

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ  
ДОСТУПНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СУДАНЕ  
И СТРАНАХ АФРИКАНСКОГО КОНТИНЕНТА,  
ВОСТОЧНОГО СРЕДИЗЕМНОМОРЬЯ,  
ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНА**

Евтушенко Е.Н., Осама Абузаид Мохамед Нур Ахмед  
Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина;  
Судан

В Судане уровень доступности полноценной фармацевтической помощи остается на достаточно низком уровне, данная проблема связана с низким уровнем платежеспособности населения, необходимостью экономии государственных средств на организацию лекарственного обеспечения, особенностями климата, месторасположения, зависимостью от импорта лекарственных средств (ЛС). В странах Африки и Восточного Средиземноморья проблема физической и экономической доступности ЛС стоит крайне остро.

Целью работы является проведение анализа доступности ЛС в Судане, а также сравнение полученных показателей с показателями стран Африканского континента, Восточного Средиземноморья, Европейского региона.

При проведении исследований использовались фармакоэкономический, статистический, сравнительный и системный методы анализа. Учитывалась также методология Всемирной организации здравоохранения (World Health Organization – WHO) и Международной программы действия в здравоохранении – Health Action International (HAI) «Измерение цен на лекарственные средства, их наличия, доступности и компонентов цен».

Анализ наличия препаратов в розничной сети и экономической доступности основных ЛС свидетельствует, что Египет и Ливан обеспечивают достаточно высокую доступность и низкую стоимость основных ЛС, кото-

рая приближается по уровню к странам сравнения Европейского региона. Особенно это характерно для Египта, где большинство показателей экономической доступности препаратов соответствует показателям страны с развитым фармацевтическим рынком и мощной системой здравоохранения – Германии. Так, показатели Египта практически идентичны с показателями Германии по Diclofenac, Atenolol, Captopril, Glibenclamide, Ceftriaxone, Diazepam, и даже ниже – по препаратам Salbutamol, Amitriptyline, противовоспалительным средствам.

Также к немецким ценам приближены цены на лекарственные препараты в Украине, однако необходимо учитывать тот факт, что при расчетах брались розничные цены на самый низкостоимостный генерик. При этом в Германии существует система реимбурсации, которая делает лечение более доступным.

При этом в Судане отмечаются достаточно высокие цены и, соответственно, низкая доступность на ряд препаратов, таких как Diclofenac, Paracetamol, Captopril, Simvastatin, Amitriptyline. Так, пациенту в Судане необходимо затратить в 22 раза больше средств на лечение диклофенаком, чем пациенту в Германии. А лечение парацетамолом обойдется ему дороже в 10 раз, лечение каптоприлом – в 7 раз.

При сравнении показателей доступности в Судане со странами сравнения Африканского региона также отмечается ситуация, когда показатели доступности в 3-10 раз ниже, чем в соседних странах со схожей системой здравоохранения.

Проблемы Африканского региона обусловлены массой факторов, однако сложно удержать цену на лекарственные средства при таких макроэкономических явлениях, как девальвация валюты, кризисные явления в экономике и снижение ВВП, что, прежде всего, сказывается на доступности жизненно важной продукции. Экономическая доступность ЛС лежит не только в плоскости снижения цены, многое зависит от реализации госу-

дарственных программ реимбурсации, которые необходимы в развивающихся странах, – когда стоимость лекарственных средств возмещается хотя бы частично, тогда не столь важно, сколько стоит препарат.

Анализ наличия препаратов в аптеках показывает, что африканские страны также испытывают проблемы в связи с особыми климатическими и территориальными условиями. Наличие пустыни, малонаселенность некоторых регионов обуславливает недостаточное количество аптек, их удаленность от основных центров лекарственного обеспечения и соответственно, – недостаточную физическую доступность препаратов. Исследования, проведенные в 2013-2014 годах показывают, что в Судане физическая доступность некоторых ЛС была низкой в государственном и частном секторах, как для оригинальных ЛС (<10 %), так и для генериков (40-50 %), между ними отмечены значительные ценовые различия.

Показатели по Судану и Украине отличаются: наличие генериков в государственных и частных аптеках ниже на 5-8 % по сравнению с Украиной, цены – выше на 4-7%. Значительно большее различие в Судане по цене между оригинальными и генерическими ЛС (по сравнению с различием в Украине примерно на 8-12%).

Актуальность и полезность проведения анализа доступности ЛС могут быть обусловлены для различных стран разными причинами: например, для Судана – в стране в настоящее время активно формируется новая ценовая политика относительно ЛС, одной из важнейших целей которой является повышение экономической доступности. С помощью предложенных рекомендаций возможно быстрое, не затратное определение необходимых показателей, своевременное реагирование в случае их ухудшения, регулирование использования оригинальных и генерических препаратов, что позволит сократить бюджетные расходы на лекарственное обеспечение без потери качества.