

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДАНА

Е.Н. Евтушенко, Осама Абузаид Мохамед Нур Ахмед

Кафедра фармацевтического маркетинга и менеджмента

Национальный фармацевтический университет, г.Харьков, Украина

evtyshenkolena1@gmail.com

В статье раскрывается проблема обеспечения населения Судана доступной фармацевтической помощью. Целью исследования стал анализ ценовой и ассортиментной политик, проводимых различными фармацевтическими структурами, определение уровня выполняемых ими функций по обеспечению доступности лекарств.

Ключевые слова: система фармацевтического обеспечения, лекарственные средства, ассортимент, цена, страны Африки, Судан.

Постановка проблемы. Фармацевтический сектор в Судане испытывает на данный момент большое количество проблем, решение которых тормозится в связи с нехваткой финансовых, материальных и людских ресурсов. Суданские фармацевтические предприятия преимущественно выпускают генерические лекарственные средства (ЛС). Поддержка государством отечественных производителей носит зачастую декларативный характер, не подкрепляется законодательными актами, что приводит к тому, что предприятия проигрывают в конкурентной борьбе зарубежным фармкомпаниям. Сложившаяся ситуация требует разработки рациональных подходов к изменению существующей системы фармацевтической помощи [1,3-5,12].

Основными представителями государственной системы лекарственного обеспечения являются следующие структуры: Центр медицинского обеспечения (CMS); Государственный оборотный фонд лекарственных средств

(RDF); фармацевтическое подразделение Elamal в составе Службы охраны и безопасности; фармацевтическое подразделение Alia в составе Министерства обороны. Все они финансируются из государственного бюджета и были созданы или наделены функциями для обеспечения надлежащего уровня доступности фармацевтической помощи. Однако, по прошествии определенного промежутка времени возник вопрос, что не все вышеназванные структуры справляются со своими обязанностями одинаково [3,6,7]. Также систему лекарственного обеспечения формируют аптеки частного сектора, системы медицинского страхования и донорские организации (благотворительные фонды и др.).

Целью исследования стал анализ ценовой и ассортиментной политик, проводимых различными фармацевтическими структурами Судана, определение уровня выполняемых ими функций по обеспечению доступности ЛС.

Материалы и методы. Исследование было проведено на протяжении 2016 года в Судане. С помощью маркетинговых исследований была собрана и обработана информация об ассортименте и ценах в различных фармацевтических структурах, входящих в систему фармацевтического обеспечения [4, 5,8,9,11-13].

Изложение основного материала исследования. Первым этапом исследований явился анализ ассортимента ЛС в системах лекарственного обеспечения CMS, частного сектора, системы медицинского страхования, а также системы лекарственного обеспечения вооруженных сил страны (сеть аптек «Alia»). Другие структуры не рассматривались в силу незначительного оборота лекарств. При сравнении ассортиментов вышеперечисленных организаций с рекомендуемым ВОЗ типовым перечнем основных лекарств (который насчитывает 399 наименований), можно отметить следующее. Аптеки системы CMS обеспечивают 59,40% от рекомендуемого ВОЗ ассортимента, аптеки частного сектора обеспечивает 49,62%, аптеки медицинского страхования – 24,31%, и сеть аптек системы вооруженных сил страны «Alia» обеспечивают 18% от рекомендуемых позиций. Полученные результаты приведены в

табл.1. То есть, государственная система распределения обеспечивает около 60% необходимого ассортимента, частный сектор также обеспечивает достаточно широкий спектр средств – около 50%, а система медицинского страхования и Вооруженных сил страны практически не справляются с возложенной задачей. Было установлено, что в системе государственного обеспечения CMS в дополнение к основному списку имеются дополнительные перечни лекарств, которые присутствуют также в списке таких организаций как ЮНИСЕФ и UNDPE (Программ развития ООН).

Таблица 1

Соответствие ассортимента ЛС в объектах фармацевтического обеспечения Судана рекомендуемым ВОЗ критериям

Ассортимент ЛС в соответствии с рекомендуемым перечнем «WHO essential medicine list»		Ассортимент ЛС в аптечных системах страны							
		CMS		Частный сектор		Система медицинского страхования		Система вооруженных сил (сеть ведомственных аптек «Alia»)	
кол-во	доля, %	кол-во	доля по отношению к рекомендуемому перечню, %	кол-во	доля по отношению к рекомендуемому перечню, %	кол-во	доля по отношению к рекомендуемому перечню, %	кол-во	доля по отношению к рекомендуемому перечню, %
399	100	237	59,40	198	49,62	97	24,31	71	18,00

CMS занимаются получением лекарств, хранением и распределением лекарств от донорских организаций бесплатно в рамках утвержденных на государственном уровне программ. Большинство это препараты для лечения особо социально значимых заболеваний, таких как малярия, туберкулез, СПИД (около 340 наименований).

Следующим этапом исследований стал анализ ценовой политики в вышеуказанных организациях в течение года. Сбор данных проводился 4 раза в год (1 раз в квартал), в исследовании участвовали среднеарифметические показатели. Результаты исследования приведены в таблице 2. Базисным индексом

сом в данном случае явились цены в аптеках CMS, с которыми были сравнены цены на аналогичный товар в других системных организациях.

Таблица 2

Средние базисные индексы роста/снижения цен в ведущих организациях системы лекарственного обеспечения Судана

Средние базисные индексы роста/снижения розничных цен в различных структурных подразделениях системы лекарственного обеспечения Судана, k_b			
Аптеки CMS	Сетевые аптеки министерства обороны «Alia»	Аптеки медицинского страхования	Частные аптеки
1	1.87	1.89	2.1

Так, анализ свидетельствует, что самые высокие цены зафиксированы в частных аптеках – превышают цены в аптеках CMS в среднем более, чем на 100%, неоправданно высоки цены в сетевых аптеках Министерства обороны «Alia» и аптеках системы медицинского страхования – их показатели также свидетельствуют о неудовлетворительных организационных мерах по обеспечению доступности ЛС – превышение составляет около 90%. Таким образом, все организации, за исключением CMS, не могут являться основными структурами, обеспечивающими систему здравоохранения надлежащими по качеству, ассортименту и ценовым показателям ЛС. Особенно данный вопрос остро встает при рассмотрении системы снабжения Министерства обороны, которая функционирует за бюджетные средства и, соответственно, нерационально использует и без того небольшие ресурсы.

К сожалению, для государственной системы лекарственного обеспечения Судана характерно децентрализованное управление закупками и поставками медикаментов. Многие государственные структуры (армия, полиция и др.) зачастую осуществляют прямые закупки в частных предприятиях, на фармацевтических фабриках, у дилеров зарубежных компаний. Такая децентрализация, когда государственная оптовая фармацевтическая организация – Центр медицинского обеспечения CMS – остается в стороне от данного процесса, для государства экономически не выгодна. При этом создаются усло-

вия для злоупотреблений и возникновения конфликтных ситуаций. Ассортимент данных организаций не отвечает минимальным требованиям, различные цены завышены в несколько раз, что свидетельствует о постоянном нарушении законодательства, приводит к снижению доступности фармацевтической помощи в стране, где свирепствуют инфекционные и другие заболевания, и львиная доля населения живет за чертой бедности.

Выводы:

1. Осуществлен мониторинг и анализ ценовой политики в различных структурных подразделениях системы лекарственного обеспечения Судана, который показал следующее.

2. Проведенный анализ показал, что самые высокие цены зафиксированы в частных аптеках – средние базисные индексы роста/снижения розничных цен составили по отношению к ценам CMS – 2.1; показатели сетевых аптек министерства обороны «Alia» и аптек системы медицинского страхования также свидетельствуют о неудовлетворительных организационных мерах по обеспечению доступности ЛС – соответственно средние базисные индексы роста/снижения розничных цен составляют 1.87 и 1.89. Результаты свидетельствуют о нерациональном использовании отдельными государственными структурами бюджетных средств, об отрицательных результатах работы по обеспечению доступности фармацевтической помощи для населения.

3. Система лекарственного обеспечения Судана нуждается в реформировании, разработке новых подходов, которые позволят существенно улучшить систему закупки и распределения ЛС, контролировать данные процессы, сделать их прозрачными, повысить физическую и экономическую доступность ЛС.

Список использованных источников литературы:

1. Организация здравоохранения в развивающихся странах. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://helpiks.org/2-34536.html>.
2. Судан. Официальные сайты. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://polpred.com/?cnt=148&cat=5>

3. Судан: серьезные проблемы с медициной. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://peopleandcountries.com/article-784-1.html>.
4. Судан: статистические данные. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/countries/sdn/ru/>.
5. Annual Statistical Report 2014. Annual Health Statistics Reports 2014. Federal Ministry of Health (Sudan). National Center for Health Information. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.sho.gov.sd/controller/kn_hub_%20featured.php?sm_id=133&mid=110&lid=1#
6. Cameron, A. Practical measurement of affordability: an application to medicines / Cameron A., Ewen M., Laing R. // Bull World Health Organ. – 2012. – № 90 (3), P. 219–227.
7. Creese, A. Sales Taxes on Medicines / Creese A. // WHO/HAI Project on Medicine Prices and Availability. Pharmaceutical Pricing Policies and Interventions. – 2011. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://docplayer.net/228639-Who-hai-project-on-medicine-prices-and-availability-review-series-on-pharmaceutical-pricing-policies-and-interventions.html>.
8. Database of medicine prices, availability, affordability and price components. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.haiweb.org/MedPriceDatabase/>
9. Database of The American Society of Health-System Pharmacists resources (ASHP). – 2012. — [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ashp.org>.
10. Eastern Mediterranean Region. Framework for health information systems and core indicators for monitoring health situation and health system performance, WHO, 2015. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://applications.emro.who.int/dsaf/EMROPUB_2015
11. FIP global Pharmacy: Workforce Report. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.fip.org/static/fipeducation/2012/FIP-Workforce-Report-2012/?page=hr2012#/54> – Загол. с экрана.

12. Global pharmacy. Workforce report. 2012. Federation Internationale Pharmaceutique (FIP). – Hague. – FIP publishing. – 2012. – 85 p.
13. Health System Financing Review Report 2014. Sudan Federal Ministry of Health. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://docplayer.net/3744434-Health-system-financing-review-report-may-2014-sudan-federal-ministry-of-health.html>.

**АНАЛИЗ ОТЕЧЕСТВЕННОГО РЫНКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ АНАЛЬНОЙ
ТРЕЩИНОЙ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ
КОНЦЕПЦИИ ФАРМАКОТЕРАПИИ**

А.В. Зайченко*, М.А. Стахорская, О.Я. Мищенко, А.В. Файзуллин

**Национальный медицинский университет им. А. А. Богомольца*

¹Национальный фармацевтический университет

clinpharmacol_ipksph@nuph.edu.ua

Сведения о местных лекарственных формах препаратов для лечения хронической анальной трещины, представленных на украинском фармацевтическом рынке, освещены недостаточно, что актуализирует исследования данной проблемы. Цель данного исследования – анализ ассортимента и ценовых характеристик препаратов для местного лечения проктологической патологии, которые используются для лечения ХАТ, а также оценка соответствия их состава и направленности фармакологического действия передовому опыту мировой практики лечения ХАТ. Был проведен ретроспективный анализ ассортимента лекарственных средств для местного лечения проктологической патологии. Проведенный анализ показал, что на рынке Украины полностью отсутствуют препараты, состав и действие которых отвечали бы современным подходам фармакотерапии анальных трещин.

Ключевые слова: анализ рынка, фармакотерапия, хроническая анальная трещина.