



УДК 615.22:364.692:616.1
DOI

ДОСЛІДЖЕННЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЇ БАЗИ У СФЕРІ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДОСТУПНОСТІ ЛІКІВ ДЛЯ НАСЕЛЕННЯ

В. М. Назаркіна

Національний фармацевтичний університет, Харків
victory.nazarkina@gmail.com

ІНФОРМАЦІЯ

Надійшла до редакції / Received:
10.02.2020
Після доопрацювання / Revised:
17.02.2020
Прийнято до друку / Accepted:
20.02.2020

Ключові слова:

ціноутворення;
лікарські засоби;
доступність ліків;
нормативно-правова база;
державне регулювання;
нормативно-правовий акт.

АНОТАЦІЯ

Мета роботи. Аналіз і систематизація нормативно-правової бази у сфері забезпечення доступності ліків для населення.

Матеріали і методи. Нормативно-правові акти, аналітичні документи, офіційні сайти органів влади, наукові праці вітчизняних вчених щодо державного регулювання цін на лікарські засоби; аналіз історичний, логічний, узагальнення і систематизація.

Результати й обговорення. В контексті забезпечення державою гарантій доступності медичної та фармацевтичної допомоги для населення держава здійснює регулювання цін на ліки шляхом декларування цін, встановлення граничних націнок, референтного ціноутворення. За умов відсутності в Україні обов'язкового медичного страхування впроваджуються пілотні проекти та урядові програми щодо підвищення доступності ліків для населення. За період незалежності державою прийнято низку нормативно-правових актів у сфері фармацевтичного ціноутворення, а саме: 25 Постанов КМУ, більше 20 наказів МОЗ України. За результатами опитування працівників аптек, часта зміна та суперечливість нормативної бази є однією з основних проблем, що зумовлює низьку ефективність системи державного регулювання фармацевтичної діяльності. Це, у свою чергу, впливає на якість надання фармацевтичної допомоги населенню.

Висновки. З метою створення ефективної системи цінового регулювання пропонується оптимізувати нормативно-правову базу в напрямку кодифікації, що дозволило б оперативно вносити зміни, уникати правових колізій та, нарешті, підвищити якість та доступність фармацевтичної допомоги для населення.

Вступ. Забезпечення доступності лікарських засобів (ЛЗ) для населення з року в рік визначається як один із пунктів Плану пріоритетних дій Уряду та є одним із головних завдань Державної стратегії реалізації державної політики забезпечення населення ЛЗ на період до 2025 р., затвердженої ПКМУ № 1022 від 5.12.2018 р. При цьому особливо важливо досягти балансу інтересів системи охорони здоров'я (ОЗ) щодо стримування витрат і підвищення ефективності, гарантії доступності ЛЗ, населення – щодо безпе-

ки, високої якості та доступності ЛЗ та ефективного лікування і промисловості – щодо забезпечення рентабельності, розвитку вітчизняної дослідницької промисловості, захисту прав інтелектуальної власності, створення та збереження робочих місць, державної підтримки.

Витрати державного бюджету в Україні на ОЗ як частка ВВП наразі залишаються стабільно низькими. Так, за останні роки вони становили до 3 %, що значно нижче середнього показника для країн Європей-

ського регіону ВООЗ (5 %) та ЄС (6 %). За умов відсутності системи медичного страхування левову частину витрат на лікування українці оплачують з власної кишені. Питома вага витрат пацієнтів у сумарних видатках на ОЗ сягнула 48 % – це один з найвищих показників для Європи. Отже, Україна опинилася серед 36 країн із катастрофічними особистими витратами громадян на ОЗ (понад 25 % від доходів домогосподарства) [1]. Статистичні дані свідчать, що в Україні щороку приблизно 600 тис. домогосподарств зазнають значних фінансових витрат на ОЗ [2]. За таких умов проблема доступності ЛЗ набуває особливої актуальності та потребує невідкладного вирішення. Серед основних причин: низький рівень доходів населення, неефективна цінова політика, висока імпортозалежність ринку; нерегульованість рецептурного відпуску ЛЗ.

Для підвищення доступності ЛЗ держава здійснює централізовані закупівлі ЛЗ, упроваджує референтне ціноутворення, реалізує пілотні проекти та урядові програми з відшкодування вартості ЛЗ. Аптеки спільно з виробниками ЛЗ реалізують соціальні програми «Orange Card», «Медікард», «Про-прайс», «Abbotcard» та «МДМ», що спрямовані на підвищення доступу до сучасних, ефективних ЛЗ, які використовують у кардіології, онкології, ендокринології, пульмонології, офтальмології. Але, на жаль, ці ініціативи не покривають зростаючої потреби у ЛЗ. Необхідний системний науково обґрунтований підхід з урахуванням власного попереднього та позитивного закордонного досвіду в регулюванні цін і забезпеченні доступності ЛЗ.

Проблема доступності ЛЗ та її нормативно-правового регулювання знаходиться у фокусі уваги багатьох вітчизняних науковців, журналістів і громадськості та висвітлюються у наукових працях А. С. Немченко, К. Л. Косяченка, В. М. Хоменка, Л. М. Дешко та ін. [3–7]. За умов реформування галузі ОЗ та впровадження низки нормативно-правових актів (НПА), пов'язаних з впровадженням референтного ціноутворення на ЛЗ та відшкодування їх вартості, проблема їх узгодження та оптимізації нормативної бази набуває особливої актуальності і потребує системного підходу до вирішення.

Мета роботи – аналіз і систематизація нормативно-правової бази у сфері забезпечення доступності ліків для населення.

Матеріали і методи. Нормативно-правові акти, аналітичні документи, офіційні сайти органів влади, наукові праці вітчизняних вчених щодо державного регулювання ціноутворення на ЛЗ; аналіз, узагальнення і систематизація.

Результати й обговорення. Проблеми ціноутворення на ЛЗ у контексті стримування зростаючих витрат на ОЗ за умов обмежених ресурсів розглядаються як на глобальному рівні, так і на рівні окремих держав. Згідно з основними Цілями сталого розвитку

всі держави-члени ООН до 2030 р. мають досягти загального охоплення послугами ОЗ (Universal Health Coverage – УНС). В усіх країнах Європейського регіону ВООЗ (у т. ч. в Україні) створено механізми для підвищення доступності ЛЗ для населення, зокрема, передбачене безоплатне отримання пацієнтами ЛЗ в стаціонарі. При цьому існують значні відмінності у розробці та реалізації політики щодо контролю цін та відшкодування витрат на ЛЗ для амбулаторного лікування [3].

Відповідно до європейського законодавства країни-члени ЄС вільно реалізують політику ціноутворення і реімбурсації у сфері фармацевтичного забезпечення. При цьому в ЄС існують загальні процедурні норми, встановлені Директивою Ради Європи 89/105/ЕЕС [8]. Норми вказаної Директиви спрямовані на забезпечення прозорості в політиці ціноутворення і відшкодування на національному рівні і недопущення виникнення дестабілізації в сфері забезпечення ЛЗ на внутрішньому ринку країн-членів ЄС. При цьому головна мета – національні системи повинні досягти адекватного балансу між стримуванням витрат, виведенням на ринок дорогих інноваційних препаратів і доступом пацієнтів до ЛЗ. Даним документом встановлюються основи політики ціноутворення для ЛЗ у контексті їхнього включення в систему загального страхування, тобто для ЛЗ, у витратах на які бере участь держава. При цьому дія Директиви не поширюється на сегмент державних закупівель і добровільних договірних відносин між компетентними органами та власником реєстраційного посвідчення.

Уряди країн-членів ЄС як основні покупці ЛЗ з метою оптимізації витрат спрямовують регуляторні впливи на контроль обсягу, непрямий контроль цін і контроль прибутку [3]. Так, контроль обсягу обмежений «позитивними», або «негативними» переліками та типом товарів, які мають бути відшкодовані відповідно до національної системи ОЗ (страхової системи). Контроль прибутку може бути встановлений національним законодавством або адміністративними актами або може бути результатом переговорів між національним урядом і фармацевтичною промисловістю [4].

Найчастіше основним критерієм при ухваленні відповідних політичних рішень щодо відшкодування або контролю цін є власне ЛЗ (така система називається «product-specific» і застосовується у 32 з 45 країн Європи) або захворювання (disease-specific). Додатково можуть братися до уваги конкретні групи населення («population groups-specific»), що мають право на компенсацію вартості ЛЗ (інваліди, хворі з хронічними захворюваннями, діти, ветерани, безробітні тощо). В деяких країнах ЄС підставою для відшкодування є перевищення суми встановлених загальних витрат на ЛЗ протягом певного періоду (схема «consumption-based») [4].

Відповідно до ст. 49 Конституції України держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування. У державних і комунальних ЗОЗ медична допомога надається безоплатно. З метою забезпечення державних гарантій щодо доступності ОЛЗ державою прийнято низку НПА, серед них: 25 Постанов КМУ та більше 20 на-

казів МОЗ України з відповідними змінами та доповненнями [9].

З метою систематизації нормативно-правової бази [10] нами проведено аналіз нормативно-правових актів з регулювання цін на ЛЗ в історичному аспекті. До табл. 1 включено НПА, що є чинними на даний момент.

Таблиця 1

Систематизація нормативно-правової бази у сфері ціноутворення на лікарські засоби

НПА	Дата прийняття	Стисла характеристика	К-ть ред.
1	2	3	4
Закони України			
Про лікарські засоби	04.04.1996	Державна політика у сфері фармацевтичного забезпечення населення	33
Про ціни та ціноутворення	21.06.2016	Використовуються вільні, фіксовані та регульовані ціни і тарифи	5
Основи законодавства України про охорону здоров'я	19.11.1992	Правові, організаційні, економічні та соціальні засади ОЗ в Україні	50
Про запобігання фінансової катастрофи	27.03.2014	Введення податку на додану вартість (ПДВ) на лікарські засоби за ставкою 7 %	10
Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення	19.10.2017	Державні фінансові гарантії надання медичних послуг та ЛЗ за кошти бюджету	4
Постанови КМУ			
№ 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску ЛЗ за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань»	17.08.1998	Забезпечення населення необхідними ЛЗ при амбулаторному лікуванні Переліки пільгових категорій населення (пільга 50 % та 100 %) Перелік захворювань, у разі яких ЛЗ відпускаються безоплатно	7
№ 955 «Про заходи щодо стабілізації цін на ЛЗ і медичні вироби»	17.10.2008	Граничні націнки на ЛЗ, що підлягають державному регулюванню	25
№ 333 «Деякі питання державного регулювання цін на ЛЗ і ВМП»	25.03.2009	Національний перелік ОЛЗ (у попередній редакції – 215 МНН, наразі затверджено новий Національний перелік ОЛЗ, містить 427 МНН за нозологіями) Порядок формування цін	9
№ 240 «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на ЛЗ»	2.07.2014	Підлягають декларуванню зміни ОВЦ без урахування податків та зборів на ЛЗ, які закуповуються за бюджетні кошти	7
№ 73 «Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну»	5.03.2014	Загальний порядок проведення пілотного проекту	5
№ 862 «Про державне регулювання цін на лікарські засоби»	9.11.2016	Перелік референтних країн для встановлення цін на 23 МНН ЛЗ, що входять до програми «Доступні ліки». Граничні націнки 5 % та 15 % (скасвано)	8
№ 180 «Про внесення змін та визнання такими, що втратили чинність, деяких постанов КМУ»	16.03.2017	Національний перелік ОЛЗ (новий, відповідає модельному переліку ВООЗ). Порядок закупівель за Національним переліком	
№ 181 «Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на відшкодування вартості ЛЗ для лікування окремих захворювань»	10.03.2017	Фінансування фармацевтичного забезпечення хворих за урядовою програмою «Доступні ліки»	2

1	2	3	4
№ 152 «Про забезпечення доступності лікарських засобів»	17.03.2017	Порядок повного чи часткового відшкодування вартості ЛЗ	8
№ 1080 «Про внесення змін до деяких постанов КМУ»	27.12.2017	Зміни до порядку формування цін та оновлення реєстру (один раз на рік)	2
№ 426 «Про референтне ціноутворення на деякі ЛЗ, що закуповуються за бюджетні кошти»	03.04.2019	Порядок формування референтних цін	1
№ 141 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на відшкодування вартості ЛЗ для лікування окремих захворювань»	27.02.2019	Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті на відшкодування вартості ЛЗ для лікування окремих захворювань	1
№ 135 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів»	27.02.2019	з 01.04.2019 р. відшкодування вартості ЛЗ – за електронними рецептами	2
№ 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію»	??????*?	Порядок укладення, зміни та припинення договору про реімбурсацію	1
Накази МОЗ України			
№ 395 «Про затвердження Методичних рекомендацій по визначенню вартості виготовлення і фасування ЛЗ та ВМП»	31.12.1996	Порядок розрахунку тарифів	
№ 394 Про затвердження Порядку розрахунку граничного рівня ОВЦ на ЛЗ для лікування осіб з гіпертонічною хворобою та порівняльних (референтних цін) ...»	29.05.2012	Механізм розрахунку граничних ОВЦ	2
№ 574 «Про затвердження Положення про реєстр оптово-відпускних цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення»	18.08.2014	Порядок ведення реєстру оптово-відпускних цін на ЛЗ і ВМП, форма декларації зміни ОВЦ на ЛЗ	1
№ 84 «Про затвердження Положення про Національний перелік ОЛЗ ...»	11.02.2016	Положення про Національний перелік ОЛЗ	2
№ 1050 «Про затвердження Положення про здійснення відбору ЛЗ для внесення до Національного переліку ОЛЗ»	07.10.2016	Порядок відбору ЛЗ для внесення до Національного переліку ОЛЗ як основи для державного регулювання цін, закупівель ЛЗ тощо	2
№ 1423 «Про затвердження Порядку розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби на основі референтних цін»	29.12.2016	Порядок розрахунку ГрОВЦ на ліки на основі референтних цін	4
№ 299 «Про внесення змін до Порядку розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби на основі референтних цін»	21.03.2017	Зміни у розрахунках ГрОВЦ за DDD, референтна ціна визначається як медіана	
№ 635 «Про затвердження форми Реєстру лікарських засобів, які підлягають реімбурсації»	22.03.2019	Форма реєстру така ж як у наказі 298, слово «відшкодування» замінено на «реімбурсація»	
№ «Про декларування зміни ОВЦ на лікарські засоби станом на р.»	?????	Реєстр ОВЦ (систематично переглядається)	
№... «Про затвердження Реєстру ЛЗ, вартість яких підлягає відшкодуванню станом на»	?????	Реєстр ЛЗ, вартість яких підлягає відшкодуванню (переглядається систематично, кожного разу за новим номером : № 360, № 856, № 111; № 1367; № 148; № 1715)	

Продовження табл. 1

1	2	3	4
№ 1600 «Про деякі питання референтного ціноутворення на ЛЗ, що включені до Національного переліку ОЛЗ та закуповуються за бюджетні кошти»	11.07.2019	Порядок формування переліку ЛЗ, на які встановлюються граничні оптово-відпускні ціни (обсяги закупівель 5 млн грн, перевищення ціни)	1
№ 1713 «Перелік ЛЗ, що включені до Національного переліку ОЛЗ та на які встановлюються граничні ОВЦ»	29.07.2019	23 МНН ЛЗ, які визначені за результатами аналізу обсягів закупівель	1
№ 13 «Реєстр граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби станом на 02.01.2020 р.»	03.01.2020	Граничні оптово-відпускні ціни DDD на «Доступні ліки» (за МНН)	

У таблицю 2 включені документи, що регулювали окремі аспекти ціноутворення на ЛЗ, але на даний момент втратили чинність

Отже, аналіз свідчить, що питанням ціноутворення на ЛЗ приділяється особлива увага – протягом досліджуваного періоду було ухвалено 6 законів,

Таблиця 2

Нормативно-правові акти у сфері ціноутворення на лікарські засоби, що втратили чинність

Нормативно-правові акти	Основні положення	К-ть ред.	Яким нормативно-правовими актами змінено/ скасовано
1	2	3	4
Закони України			
«Про ціни та ціноутворення» від 3.12.1990 р.	Запроваджено ринкові принципи ціноутворення, вільні, фіксовані та регульовані ціни	12	Закон України від 21.06.2016р.
Постанови КМУ			
№ 715 «Про регулювання цін» від 23.12.1992 р.	ЛЗ віднесені до переліку товарів, за яким виробники мають декларувати зміни цін. Обласні ВО «Фармація» за погодженням з органами виконавчої влади встановлюють граничний рівень надбавок до оптових цін на ЛЗ і ВМП	9	ПКМУ № 260 від 06.03.2019
№ 403 «Про внесення змін до регулювання цін і тарифів» від 3.06.1993 р.	Для ЛЗ встановлені граничні розміри рентабельності (20 % до собівартості). При реалізації ЛЗ за рецептами знижка 10 %	3	ПКМУ № 733 від 21.10.1994
№ 1071 «Про порядок закупівлі ЛЗ закладами та установами ОЗ...» від 5.09.1996 р.	«Бюджетний перелік»	38	ПКМУ № 180 від 16.03.2017
№ 747 «Про внесення змін і доповнень до ПКМУ від 25.12.96 р. №1548» від 15.07.1997 р.	Запроваджено регіональний принцип регулювання рівнів торговельних надбавок на ЛЗ та ВМП за переліком, визначеним МОЗ та Мінекономіки	2	ПКМУ № 333 від 25.03.2009
№ 1499 «Про внесення змін до деяких Постанов КМУ» (зокрема, ПКМУ №1548) від 16.11.2001р.	Граничні торговельні націнки на ЛЗ (за переліком) – 35 % від оптової ціни виробника (митної вартості), що закуповують за бюджетні кошти – 10 %	3	ПКМУ № 333 від 25.03.2009
№ 1482 «Про затвердження Національного переліку основних (життєво необхідних) ЛЗ» 16.11.2001	Затверджено перелік ЛЗ за групами АТС-класифікації з метою забезпечити здійснення моніторингу цін зазначених ЛЗ	1	ПКМУ №400 29.03.2006 р.
№ 400 «Про затвердження Національного переліку ОЛЗ і ВМП» 29.03.2006 р.	783 найменування, у т. ч. екстемпоральні ЛЗ		ПКМУ № 333 від 25.03.2009

1	2	3	4
№ 1154 «Про встановлення граничних рівнів цін на окремі лікарські засоби і ВМП» від 30.10.2009 р.	З метою стабілізації цін на період епідемії грипу А/Н1N1 встановлені граничні ОВЦ і роздрібні ціни на 10 ЛЗ і 5 ВМП	3	ПКМУ № 819 від 08.09.2010
№ 340 «Про реалізацію пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на ЛЗ для лікування осіб з гіпертонічною хворобою» від 25.04.2012 р.	Перелік МНН лікарських засобів (у вигляді таблеток та капсул) та їх комбінації, на які поширюється дія пілотного проекту	7	ПКМУ
№ 794 «Питання декларування зміни ОВЦ на ЛЗ, які закупаються за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів» 13.08.12 р.	Порядок декларування змін оптово-відпускних цін на ЛЗ і ВМП, що внесені до бюджетного переліку	3	ПКМУ № 240 від 02.07.2014
№ 907 «Про затвердження Порядку часткового відшкодування вартості ЛЗ для лікування осіб з гіпертонічною хворобою» від 5.09. 2012 р.	Часткове відшкодування вартості ЛЗ – на рівні затвердженої референтної ціни відшкодування з урахуванням граничних надбавок	5	ПКМУ № 260 від 06.03.2019
№ 554 «Питання удосконалення реалізації пілотного проекту ...» 12.06.2013 р.	Розподіл ЛЗ на 3 групи: з відшкодуванням 90 % вартості; з частковим відшкодуванням та такі, що не відшкодовуються	3	ПКМУ № 260 від 06.03.2019
№ 863 «Про запровадження відшкодування вартості ЛЗ» 09.11.2016 р.	Перелік МНН, що підлягають відшкодуванню за програмою «Доступні ліки»	6	ПКМУ № 135 від 27.02.2019
Накази МОЗ України			
№ 265/101 «Про затвердження Переліку вітчизняних та імпортованих ЛЗ і ВМП, ціни на які підлягають держрегулюванню» 01.08.1997р.	«Ціновий перелік» містив 90 найменувань ЛЗ, ціни на які підлягають державному регулюванню (за МНН та за торговими назвами)	3	Наказ МОЗ та Мінекономіки № 480/294 від 03.12.2001
№ 480/294 «Про затвердження Переліку вітчизняних та імпортованих ЛЗ і ВМП, ціни на які підлягають держрегулюванню» 03.12.2001р.	Оновлений «Ціновий перелік». Контроль покладено на Держцінінспекцію, Держкомітет стандартизації, метрології та сертифікації, місцеві органи влади	1	Наказ № 490/ 690 від 09.07.2009 р.
№ 1000 «Про затвердження обов'язкового мінімального асортименту (соціально орієнтованих) ЛЗ і ВМП для аптечних закладів» 29.12.2011	Регулюючий перелік – 102 МНН ЛЗ та 15 найменувань ВМП	3	Наказ МОЗ № 660 від 09.10.2015
№ 298 «Про затвердження форми Реєстру ЛЗ, вартість яких підлягає відшкодуванню» від 21.03.2017 р.	Форма реєстру відшкодування	1	Наказ № 635 від 22.03.2019

25 постанов КМУ, з них наразі залишаються чинними 14, а також більше 20 наказів МОЗ (з них наразі діють більше 10). Слід зазначити, що це лише основні документи, тобто не враховувалися численні НПА, що вносили певні зміни та доповнення до них, а також реєстри, які постійно змінюються із зміною номеру.

Відповідно до ієрархічного принципу найвищим за юридичною силою нормативним документом у сфері ціноутворення є Закон України «Про ціни і ціноутворення» від 21.06.2012 р. №5007-VI, який змінив попередню редакцію Закону від 3.12.1990 р. Закон визначає основні засади цінової політики і регулює відносини, що виникають у процесі формування, встановлення та застосування цін, а також здійснення державного контролю (нагляду) та спостереження у

сфері ціноутворення. Відповідно до чинного законодавства України державні регульовані ціни запроваджуються на товари, які справляють визначальний вплив на загальний рівень і динаміку цін, мають істотну соціальну значущість, такі ціни повинні бути економічно обґрунтованими (забезпечувати відповідність ціни на товар витратам на його виробництво, продаж (реалізацію) та прибуток від його продажу (реалізації)).

Отже, об'єктом державного регулювання є ціни на ЛЗ, які входять до відповідних регулюючих переліків. Наразі пріоритетним є Національний перелік ОЛЗ, затверджений ПКМУ № 333. У межах окремих пілотних проектів (щодо забезпечення інсулінами хворих на цукровий діабет) та урядових програм (Доступні ліки) встановлюються окремі правила. Для кращого

контролю за цінами та відшкодуванням використовуються реєстри оптово-відпускних цін та реєстри відшкодування.

Слід зазначити, що до впровадження у 2017 р. нової редакції Національного переліку ОЛЗ, державне регулювання цін здійснювалося за декількома переліками. Так, окрім Національного переліку ОЛЗ у попередній редакції, що містила 215 найменувань ЛЗ за міжнародними непатентованими назвами, що відповідає 2682 найменувань ЛЗ за торговельними назвами, існували «Бюджетний перелік», призначений для здійснення державних закупівель (затверджений ПКМУ № 1071), що містив 784 найменування за МНН (8900 найменувань ЛЗ за торговельними назвами, а також ЛЗ, що виготовлялися в аптеці. Також існував «Обов'язковий мінімальний асортимент (соціально орієнтованих) ЛЗ і ВМП для аптечних закладів», затверджений Наказом МОЗ від 29.12.2011 р. № 1000, що містив 102 МНН ЛЗ та 15 ВМП. Існування декількох паралельних регулюючих переліків призводило до виникнення певних колізій та було незручним для застосування.

Наразі одним з основних документів, що визначає основні методичні підходи до встановлення цін на ЛЗ, які підлягають регулюванню, є ПКМУ від 17.10.2008 р. №955 «Про заходи щодо стабілізації цін на лікарські засоби», назва якої говорить сама за себе. Цей нормативний документ був прийнятий урядом як відповідь на неконтрольоване зростання цін під час економічної кризи 2008 р.

На той час з метою зниження цін на ЛЗ, включені до Національного переліку ОЛЗ (ПКМУ № 400 від 29.03.2006 р.), граничні постачальницько-збутові надбавки були встановлені не вище ніж 15 %, а роздрібні – не вище 35 % оптової ціни виробника (митної вартості) з урахуванням знижок. Для ЛЗ, включених до «цінового» переліку (наказ МОЗ і Мінекономіки № 480/294 від 3.12.2001 р.) – 10 % та 15 %; а у разі закупівель за бюджетні кошти – 10 % та 10 % відповідно.

Контроль за цінами було покладено на Державну інспекцію з контролю якості ЛЗ, при цьому передбачалося запровадження декларування виробником або імпортером оптової ціни (митної вартості) ЛЗ і ВМП, створення державного реєстру цін як єдиної інформаційної бази даних.

Слід зазначити, що постанова № 955 не втрачає актуальності й до сьогодні. Протягом останніх 10 років зміни до даної постанови вносили більше 20 разів, що суттєво змінило підходи та методи формування цін. Наразі постанова № 955 передбачає наступне: на ЛЗ, включені до Національного переліку ОЛЗ, граничні постачальницько-збутові надбавки становлять не вище ніж 10 %, що нараховуються до оптово-відпускної ціни (ОВЦ) з урахуванням податків та зборів. Граничні торговельні (роздрібні) надбавки визначаються за регресивною шкалою, виходячи із закупі-

вельної ціни з урахуванням податків: до 100 грн – 25 %, 100–500 грн – 20 %, 500–1000 грн – 15 %, більш ніж 1000 грн – 10 %. Слід зазначити, що вказані правила не поширюються на наркотичні, психотропні ЛЗ, прекурсори та медичні гази. При здійсненні публічних закупівель ЛЗ (які входять до Національного переліку ОЛЗ), розмір граничних постачальницько-збутових надбавок має становити не вище ніж 10 %, що нараховуються до ОВЦ з урахуванням податків та зборів, а роздрібних – не вище ніж 10 % до закупівельної ціни з урахуванням податків. На ЛЗ, включені до урядової програми «Доступні ліки», граничні постачальницько-збутові надбавки становлять 10% до ОВЦ з урахуванням податків, а граничні торговельні (роздрібні) надбавки – 15 % до закупівельної ціни з урахуванням податків.

Постанова КМУ № 333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і виробі медичного призначення», ухвалена 25.03.2009 р., була спрямована на зниження кризових явищ. Відповідно до постанови був затверджений Національний перелік ОЛЗ як один з пріоритетних (215 МНН), при цьому було суттєво змінено порядок формування цін на ЛЗ (внесено зміни до ПКМУ № 955). Так, на препарати з Національного переліку гранична оптова націнка становила 12 % до оптово-відпускної ціни, а роздрібна – 25 % до закупівельної. Це не стосувалося ЛЗ, якщо ціна була нижче 12 грн (крім ЛЗ, що закуповувалися за бюджетні кошти).

Механізм декларування оптово-відпускних цін (ОВЦ) регламентовано ПКМУ від 2.07.2014 р. № 240 «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на ЛЗ» та функціонує за заявницьким принципом. Власники реєстраційних посвідчень декларують ціни на ЛЗ, які закуповуються та/або вартість яких відшкодовується за бюджетні кошти. Це є обов'язковою умовою оплати товару за рахунок бюджетних коштів. При цьому фактичний розмір ОВЦ на кожну лікарську форму, дозування, споживчу упаковку ЛЗ не повинен перевищувати розміру внесеної до відповідного реєстру ОВЦ. ЗОЗ, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів, закуповують ЛЗ за цінами, які не перевищують рівня задекларованих змін ОВЦ з урахуванням податків та зборів, а також граничних надбавок. Чинний механізм декларування цін, на наш погляд, не є ефективним, потребує перегляду та вдосконалення.

Наступним важливим етапом було впровадження референтного ціноутворення та пілотних проектів для забезпечення доступності ОЛЗ.

Перший пілотний проект із державного регулювання цін на гіпотензивні ліки був реалізований у 2012–2014 рр. До вказаного проекту увійшли 10 МНН. При декларуванні ОВЦ розраховувалися порівняльні ціни з урахуванням DDD в таких референтних країнах: Болгарія, Молдова, Польща, Словаччина, Чехія

(основні) та Латвія, Сербія та Угорщина (резервні). Відшкодування вартості ЛЗ здійснювалося за трьома цінновими групами: 1) ЛЗ, вартість яких підлягає відшкодуванню на 90 %; 2) відшкодування на 60–80 %; 3) вартість не відшкодовується. В результаті реалізації проекту зменшилися показники захворюваності на інсульт (у 2013 р. на 6 % порівняно з 2012 р.), а також кількість викликів швидкої медичної допомоги з приводу гіпертонічних кризів – на 16 % [11]. Зросла прихильність пацієнтів до лікування, а лікарів – до випускування рецептів.

Пілотний проект із забезпечення інсулінами хворих на цукровий діабет діє з 2016 р. Розрахунки референтних цін повного відшкодування відрізняються для препаратів вітчизняного та іноземного виробництва. Референтні країни – Болгарія, Молдова, Польща, Словаччина, Чехія, Латвія, Сербія, Угорщина. Реєстр референтних цін (цін відшкодування) на препарати інсуліну містить близько 70 позицій. Вид відшкодування (повне чи часткове) визначається належністю пацієнта до однієї з 11 категорій хворих, що внесені до реєстру.

У зв'язку з впровадженням Урядової програми «Доступні ліки» 9.11.2016 р. Кабінетом Міністрів було прийнято 2 постанови: «Про державне регулювання цін на лікарські засоби» (постанова КМУ № 862) та «Про запровадження відшкодування вартості лікарських засобів» (постанова КМУ № 863), відповідно до яких впроваджувалося державне регулювання цін на 21 МНН ЛЗ для лікування цукрового діабету 2 типу, серцево-судинних захворювань (ССЗ) та бронхіальної астми. Пізніше перелік було доповнено і наразі він містить 23 МНН. За наявності рецепта лікаря пацієнти мають змогу придбавати ЛЗ безоплатно або з доплатою. Залучення аптечних закладів та виробників ЛЗ до програми «Доступні ліки» відбувається на добровільних засадах. З 1.04.2019 р. адміністрування урядової програми здійснює Національна служба здоров'я України (НСЗУ), а відшкодування вартості ЛЗ здійснюється тільки за електронними рецептами.

Таким чином, аналіз пілотних проектів та урядової програми «Доступні ліки» свідчить про відсутність єдиних підходів щодо розрахунку референтних цін та встановлення граничних націнок, а також порядку реімбурсації. З метою удосконалення механізму референтного ціноутворення на всіх етапах реалізації пілотних проектів має бути реалізовано можливість зворотного зв'язку та коригування дій з урахуванням аналізу соціальної та економічної ефективності.

Кафедрою організації та економіки фармації НФаУ проводяться дослідження, присвячені впровадженню оцінки технологій охорони здоров'я та удосконаленню ціноутворення на ліки, у тому числі в рамках пілотних проектів та урядових програм. За результатами наукових досліджень, проведених науковцями

кафедри, зокрема, бюджетної НДР «Реформування охорони здоров'я: удосконалення соціально-економічних механізмів підвищення доступності ЛЗ та програма впровадження оцінки медичних технологій» (2014-2016 рр.) розроблено та впроваджено в практику 9 методичних рекомендацій з реімбурсації вартості ЛЗ (2007), проведення державної експертизи та декларування оптово-відпускних цін на ОЛЗ (2008), з формування системи референтних цін на ОЛЗ (2010), з проведення моніторингу цін на ЛЗ, що закуповуються за державними цільовими програмами (2011), з визначення тарифів за індивідуальне та серійне виготовлення екстемпоральних ліків в аптеках (2015), формування галузевого стандарту з проведення оцінки технологій охорони здоров'я (2015), які використані під час підготовки постанов КМУ та наказів МОЗУ. Проведено наукове обґрунтування та розрахунки для пілотних проектів щодо державного регулювання цін на соціально важливі групи лікарських засобів (серцево-судинні захворювання, діабет, бронхіальна астма, онкологія). Також з метою забезпечення доступності ЛЗ робочою групою вчених Національного фармацевтичного університету розроблено проект Концепції Державної цільової програми «Імпортозаміщення лікарських засобів в Україні на 2017–2027 роки». Обґрунтовані методичні підходи до впровадження системи оцінки технологій охорони здоров'я.

Для створення ефективної системи цінового регулювання важливо комплексно підійти до питання оптимізації нормативно-правової бази, яка наразі є багатовекторною та надто складною. Офісом ефективного регулювання у 2018 р. була підготовлена Зелена книга [12], у якій представлені результати «інвентаризації» нормативно-правових актів за напрямками. На жаль, лише незначну частку НПА у сфері регулювання фармацевтичного ціноутворення було переглянуто.

З метою виявлення закономірностей застосування різних НПА нами було проведено їх систематизацію за ознаками поставлених цілей (рис. 1).

Висновки. Нормативно-правова база, що регулює питання забезпечення доступності ЛЗ та ціноутворення на ліки дуже складна і суперечлива, часто змінюється. З метою створення ефективної системи цінового регулювання пропонується оптимізувати нормативно-правову базу в напрямку кодифікації (створення кодексу), що дозволило б оперативно вносити зміни та уникати правових колізій.

На нашу думку, доцільно оптимізувати нормативно-правову базу за принципом кодифікації, згрупувавши НПА за певними напрямками (аспектами) регулювання. Наприклад, сформувати єдиний документ, присвячений реалізації урядової програми «Доступні ліки», який містив би перелік ЛЗ, що підлягають відшкодуванню, перелік референтних країн, порядок

Загальні положення	Директива 89/105/ЄЕС щодо прозорості заходів, що регулюють встановлення цін на ЛЗ та їх включення до нац. систем медстрахування Про ціни і ціноутворення : Закон України від 21.06.2012 р. №5007-VI
Граничні націнки	Про заходи щодо стабілізації цін на ЛЗ і ВМП : ПКМУ від 17.10.2008 р. №955 Деякі питання державного регулювання цін на ЛЗ і ВМП : ПКМУ від 25.03.2009 р. №333
Порядок формування цін	Про державне регулювання цін на ЛЗ: ПКМУ від 9.11.2016 р. №862 Про забезпечення доступності ЛЗ: ПКМУ від 17.03.2017р. № 152
Регуляторні переліки	Про референтне ціноутворення на деякі ЛЗ, що закуповуються за бюджетні кошти : ПКМУ від 3.04.2019 р. № 426
Референтне ціноутворення	Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження держ регулювання цін на препарати інсуліну: ПКМУ від 5.03.2014 р. № 73 Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на ЛЗ: ПКМУ від 2.07.2014 р. № 240
Декларування цін	Про затвердження Положення про реєстр оптово-відпускних цін на ЛЗ і ВМП... : Наказ МОЗУ від 18.08.2014 р. № 574 Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну: ПКМУ від 23.03.2016 р. № 239
Відшкодування	Деякі питання реімбурсації лікарських засобів: ПКМУ №135 від 27.02.2019 р.

Рис. 1. Аналіз сучасної нормативно-правової бази щодо регулювання цін на лікарські засоби.

формування оптово-відпускних цін та граничні націнки на ЛЗ, відповідний реєстр відшкодування (оновлювати який також без постійної зміни номерів наказів), а також порядок призначення, відпуску ЛЗ та відшкодування ЛЗ, обліку та звітності та інших організаційних аспектів. Це дозволить уникнути дублюван-

ня та суперечностей у трактуванні певних правових норм, а також, безперечно, сприятиме ефективності регулювання.

Конфлікт інтересів: відсутній.

Conflicts of interest: author has no conflict of interest to declare.

RESEARCH OF LEGISLATIVE BASE IN ENSURING THE AVAILABILITY OF MEDICINES FOR POPULATION

V. M. Nazarkina

National University of Pharmacy, Kharkiv
victory.nazarkina@gmail.com

The aim of the work. To analyze and systematize the legal framework in the field of ensuring the availability of medicines for the population.

ISSN 2312-0967. Pharmaceutical review. 2020. № 1

Materials and Methods. Regulatory acts, analytical documents, official sites of the authorities, scientific works of domestic scientists on state regulation of pricing on drugs; analysis historical, logical, generalization and systematization.

Results and Discussion. In the context of providing the state with guarantees of availability of medical and pharmaceutical care for the population, the state regulation of prices for medicines is carried out by declaring prices, limiting margins, reference pricing. In the absence of compulsory health insurance in Ukraine pilot projects and government programs are being launched to increase the availability of medicines to the general public. During the period of independence the state adopted a number of legal acts in the field of pharmaceutical pricing: 25 CMU Resolutions, more than 20 orders of the Ministry of Health of Ukraine. According to the results of the survey of pharmacy workers, frequent change and contradiction of the regulatory framework is one of the main problems, which causes the low efficiency of the state regulation of pharmaceutical activity. This, in turn, affects the quality of providing pharmaceutical care for the population.

Conclusions. The regulatory framework governing the availability of drugs and the pricing of drugs is very complex and controversial, often changing. In order to create an effective system of price regulation, it is proposed to optimize the legal framework in the direction of codification (creation of a code), which would allow to make changes promptly and avoid legal conflicts.

Key words: pricing; medicines; availability of medicines; legal framework; state regulation; legal act.

ИССЛЕДОВАНИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ ЛЕКАРСТВ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

В. Н. Назаркина

Национальный фармацевтический университет, Харьков

victory.nazarkina@gmail.com

Цель работы. Анализ и систематизация нормативно-правовой базы в сфере обеспечения доступности лекарств для населения.

Материалы и методы. Нормативно-правовые акты, аналитические документы, официальные сайты органов власти, научные труды отечественных ученых по государственному регулированию ценообразования на ЛС; анализ исторический, логический, обобщение и систематизация.

Результаты и обсуждение. В контексте обеспечения государством гарантий доступности медицинской и фармацевтической помощи населению осуществляется государственное регулирование цен на лекарства путем декларирования цен, установления предельных наценок, референтного ценообразования. В условиях отсутствия в Украине обязательного медицинского страхования внедряются пилотные проекты и правительственные программы по повышению доступности лекарств для населения. За период независимости государством принят целый ряд НПА в сфере фармацевтического ценообразования, а именно: 25 Постановлений КМУ, более 20 приказов МОЗ Украины. По результатам опроса работников аптек, частая смена и противоречивость нормативной базы является одной из основных проблем, обуславливает низкую эффективность системы государственного регулирования фармацевтической деятельности. Это, в свою очередь, влияет на качество предоставления фармацевтической помощи населению.

Выводы. С целью создания эффективной системы ценового регулирования предлагается оптимизировать нормативно-правовую базу в направлении кодификации, что позволило бы оперативно вносить изменения, избегать правовых коллизий и в итоге повысить качество и доступность фармацевтической помощи для населения.

Ключевые слова: ценообразование; лекарственные препараты; доступность лекарств; нормативно-правовая база; государственное регулирование; нормативно-правовой акт.

Список бібліографічних посилань

1. Global Health Observatory (GHO) data. Available from: <https://www.who.int/gho/database/en/>
2. Демографічна та соціальна статистика. Охорона здоров'я. Available from: <http://www.ukrstat.gov.ua/>
3. Немченко А. С., Косяченко К. Л., Немченко О. А. Ціноутворення на лікарські засоби. Харків : Апостроф, 2012.
4. Немченко А. С., Назаркіна В. М. Обґрунтування моделі ціноутворення на лікарські засоби за умов впровадження оцінки технологій охорони здоров'я. Харків : НФаУ, 2019.
5. Немченко А. С., Куриленко Ю. Є. Аналіз нормативно-правових актів щодо державного регулювання цін на лікарські засоби для лікування серцево-судинних захворювань. *Соціальна фармація в охороні здоров'я*. 2017. 3 (3).
6. Немченко А. С., Царева К. О., Хоменко В. М. Аналіз нормативно-правових актів щодо держрегулювання цін на лікарські засоби в Україні. Харків, 2016.
7. Дешко Л. М. Державне регулювання цін на лікарські засоби в Україні: історико-правовий аналіз. Медичне

право України: проблеми становлення та розвитку. Львів, 2007.

8. Council Directive 89/105/EEC of 21 December 1988 relating to the transparency of measures regulating the prices of medicinal products for human use and their inclusion in the scope of national health insurance systems <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A31989L0105>
9. Немченко А. С., Назаркіна В. М., Куриленко Ю. Є. Законодавство в системі охорони здоров'я: навч.

посіб. Харків: НФаУ.

10. Законодавство України. URL : <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show>
11. Лікування артеріальної гіпертензії та нагляд за безпекою й ефективністю антигіпертензивних препаратів / В. Нетяженко та ін. URL: <https://www.apteka.ua/article/289016>
12. Зелена книга. Аналіз державного цінового регулювання. Київ, Офіс ефективного регулювання, 2018. URL: <https://brdo.com.ua/>

References

1. Global Health Observatory (GHO) data. Available from: <https://www.who.int/gho/database/en/>
2. Демографічна та соціальна статистика. Охорона здоров'я [Demographic and social statistics. Health care]. Available from: <http://www.ukrstat.gov.ua/>
3. Nemchenko AS, Kosiachenko KL, Nemchenko OA. Tsinoutvorennia na likarski zasoby [Pricing for medicines]. Kharkiv: Apostrof, 2012.
4. Nemchenko AS, Nazarkina VM. Obgruntuvannia modeli tsinoutvorennia na likarski zasoby za umov vprovadzhennia otsinky tekhnologii okhorony zdorov'ia [Substantiation of the model of pricing for medicines under the condition of introduction of Health Technology Assessment]. Kh.: NFAU, 2019.
5. Nemchenko AS, Kurylenko YuYe. Analiz normatyvno-pravovykh aktiv shchodo derzhavnogo rehulivannia tsin na likarski zasoby dlia likuvannia sertsevo-sudynnykh zakhvoriuvan [Analysis of regulatory acts on state regulation of prices for medicines for the treatment of cardiovascular diseases]. Sotsialna farmatsiia v okhroni zdorovia. 2017. 3(3).
6. Nemchenko AS, Tsareva KO, Khomenko VM. Analiz normatyvno-pravovykh aktiv shchodo derzhavnogo rehulivannia tsin na likarski zasoby v Ukraini [Analysis of regulations on state regulation of prices for medicines in Ukraine]. Kharkiv, 2016.
7. Deshko LM. Derzhavne rehulivannia tsin na likarski zasoby v Ukraini: istoryko-pravovyi analiz [State regulation of drug prices in Ukraine: a historical and legal analysis]. Medychne pravo Ukrainy: problemy stanovlennia ta rozvytku. Lviv, 2007.
8. Council Directive 89/105/EEC of 21 December 1988 relating to the transparency of measures regulating the prices of medicinal products for human use and their inclusion in the scope of national health insurance systems. Available from: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A31989L0105>
9. Nemchenko AS, Nazarkina VM, Kurylenko YuYe. Zakonodavstvo v systemi okhorony zdorovia [Legislation in the health care system]. Kharkiv: NFAU, 2019.
10. Zakonodavstvo Ukrainy [Legislation of Ukraine]. Available from: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show>
11. Likuvannia arterialnoi hipertenzii ta nahliad za bezpekoiu y efektyvnosti antyhipertenzivnykh preparativ [Treatment of arterial hypertension and supervision of safety and efficacy of antihypertensive medicines] / V. Netiazhenko ta in. Available from: <https://www.apteka.ua/article/289016>
12. Zelena knyha. Analiz derzhavnogo tsinovoho rehulivannia. [Green Paper. Analysis of the state price regulation]. Kyiv, Ofis efektyvnoho rehulivannia, 2018. Available from: <https://brdo.com.ua/>

Відомості про автора:

Назаркіна В. М. – канд. фармацевт. н., доц., доцент кафедри організації та економіки фармації, Національний фармацевтичний університет, Харків. E-mail: victory.nazarkina@gmail.com, ORCID 0000-0002-0767-6180.

Information about the author:

Nazarkina V. M. – PhD (Pharmacy), Associate Professor of the Department of Organization and Economy of Pharmacy, National University of Pharmacy, Kharkiv. E-mail: victory.nazarkina@gmail.com, ORCID 0000-0002-0767-6180.