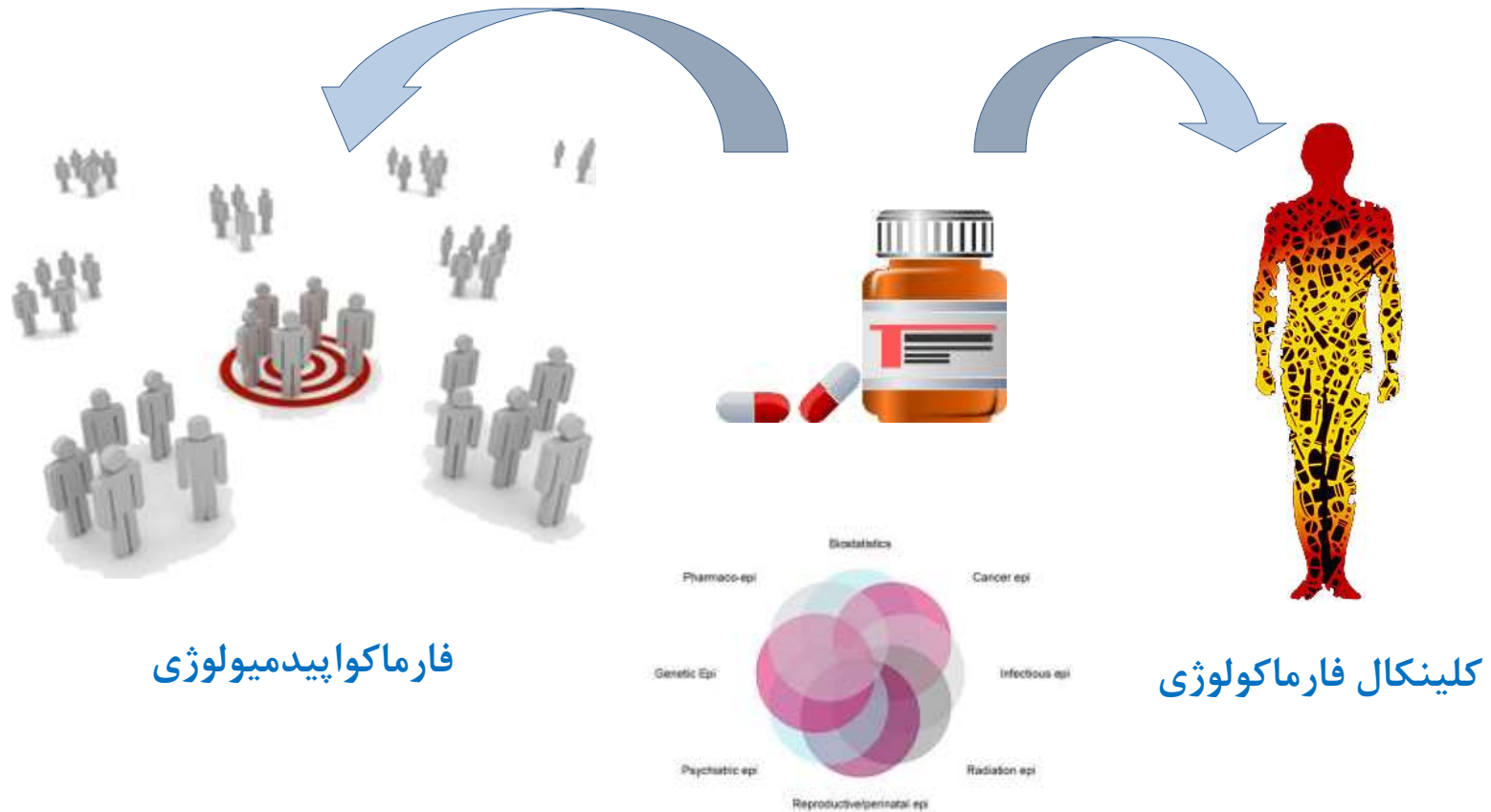


مطالعات فارماکواپیدمیولوژیک با افق ۱۴۰۴

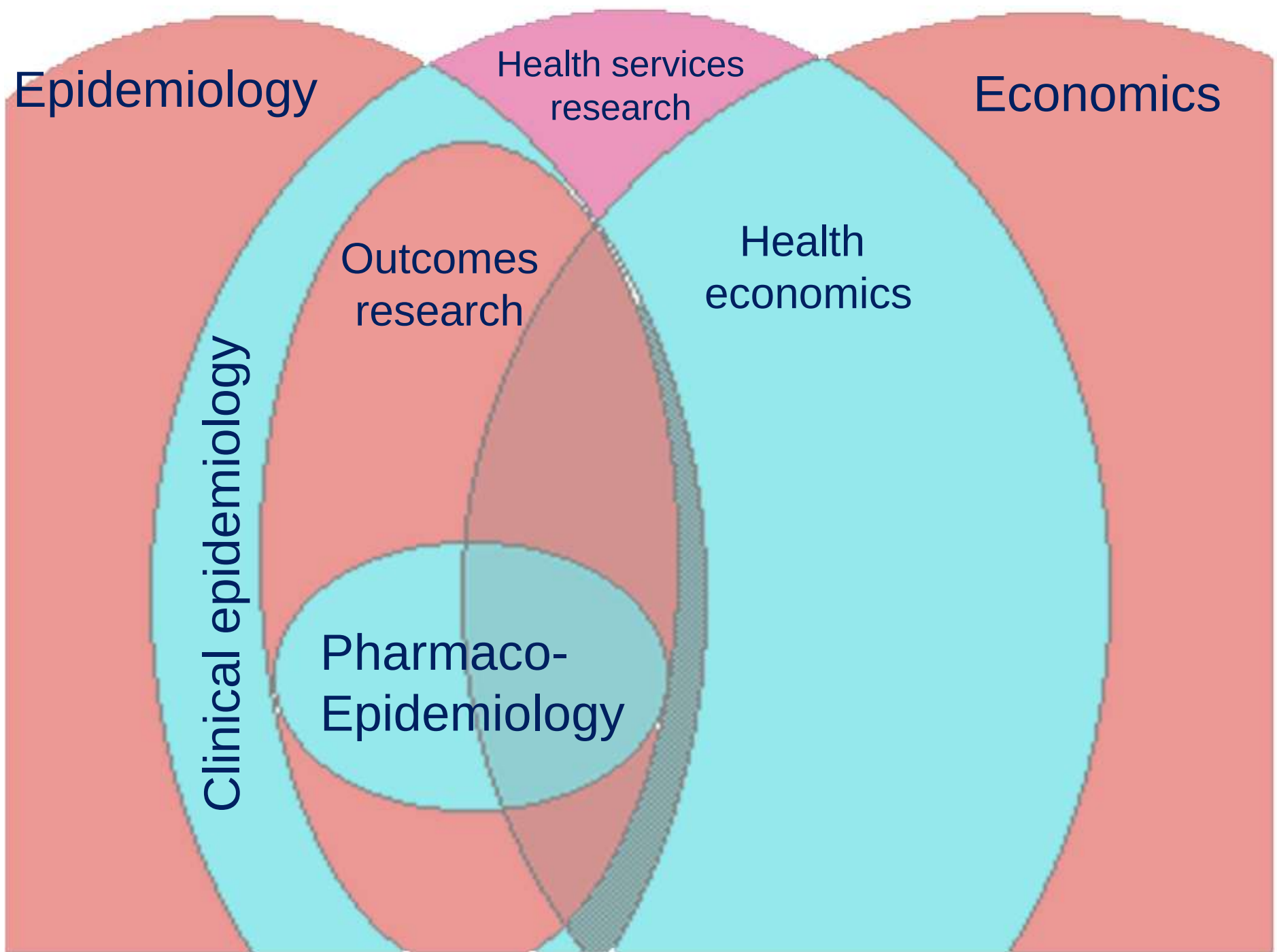
اکبر عبداللهی اصل

گروه اقتصاد و مدیریت علوم پزشکی تهران

فارماکواپیدمیولوژی



مطالعه موارد مصرف و اثرات و عوارض داروها در جمعیتها با هدف مصرف منطقی و هزینه-اثربخش



Pre-marketing

- Subjects may not reflect real-life patients in whom drug will be used
- Subjects may receive better care than real-life patients
- Short duration of treatment
- Size of study



Post-marketing



Pre-de-marketing

Animal studies



Phase 1



Phase 2



Phase 3



Drug approval



Phase 4



Human subjects

•Not always required

روش انجام مطالعات فارماکواپیدمیولوژیک

- مطالعات توصیفی

- مطالعه روندهای و نمودارهای زمانی

- مطالعات مقطعی

- مطالعات Case Series

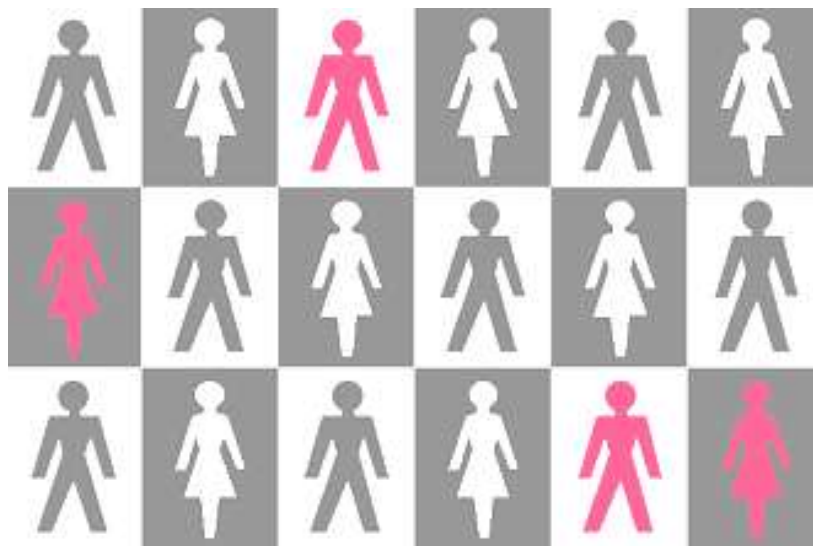
- مطالعات Case Report

- مطالعات تحلیلی

- مطالعات کوهورت آینده نگر

- مطالعات کوهورت گذشته نگر

- مطالعات مورد-شاهد



منابع مطالعات فارماکواپیدمیولوژیک



- گزارشات متفرقه در مورد عوارض دارویی
 - دانشگاههای علوم پزشکی
 - سازمان غذا و دارو
 - داروخانه های خاص
- اطلاعات تجمعی جمعیتی
 - مرکز آمار ایران
 - شاخصهای بانک
- آمار نهادهای بین المللی
 - سازمان جهانی بهداشت
 - بانک جهانی
 - سازمان جهانی غذا
- مجموعه های رایانه ای در نهادهای مرتبط با مصرف دارو
 - اطلاعات آمارنامه
 - اطلاعات بیمه

نتایج حاصل از مطالعات فارماکواپیدمیولوژیک

- نیمی از داروهای ارائه شده به بازار تغییر برچسب پیدا میکنند
- حدود یک چهارم داروهای بازار علامت اخطار (Black box) میگیرند
- حدود ۵٪ داروها از بازار جمع آوری میگردند



- تغییر باور "مطالعات ایمنی دارو بعد از ورود به بازار تمام شد"
- افزایش توجه به ایمنی داروها
- افزایش توجه و دقت به مطالعات قبل از ورود به بازار

چشم انداز نظام سلامت

نظام سلامت در این عرصه، نظامی پاسخگو است که اعتماد و رضایت کامل مردم را به خود جلب کرده و به ارائه خدمات کارای سلامت جسمی و روانی، توجه به سلامت اجتماعی و حرکت در مسیر سلامت معنوی اهتمام دارد. این نظام خلاق بوده و با تکیه بر نظام نوآوری سلامت مناسب ترین تصمیم ها را برای بهره مندی حداکثر از کلیه ظرفیت های انسانی (مشارکت مردم)، سازمانی (همکاری همه بخش های ذینفع)، علمی و فناورانه انتخاب می کند. در این نظام توجه به عدالت همه جانبه (در تامین، توزیع منابع و تحقق سلامت) با رعایت کامل اخلاق حرفه ای اصل نخست بوده و به رویکردهای پیشگیری و ارتقای سلامت اولویت داده می شود.

چشم انداز علم و فناوری سلامت تا سال ۱۴۰۴

- کسب مقام اول در فناوری سلامت در منطقه 
- الگوی کشورهای منطقه در مدل مدیریت، سیاست گذاری و اقتصاد سلامت
- احراز جایگاه علمی با تراز جهانی در مقطع تحصیلات تکمیلی 
- احراز جایگاه هدایتی پژوهشهای منطقه
- الگوی منطقه در سنجش استانداردهای محصولات و خدمات سلامت 
- احراز خود اتکایی و کسب جایگاه قطب برای ارائه خدمات تشخیصی و درمانی
- احراز مقام نخست در آمیختگی آموزه های اسلامی و انسانی در سیاست گذاری،
برنامه ریزی و ارائه خدمات سلامت

سیاست ها و راهبردها

- توسعه سیاست گذاری و مدیریت قوانین

- بهبود تخصیص منابع

- افزایش ظرفیت تولید دانش

- توسعه و انتشار دانش

- توسعه منابع انسانی

- تسهیل کارآفرینی

- تسهیل و افزایش تولید کالا و خدمات سلامت

- ارتقای هنجارها و فرهنگ عمومی

- تسهیل ارتباطات

- راه اندازی دانشگاه مجازی سلامت و ارائه خدمات بزرگسالان مختلف

- طراحی نظام سطح بندی و ارجاع آزمایشگاهها

- برآورد هزینه های سلامتی و عوامل خطر و سود حاصل از مداخلات

- انجام پژوهش در خصوص سلامت با رویکرد سلامت نگر، عدالت و ...

- طراحی ساختار کشف و تبیین خطاهای پزشکی و عوارض دارویی

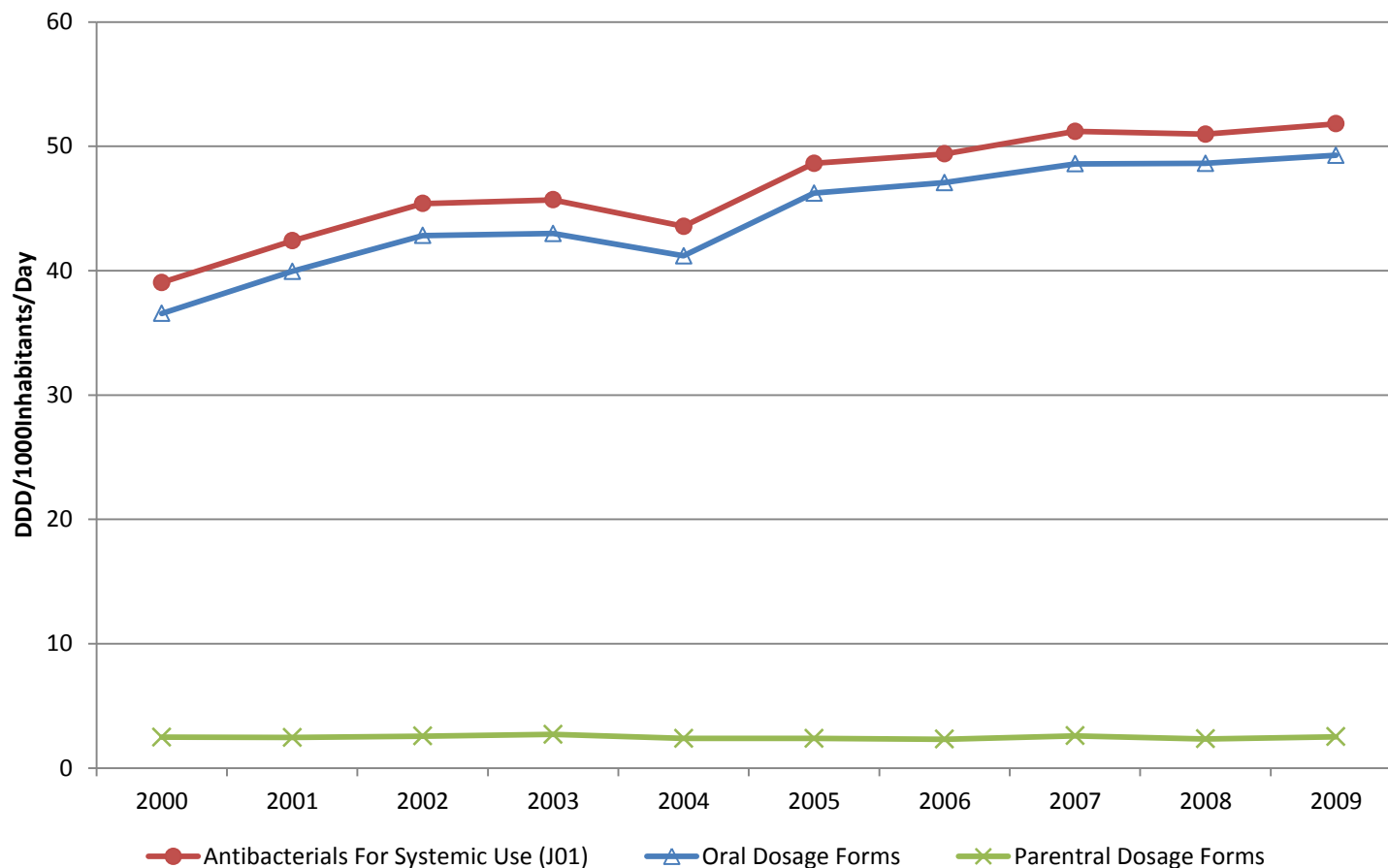
- توسعه دانشگاه ها

- تدوین استانداردهای محل سکونت بر اساس جامعه ایمن

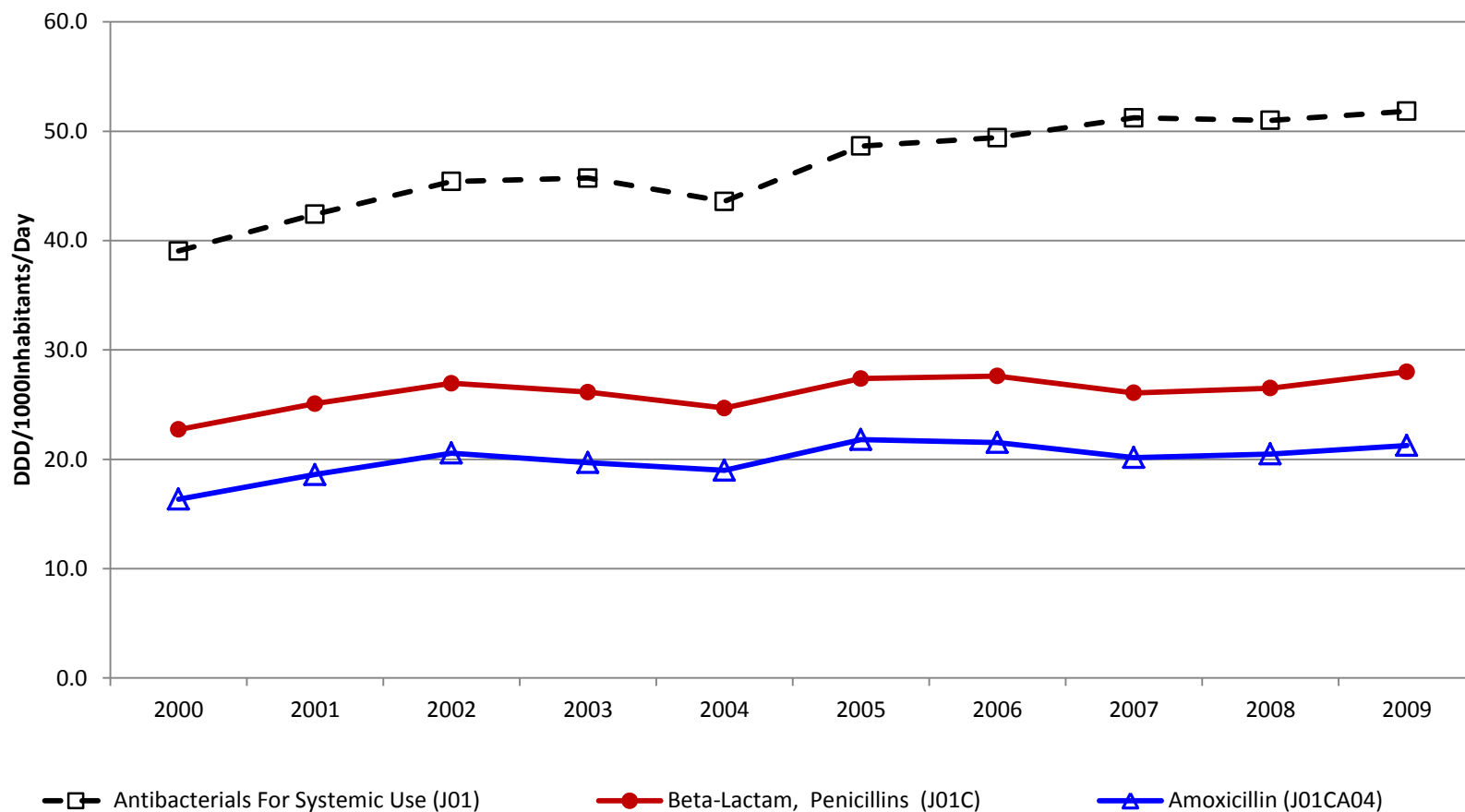
- تعیین الگوهای خود مراقبتی و مصرف منطقی دارو

- توانمندسازی مردم در شناسایی معضلات نظام سلامت

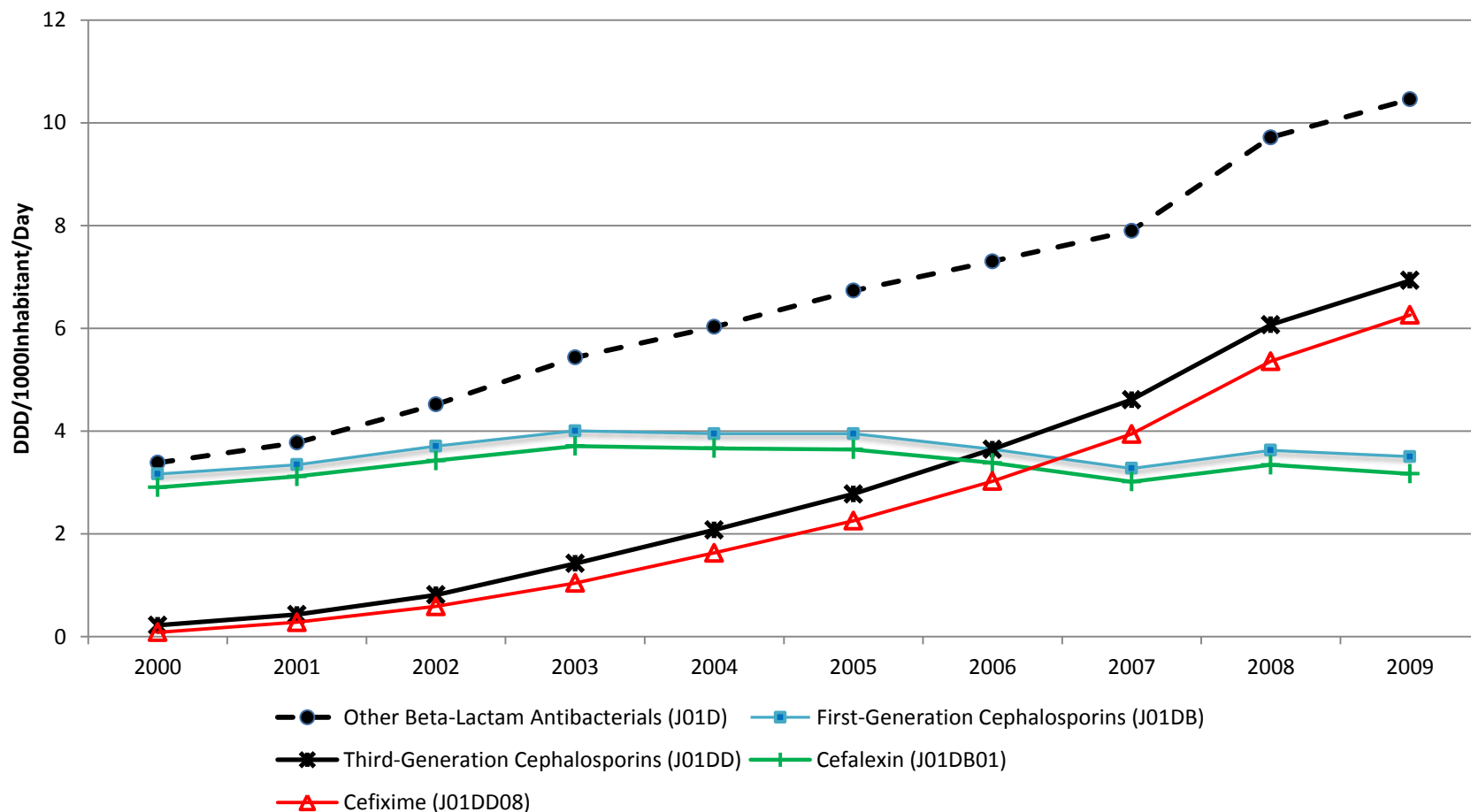
نمونه - مصرف آنتی بیوتیکها در کشور



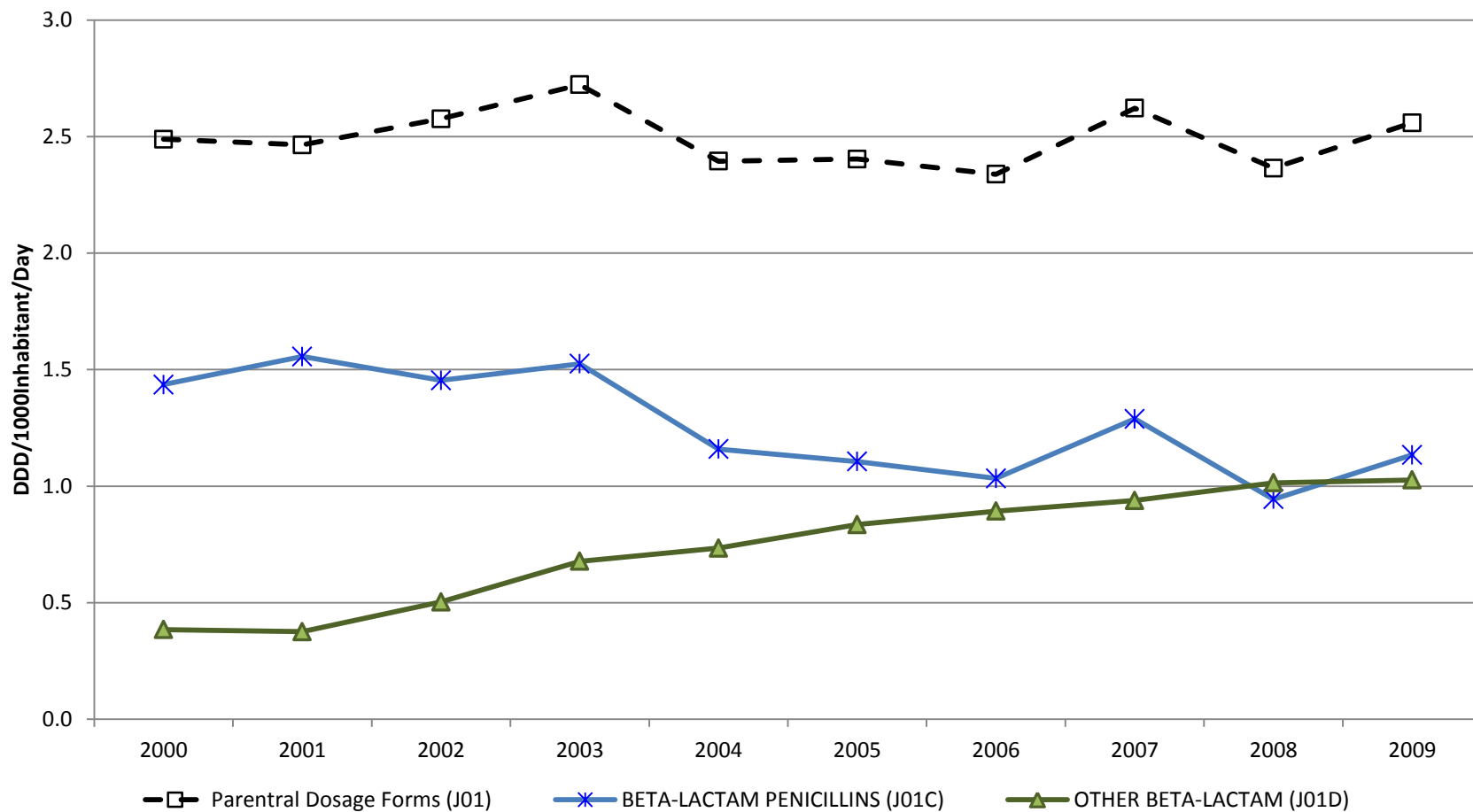
مصرف بتالاكتامها



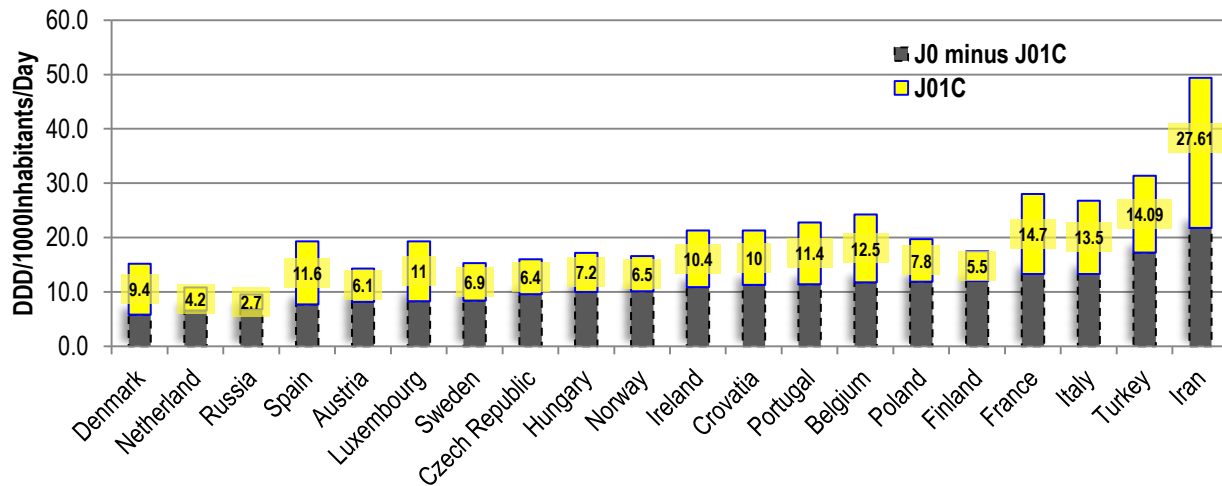
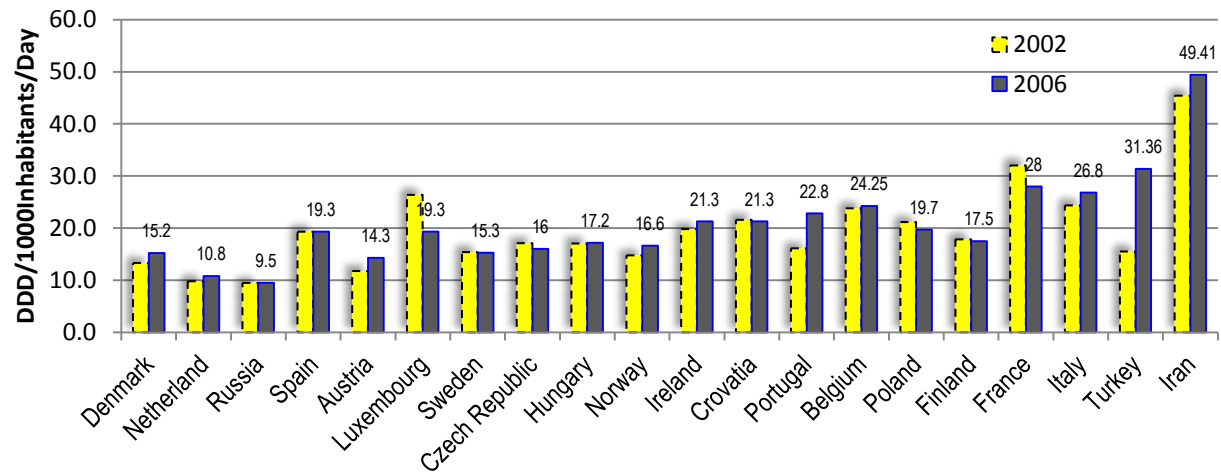
مقایسه مصرف در گروه سفالوسپورینها



آنتی بیوتیک‌های تزریقی



مقایسه بین المللی





با تشکر