

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТУРКМЕНИСТАНА

Сафиулина, З.Р., Ахунова Шахноза

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина,
Республика Туркменистан

Постановка проблемы. Одним из важных условий оказания качественного медицинского обслуживания является обеспечение разных категорий населения качественными лекарственными препаратами. В Туркменистане растут цены на лекарственные препараты, наблюдается дефицит ряда ЛП (в том числе для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, диабета), имеет место продажа ЛП на черном рынке. Независимые наблюдатели связывают рост цен в Туркменистане с резким повышением курса доллара в стране.

Формирование целей статьи. Цель данного исследования – анализ состояния медикаментозного обеспечения населения Туркменистана для решения вопроса об использовании существующих возможностей для решения проблемы.

В работе использованы **методы маркетинговых исследований.**

Изложение основного материала исследования. Анализ литературных источников показал, что импорт играет очень большую роль и составляет более 90 % фармацевтического и медицинского рынка Туркменистана. Лекарственные средства составляют 1,3% среди основных товаров импорта Туркменистана.

Министерство здравоохранения и медицинской промышленности **Туркменистана** - это государственный орган исполнительной власти Туркменистана. В сферу деятельности входит проведение государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере здравоохранения. Это касается вопросов обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств, а также организация профилактики заболеваний. Деятельность Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана направляется и координируется Кабинетом министров Туркменистана.

В 2016 г. принят новый Закон Туркменистана «О лекарственном обеспечении» [1]. Настоящий Закон направлен на совершенствование правовой и организационной основы государственного регулирования отношений, возникающих в сфере лекарственного обеспечения.

В Туркменистане вступил в силу закон, запрещающий рекламу лекарств, БАДов, а также детских молочных смесей в СМИ, за исключением специализированных изданий для медработников [2].

Туркменистан реформировал и развил сферу национального здравоохранения, придав ей статус многоцелевой системы социальной защиты населения. В

стране проводится масштабная работа по охране здоровья народа. Поступательно развивается отечественная система здравоохранения, которая выходит на уровень мировых стандартов [5,6].

В стране успешно реализованы Государственная программа по развитию здравоохранения Туркменистана на 2012-2016 годы, Национальная программа «Здоровое питание населения Туркменистана на период 2013-2017 годы», «Национальная программа Туркменистана по раннему развитию и подготовке к школе ребенка на период 2011-2015 гг.», «Национальный план действий по борьбе против табака в Туркменистане на 2012-2016 годы», Национальная стратегия и план действий «Охрана здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков в Туркменистане на 2014-2018 гг.». Осуществляется Национальная стратегия по внедрению «Ашхабадской Декларации по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в Туркменистане на 2014-2020 годы» и др. [1,3,4].

Доля государственного бюджета в финансировании здравоохранения составляет 91%, доля средств от добровольного медицинского страхования составила приблизительно 6%. Добровольное медицинское страхование было введено с 1.01.96 и в настоящее время охватывает 77% населения. Пакет услуг включает 90%-ную скидку от стоимости лекарств из утвержденного перечня, гарантию госпитализации в течение семи дней и свободный выбор семейного врача в пределах прикрепленной поликлиники. Официально плата взимается за медикаменты с тех пациентов, которые не имеют страхового полиса. Кроме того, введены платные услуги для обратившихся пациентов. Утверждены категории лиц, освобожденных от оплаты: ветераны войны, хронические больные.

В Туркменистане и Узбекистане ставка НДС в размере 0 % применяется на импортные лекарства, кроме ввозимых аналогов отечественных лекарств (для них 20 %).

Значительно влияют на цены лекарственных препаратов способы государственного регулирования цен, действующие системы лекарственного возмещения (реимбурсация, лекарственное страхование), наличие определенных перечней лекарств в обращении, время окончания патентной защиты на оригинальные лекарственные препараты, разница валютных курсов, различные объемы потребления конкретных препаратов, структура и уровень доходов и расходов населения и др.

Закупкой лекарственных препаратов занимается объединение «Туркменфармация», как на внутреннем рынке, так и за рубежом. Одна часть лекарств использовалась для снабжения больниц, вторая отправлялась для реализации в собственные аптеки объединения. С начала 2018 года бесплатные медикаменты перестали поступать в стационары. По некоторым данным, у «Туркменфармации»

возникли сложности из-за проблем с конвертацией валюты. Теперь почти все необходимые для лечения лекарства пациенты должны закупать сами в аптеках. Небольшой список бесплатных лекарственных средств остался только в реанимационных отделениях – это растворы для внутривенных вливаний и некоторые дешевые антибиотики индийского и китайского производства. Вместе с этим в реанимациях появился прейскуронт лекарств, которые врачи будут использовать, только если пациент сможет их оплатить [7].

Следует отметить, что врач первоначально обязан использовать бесплатные препараты, имеющиеся в отделении, что видно в листе назначений, и лишь потом, при отсутствии положительной динамики в лечении больного может назначить качественные эффективные препараты. Несмотря на неэффективность дешевых генериков и аналогов, «Туркменфармация» продолжает закупать именно их, ведь оригинальные лекарственные препараты стоят дорого и не по карману большей части населения, их просто не смогут реализовать. Так, качественный и эффективный европейский Цефтриаксон (антибиотик) стоит 60 манатов за флакон, а индийский аналог — всего 5-10 манатов. Оригинальный европейский противогрибковый препарат стоит 200-240 манатов за капсулу, а индийский – 3-5 манатов за одну таблетку [8].

Необходимо отметить, что больные туберкулезом, онкологическими заболеваниями и ВИЧ-инфицированные получают некоторые специфические препараты бесплатно, так как эти категории больных находятся под присмотром ВОЗ.

Производственные предприятия Туркменистана, которые входят в состав объединения «Туркмендермансенегат»: агропромышленный комплекс Буян имени С. А. Ниязова, фармацевтическое предприятие «Саглык», которое производит обширный ассортимент лечебных чаев из лекарственного растительного сырья, предприятие минеральной лечебной воды «Берзенги», завод по производству стерильных перевязочных материалов и др.

Дистрибьюцией лекарственных препаратов [9,10,11] занимаются известные хозяйствующие объединения «Ёвшан» и «Энем» (табл.1,2).

Таблица 1 Деятельность ХО «Ёвшан»

ХО «Ёвшан», отделы	Функции отделов	Продуктовый портфель: лекарственные препараты	Страна
Отдел продаж	Розничная торговля. Оптовая реализация. Тендерные поставки	H.ABBE Pharma GmbH	Германия
Логистическая служба	Парк легковых, грузопассажирских транспортных средств	Бофур Ипсен Индастри	Франция
	Представление интересов партнеров в стране. Продвижение на рынок товаров партнеров.		Хорватия

Отдел продвижения	Участие в международных медицинских выставках. Штат мед. представителей	АО «Ядран» Галенская Лаборатория	
Отдел регистрации.	Регистрация и поддержка, связанных с ней процедур в компетентных органах на территории Туркменистана.	Vitabiotics Merz Pharma GmbH & Co KGaA Dentinox Gesellschaft für Pharm. Präparate Lenk & Schuppan KG ESPARMA GmbH	Великобритания Германия Германия Германия
Зарегистрировано и выведено на рынок Туркменистана более 300 высококачественных, инновационных ЛП.			

Таблица 2

Деятельность хозяйствующего субъекта «Энем»

Функции	Структура	Условия	Страны
Дистрибьютор лекарственных препаратов и ИМН	Сеть специализированных магазинов-партнеров Оптовый склад в центре столицы	Прямые поставки Профессиональная команда сотрудников Удобные условия поставки Гибкая система скидок Эффективное сотрудничество	Швейцария, Германия, Австрия, Венгрия, Дания, Болгария, Словения, Великобритания, США, Польша

Неинфекционные заболевания (в том числе, сердечно-сосудистые заболевания) стали причиной 76% всех случаев смерти в стране. Поэтому приоритетным направлением развития здравоохранения Туркменистана на данный момент является формирование здорового образа жизни и предотвращение факторов риска неинфекционных заболеваний — употребление табака, чрезмерное употребление алкоголя, нездоровое питание и низкая физическая активность [12].

Нами рассчитаны показатели адекватности платежеспособности на некоторые кардиологические лекарственные препараты (табл. 3).

Таблица 3 Показатели адекватности платежеспособности на некоторые кардиологические ЛС

Наименование ЛС	Действующее вещество	Страна производитель	Средняя цена, манаты	С.с. %
				Ср. зарплата 1000 ман.
Панангин	Соли калия, магния	РФ	65	6,5 %
			119	11,9%
Рибоксин	Инозин	РФ	19	1,9 %
Анаприлин	Пропранолол	Туркменистан	25	2,5 %
Анаприлин	Пропранолол	РФ	55	5,5 %
Кардиомагнил №30	Ацетилсалициловая к-та	Такеда Австрия ГМБХ	55	5,5 %
Нитрограгулонг 5,2 мг	Нитроглицерин	Туркменистан	10	1 %
Валериана, табл. в комплексной терапии		Туркменистан	1,5	0,15%

Как видно из таблицы 3, перечисленные кардиологические препараты относятся к высокодоступным, за исключением панангина. Панангин относится к среднедоступным лекарственным препаратам.

Вывод: во всех развитых странах правительства заботятся о снижении цен на фармацевтическом рынке. Эта цель успешно реализуется при создании условий для конкуренции, т.к. высокая динамика цен на лекарства напрямую связана с состоянием конкуренции на фармацевтическом рынке. Очевидно, что система мер по развитию конкуренции, ускорению выхода на рынок дженериков будут стимулировать всех участников товародвижения снижать цены на лекарства.

Перечень использованных источников информации.

1. Закон Туркменистана «О лекарственном обеспечении»
<http://www.turkmenistan.gov.tm/?id=10253> / 21.01.2016 / Законодательство
2. https://vademec.ru/news/2016/04/06/v_turkmenii_zapretili_reklamu_lekarstv_i_badov/
3. Здоровоохранение Туркменистана в центре внимания государства: цифры и факты. [Электронный ресурс – режим доступа]:

<http://infoabad.com/zdravohranenie/zdravohranenie-turkmenistana-v-centre-vnimanija-gosudarstva-cifry-i-fakty.html> 2016

4. Здравоохранение Туркменистана на уровне мировых стандартов Февраль 2014 г., [Электронный ресурс – режим доступа]: http://gundogar-news.com/index.php?category_id=3&news_id=1718

5. Туркмендермансенагат. [Электронный ресурс – режим доступа]: http://www.turkmenexport.gov.tm/part_med.php

6. Туркменистан. [Электронный ресурс – режим доступа]: <https://cra-tia.ua/registraciya-medicinskoj-produkcii-v-drugih-stranah/turkmenistan.html/>

7. <https://www.hronikatm.com/2018/08/lechat-ili-kalechat-o-situatsii-na-farma-tsevticheskom-ryinke-turkmenistana/>

8. «О ситуации на фармацевтическом рынке Туркменистана <http://www.ca-portal.ru/article:44676> 2018 г.»

9. Дистрибуция лекарственных препаратов на рынке Туркменистана. Ашхабад <http://tm.bizorg.su/farmatsevticheskie-uslugi-r/p7601679-distributsiya-lekarstvennyh-preparatov-na-rynke-turkmenistana>

10. ХО «Ёвшан» http://www.yovshan.com/ru/about_us

11. Энем – Лучшее доступно. [Электронный ресурс – режим доступа]: <http://ieenem.com/>

12. Туркменистан делает большие успехи в борьбе с неинфекционными заболеваниями. <http://www.who.int/features/2014/turkmenistan-ncd/ru/>