

# JIHOČESKÁ UNIVERZITA V ČESKÝCH BUDĚJOVICÍCH

## Zdravotně sociální fakulta

### POSUDEK OPONENTA RIGORÓZNÍ PRÁCE

**Autor práce :** Marie Brandejsová

**Název práce:** *Spotřeba humánních léčivých přípravků v České republice*

**Oponent:** *doc. MUDr Petr Petr, Ph.D.*

**Vlastní hodnocení:**

#### **Aktuálnost zvoleného tématu**

Zvolené téma je navýsost aktuální. Rozpor mezi mezinárodně deklarovanými a akceptovanými právy ( zejména právem na ochranu zdraví ) na straně jedné a reálně existujícími možnostmi jednotlivých států a společenských formací na straně druhé vede k napětí ve společnosti jak odborné tak všeobecné. Autorka se chopila tématu brisantního a obtížného. Klidně a deskriptivně působící název její práce skrývá překvapivě dramatický obsah.

Práce má ( bez příloh ) 94 stran a prakticky dosahuje spodní hranice zvyklého rozsahu ( tedy 100 stran), požadovaného pro práce tohoto typu.

31 strana práce se zabývá teoretickým úvodem a podklady, 63 stran je věnováno části praktické-výzkumné.

V teoretické části, rozdělené na kapitoly Zdraví, Koncepce lékové politiky a Léčivé přípravky, oponent vysoce hodnotí zejména částky 1,2.5.- význam farmakoekonomiky, a 1.3.1 - definování léčivého přípravku. Je významné připomenout takto přesně formulovaný skutečný stav věci v dnešní době, kdy pod tlakem politických diskusí a jejich neobratné medializace dochází ke zmatení pojmů lék, léčivý přípravek, léčivo. Drobná nedůslednost na str. 25, v řádcích 8. a 10. od zápatí neruší srozumitelnost ani význam textu.

#### **Stanovené cíle rigorozní práce ( splnění cílů)**

Hlavním cílem předložené práce je zmapovat spotřebu humánních léčivých přípravků v České republice, v desetiletém období 2000 -2009 a to celkově, dále dle jednotlivých ATC skupin , a vyjádřit dynamiku těchto jevů ve zmíněném sledovaném, období 2000-2009. Tyto cíle práce splňuje.

#### **Metodika.**

Zvolená metodika sekundární analýzy dat je případná a vhodná, vzhledem ke stanoveným cílům a postulovaným hypotézám se oponentovi jeví (dokonce) jako jediná možná . Autorka vytkla 3 hypotézy, všechny tři se týkají spotřeby léčivých přípravků. Potazné je, zda zvolený operátor „ balení“ je ten nejoptimálnější, a zda by použití ukazatele „ DDD- definovaná denní dávka“ nevedlo k instruktivnějším závěrům. Oponent sám, na základě vlastních zkušeností s experimentální prací na tomto poli, uzavírá, že užití DDD by bylo snad výhodnější, avšak technická náročnost sběru a zpracování dat v předkládané práci by narostla měrou neúnosnou. Metodiku tedy hodnotím , jak výše uvedeno, jako případnou a vhodnou.

Přes minuciosní zpracování částky 1.3.1. ( viz též shora) se autorka v částce 2. nevyhnula drobné nedůslednosti terminologické, užila pojmy léčivo a léčivý přípravek jako synonyma. Tato nedůslednost neruší smysl textu ani jeho plnou srozumitelnost.

### **Zpracování získaných dat.**

Na 42 stranách textu ,včetně přesně zpracovaných, graficky bezchybných tabelárních přehledů, autorka předkládá nashromážděná data a zpracovává je ( kvantifikuje a vyjadřuje poměrné podíly) ve smyslu postulovaných hypotéz. Tedy kvantifikuje spotřeby ve sledovaných obdobích dle ATC skupin, vyjadřuje relativní zastoupení té které ATC skupiny na celkové spotřebě, a kvantifikuje i dynamiku spotřeb v čase sledovaných období. Zpracování získaných dat hodnotí oponent jako věcně správné, bezchybné, a umožňující vyvození relevantních a správných závěrů.

Těmito závěry je především zjištění, že ( ve sledovaném období) spotřeba léčivých přípravků na 1 obyvatele v ČR klesá, cena léčivých přípravků stoupá, náklady na léčivé přípravky stoupají, náklady individuálně vynaložené fyzickými osobami na léky na předpis stoupají v řádu stovek procent, náklady vynaložené fyzickými osobami na léky bez předpisu stoupají v řádu mnoha desítek procent a blíží se k 2. desetinnému řádu, rozuměj 100 procent.

Sběr a zpracování dat byly tedy provedeny natolik pečlivě a smysluplně, že bylo možno takovéto závěry vytvořit a předložit.

### **Práce s literaturou**

V práci je použito 59 zdrojů, citovaných v souladu s platnými citačními zásadami. Aktualisace zdrojového opření je dovedena až k datu 20.3. 2011, což oponent vysoce kladně hodnotí. Práce autorky s literaturou je výborná.

### **Nové poznatky, které byly dosaženy v rigorozní práci.**

Generelně formulováno, dosahuje předložená práce tušeného, leč dosud nekvantifikovaného poznatku, že spotřeba léčivých přípravků v České republice vykazuje trend přesunu ze spotřeby celospolečenské/kolektivní, do spotřeby individuální. Jednotlivými případy tohoto obecného jevu jsou skutečnosti, kdy náklady individuálně vynaložené fyzickými osobami na léky na předpis rostou v řádu stovek procent , na léky bez předpisu v řádu mnoha desítek procent-až jednoho sta procent, přičemž cena léčivých přípravků / léků stoupá a jejich průměrná spotřeba na jednoho obyvatele klesá.

Tento jev, který by bylo možno označit jako de-iatrisace medicíny, tedy určité oslabení role lékaře v systému, předložená práce odhaluje a dokumentuje. Vytváří tak podklady pro zvažování politických, legislativních a organizačních kroků, které naši společnost čekají.

### **Připomínky**

Drobné připomínky k rozsahu a formulačním nedůslednostem uvedeny shora, v jednotlivých kapitolách tohoto posudku. Jde o nedostatky drobného charakteru, které co se týče rozsahu jsou vyváženy hutností a přínosností práce, co se týče formulačních nepřesností jde o jevy zcela ojedinělé, které neruší ani smysl ani srozumitelnost textu. V další odborné práci a publikační činnosti lze doporučit preferováním ukazatele „ DDD“ před ukazatelem „ balení“ . Oponent znovu vyzdvihuje příkladné docílení aktuálnosti použitých zdrojů až ku dni 20.3. 2011.

Přes minuciesní zpracování částky 1.3.1. ( viz též shora) se autorka v částce 2. nevyhnula drobné nedůslednosti terminologické, užila pojmy léčivo a léčivý přípravek jako synonyma. Tato nedůslednost neruší smysl textu ani jeho plnou srozumitelnost.

### **Zpracování získaných dat.**

Na 42 stranách textu ,včetně přesně zpracovaných, graficky bezchybných tabelárních přehledů, autorka předkládá nashromážděná data a zpracovává je ( kvantifikuje a vyjadřuje poměrné podíly) ve smyslu postulovaných hypotéz. Tedy kvantifikuje spotřeby ve sledovaných obdobích dle ATC skupin, vyjadřuje relativní zastoupení té které ATC skupiny na celkové spotřebě, a kvantifikuje i dynamiku spotřeb v čase sledovaných období. Zpracování získaných dat hodnotí oponent jako věcně správné, bezchybné, a umožňující vyvození relevantních a správných závěrů.

Těmito závěry je především zjištěno, že ( ve sledovaném období) spotřeba léčivých přípravků na 1 obyvatele v ČR klesá, cena léčivých přípravků stoupá, náklady na léčivé přípravky stoupají, náklady individuálně vynaložené fyzickými osobami na léky na předpis stoupají v řádu stovek procent, náklady vynaložené fyzickými osobami na léky bez předpisu stoupají v řádu mnoha desítek procent a blíží se k 2. desetinnému řádu, rozuměj 100 procent.

Sběr a zpracování dat byly tedy provedeny natolik pečlivě a smysluplně, že bylo možno takovéto závěry vytvořit a předložit.

### **Práce s literaturou**

V práci je použito 59 zdrojů, citovaných v souladu s platnými citačními zásadami. Aktualisace zdrojového opření je dovedena až k datu 20.3. 2011, což oponent vysoce kladně hodnotí. Práce autorky s literaturou je výborná:

### **Nové poznatky, které byly dosaženy v rigorozní práci.**

Generelně formulováno, dosahuje předložená práce tušeného, leč dosud nekvantifikovaného poznatku, že spotřeba léčivých přípravků v České republice vykazuje trend přesunu ze spotřeby celospolečenské/kolektivní, do spotřeby individuální. Jednotlivými případy tohoto obecného jevu jsou skutečnosti, kdy náklady individuálně vynaložené fyzickými osobami na léky na předpis rostou v řádu stovek procent , na léky bez předpisu v řádu mnoha desítek procent-až jednoho sta procent, přičemž cena léčivých přípravků / léků stoupá a jejich průměrná spotřeba na jednoho obyvatele klesá.

Tento jev, který by bylo možno označit jako de-iatrisace medicíny, tedy určité oslabení role lékaře v systému, předložená práce odhaluje a dokumentuje. Vytváří tak podklady pro zvažování politických, legislativních a organizačních kroků, které naši společnost čekají.

### **Připomínky**

Drobné připomínky k rozsahu a formulačním nedůslednostem uvedeny shora, v jednotlivých kapitolách tohoto posudku. Jde o nedostatky drobného charakteru, které co se týče rozsahu jsou vyváženy hutností a přínosností práce, co se týče formulačních nepřesností jde o jevy zcela ojedinělé, které neruší ani smysl ani srozumitelnost textu. V další odborné práci a publikační činnosti lze doporučit preferováním ukazatele „ DDD“ před ukazatelem „ balení“. Oponent znovu vyzdvihuje příkladné docílení aktuálnosti použitých zdrojů až ku dni 20.3. 2011.

## Závěr

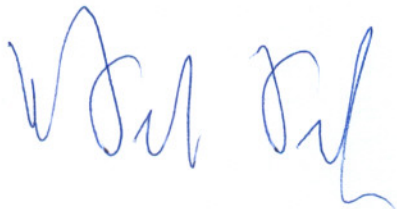
Předložená rigorózní práce splňuje požadavky kladené na tento typ prací, práci doporučuji k obhajobě.

Místo vypracování a datum:

V Českých Budějovicích, dne 30.9. 2011

Podpis:

Doc. MUDr Petr Petr, Ph.D., v.r.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Petr Petr', written in a cursive style.