВНЕДРЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ СООБРАЖЕНИЯ	107
5.1. Когда QALY не является QALY	107
5.2. Влияние на бюджет	109
5.3. Необходимость повторной оценки	113
5.4. Заключительные соображения	114