

## СРАВНЕНИЕ СИСТЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СТРАНАХ МИРА И МАРОККО

Немченко А.С<sup>1.</sup>, Немченко О.А<sup>2.</sup>, Зарук Хамза

<sup>1</sup>Кафедра организации и экономики фармации

<sup>2</sup>Кафедра социальной фармации

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

[economica@ukr.net](mailto:economica@ukr.net)

По данным ВОЗ более 70 млн. человек живут за чертой бедности (расходуют менее 2,15 доллара США на человека в день) и более 170 млн принадлежат к малообеспеченным (2,15-4,3 доллара США на человека в день). Многие страны Центральной и Восточной Европы, Северной Африки со средними и низкими доходами, а также страны СНГ находятся в кризисной ситуации. Постоянный рост заболеваний и недоступность лекарственных средств (ЛС) напрямую влияет на социально-экономические показатели в стране. Поэтому государственное регулирование цен на ЛС и наличие системы возмещения их стоимости приобретает все большей актуальности.

Цель исследования – анализ существующих систем государственного возмещения средств в странах мира и Марокко.

В работе были использованы материалы ВОЗ, Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения. Методами были выбраны аналитический и обобщения информации.

Таким образом, наличие в стране системы возмещения оказывает существенное влияние на цену и доступность ЛС для малообеспеченных слоев населения. Анализ выборки из 21 страны показал, что существуют различные системы разделения оплаты между пациентом и государством или страховой компанией.

Например, в странах Европейского союза в частности в Германии возмещается более 90% стоимости ЛС (при этом если лекарство стоит более 100

евро возмещение осуществляется на 100%, а если менее 5 евро – то возмещение не проводится). В Болгарии более 75% стоимости за ЛС возмещается, а в Литве частичное возмещение осуществляется индивидуально для каждого отдельного пациента в зависимости от нозологии и страхового случая. В Нидерландах происходит 100% возмещение стоимости ЛС, если они относятся к базовому перечню страхования, а в Дании 100% возмещения возможно если выбран самый дешевый аналог препарата. В Польше, Финляндии, Франции, Испании, Австрии – возмещение осуществляется возможно от 35 до 100% в зависимости от группы ЛС и заболевания. В Великобритании - 100% возмещение рецептурных лекарств, доплата пациентом за остальные лекарства фиксированная и составляет 6,1 фунтов стерлингов, при этом 80 % населения освобождено от доплат. В Венгрии возмещение составляет 10% от стоимости препарата, а в Швеции возмещается треть стоимости на рецептурные препараты и возможно применение скидок и бонусов. В Китае возмещение расходов на ЛС строго фиксировано по определенному перечню страховых препаратов. В Марокко возмещение стоимости варьируется от 70% до 90% в зависимости от страхового случая и покрывается с помощью Национального фонда социального страхования.

В странах СНГ, например, в России льготные слои населения получают лекарства бесплатно, при участии в определенных государственных программах. В Армении на большую часть лекарств действуют льготы или 100% возмещение, в Туркменистане на отечественные препараты из специального перечня происходит возмещение до 90% стоимости, а в Кыргызстане возмещение до 50% стоимости только по 70 препаратам. Казахстан и Молдова используют частичное возмещение для определенных заболеваний. В Украине возмещение происходит согласно Государственной программе «Доступные лекарства», часть ЛС из программы – бесплатна, а часть с небольшой доплатой.

В целом следует отметить, что во всех исследуемых странах существует политика возмещения стоимости за ЛС, при этом в большинстве стран действует система обязательного медицинского страхования.