

Analiza ekonomiczna dekanonianu haloperydolu (*Decaldol*[®])

[REDACTED]

[REDACTED]

Confidential information analysis

[REDACTED]


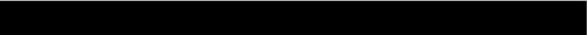



[REDACTED]

[REDACTED]

SPIS TREŚCI

SPIS TREŚCI 2

1. Indeks skrótów 4
2. Abstrakt 5
3. Cel opracowania 7
4. Metodyka 8
 - 4.1. Strategia analityczna 8
 - 4.2. Problem decyzyjny 8
 - 4.2.1. Populacja (P) 8
 - 4.2.2. Interwencja (I) 8
 - 4.2.3. Komparator, technologia opcjonalna (C) 9
 - 4.2.4. Efekty zdrowotne 10
 - 4.3. Perspektywa 10
 - 4.4. Horyzont czasowy 10
 - 4.5. Dyskontowanie 11
 - 4.6. Próg opłacalności [2] 11
5. Ocena wyników zdrowotnych 12
 - 5.1. Efektywność kliniczna 12
 - 5.2. Bezpieczeństwo 13
 - 5.3. Technika analityczna 13
6. Ocena kosztów 15
- 
- 
- 
7. Modelowanie 22
 - 7.1. Opis modelu 22
 - 7.2. Założenia modelu 23
 - 7.3. Parametry i dane wejściowe modelu 24
 - 7.3.1. Parametry efektywności klinicznej 24
 - 7.3.2. Parametry kosztowe 26

| | | | |
|--|---|----|--|
| 7.4. | Walidacja modelu | 27 | |
| 8. | Przedstawienie wyników analizy ekonomicznej | 28 | |
| 8.1. | Analiza koszty-konsekwencje | 28 | |
| 8.2. | Analiza podstawowa wraz z analizą progową | 29 | |
| 9. | Analiza wrażliwości | 30 | |
| 9.1. | Jednokierunkowa i wielokierunkowa analiza wrażliwości | 30 | |
| 9.1.1. | Założenia | 30 | |
| 9.1.2. | Wyniki wraz z analizą progową | 36 | |
| 10. | Przegląd analiz ekonomicznych i użyteczności | 39 | |
| 10.1. | Źródła danych | 39 | |
| 10.1.1. | Analizy ekonomiczne | 39 | |
| 10.1.2. | Użyteczności | 39 | |
| 10.2. | Etapy selekcji publikacji | 39 | |
| 10.3. | Zidentyfikowane badania | 40 | |
| 10.3.1. | Analizy ekonomiczne | 40 | |
| 10.3.2. | Użyteczności | 68 | |
| 11. | Ograniczenia | 68 | |
| 12. | Dyskusja | 70 | |
| 13. | Wnioski | 72 | |
| 14. | Załączniki | 73 | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 15. | Spis tabel | 79 | |
| 16. | Spis diagramów i wykresów | 80 | |
| 17. | Referencje | 81 | |
| 18. | Wkład pracy | 84 | |

1. Indeks skrótów

| Skrót | W języku angielskim | W języku polskim |
|--------|---|--|
| APD | - | Analiza problemu decyzyjnego |
| █ | █ | █ |
| ChPL | - | Charakterystyka produktu leczniczego |
| CPRS | <i>Comprehensive psychopathological rating scale</i> | skala oceny psychiatrycznej |
| CUR | <i>Cost utility ratio</i> | Współczynnik koszty-użyteczność |
| DDD | Defined Daily Dose | zalecana dzienna dawka dobową |
| EAN | European Article Number | Europejski kod towarowy |
| █ | █ | █ |
| █ | █ | █ |
| ICD-10 | <i>International Classification of Diseases</i> | Międzynarodowa klasyfikacja chorób |
| i.m. | <i>Intramuscular</i> | Domięśniowo |
| LAI | <i>Long acting injectable</i> | Postać domięśniowa o przedłużonym uwalnianiu |
| MZ | - | Minister Zdrowia |
| NFZ | - | Narodowy Fundusz Zdrowia |
| PICO | <i>Population, interventions, comparators, outcomes</i> | Populacja, interwencja, komparator, efekty zdrowotne |
| QALD | <i>Quality adjusted life days</i> | Dni życia skorygowane o jakość |
| WHO | <i>World Health Organization</i> | Światowa organizacja zdrowia |
| █ | █ | █ |

2. Abstrakt

[Redacted text block containing multiple lines of blacked-out text]

| | |
|------------|------------|
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |

3. Cel opracowania

Celem opracowania jest ocena opłacalności stosowania dekanonianu haloperydolu podawanego domięśniowo (*Decaldol*[®], 50 mg/ml roztwór do wstrzykiwań) [REDACTED]

Analiza została przeprowadzona na zlecenie firmy [REDACTED]

4. Metodyka

Opracowanie analizy farmakoekonomicznej jest zgodne z aktualnymi polskimi wytycznymi Agencji Oceny Technologii Medycznych (AOTM) przeprowadzania oceny technologii medycznych (wytyczne z 4.01.2010 roku [0]) oraz Rozporządzeniem o wymaganiach minimalnych [0] (ocenę zgodności zamieszczono w załączniku 0).

Strategia analityczna

Analizę ekonomiczną wykonano w oparciu o model decyzyjny przygotowany [REDACTED] skonstruowany na podstawie odnalezionej analizy ekonomicznej wykonanej w innym kraju (strategia 3 wg wytycznych AOTM [0]). Wybór strategii analitycznej był podyktowany brakiem danych umożliwiającym modelowanie przebiegu choroby na podstawie opracowanej *de novo* analizy efektywności klinicznej przeprowadzonej metodą przeglądu systematycznego.

Podstawowe źródła danych, na podstawie których określono główne założenia oraz parametry modelu, stanowiły badania kliniczne oraz inne analizy ekonomiczne (rozdział 0).

Problem decyzyjny

Przy definiowaniu problemu decyzyjnego wykorzystano analizę problemu decyzyjnego określającą założenia schematu PICO (populacja, interwencja, komparator, poszukiwane wyniki dotyczące efektów zdrowotnych) zgodnie z analizą efektywności klinicznej przeprowadzoną metodą przeglądu systematycznego, oceniającą efektywność kliniczną dekanonianu haloperydolu postaci domięśniowej (i.m., ang. *intramuscular*) [REDACTED]

Analiza dotyczy preparatu domięśniowego zawierającego dekanonian haloperydolu: *Decaldol*[®] roztwór do wstrzykiwań 50 mg/ml, 5 amp.a 1ml.

Populacja (P)

Populację docelową stanowią [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Interwencja (I)

Ocenianą interwencją jest dekanonian haloperydolu (HAL-D) stosowany domięśniowo w dawce indywidualnie dobranej do stanu danego pacjenta podawanej co 4 tygodnie [REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]

Komparator, technologia opcjonalna (C)

Zgodnie z wytycznymi AOTM komparatorem dla ocenianej interwencji powinna być „tzw. istniejąca praktyka, czyli taki sposób postępowania terapeutycznego lub diagnostycznego, który w rzeczywistej praktyce medycznej prawdopodobnie zostanie zastąpiony przez ocenianą technologię”. Przy wyborze komparatora należy rozpatrzyć kwestie częstości stosowania leku, jego koszt, skuteczność oraz zgodność ze standardami i wytycznymi postępowania klinicznego. Istotnym jest również, aby wybrane komparatory odpowiadały warunkom polskim [0].

Powyższe kryterium wyboru komparatora jest zgodne z Rozporządzeniem o wymaganiach minimalnych [0].

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Efekty zdrowotne

Miarę wyników zdrowotnych w analizie stanowiły dni [REDACTED]

[REDACTED] Lata życia skorygowane o jakość są rekomendowaną przez AOTM miarą efektu zdrowotnego w analizach ekonomicznych, zwłaszcza w przypadku chorób przewlekłych o istotnym wpływie na jakość życia chorego.

Perspektywa

Analiza ekonomiczna została przeprowadzona w dwóch wariantach:

- z perspektywy podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń ze środków publicznych w Polsce (Narodowego Funduszu Zdrowia, NFZ);
- z perspektywy wspólnej podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń ze środków publicznych i świadczeniobiorcy (Narodowego Funduszu Zdrowia i pacjenta).

Horyzont czasowy

W analizie przyjęto roczny horyzont czasowy. Horyzont czasowy analizy jest taki sam dla pomiaru kosztów i wyników zdrowotnych.

W przypadku analizy minimalizacji kosztów okres jednego roku umożliwia odzwierciedlenie wszystkich istotnych różnic w zakresie kosztów porównywanych interwencji. Uwzględnienie dłuższego horyzontu czasowego nie prowadziło do zmiany wyników w zakresie procentowej różnicy kosztów. Ponadto w rozważanej populacji dochodzi do częstych zmian dawkowania leku oraz farmakoterapii, dlatego też modelowanie [REDACTED]

Dyskontowanie

Horyzont czasowy analizy nie przekracza jednego roku dlatego też nie przeprowadzono dyskontowania dla kosztów i efektów zdrowotnych [0].

Próg opłacalności [0]

Zgodnie z art. 12 pkt 13 oraz art. 19 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.) [0] wysokość progu kosztu uzyskania dodatkowego roku życia skorygowanego o jakość, a w przypadku braku możliwości wyznaczenia tego kosztu - kosztu uzyskania dodatkowego roku życia, ustala się w wysokości trzykrotności Produktu Krajowego Brutto na jednego mieszkańca, o którym mowa w art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 2000 r. o sposobie obliczania wartości rocznego produktu krajowego brutto (Dz. U. Nr 114, poz. 1188 z późn. zm.).

Mając na uwadze przepisy oraz najnowsze obwieszczenie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 31 października 2013 r. w sprawie szacunków wartości produktu krajowego brutto na jednego mieszkańca w latach 2009-2011 (M.P. poz. 880), zgodnie z którym szacunek wartości produktu krajowego brutto na jednego mieszkańca w latach 2009-2011 w Polsce określony został na kwotę 37 127 PLN, obowiązująca do czasu ogłoszenia kolejnego obwieszczenia Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w przedmiotowym zakresie wysokość progu kosztu uzyskania dodatkowego roku życia skorygowanego o jakość wynosi 111 381 PLN (3 x 37 127 PLN).

Tym samym kwota 111 381 PLN powinna być stosowana w analizach ekonomicznych, jako punkt odniesienia dla oszacowania kosztu uzyskania dodatkowego roku życia skorygowanego o jakość, wynikającego z zastąpienia technologii opcjonalnych, w tym refundowanych technologii opcjonalnych, wnioskowaną technologią (§ 5 ust.2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań, jakie muszą spełniać analizy załączone do wniosków o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu oraz o podwyższenie urzędowej ceny zbytu leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobu medycznego, który nie ma odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu [0]).

5. Ocena wyników zdrowotnych

Główną miarą wyników zdrowotnych w analizie ekonomicznej było przeżycie skorygowane o jakość wyrażone w jednostkach [REDACTED]

[REDACTED]

Efektywność kliniczna

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | |
|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Bezpieczeństwo

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Technika analityczna

W zależności od wyników analizy efektywności klinicznej oraz danych na temat użyteczności stanów zdrowia wytyczne AOTM [] zalecają w ramach analizy ekonomicznej wykorzystanie następujących technik analitycznych:

- Analiza koszty-użyteczność;

-
- Analiza koszty- efektywność;
 - Analiza minimalizacji kosztów.

Z uwagi na brak różnic w wynikach zdrowotnych porównywanych terapii zastosowaną techniką analityczną w analizie ekonomicznej była analiza minimalizacji kosztów (ang. *Cost Minimization Analysis, CMA*).

Wynik analizy przedstawia oszacowanie ilorazu kosztu i wyników zdrowotnych uzyskanych u pacjentów stosujących wnioskowaną technologię oraz technologii opcjonalne (współczynnik użyteczności kosztów - CUR).

Wykonano także analizę kosztów-konsekwencji, będącą szczegółowym zestawieniem elementów kosztów i efektów zdrowotnych uzyskanych na drodze modelowania, bez końcowej kalkulacji współczynnika użyteczności kosztów (CUR).

6. Ocena kosztów

W analizie uwzględniono bezpośrednio koszty medyczne [REDACTED]

Do wyceny jednostkowej zużytych zasobów: leków oraz świadczeń medycznych, wykorzystano obowiązujące zasady rozliczania i finansowania świadczeń, publikowane na stronach internetowych Narodowego Funduszu Zdrowia w postaci Zarządzeń Prezesa NFZ oraz opublikowanych rozporządzeń Ministerstwa Zdrowia.

W analizie korzystano z następujących aktów prawnych, obowiązujących w 2013 roku:

Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych [0];

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 października 2013 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 stycznia 2014 r. [0];

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań, jakie muszą spełniać analizy uwzględnione we wnioskach o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu oraz o podwyższenie urzędowej ceny zbytu leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, które nie mają odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu [1];

Zarządzenie Nr 79/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień [1].

Nie zidentyfikowano żadnych składników kosztów, które różniąc się dla porównywanych interwencji, wymagałyby pomiaru metodą mikrokosztów.

[Redacted text]

| | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

| | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

[Redacted text]

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

| | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | | | | | | |
| [REDACTED] | | | | | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[Redacted text block]

| [Redacted] | [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | [Redacted] | [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

[Redacted text block]

| [Redacted] | [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | [Redacted] | [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

Koszty wizyt ambulatoryjnych

[Redacted text block]

Wycenę punktu rozliczeniowego dla świadczeń realizowanych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień obliczono w oparciu o dane z Informatora o umowach NFZ dostępnego na stronie internetowej NFZ [0]. W kalkulacji uwzględniono dane pochodzące ze wszystkich Oddziałów Wojewódzkich NFZ na rok 2013.

Wycenę świadczenia przedstawiono w poniższej tabeli.

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[Redacted text block]

Koszty hospitalizacji

[Redacted text block]

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

[Redacted text block]

| | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

7. Modelowanie

Opis modelu

W celu przeprowadzenia analizy ekonomicznej dekanonianu haloperydolu [REDACTED]

[REDACTED]

Porównywanymi strategiami terapeutycznymi w niniejszym modelu były:

Dekanonian haloperydolu podawany domięśniowo;

[REDACTED]

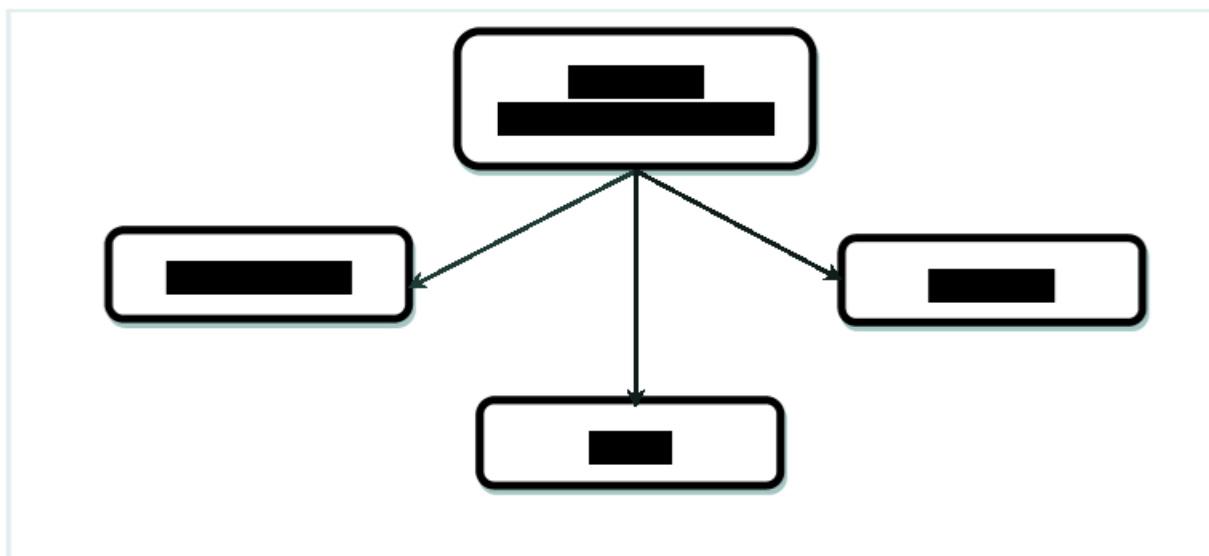


Diagram 1 Struktura modelu farmakoekonomicznego

Założenia modelu

[Redacted text block containing the assumptions of the model]

[Redacted text block containing multiple paragraphs of obscured content]

| | | |
|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | | |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

| | | |
|--------------------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Użyteczności

W celu oszacowania ilości dni życia skorygowanych o jakość (QALD) przy zastosowaniu porównywanych strategii leczenia przeprowadzono wyszukiwanie użyteczności stanów zdrowia w bazie medycznej *Medline* przez *PubMed*, CRD oraz dokonano przeglądu bazy *Cost-Effectiveness Analysis Registry* [1]. Opis procesu wyszukiwania zamieszczono w rozdziale [1].

Próbowano odnaleźć zestaw wartości użyteczności, który będzie w największym stopniu odpowiadał charakterystyce docelowej populacji analizy ekonomicznej. Ponadto dążono do zacerpnięcia użyteczności dla poszczególnych stanów zdrowia uzyskanych przy pomocy jednej metody pomiaru (wytyczne AOTM [1]).

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | |
|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Parametry kosztowe

Tabelaryczne zestawienie uwzględnionych w modelu decyzyjnym parametrów kosztowych [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | | | [REDACTED] | |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| | | | | | |
|--|------------|------------|--|--|--------------------------|
| | | | ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ | | ██████████ ██████████ |
| ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ | | |
| ██████████ | ██████████ | ██████████ | ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ | | |
| ██████████ | | | | | |
| ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ | ██████████ | | ██████████ | ██████████ | ██████████ ██████████ |
| ██████████ ██████████ ██████████ ██████████ | ██████████ | | | ██████████ ██████████ ██████████ | ██████████ ██████████ |
| ██████████ | | | | | |
| ██████████ ██████████ | ██████████ | ██████████ | | ██████████ ██████████ ██████████ | ██████████ ██████████ |

Walidacja modelu

Walidacja wewnętrzna

Walidację wewnętrzną przeprowadzono z zastosowaniem standardowych procedur: sprawdzono, czy w przypadku użycia zerowych lub skrajnych wartości wejściowych uzyska się oczekiwane wyniki, analizowano kod programu pod kątem błędów składniowych oraz testowano powtarzalność wyników przy użyciu równoważnych wartości wejściowych. Walidacja wewnętrzna nie wykazała błędów.

██████████

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Przedstawienie wyników analizy ekonomicznej

Analiza koszty-konsekwencje

W tabelach poniżej zestawiono koszty i konsekwencje stosowania porównywanych interwencji w leczeniu schizofrenii.

Przedstawione informacje dotyczą kosztów ponoszonych z perspektywy podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń ze środków publicznych w Polsce (NFZ), z perspektywy wspólnej podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń ze środków publicznych i świadczeniobiorcy (NFZ i pacjenta) oraz estymowanej efektywności praktycznej [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]

| [REDACTED] | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |



Wykres 1 Struktura kosztów w analizowanej populacji pacjentów

Analiza podstawowa wraz z analizą progową

W tabelach poniżej zestawiono wyniki analizy minimalizacji kosztów przeprowadzonej w rocznym horyzoncie czasowym z perspektywy NFZ oraz wspólnej (budżetu NFZ oraz pacjenta).

| [REDACTED] | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] |

| | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Analiza wrażliwości

Jednokierunkowa i wielokierunkowa analiza wrażliwości

W ramach jednokierunkowej i wielokierunkowej analizy wrażliwości oceniono wpływ zmiany kluczowych parametrów na wyniki analizy. Oceniano wyniki analizy minimalizacji kosztów w związku ze zmianami parametrów kosztowych, wartości dotyczących ryzyka wystąpienia poszczególnych zdarzeń oraz użyteczności.

Założenia

Parametry kosztowe

W ramach jednokierunkowej i wielokierunkowej analizy wrażliwości oceniano wpływ zmiany następujących parametrów kosztowych na wyniki analizy:

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Poniżej przedstawiono uwzględnione w analizie wrażliwości zmienne parametry i ich wpływ na poszczególne grupy kosztów wraz z uzasadnieniem zakresu zmienności.

| Grupa kosztów | Zmienna | Zakres zmienności | Wpływ na grupę kosztów | | Wpływ na całkowity koszt | |
|---------------|---------|-------------------|------------------------|--------|--------------------------|--------|
| | | | Wzrost | Spadek | Wzrost | Spadek |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Grupa kosztów | Zmienna | Zakres zmienności | Wpływ na grupę kosztów | Wpływ na całkowity koszt |
|---------------|---------|-------------------|------------------------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|------------|------------|--|--|--|--|
| [REDACTED] | [REDACTED] | | | | |
|------------|------------|--|--|--|--|

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|

| | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Parametry efektywności klinicznej

W ramach wielokierunkowej analizy wrażliwości oceniano wpływ zmiany następujących parametrów efektywności klinicznej na wyniki analizy:

[Redacted text block]

| | | |
|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | | |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

[Redacted text block]

| | | |
|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | | |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | | |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

| | | |
|------------|------------|--|
| [REDACTED] | [REDACTED] | |
|------------|------------|--|

Wyniki wraz z analizą progową

Tabela 27 Wyniki jednokierunkowej oraz wielokierunkowej analizy wrażliwości wraz z analizą progową

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Analiza wrażliwości pokazuje stabilność wyników analizy podstawowej. [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Przegląd analiz ekonomicznych i użyteczności

Źródła danych

Strategie wyszukiwania analiz ekonomicznych oraz użyteczności w elektronicznych bazach danych przeprowadzono z zachowaniem możliwie najwyższej czułości. Wyszukiwanie obejmowało publikacje w języku: polskim, angielskim, niemieckim i francuskim.

Analizy ekonomiczne

Strategie wyszukiwania analiz ekonomicznych w poszczególnych bazach medycznych zamieszczono w załączniku [REDACTED].

W celu identyfikacji badań przeszukano następujące bazy medyczne:

MEDLINE (przez PubMed),

Cochrane Library,

Center for Review and Dissemination (CRD).

Wyszukiwanie zakończono dnia 23.11.2013 rok.

Użyteczności

Strategie wyszukiwania użyteczności w poszczególnych bazach medycznych zamieszczono w załączniku [REDACTED].

W celu identyfikacji badań przeszukano następujące bazy medyczne:

Cost-Effectiveness Analysis Registry,

MEDLINE (przez PubMed),

Center for Review and Dissemination (CRD).

Wyszukiwanie zakończono dnia 23.11.2013 rok.

Etapy selekcji publikacji

Proces selekcji publikacji przebiegał etapowo. Pierwszy etap – obejmował selekcję na podstawie abstraktów, drugi – na podstawie pełnych tekstów publikacji.

Zidentyfikowane badania

Analizy ekonomiczne

W procesie wyszukiwania analiz ekonomicznych zidentyfikowano łącznie 133 abstrakty, wśród których 14 publikacji spełniało kryteria włączenia do analizy. Poszczególne etapy selekcji badań do analizy wraz z powodami wykluczenia pozostałych, zostały przedstawione na diagramie PRISMA.

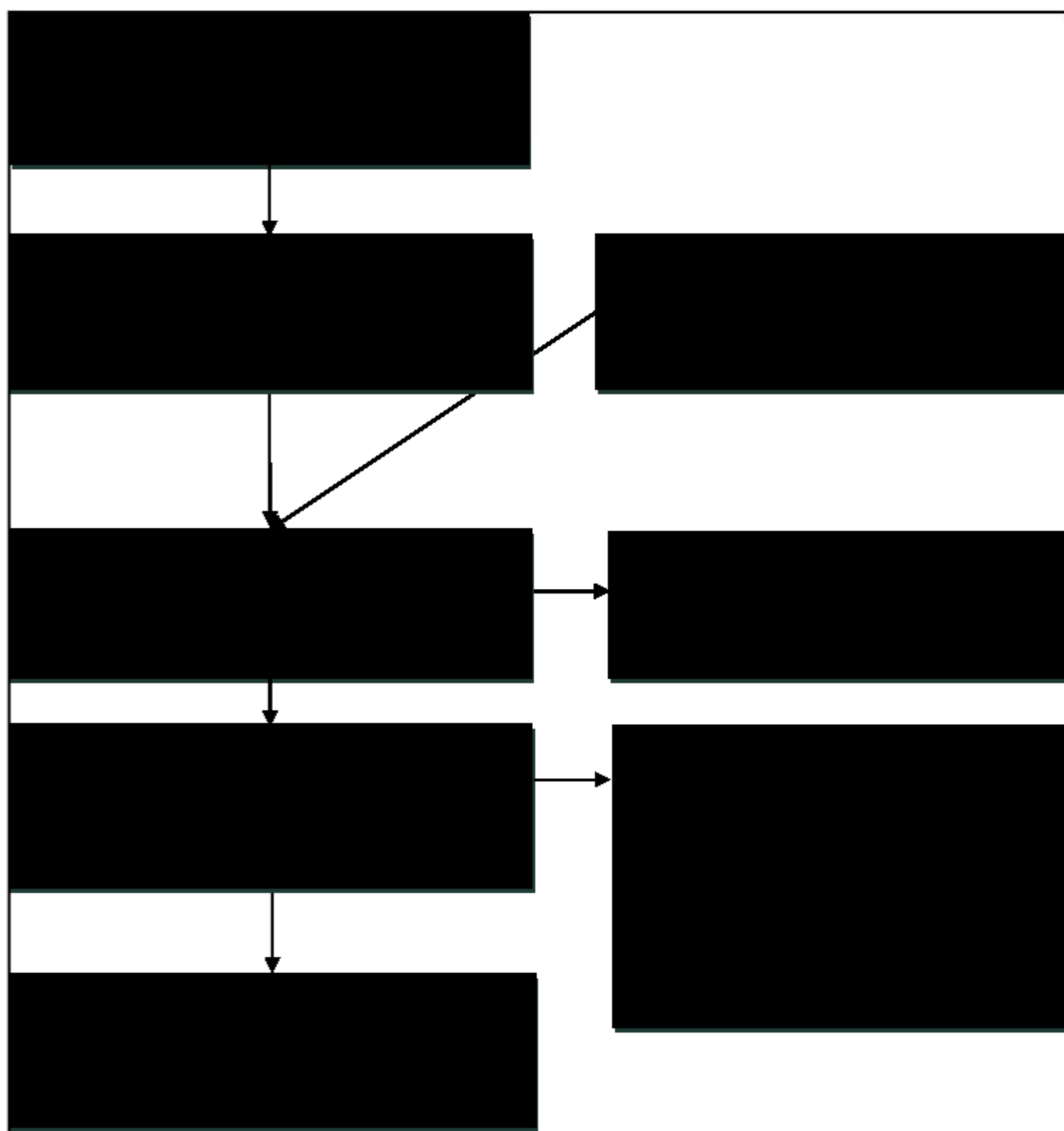


Diagram 2 Diagram QUOROM opisujący proces selekcji analiz ekonomicznych zgodnie z zaleceniami PRISMA.

Zidentyfikowano 14 analiz ekonomicznych oceniających efektywność kosztową dekanonianu haloperydolu ■

Tabela 28 Charakterystyka analiz ekonomicznych włączonych do analizy

| | |
|--------|---------------------------------|
| ■ | |
| ■ | ■ ■ |
| ■ | ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| ■ | ■ ■ ■ ■ ■ |
| ■ ■ | ■ |
| ■ ■ | ■ ■ ■ ■ |
| ■ | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| ■ ■ | ■ |

| | |
|---|---|
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |

| | |
|--|------------|
| | [REDACTED] |
| | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| [REDACTED] [REDACTED] | |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |

| | |
|-------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none">■■■■■■■■ |
| ■ ■ | ■ |
| ■ ■ | ■ ■ ■ ■ |
| ■ ■ ■ | ■ ■ |
| ■ ■ | ■ |
| ■ ■ | ■ ■ |
| ■ | ■ |
| ■ | ■ ■ ■ |
| ■ | ■ ■ ■ |

| | |
|--|---|
| | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |

| | |
|--|--|
| | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|--|---|
| | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <hr/> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <hr/> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|------------|---|
| | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| [REDACTED] | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |

| | |
|--------------------------|--|
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|-------------------------------------|---|
| <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |
| <p>[REDACTED]</p> | <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> |

| | |
|--|--|
| | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| [REDACTED] | |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |

| | |
|--|--|
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |

| | |
|------------|---|
| | <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> |
| [Redacted] | <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> |
| [Redacted] | <p>[Redacted]</p> |
| [Redacted] | <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> |
| [Redacted] | <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> |
| [Redacted] | <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> <p>[Redacted]</p> |

| | |
|--|--|
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] [REDACTED] |

Użyteczności

W procesie wyszukiwania badań użyteczności stanów zdrowia zidentyfikowano łącznie 1 371 abstraktów, wśród których 24 publikacje spełniały kryteria włączenia do analizy. Poszczególne etapy selekcji badań do analizy wraz z powodami wykluczenia pozostałych, zostały przedstawione na diagramie PRISMA.

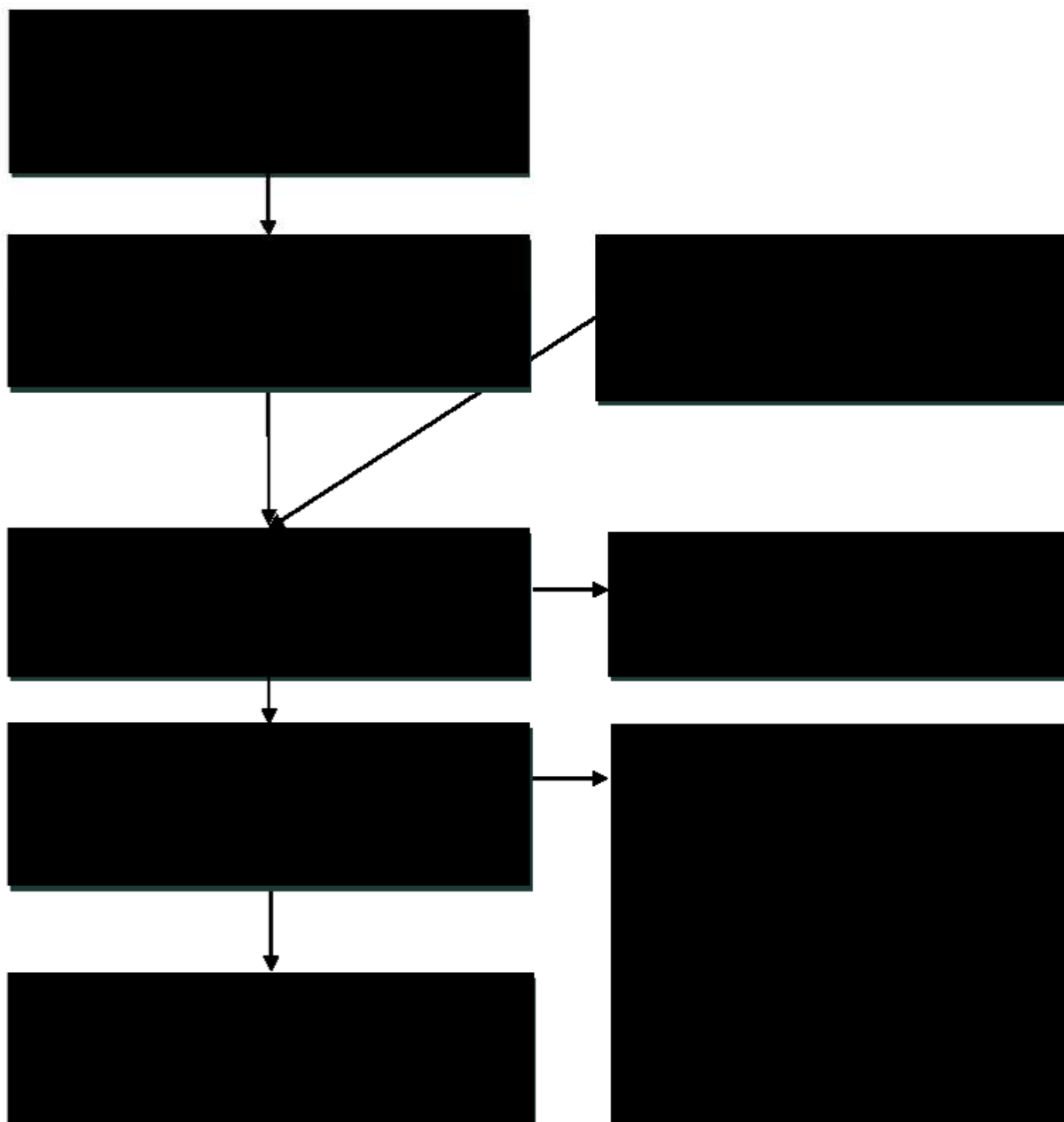


Diagram 3 Diagram QUOROM opisujący proces selekcji badań użyteczności zgodnie z zaleceniami PRISMA.

Ograniczenia

Niniejsza analiza wiąże się z pewnymi ograniczeniami, które mogą mieć wpływ na wyniki. Najważniejsze ograniczenia niniejszej analizy to m.in.:

[Redacted text block consisting of 16 horizontal bars of varying lengths]

Dyskusja

Niniejsza analiza ekonomiczna została przeprowadzona w celu oceny opłacalności stosowania dekanonianu haloperydolu w postaci domięśniowej (*Decaldol*[®], 50 mg/ml roztwór do wstrzykiwań) [REDACTED]

Podsumowanie wyników

Dyskusja z innymi analizami ekonomicznymi

[Redacted text block containing multiple lines of blacked-out content]

Wnioski

Objęcie dekanonianu haloperydolu refundacją zwiększyłoby szansę na skuteczne i

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

| | | | |
|---|--|-------------|--|
| | [Redacted] | | |
| I | [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] | ■ | [Redacted] |
| I | [Redacted] [Redacted] [Redacted] | ■ | [Redacted] |
| I | [Redacted] [Redacted] | ■ | [Redacted] |
| I | [Redacted] [Redacted] | ■ | [Redacted] [Redacted] |
| | [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] | ■ | [Redacted] [Redacted] |
| | [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] | ■ | [Redacted] [Redacted] |
| | [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] | ■ ■ | [Redacted] |
| | [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] | ■ ■ ■ | [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] |

| | | | |
|------------|------------|---|------------|
| [REDACTED] | | | |
| [REDACTED] | | | |
| [REDACTED] | | | |
| [REDACTED] | | | |
| [REDACTED] | | ■ | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | |
| [REDACTED] | | | |
| [REDACTED] | | ■ | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | ■ | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | ■ | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| ■ | [REDACTED] | ■ | [REDACTED] |
| | [REDACTED] | | |
| ■ | [REDACTED] | ■ | [REDACTED] |
| | [REDACTED] | | |
| ■ | [REDACTED] | ■ | [REDACTED] |
| | [REDACTED] | | |
| | [REDACTED] | | |
| [REDACTED] | | ■ | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | ■ | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | ■ | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |
| [REDACTED] | | | [REDACTED] |

Urzędowa marża detaliczna [0]

| | | |
|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Strategie wyszukiwania analiz ekonomicznych

Tabela 31 Strategia wyszukiwania analiz ekonomicznych w bazie *PubMed* (data 24.11.2013)

| Lp | Słowa kluczowe | Liczba wyników |
|----|---|----------------|
| #1 | decaldol OR "haloperidol decanoate" [Supplementary Concept] OR haloperidol decanoate | 266 |
| #2 | HALDOL OR haloperidol OR "Haloperidol"[Mesh] | 20 132 |
| #3 | injectable OR injections OR injection | 596 513 |
| #4 | muscle OR muscles OR intramuscular OR i.m. | 911 516 |
| #5 | 3 AND 4 | 69 952 |
| #6 | #2 AND #5 | 409 |
| #7 | Decanoate OR depot | 10 561 |

| | | |
|-----|---|-----------|
| #8 | #7 AND #2 | 427 |
| #9 | #1 OR #6 OR #8 | 759 |
| #10 | economic* OR economics OR economic OR cost OR costs OR costing OR cost* OR cost-effectiveness OR cost-utility OR cost-benefit OR pharmacoeconomic OR pharmacoeconomic* OR financ* OR CEA OR CUA OR CBA OR willingness-to-pay OR model OR model* OR decision tree OR probabilistic OR deterministic OR Markov OR simulation OR microsimulation | 2 424 678 |
| #11 | #9 AND #10 | 97 |

Tabela 32 Strategia wyszukiwania analiz ekonomicznych w bazie CRD (data 24.11.2013)

| Lp | Słowa kluczowe | Liczba wyników |
|----|--|----------------|
| #1 | (Decanoate OR depot) AND (HALDOL OR haloperidol) | 29 |
| #2 | (injectable OR injections OR injection) AND (muscle OR muscles OR intramuscular OR i.m.) AND (HALDOL OR haloperidol) | 14 |
| #3 | (decaldol OR haloperidol decanoate) | 10 |
| #4 | #1 OR #2 OR #3 | 41 |
| #5 | 4 in NHSEED | 18 |

Tabela 33 Strategia wyszukiwania analiz ekonomicznych w bazie *Cochrane* (data 24.11.2013)

| Lp | Słowa kluczowe | Liczba wyników |
|----|--|----------------|
| #1 | (Decanoate or depot) and (HALDOL or haloperidol) | 178 |
| #2 | (injectable or injections or injection) and (muscle or muscles or intramuscular or i.m.) and (HALDOL or haloperidol) | 80 |
| #3 | (decaldol or haloperidol decanoate) | 112 |
| #4 | #1 OR #2 OR #3 | 283 |
| #5 | 4 in Economic Evaluations | 18 |

Strategie wyszukiwania użyteczności

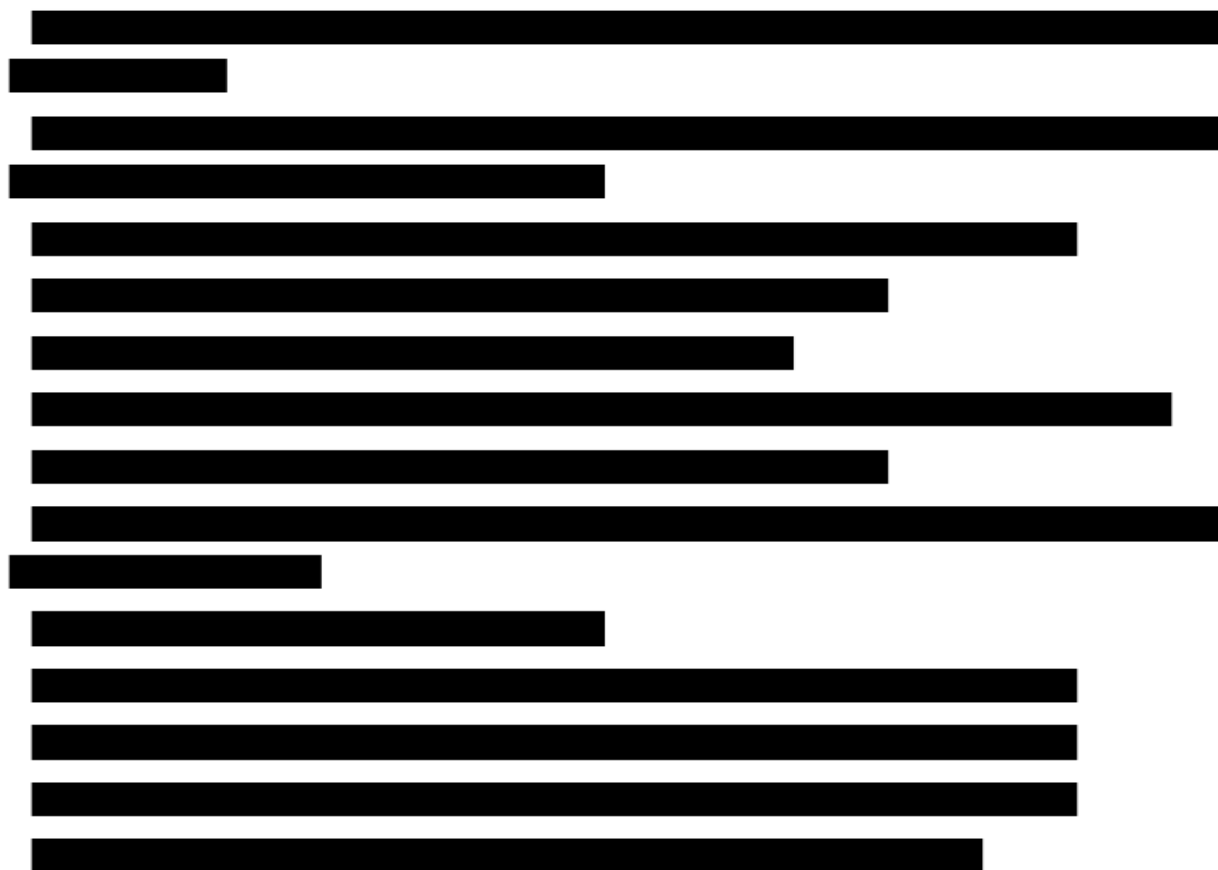
Tabela 34 Strategia wyszukiwania użyteczności w bazie *PubMed/CRD* (23.11.2013)

| | | |
|---|--|------------|
| ■ | ██████████ | ██████████ |
| ■ | ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ | ██████████ |

| | | |
|---|--|------------|
| | [REDACTED] [REDACTED] | |
| ■ | [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |
| ■ | [REDACTED] | [REDACTED] |

Spis tabel

[Redacted Table of Contents]



Spis diagramów i wykresów



Referencje

Agencja Oceny Technologii Medycznych. Załącznik do Zarządzenia nr 1/2010 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych z dnia 4 stycznia 2010 r. (Wytyczne oceny technologii medycznych (HTA)): http://www.aotm.gov.pl/assets/files/wytyczne_hta/2010/Zarządzenie_Nr_1.pdf

Agencja Oceny Technologii Medycznych. Informacja w sprawie obowiązującej wysokości progu kosztu uzyskania dodatkowego roku życia skorygowanego o jakość: <http://www.aotm.gov.pl/index.php?id=779>

ATC/DDD Index 2013 http://www.whocc.no/atc_ddd_index/

Baza Cost-Effectiveness Analysis Registry (ostatni dostęp 25.11.2013 r.): <https://research.tufts-nemc.org/cear/default.aspx>

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Charakterystyka produktu leczniczego *Decaldol*[®] (dekanonian haloperydolu).

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Dane NFZ zaczerpnięte z uchwał Rady NFZ w sprawie przyjęcia okresowego sprawozdania z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia (okres 07.2012-06.2013) dotyczące łącznej sprzedaży leków w aptekach wg kodów EAN.

[Redacted text block containing multiple paragraphs of blacked-out content]

Internetowa strona Narodowego Funduszu Zdrowia, Informator o umowach na rok 2013 (stan na 08.12.2013 r.): <http://www.nfz.gov.pl/>

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 29 lipca 2011 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o podatku od towarów i usług; Dz. U. 2011 nr 177 poz. 1054.

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 25 października 2013 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 listopada 2013 r.:

<http://www.mz.gov.pl/wwwmz/index?mr=m111111&ms=&ml=pl&mi=&mx=0&mt=&my=&ma=032785>

Projekt Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 stycznia 2014 r.

<http://www.mz.gov.pl/wwwmz/index?mr=m111111&ms=&ml=pl&mi=&mx=0&mt=&my=&ma=033077>

[REDACTED]

[REDACTED]

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań, jakie muszą spełniać analizy uwzględnione we wnioskach o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu oraz o podwyższenie urzędowej ceny zbytu leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego, które nie mają odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu. Dz.U.12.388 z dnia 11 kwietnia 2012 r.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień Dz.U. 2013 poz. 1386

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Załącznik do Uchwały Nr 4/2013/II Rady Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 marca 2013 r. w sprawie przyjęcia okresowego sprawozdania z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia za IV kwartał 2012 r. Tabele IV kwartał 2012 roku. Część IV.

Załącznik do Uchwały Nr 19/2013/II Rady Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 9 września 2013 r. w sprawie przyjęcia okresowego sprawozdania z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia za II kwartał 2013 r. Tabele II kwartał 2013 roku. Część IV.

Załącznik do Uchwały Nr 30/2012/II Rady Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 października 2012 r. w sprawie przyjęcia okresowego sprawozdania z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia za II kwartał 2012 r. Tabele IV kwartał 2012 roku. Część IV.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 79/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

[REDACTED]

| | |
|--------------------------|------------|
| [REDACTED] | |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] [REDACTED] | [REDACTED] |

[REDACTED]