

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
факультет по подготовке иностранных граждан
кафедра организации и экономики фармации**

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**по теме: «АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ И ПЕРСПЕКТИВ ПОВЫШЕНИЯ
ЭФФЕКТИВНОСТИ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЛЕКАРСТВ В
МАРОККО»**

Выполнил: соискатель высшего образования группы
Фм 19 (4,10д) i – 05
специальности 226 Фармация, промышленная фармация
образовательной программы Фармация
Эль Амрани ЮССЕФ

Руководитель: заведующий кафедры организации и
экономики фармации, д. фарм. н., профессор
Анна ПАНФИЛОВА

Рецензент: доцент учреждения высшего образования
кафедры социальной фармации, к. фарм. н., доцент
Юлия КОРЖ

Харьков – 2024 год

АННОТАЦИЯ

В работе представлены результаты анализа проблем и перспектив повышения эффективности безрецептурного отпуска лекарств в Марокко. Проанализирована динамика продаж препаратов, обладающих анальгезирующим действием, лекарств против кашля и простуды, антисептиков (дезинфекторов) за 2018-2023 года в Марокко. Проведен социологический опрос о проблемах безрецептурного отпуска лекарств в Марокко. Работа представлена на 56 страницах и состоит из 3-разделов, общих выводов и списка использованной литературы, который состоит из 33 источников и дополнения. Результаты исследований проиллюстрированы 3 таблицами и 15 рисунками.

Ключевые слова: безрецептурные препараты, расходы на лекарства, фармацевтическая помощь, мировой фармацевтический рынок, фармацевтический рынок Марокко.

ANNOTATION

The paper presents the results of an analysis of the problems and prospects for increasing the efficiency of over-the-counter drug dispensing in Morocco. The dynamics of sales of drugs with analgesic effects, cough and cold medicines, antiseptics (disinfectors) for 2018-2023 in Morocco was analyzed. A sociological survey was conducted on the problems of over-the-counter drug dispensing in Morocco. The work is presented on 56 pages and consists of 3 sections, general conclusions and a list of references, which consists of 33 sources and supplements. The research results are illustrated with 3 tables and 15 figures.

Key words: over-the-counter drugs, drug costs, pharmaceutical care, global pharmaceutical market, Moroccan pharmaceutical market.

СОДЕРЖАНИЕ

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ	5
ВВЕДЕНИЕ	6
РАЗДЕЛ I ИССЛЕДОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ПОДХОДОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ЭФФЕКТИВНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В РАЗЛИЧНЫХ СТРАНАХ МИРА	9
1.1. Характеристика современных тенденций по либерализации норм отпуска лекарств из аптек	9
1.2 Оценка роли фармацевтов в организации эффективного отпуска лекарств без рецепта врачей	12
ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ I	15
РАЗДЕЛ II ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНЫХ ТЕНДЕНЦИЙ РАЗВИТИЯ СИСТЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В МИРЕ	17
2.1 Анализ общих показателей расходов на лекарственные средства в мире	17
2.2 Результаты сравнительного анализа расходов, которые связаны с фармацевтическим обеспечением населения в Марокко, Алжире и Тунисе	21
ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ II	26
РАЗДЕЛ III АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ И ПЕРСПЕКТИВ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЛЕКАРСТВ В МАРОККО	28
3.1 Исследование особенностей функционирования системы фармацевтического обеспечения населения Марокко – как важнейшей составляющей мирового макроэкономического комплекса	28

3.2 Анализ особенностей развития сегмента безрецептурных препаратов и прогнозирование объемов их продаж на 2024 год	36
3.3. Исследование проблем отпуска безрецептурных препаратов в Марокко (данные социологического опроса клиентов аптек)	43
ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ III	52
ОБЩИЕ ВЫВОДЫ	56
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	57
ДОПОЛНЕНИЯ	61

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения

ВВП – внутренний валовый продукт

ЕС – Европейский Союз

ЛС – лекарственное средство

МНН – международное непатентованное название

НФаУ – Национальный фармацевтический университет

INN – international non-patent name

Введение

Актуальность темы. На мировом фармацевтическом рынке безрецептурные препараты занимают особое место. Это обусловлено тем, что к их обороту в большинстве стран мира применяется сравнительно ограниченный набор механизмов и инструментов, в отличие от группы рецептурных препаратов [2,3]. Такая ситуация наблюдается в Украине и в Марокко. Безрецептурные препараты в некоторых странах мира могут реализовываться даже без участия фармацевта, например, в супермаркетах, в магазинах и т.д. [2,4]. В последнее время очень активно последнее время стали внедряться механизмы реализации безрецептурных препаратов с помощью информационных технологий. Все это требует от потребителя высокой ответственности и знаний по широкому спектру вопросов, связанных с применением, хранением, утилизацией лекарств. В это потребителям фармацевтической помощи и услуги могут эффективно помочь фармацевты. Активизация роли аптек и фармацевтических работников в обществе уже давно существенно меняет профиль современного здравоохранения. Фармацевты принимают участие во многих социально важных проектах, которые реализуются в национальных системах здравоохранения. Участие фармацевтов в организации эффективного безрецептурного отпуска лекарств является, на наш взгляд, важной и не оспоримой. Это и определило актуальность проведения наших исследований

Цель и задачи исследования – исследование проблем организации эффективного безрецептурного отпуска лекарств в Марокко.

Задачи исследований: провести анализ современной литературы, в которой освещены проблемы организации безрецептурного отпуска в различных странах мира; определить основные тенденции в развитии и внедрении новых форм и методов обслуживания клиентов аптеки; провести анализ основных показателей, которые характеризуют состояния развития мирового фармацевтического рынка, как важнейшей составляющей

макроэкономического комплекса; проанализировать расходы, которые связанные с потреблением лекарств в Марокко, Алжире и Тунисе (страны Магриба); проанализировать организационно-экономические и административные принципы оказания населению эффективной медицинской и фармацевтической помощи; определить проблемы в организации оказания эффективной и доступной фармацевтической помощи населению Марокко; провести исследование динамики и особенностей развития сегмента безрецептурных препаратов в Марокко на примере лекарств, которые используются в лечении боли (анальгетики), кашля, простуды и антисептиков (дезинфекторов) для обработки рук; в соответствии с установленными особенностями развития данного сегмента рынка спрогнозировать объемы продаж препаратов указанных групп на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко на 2024 год; провести социологический опрос среди постоянных клиентов аптеки по вопросам организации эффективного отпуска лекарств без рецептов врачей из аптек Марокко; определить основные проблемы в организации безрецептурного отпуска лекарств на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко.

Объекты исследования. Система фармацевтического обеспечения населения Марокко, в т. ч. его важная составляющая – рынок лекарств и других товаров аптечного ассортимента.

Предмет исследования. Данные специальной литературы, показатели, которые характеризуют развитие внутреннего фармацевтического рынка Марокко, анкеты постоянных клиентов аптеки (данные обработки социологического опроса), макроэкономические показатели, характеризующие состояние развития системы здравоохранения в целом и фармацевтического обеспечения населения в частности и т.д..

Методы исследований. Исторический, сравнительный, дедуктивный, графический методы, а также экономического, социологического анализа, а также методы математико-статистической обработки данных.

Практическое значение работы. Результаты проведенного нами анализа особенностей развития сегмента рынка безрецептурных препаратов, представленного на примере препаратов-анальгетиков, противокашлевых, противопростудных лекарств, а также антисептиков (дезинфекторов) позволили спрогнозировать показатели их продаж на 2024 год. Кроме этого, в результате проведенного социологического опроса определены основные проблемы и особенности в организации безрецептурного отпуска лекарств из аптек населению. Результаты этих исследования могут быть использованы в организации работы аптек в Марокко, которые обслуживают амбулаторных больных и клиентов.

Элементы научных исследований – спрогнозированы показатели продаж препаратов-анальгетиков, противокашлевых, противопростудных лекарств, а также антисептиков (дезинфекторов) на 2024 год и проведены социологические исследования, с целью определения основных проблем в организации безрецептурного отпуска лекарств из аптек в Марокко.

Апробация результатов исследований и публикации. Фрагменты исследований были представлены в тезисах, которые были опубликованы в Сборнике материалов VII Всеукраинской научно-образовательной Internet-конференции «Формирования Национальной лекарственной политики в условиях медицинского страхования: вопросы образования, теории и практики», которая проходила 13-14 марта 2024 года в Харькове.

Структура та объем квалификационной работы. Работа представлена на 56 страницах и состоит из 3-х разделов, списка литературы и дополнения. Квалификационная работа проиллюстрирована 15 рисунками та 3 таблицами. Список литературы состоит из 33 источников.

РАЗДЕЛ I

ИССЛЕДОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ПОДХОДОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ЭФФЕКТИВНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В РАЗЛИЧНЫХ СТРАНАХ МИРА

1.1 . Характеристика современных тенденций по либерализации норм отпуска лекарств из аптек

В различных странах мира система здравоохранения функционирует как важная составляющая национального здравоохранения [11,19,23]. При этом, в отличие от медицины, фармацевтический сектор в более значительной степени зависит от уровня государственного регулирования тех ресурсов, которые направляются на решение важных проблем сохранения здоровья граждан [1,22,23,32]. Это можно объяснить тем фактом, что в разработку, производство и дальнейшее позиционирование лекарств вкладываются огромные средства.

Крупнейшие производители фармацевтической продукции с каждым годом представляют на мировом фармацевтическом рынке принципиально новые наименования лекарств и ожидают от их продаж получить значительную прибыль [10,29,32,35]. Для сдерживания расходов, которые связаны с отпуском лекарств на национальных фармацевтических рынках, государства применяют целый комплекс мероприятий и механизмов. На рис.1.1 представлена современная классификация лекарственных средств, которая применяется фармацевтическими производителями лекарств при разработке и дальнейшем их на различных сегментах фармацевтического рынка. Понятно, что к каждой группе препаратов применяется различный набор механизмов, эффективная реализация которых позволяет регулировать потребление лекарств и обеспечивать их социально-экономическую и физическую доступность для населения. К таким механизмам, которые действуют в Марокко можно, например, отнести внешнее референтное

ценообразования, а в Украине – государственную программу «Доступные лекарства» [1].

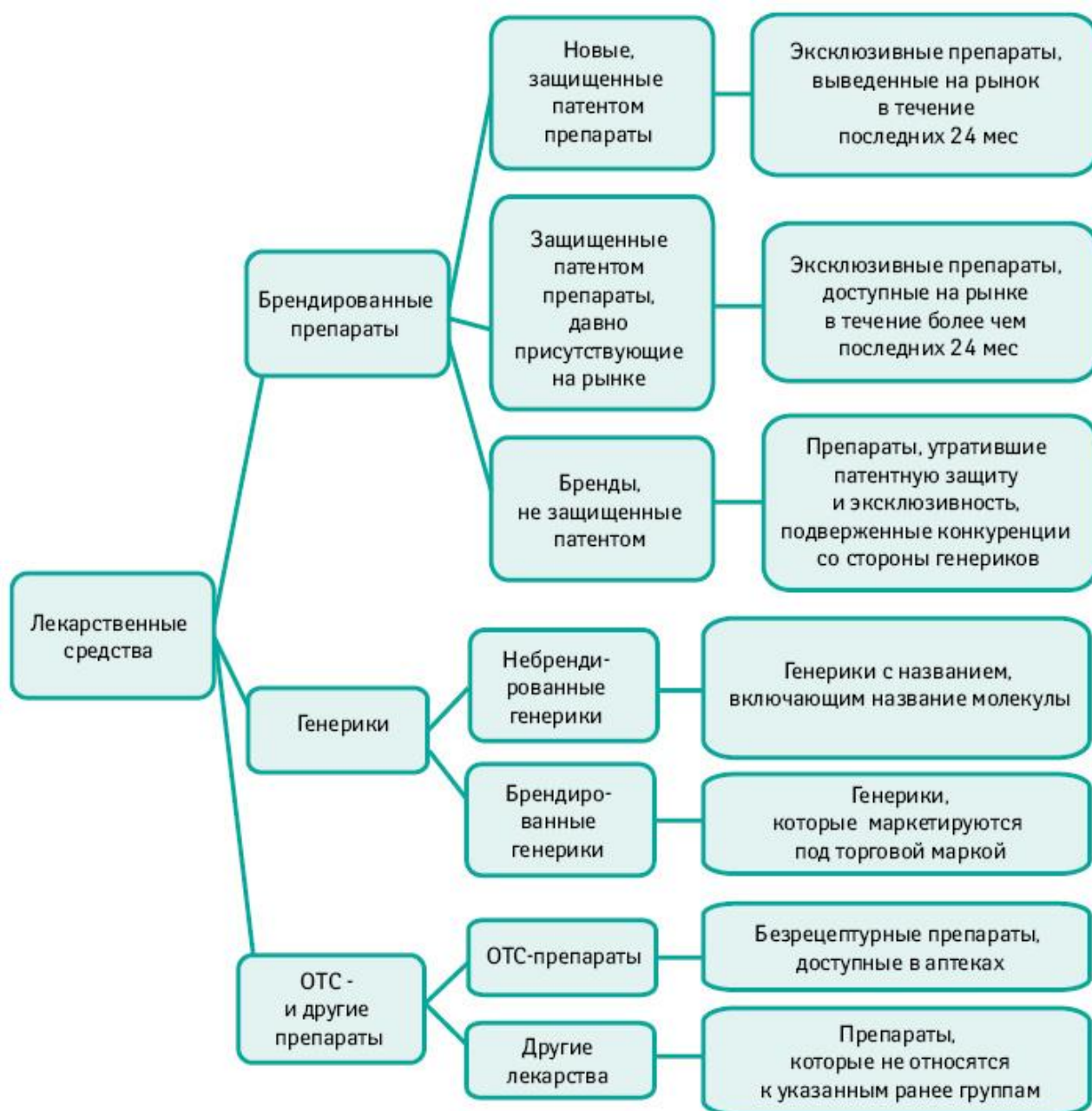


Рис. 1.1. Современная классификация лекарственных средств, которая используется производителями препаратов при разработке и дальнейшем позиционировании их на мировом и региональных фармацевтических рынках [2,6,17,33]

В таблице 1.1. представлены анализа данных продаж (ТОП-10) фармацевтических компаний, которые представляют препараты на мировом

фармацевтическом рынке в 2015 и 2022 годах. Следует отметить, что состав данных компаний достаточно стабильный [2,6,17]

Таблица 1.1.

Анализ показателей продаж фармацевтических компаний (ТОП-10 продаж) на мировом фармацевтическом рынке

Рейтинг		Производитель (фармацевтическая компания)	Объем реализации (млрд дол. США)		Показатель темпов прироста (%)
2022	2015		2015	2022.	
1	3	«Roche»	38,7	52,6	4,0
2	2	«Novartis»	42,5	52,5	3,0
3	1	«Pfizer»	43,1	49,1	2,0
4	5	«Sanofi»	34,8	45,4	4,0
5	6	«Johnson & Johnson»	29,9	39,8	4,0
6	4	«Merck & Co»	35,2	39,2	2,0
7	7	«GlaxoSmithKline»	27,1	32,5	3
8	9	«AbbVie»	22,7	31,0	5
9	10	«Allergan»	18,4	30,7	8
10	8	«AstraZeneca»	23,3	30,2	4

На первый трех позициях, в 2015 году представлены препараты производства компаний «Roche», «Novartis», «Pfizer». Уже в 2022 году тройку составили те же самые компании по объемам реализации препаратов. В 2015 году компании «AstraZeneca» и «Merck & Co» по объемам реализации своих препаратов заняла 8-ю и 4-ю позиции, против 10-й и 6-й в 2015 году.

Таким образом, можно утверждать, что на мировом фармацевтическом рынке наблюдается стабильный характер формирования перечня компаний-лидеров по объемам реализации препаратов на мировом фармацевтическом рынке.

В целом следует отметить, что тенденция роста объемов реализации на мировом фармацевтическом рынке формирует необходимость внедрения более эффективных механизмов реимбурсации их потребления, особенно среди социально незащищенных групп населения и хронических больных.

1.2 Оценка роли фармацевтов в организации эффективного отпуска лекарств без рецепта врачей

Важное значение в обеспечении высокого уровня доступности фармацевтических услуг занимают аптеки. Именно в аптеках потребители фармацевтических услуг должны получать эффективную помощь, которая соответствует основным целям реализации Национальной лекарственной политики ВОЗ. Как известно, к данным целям следует отнести:

- обеспечение качества лекарств, которые реализуются на внутреннем фармацевтическом рынке;
- социально-экономическая доступность лекарств, которые имеют важное медико-социальное значение и входят в Примерный перечень основных лекарственных средств;
- рациональность применения лекарств в соответствии с принципами доказательной медицины и оценки медицинских технологий [1,15].

Одним из приоритетных направлений в развитии современной системы фармацевтического обеспечения является расширение полномочий фармацевтических работников при отпуске клиентам аптеки безрецептурных препаратов. Особенно интересен в этом направлении процесс либерализации отпуска безрецептурных лекарств, который наблюдается в рамках развития и трансформации современного фармацевтического рынка в странах

Европейского Союза (ЕС). Прежде всего это связано с стремлением к повышению уровня физической доступности препаратов для различных слоев населения [1-4].

По результатам анализа данных специальной литературы можно утверждать, что регулирование отпуска препаратов безрецептурного отпуска и других товаров аптечного ассортимента в разных странах ЕС существенно отличается [2,4,6]. Развитие этого процесса, по мнению специалистов, осуществляется в двух основных направлениях, а именно:

- постепенное ослабление государственного контроля за оборотом безрецептурных препаратов в тех странах, где отпуск лекарств населению разрешен вне аптеки в соответствующих заведениях розничной торговли;
- разработка, обсуждение и внедрение комплекса нормативно-правовых документов, позволяющих отпускать безрецептурные лекарства вне аптеки в тех странах, где этот процесс был до последнего времени запрещен [2,4,6].

В соответствии с уровнем внедрения либеральных подходов в организацию безрецептурного отпуска лекарств населению все страны ЕС можно распределить на условные 3 группы:

- отпуск лекарств безрецептурной группы разрешен исключительно в общественных аптеках, которые функционируют в соответствии с полученными лицензиями на внутреннем фармацевтическом рынке;
- отпуск населению безрецептурных лекарств возможен вне аптек и прямого участия в этом процессе фармацевтов. Этим могут заниматься хозяйствующие субъекты, которые функционируют на розничном рынке (так называемые «аптечные магазины», супермаркеты, специальные отделы торговли на автозаправочные станции и т.п.);

- отпуск вне аптек препаратов безрецептурной группы возможен, но существенно ограничен разными правилами и требованиями, действующими на национальном фармацевтическом рынке.

В результате анализа специальной литературы можно сделать вывод, что наиболее многочисленной является первая группа стран, где отпуск безрецептурных препаратов разрешен только в общественных аптеках [2,4,6]. Так, к данной группе относятся 13 европейских стран. Это такие страны, как – Германия, Эстония, Франция, Австрия, Испания, Кипр, Греция, Финляндия, Люксембург, Бельгия, Латвия, Мальта, Словакия.

Следует также отметить о наличии устойчивой тенденции к увеличению состава второй группы стран. Так, в эту условную группу постепенно мигрируют те страны, в которых внедрение либеральных подходов к организации фармацевтического обеспечения населения не встречает сильного сопротивления со стороны профессиональных фармацевтических организаций и объединений аптек. Так, например, последней страной ЕС, которая разрешила отпуск безрецептурных лекарств населению вне аптеки, стала Литва (2019 г.) [2,4,6]. Как видим, в эту группу стран входят (кроме, Литвы) Хорватия, Португалия, Румыния и Болгария. Третья группа, насчитывающая 12 стран, характеризуется наиболее благоприятными условиями по реализации лекарств безрецептурной группы вне аптечных учреждений и без активного участия в этом фармацевтов.

В большинстве стран, где возможен отпуск безрецептурного лекарства без непосредственного участия фармацевтических работников, кроме лекарств вне аптеки можно также получить и различные товары аптечного ассортимента, а именно лечебную и декоративную косметику, препараты из группы корректоров качества жизни, диетические пищевые продукты, детские товары, спортивное питание и т.д. Так, например, в Болгарии существует перечень безрецептурных лекарств, утвержденных соответствующим приказом Министерства здравоохранения, содержащий более 1000 наименований препаратов. Этот перечень безрецептурных

препаратов, как и в Украине, представлен по торговым названиям. В то же время некоторые наименования препаратов безрецептурной группы могут быть отпущены больным или клиентам аптеки не только в аптечных заведениях, но и в аптечных магазинах, которые называются дрогериями (агн. drugstore) [2,6]. Следует отметить, что в Украине реализация лекарств безрецептурной группы по отпуску населению вне аптечных заведений запрещена.

В заключении следует отметить, что тенденции к расширению возможностей по получению лекарств без рецептов с помощью дополнительных каналов дистрибьюции на мировом фармацевтическом рынке будут развиваться и далее. Постепенно в странах, которые имеют более строгие регуляторные нормы и требования по организации безрецептурного отпуска лекарств, будут внедряться дополнительные меры. Эти меры будут приводить к постепенному расширению возможности по реализации препаратов вне аптеки и без активного участия фармацевтов. Ожидается, что это может быть сопряжено с возникновением проблем, связанных с неконтролируемым отпуском лекарств. В этих условиях роль и значение фармацевта, как основного регулятора при отпуске лекарств остается важной и ценной для здравоохранения любой страны.

ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ I

1. В результате систематизации данных специальной литературы можно утверждать, что мировой фармацевтический рынок, с одной стороны активно развивается, несмотря на финансовые потрясения, которые мир переживал последние 10-20 лет. С другой стороны, наблюдается стабильный состав перечня фармацевтических компаний, которые занимают позиции лидеров по объемам продаж на мировом рынке лекарств и других товаров аптечного ассортимента. Так, в 2015 и 2022 годах позиции компаний-лидеров занимали фирмы «Roche», «Novartis», «Pfizer».

2. Установлено, что в 2022 году более низкие рейтинговые позиции в ТОП-10 фирм стали занимать компании «AstraZeneca» и «Merck & Co». Так, в 2015 году по объемам реализации своих препаратов «AstraZeneca» занимала 8-ю, а «Merck & Co» 4-ю позиции, против 10-й и 6-й в 2022 году.
3. Установлено, что в последние 5-10 лет в мире усилились тенденции по либерализации норм и требований по отпуску лекарств вне аптеки и без активного участия фармацевтов. Такие тенденции развиваются различными темпами в странах мира. Это зависит от особенностей регулирования фармацевтической деятельности в национальных системах здравоохранения, а также традиций в организации фармацевтической помощи и услуги в странах и многих других факторов.
4. Все страны ЕС по уровню реализации принципов либерализации безрецептурного отпуска лекарств вне аптеки и без участия фармацевтов можно разделить на 3 основные группы. При этом следует отметить, что наиболее многочисленной является 1 группа. В этой группе стран отпуск безрецептурных препаратов разрешен только в общественных аптеках. Это такие страны, как Германия, Эстония, Франция, Австрия, Испания, Кипр, Греция, Финляндия, Люксембург, Бельгия, Латвия, Мальта, Словакия.
5. В Марокко и в Украине все безрецептурные препараты могут быть реализованы только в аптеках с активным участием в отпуске фармацевтов. Работа интернет-аптек в этих странах запрещена, при этом очень активно развиваются интернет-платформы, которые необходимы для on-line заказа препаратов.
6. Следует отметить, что тенденции к усилению либерализации отпуска лекарств без участия фармацевтов вне аптеки в мировом масштабе будет дальше развиваться. На наш взгляд, этому будет способствовать активное развитие информационных технологий, рынка мобильных приложений и гаджетов, а также повышение уровня медицинской и фармацевтической грамотности населения и их требований к повышению уровня медицинской и фармацевтической помощи в национальных системах здравоохранения.

РАЗДЕЛ II

ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНЫХ ТЕНДЕНЦИЙ РАЗВИТИЯ СИСТЕМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В МИРЕ

2.1. Анализ общих показателей расходов на лекарственные средства в мире

В организации фармацевтического обеспечения населения вопросы регулирования оборота лекарственных средств, а также других товаров аптечного ассортимента занимают особое место. Как известно, лекарства относятся к специфической группе товаров, которые представлены на потребительском рынке [19,22,32]. Любой препарат имеет важное медико-социальное значение, так как его применение способствует улучшению состояния здоровья граждан и поддерживать его на протяжении долгого времени, а в некоторых случаях – позволяет сохранить жизнь человека [1,23,32]. Поэтому вопросы организации эффективного фармацевтического обеспечения населения имеют не только важное медицинское, но и социальное значение. Учитывая тот факт, что лекарства можно отнести к инновационной и интеллектуальной категории, мировой фармацевтический рынок можно отнести к тем структурам, которые активно развиваются [1,19,24].

В мире каждый год инвестируется миллиарды средств на разработку и позиционирование на фармацевтических рынках десятков новых препаратов. Многие оригинальные препараты в начале 2000-х годов уже утратили срок своей патентной защиты, поэтому сегмент генерических лекарств именно в последние десятилетия стал активно развиваться [16,20,33].

Многие фармацевтические компании направляют свою деятельность на продвижение генерических препаратов на рынках стран, которые развиваются. Кроме этого, в некоторых странах разрабатываются и эффективно внедряются модели стимулирования потребления препаратов-

генериков с целью уменьшения расходов, связанных с фармацевтическим обеспечением населения. Такая практика активно внедряется в Германии, Англии, США и других странах мира [6,16]. На рис.2.1 представлены результаты анализа динамики изменения мировых расходов, которые связаны с потреблением препаратов.

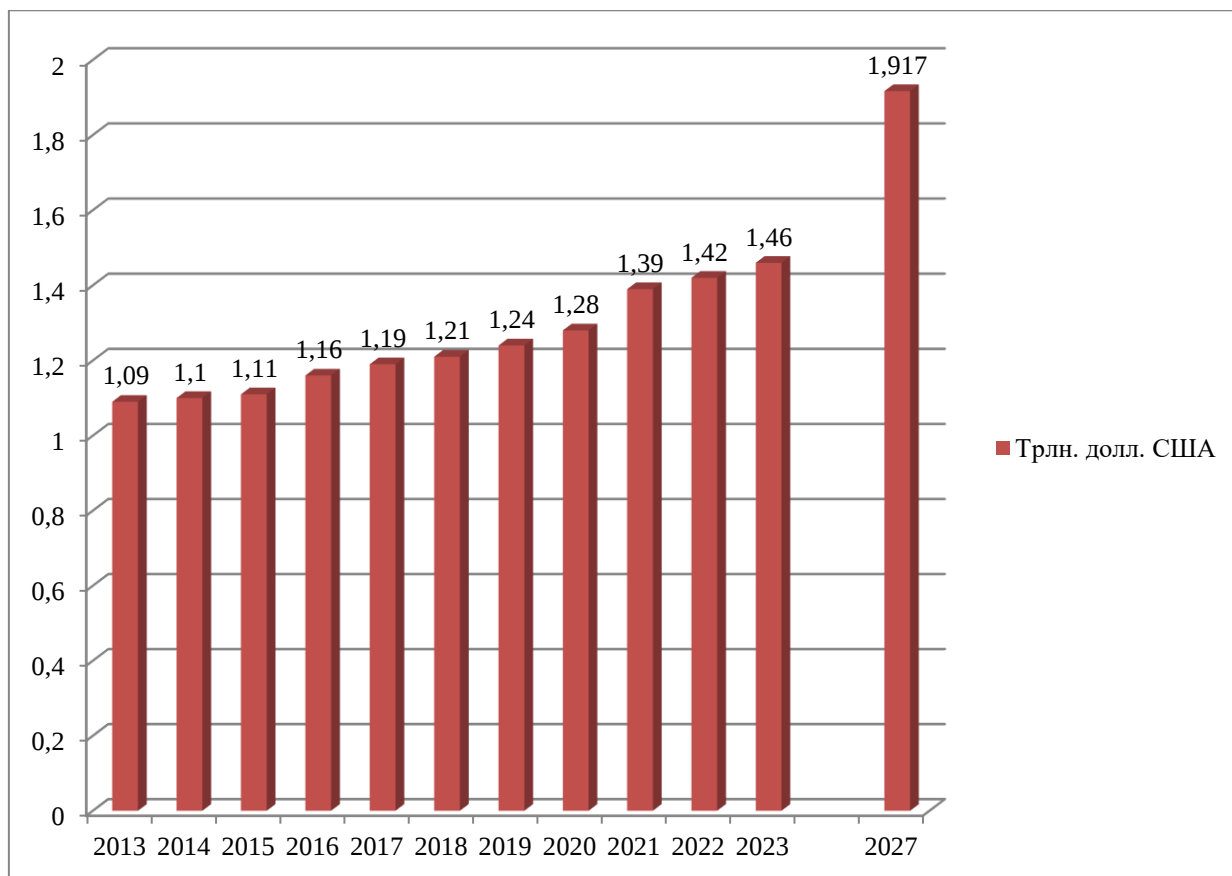


Рис.2.1. Анализ динамики изменений расходов на лекарственные средства в мире за 2013-2013 года и показатель прогноза на 2027 год [2,4]

Как видим, данный показатель будет увеличиваться с 1,46 трлн. долл. США до 1,917 трлн. долл. США в 2027 году. Таким образом, показатель темпа прироста данных составит 31,30%. Ожидается, что среднегодовые темпы (%) роста сохраняться на уровне 3,0%-6,0% [4,6]. Как видно по данным этого рисунка, расходы, которые связаны с потреблением лекарств в мире планомерно увеличивались, а именно с 1,09 трлн. долл. США до 1,46 трлн. долл. США. Так, за период с 2013 года по 2023 год эти показатели увеличились на 33,95%. Это еще раз подчеркивает важность

организации эффективного фармацевтического обеспечения населения в условиях постоянно растущих расходов на разработку, производство и позиционирования лекарств на рынке. Следует также отметить, что несмотря на финансово-экономическую нестабильность в мире показатель мировых расходов на фармацевтическое обеспечение населения постоянно растет, однако по разным годам имел различные показатели темпов роста (%). Наибольшие показатели темпов роста (%) мы наблюдали в 2021 году. Так, объемы расходов на фармацевтическое обеспечение население в мире увеличились до 1,39 трлн. с 1,28 трлн. долл. США по данным предыдущего 2020 года. Таким образом, прирост этих показателей составит 8,60%. Такое существенное увеличение показатель расходов, связанных с потреблением лекарств можно объяснить влияние пандемии коронавирусной инфекции [4].

На фоне распространения коронавирусной инфекции существенно возросли объемы поставок лекарств, а также немаловажную роль в этом сыграло и формирования ажиотажного спроса на некоторые группы лекарственных препаратов и медицинских изделий [4].

Следует также отметить, что на региональном уровне фармацевтическая промышленность будет генерировать большую часть своих доходов на рынках Северной Америки и Европы. При этом, практически на всех региональных фармацевтических рынках по объемам потребления будут лидировать противоопухолевые препараты, которые представлены в широком диапазоне фармакотерапевтических групп. На рис. 2.2. представлены данные объема инвестиций, которые будут направлены на разработку, производство и позиционирование лекарств в 2027 году на мировом фармацевтическом рынке. Как видим, кроме противоопухолевых препаратов (377,1 млрд. долл. США), в тройку лидеров по объемам финансирования войдут препараты, которые используются в иммунологии (177 млрд долл. США и в лечении диабета (168,3 млрд. долл. США). К основной фармацевтической компании, которые будут лидировать по

объемам производства и позиционирования препаратов на мировом фармацевтическом рынке относят такие, как «Johnson & Johnson».

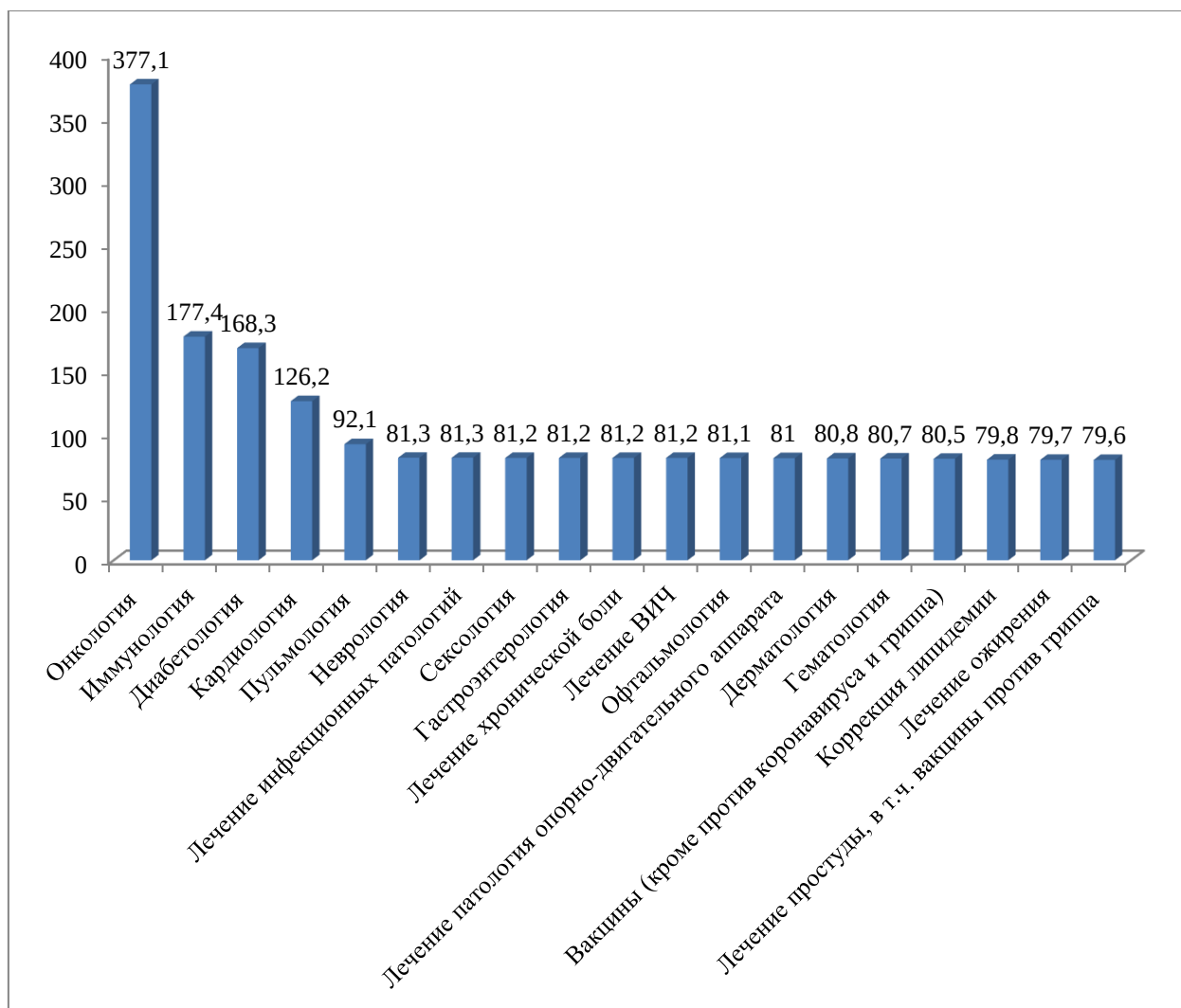


Рис. 2.2. Результаты прогнозирования расходов (млрд долл. США), связанных проведением научно-исследовательских работ, производством и позиционированием лекарств на мировом фармацевтическом рынке по различным областям применения в медицине (на 2027 год)

Этому способствует высокая капитализация, которая была проведена данной компанией в 2021 году [4,6].

В целом следует отметить, что несмотря на высокую конкуренцию на мировом фармацевтическом рынке, основные компании, которые контролируют его значительные сегменты в 2024-2027 годах сохранят свои позиции. Эта тенденция будет продолжаться и в дальнейшем, потому что

позиции крупнейших фармацевтических компаний на мировом фармацевтическом рынке достаточно являются достаточно стабильными.

Особое место в структуре ассортимента препаратов, которые будут позиционироваться на мировом фармацевтическом рынке, займут лекарства, используемые для лечения орфанных патологий. Прежде всего, это очень дорогостоящие препараты биотехнологического происхождения, требующие колоссальных капиталовложений и специфических путей позиционирования на мировом и региональных фармацевтических рынках.

Для эффективного их применения в различных областях современной медицины необходима разработка и активное внедрение механизмов реимбурсации стоимости их потребления за счет государственных или других общественных ресурсов. Это позволит существенно увеличить показатель социально-экономической доступности оказания медицинской и фармацевтической помощи больным, которые еще 10-15 лет назад считались неизлечимыми.

Повышение эффективности функционирования государственных механизмов, направленных на компенсацию стоимости потребленных лекарств, в различных странах будет формировать условия, в которых уровень доступности лекарств и других товаров аптечного ассортимента будет только повышаться.

2.2. Результаты сравнительного анализа расходов, которые связаны с фармацевтическим обеспечением населения в Марокко, Алжире и Тунисе

Среди стран, формирующих Северо-Африканский регион, Марокко занимает особое место. Выгодное географическое расположение страны, наличие нескольких климатических зон, наличие активных экономических связей, как со странами африканского континента, так и странами ЕС позволяет Марокко развиваться по нескольким направлениям, в т. ч. в

создании эффективной системы здравоохранения. Как указывалось ранее, важное место в организации функционирования здравоохранения занимает фармацевтический сектор, т. к. значительное большинство патологий лечится именно с применением лекарственных средств.

Поэтому целью наших дальнейших исследований стало проведение анализа расходов, связанных с фармацевтическим обеспечением населения в Марокко, а также странах Магрибала, а именно в Алжире и Тунисе. Нами использовались данные, которые представлены в специальной литературе, а также показатели, которые представлены на официальных сайтах ВОЗ и других международных организаций [8,9,11,19,28]. Результаты анализа данных представлены в на рис.2.3 и 3.4.

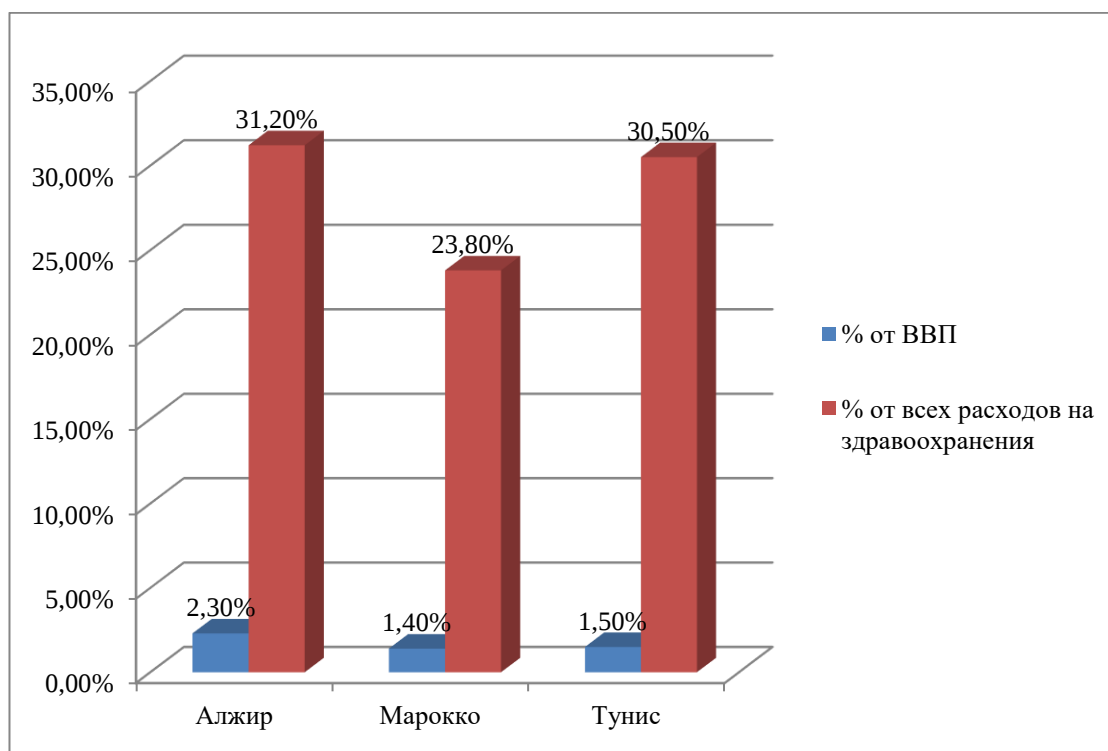


Рис.2.3. Результаты сравнительного анализа расходов на фармацевтическое обеспечение населения в странах Магриба (Алжир, Марокко и Тунис) [19]

Нами был проведен сравнительный анализ таких показателей:

- расходы на фармацевтическое обеспечение населения от внутреннего валового продукта (ВВП), выраженного в %;

- расходы на фармацевтическое обеспечение населения от общих расходов, связанных с организацией медицинской и фармацевтической помощи населению, представленного в %;
- расходы, связанные с приобретением патентованных наименований от общих фармацевтических расходов в стране, выраженного в %.

Анализируя данные можно утверждать, что в группе референтных стран (Марокко, Алжир, Тунис) вышеуказанные показатели варьировали в таких диапазонах значений:

- расходы на фармацевтическое обеспечение населения от ВВП) – от 1,4% (Марокко) до 2,73 (Алжир);
- расходы на фармацевтическое обеспечение населения от общих расходов, связанных с организацией медицинской и фармацевтической помощи населению – от 23,8% (Марокко) до 31,2% (Алжир);
- расходы, связанные с приобретением патентованных наименований от общих фармацевтических расходов в стране в – от 41,2% (Марокко) до 52,0% (Алжир);

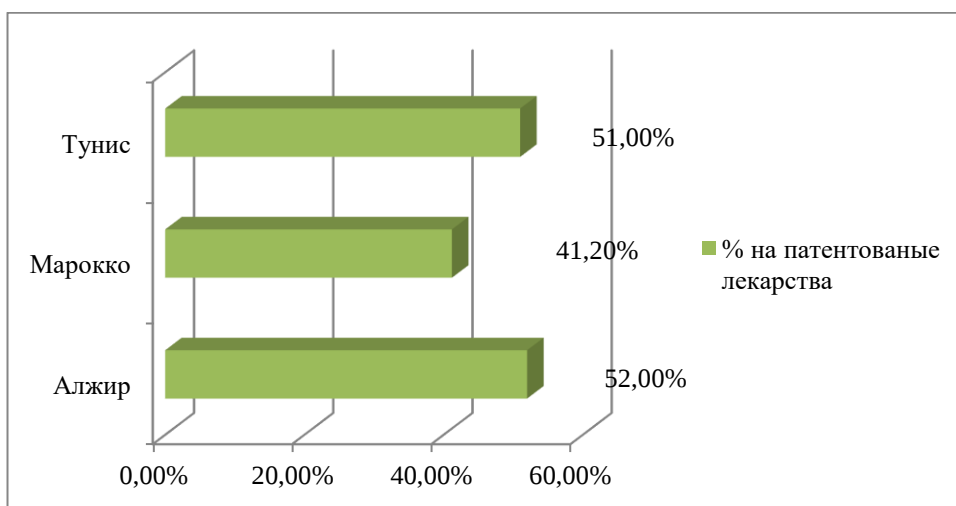


Рис.2.4. Анализ расходов, связанных с приобретением патентованных препаратов в общем объеме расходов на фармацевтическом рынке стран анализа расходов на фармацевтическое обеспечение населения в Алжире, Марокко и Тунисе [19]

Как видим, среди группы референтных стран показатели, связанные с организацией фармацевтического обеспечения населения имеют относительно низкие данные, по сравнению с общемировыми данными.

Поэтому считаем, что необходимо проведение дополнительных исследований в этом направлении. На наш взгляд, такие исследования помогут сформировать комплексную оценку эффективности функционирования национальных систем здравоохранения, в т. ч. обеспечением населения доступными и эффективными лекарствами и другими товарами аптечного ассортимента.

В заключении следует отметить следующее. Несмотря на относительно низкие показатели расходов, которые связаны с организацией фармацевтического обеспечения в Марокко, по-сравнению с другими референтными странами правительство осуществляет важные реформы в здравоохранении. Прежде всего, делается все возможное, чтобы повысить уровень доступности лекарств и оказание медицинской и фармацевтической помощи в целом. Особое внимание уделяется вопросам регулирования цен на внутреннем фармацевтическом рынке, особенно тех наименований, которые используются в лечении социально небезопасных патологий, а также в терапии хронических больных.

Процессы реформирования национального здравоохранения в Марокко стали активно развиваться с 2014 года, когда были внесены существенные изменения в законодательную и нормативно-правовую базу, которая регулирует вопросы ценообразования на лекарства, представленные на внутреннем фармацевтическом рынке [10,19]. Сейчас особое значение в Марокко уделяется вопросам развития производства отечественных препаратов, в т. ч. имеющих важное медико-социальное значение для населения, усиление контроля над потреблением препаратов и их качеством.

Решаются также вопросы по улучшению медицинской и фармацевтической инфраструктуры, особенно в труднодоступных горных

или сельских регионах страны. Однако есть еще проблемы, которые необходимо срочно решать. К таким проблемам можно отнести:

- дефицит медицинских кадров, особенно среднего медицинского персонала в госпиталях и муниципальных больницах;
- высокая конкуренция на внутреннем фармацевтическом рынке среди аптек;
- низкий уровень комплаенса у населения, что приводит к ошибкам в лечении, развитию побочных эффектов при фармакотерапии;
- недостаточный уровень внедрения методологии оценки технологий в здравоохранении, как важнейшей составляющей в организации рационального фармацевтического обеспечения больных в условиях активного развития фармацевтического рынка;
- снижение престижа фармацевтической профессии из-за активного продвижения коммерческих проектов в розничном сегменте фармацевтического рынка;
- недостаточная эффективность механизмов регулирования ценообразования на лекарства, имеющие важное медико-социальное значение для здравоохранения и страны в целом;
- низкая доступность для населения ряда диагностических процедур и анализов, а также оригинальных препаратов, которые не имеют генерических аналогов на внутреннем фармацевтическом рынке;
- снижение прибыльности аптек и их банкротство в отдельных районах страны и перенасыщенность учреждений в городах.

Кроме этого, особое внимание должно, на наш взгляд, уделяться вопросам неконтролируемого самолечения, особенно бессистемного применения противомикробных препаратов, снижение прибыльности аптек и т.д.. Понятно, что все эти проблемы невозможно решить сразу и очень быстро. Необходимо время, чтобы разработать и эффективно внедрять

комплекс механизмов, позволяющих существенно повысить уровень доступности услуг, которые оказываются населению в здравоохранении, в т. ч. В системе фармацевтического обеспечения населения.

ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ II

1. В результате анализа данных специальной литературы можно утверждать, что система фармацевтического обеспечения населения является структурой, которая активно развивается, несмотря на финансово-экономическую нестабильность в мире. Этому способствует повышение уровня инвестиционной активности в сегменте инновационных препаратов, а также тех групп лекарств, которые имеют важное социальное и медико-фармацевтическое значение (противоопухолевые препараты, средства, которые применяются при лечении орфанных патологий, неинфекционных хронических патологий, наследственных заболеваний и т.д.).
2. В результате анализа данных, характеризующих динамику мировых расходов, связанных с фармацевтическим обеспечением населения нами установлено, что они с 2013 года они планомерно увеличивались. Так, в 2013 году данный показатель равнялся 1,09 трлн. долл. США, а в 2023 году – он увеличился до 1,46 трлн. долл. США (прирост данных на 33,95%). Ожидается, что показатели среднегодовых темпов (%) роста данных показателей будут сохраняться на уровне 3,0%-6,0%.
3. За данными прогнозирования, мировые расходы на фармацевтическое обеспечения населения в 2027 году составят 1,917 трлн. долл. США, что будет на 31,30% больше, чем в 2023 году. Таким образом, всего за пять лет объема потребления лекарств будет расти значительно большими темпами (%), чем аналогичные данные за одиннадцать прошлых лет (период с 2013 по 2023 года). Это является следствием существенного влияния темпов и характеристик развития современного фармацевтического рынка на показатели потребления лекарств.

4. Установлено, что доминирующие позиции по объемам инвестирования в разработку, производство и дальнейшее позиционирование препаратов на мировом фармацевтическом рынке будут занимать противоопухолевые (377,1 млрд долл. США), противодиабетические препараты (168,3 млрд долл. США), а также средства, применяемые в иммунологии (177 млрд долл. США). В соответствии с региональным показателем, доминирующие показатели по объемам продаж в структуре мирового фармацевтического рынка будет занимать Северо-Американский сегмент, а именно – США (37 млрд долл. США).

5. В результате анализа расходов, связанных с фармацевтическим обеспечением в Алжире, Марокко и Тунисе установлено, что они колебались в достаточно широком диапазоне значений. При этом, следует отметить, что по всем трем показателям, данные в Марокко были меньше, чем в других референтных странах. Поэтому можно сделать вывод о необходимости проведения дополнительных исследований, основной целью которых является определение комплекса факторов, влияющих на эффективность и доступность оказания населению Марокко медицинской и фармацевтической помощи.

6. В результате систематизации данных специальной литературы нами выделены основные проблемы, которые необходимо решить на пути повышения уровня эффективности и доступности тех услуг, которые оказываются населению в системе здравоохранения Марокко. Учитывая большое значение лекарств, в организации эффективной фармакотерапии, особое место в решении указанных проблем должны занимать вопросы регулирования деятельности аптек и оборота препаратов на внутреннем фармацевтическом рынке.

РАЗДЕЛ III

АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ И ПЕРСПЕКТИВ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЛЕКАРСТВ В МАРОККО

3.1. Исследование особенностей функционирования системы фармацевтического обеспечения населения Марокко – как важнейшей составляющей мирового макроэкономического комплекса

Система фармацевтического обеспечения населения является важной составляющей здравоохранения. Основной задачей функционирования этой системы является оказание эффективной фармацевтической помощи и услуги в соответствии с требованиями ВОЗ и основными целями Национальной лекарственной политики ВОЗ. Нормальная работа системы фармацевтического обеспечения населения базируется на выполнении всех норм и требований, которые в документах ВОЗ и Международной фармацевтической федерацией. Кроме этого, необходимо также соблюдать те правила, которые представлены в национальной законодательной и нормативно-правовой базе.

Важным условием эффективной работы системы фармацевтического обеспечения в любой стране является ее интеграция в соответствующие мировые структуры. Особенно это касается фармацевтического рынка, который развивается высокими темпами, несмотря на экономические и финансовые потрясения, а также развития пандемии коронавирусной инфекции в 2020 г. [4,11,19].

Фармацевтическая отрасль в мире является одной, из самых устойчивых в кризисных ситуациях составляющих макроэкономического комплекса стран, в т. ч. и Марокко. На данный момент, по оценке специалистов, объем мирового фармацевтического рынка составляет приблизительно 1,5 трлн долл. США [4,17]. Несмотря на существенный

экономический кризис, который был связан с пандемией коронавирусной инфекции, развития мирового фармацевтического рынка не остановилось [4,17]. При этом специалисты отмечают, что в последнее время темпы его роста могут снизиться из-за существенных изменений в:

- организации клинических исследований эффективности новых оригинальных препаратов;
- особенностей в формировании современной законодательной и нормативно-правовой базы;
- этических дискуссиях, которые проводятся с учетом тех изменений в ассортименту препаратов, которые используются в лечении орфанных и ранее неизлечимых ранее заболеваний;
- влияние государственных механизмов регулирования физической и социально-экономической доступности препаратов и т.д. [2,4,17,32,33].

По прогнозам специалистов, общий объем мирового фармацевтического рынка в 2024 году может составить 1156,00 млрд долларов США [4,17,30]. На рис.3.1. и 3.2. представлены данные анализа динамики продаж на мировом фармацевтическом рынке с 2005 года. Как видим по данным рисунков объем мирового фармацевтического рынка с 2005 года увеличился с 601 млрд долл. США до 1607 млрд долл. США, таким образом этот показатель увеличился в 2,7 раза.

Особенно следует обратить внимание на замедление темпов (%) его роста в течении 2011-2012 годов. Так, в 2010 году данный показатель равнялся 888 млрд долл. США, а в 2011 году этот показатель составил 963 млн долл. США (прирост 8,45%), в 2012 году – всего 964 млн долл. США (прирост 0,1%). С 2017 года темпы роста объемов мирового фармацевтического рынка стали увеличиваться. Так, в 2021 году данный показатель составил 1450 млрд долл. США, что на 10,5% больше, чем в 2020 году (1312 млрд долл. США). В 2022 году наблюдался снижение темпов его увеличение до 1482 млрд долл. США (прирост всего на 2,2%), а в 2023 году

показатель объемов реализации товаров на мировом фармацевтическом рынке составил 1607 млрд долл. США (прирост 8,43%) [4,17,30]. Как видим, темпы развития мирового фармацевтического рынка имеют сложный характер изменений во времени.

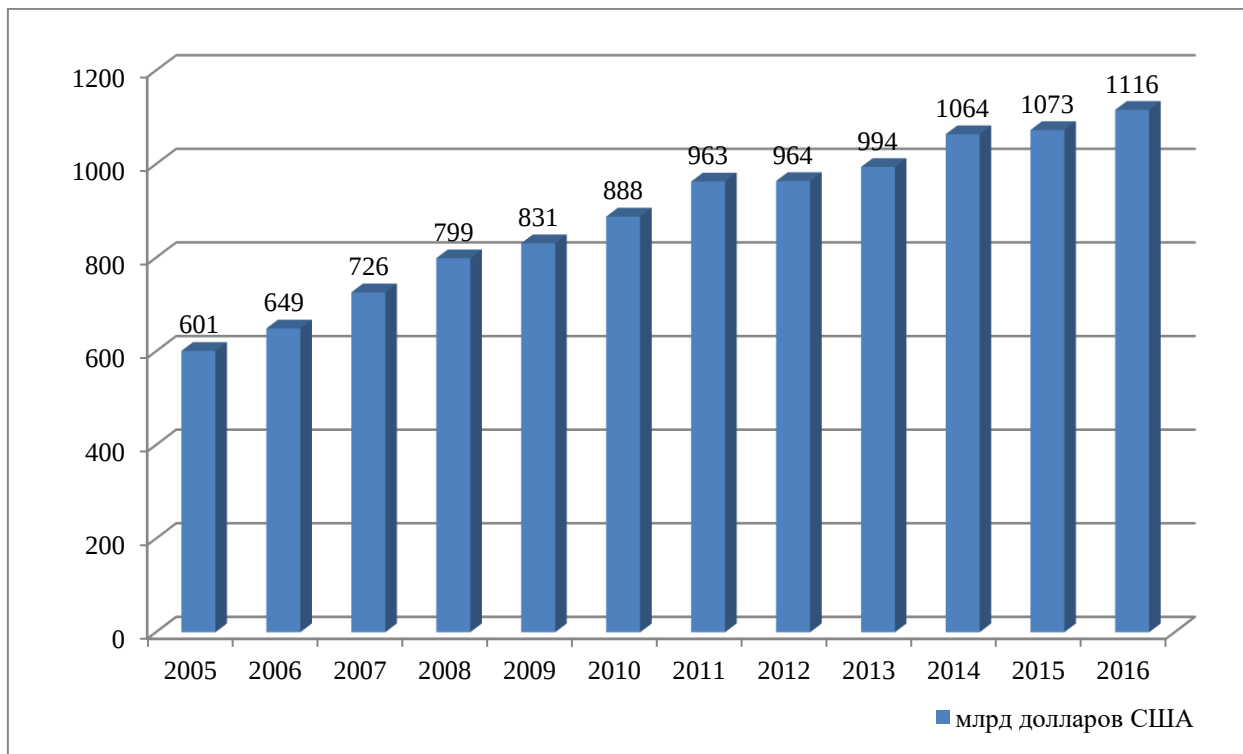


Рис.3.1. Ретроспективный анализ динамики объемов мирового фармацевтического рынка в течении 2005-2016 годов

Лидирующие позиции в структуре продаж на мировом фармацевтическом рынке занимали и будут, по прогнозам специалистов, противоопухолевые препараты [4,17,30]. Так, объем их реализации будет в 2024 году составлять 214,10 млрд долларов США, что составляет около 12,66% от всего объема мирового фармацевтического рынка. Кроме этого, именно сегмент противоопухолевых препаратов в течении 2024-2028 годов может продемонстрировать ежегодный прирост объемов продаж на уровне 6,19%-7,0%. В результате этого, уже к 2028 году объем реализации противоопухолевых препаратов из разных фармакотерапевтических групп может составлять 1470 млрд долл. США.

Среди регионов, наиболее выгодные позиции по объемам и темпам роста будет занимать Северо-Американский сегмент фармацевтического рынка, а именно США.

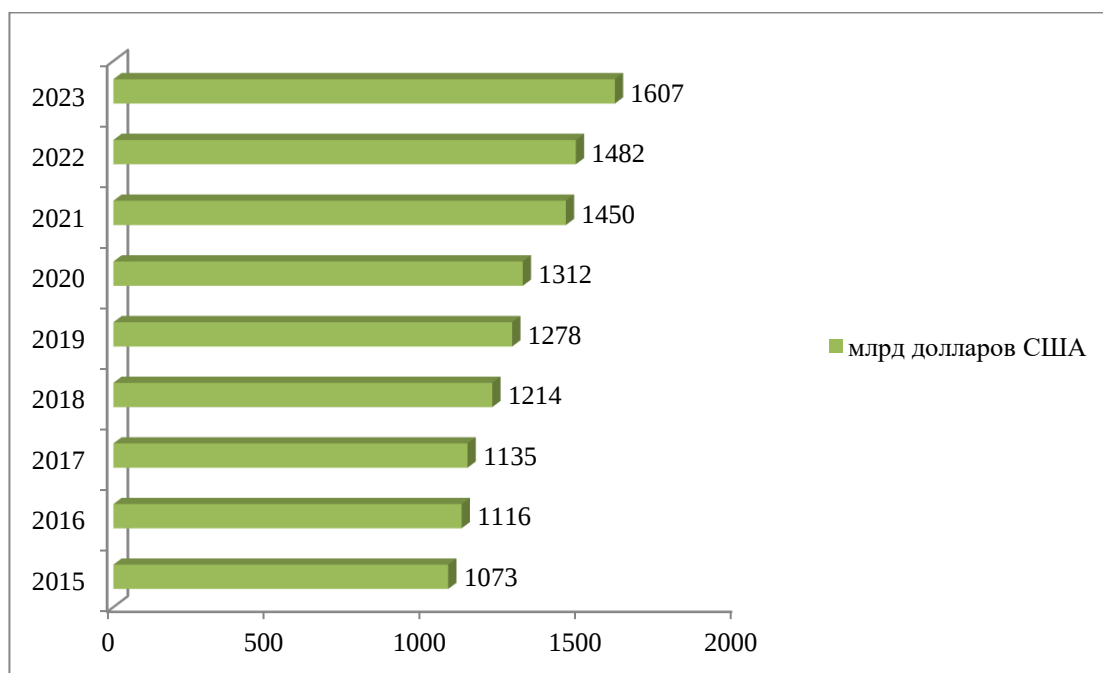


Рис.3.2. Результаты анализа динамики объемов мирового фармацевтического рынка в течении 2005-2016 годов

По данным прогнозов, в 2024 году объем реализации товаров на внутреннем фармацевтическом рынке США будет достигать значений 636,90 млрд долларов США [4,17,30]. Это обусловлено, прежде всего, наличием высокоразвитой инфраструктуры здравоохранения, а также наличием одного из мощнейших научно-исследовательского потенциалов именно у США, по сравнению, с другими странами мира.

Система фармацевтического обеспечения Марокко является важнейшей составляющей макроэкономического комплекса региона. Как известно, Марокко расположено в Северной Африке. Береговая линия Марокко граничит как с Атлантическим, так и со Средиземным морем, а его являются Алжир и Мавритания. Общие расходы на здравоохранения в Марокко составляют 6,0% от ВВП страны, а в 2020 году они достигли значения 8,17 млрд долларов, что на 4,8% больше, чем в 2019 году [19,21].

В результате анализа и систематизации данных специальной литературы можно сказать, что марокканская система здравоохранения, в т. ч. фармацевтического обеспечения населения является, универсальной и всеобъемлющей. При этом, 100% допуск к оказанию высоко квалифицированных медицинских и фармацевтических услуг, к сожалению, не гарантируется. В литературе встречаются данные о нехватке врачей и среднего медицинского персонала, наличии существенного различия в качестве услуг и необходимой инфраструктуре в крупных городах и сельской местности [19,21].

Основным поставщиком медицинской помощи и необходимых услуг в Марокко является государство. Около 85% поставок лекарств и необходимого оборудования в больницы обеспечивается за счет государственных дотаций, а остальные 15% осуществляют представители частного сектора в здравоохранении [19,21,29]. При этом следует отметить, что в 2022 году на государственную систему здравоохранения приходилось лишь 40,0% процентов расходов на здравоохранение, а на частный сектор соответственно 60,0%.

В Марокко функционируют 6-ть университетских больниц, а именно в Рабате, Касабланке, Фесе, Уджде, Марракеше и Танжере. Всего в стране насчитывается 159 государственных больниц и более 14300 врачей государственного сектора, а также отдельная система военного здравоохранения, которая включает 6-ть госпиталей и медицинских центров. С целью эффективного решения проблем в организации медицинской помощи населению и доступного фармацевтического обеспечения населения правительство Марокко в 2023 году дополнительно выделило 2,8 млрд долл. США [19,21,29].

В частном секторе здравоохранения Марокко функционируют более 400 частных клиник. Основная часть этого сектора в здравоохранении представлена в регионах Касабланка-Сеттат и Рабат-Сале-Кенитра. В этих

клиниках работают около 14500 врачей, а коечный фонд составляет около 14500 коек.

Механизмом обязательное медицинское страхование обеспечиваются все расходы, которые связаны с медицинским и фармацевтическим обеспечением материнства, детей в возрасте до 12 лет, хронических больных. Кроме этого, государство оплачивает комплекс диагностических исследований, рентген, госпитализацию, амбулаторную хирургию, стоматологическую, оптическую и парамедицинскую помощь, а также некоторые другие виды медицинских услуг. Установлено, что за счет государства компенсируется от 70% до 90% расходов (в зависимости от лечения), связанных с оказанием медицинских услуг населению в стране [35,36,38].

Повышение физической и социально-экономической доступности медицинской помощи и необходимого фармацевтического обеспечения населения является основным вектором развития марокканской системы здравоохранения. Правительством разработана Программа повышения доступности этих услуг в здравоохранении всем гражданам страны.

Средняя стоимость консультации у врача общей практики (терапевта) может составлять 100-200 дирхамов (7–14 фунтов стерлингов / 9–19 евро), визита домой к больному около 200 дирхамов (14 фунтов стерлингов / 19 евро). Консультация хирурга может стоить около 200 дирхамов (14 фунтов стерлингов / 19 евро), в случае визита домой к пациенту необходимо будет заплатить около 300 дирхамов (20 фунтов стерлингов/28 евро). Стоимость госпитализации с отдельной палатой составляет около 800 дирхамов (55 фунтов стерлингов/74 евро) за пребывание на одну ночь. В случае необходимости проведения интенсивной терапии пребывание в специализированных палатах обойдется больному в 3000 дирхамов (205 фунтов стерлингов/278 евро), а госпитализация в стерильном процедурном кабинете – около 1000 дирхамов (68 фунтов стерлингов/93 евро).

Система фармацевтического обеспечения Марокко в последнее время развивается огромными темпами и привлекает большие инвестиции, в т. ч. от иностранных компаний из стран ЕС (Франция, Испания, Португалия, Германия). За последние десятилетия фармацевтический рынок Марокко в последние годы пережил значительный рост. Это связано действием многих факторов, в первую очередь, с увеличением государственных инвестиций в инфраструктуру здравоохранения, расширением возможностей по ведению бизнеса в медицинской и фармацевтической сферах деятельности внутри страны.

В 2020 году в марокканскую фармацевтическую промышленность было инвестировано около 450 млн дирхамов, что позволило создать более 9,0 тыс. рабочих мест [19,21]. На данный момент, в Марокко создана и эффективно функционирует профессиональная структура, в состав которой входят такие представители фармацевтической промышленности, как:

- Марокканская ассоциация фармацевтической промышленности – AMIP, Les enterprise du médicament au Maroc – LEMM;
- Марокканская ассоциация непатентованных лекарственных средств – AMMG), а также оптового и розничного сегментов фармацевтического рынка (Conseil de l'Ordre des Pharmaciens Fabricants et Répartiteurs – COPFR).

Важнейшей составляющей системы фармацевтического обеспечения населения Марокко является его рынок лекарств и других товаров аптечного ассортимента. На рис. 3.3. представлены результаты анализ динамики изменений объемов внутреннего фармацевтического рынка в Марокко. Так, в 2024 году ожидается значение объемов реализации лекарств и других товаров аптечного ассортимента на сумму 643,10 млн долл. США. Наиболее активно будет развиваться сегмент противоопухолевых препаратов, так объемы реализации этих лекарств будут составлять в 2024 году около 118,10 млн долл. США, что составит 18,36% от общего показателя продаж товаров на внутреннем фармацевтическом рынке.

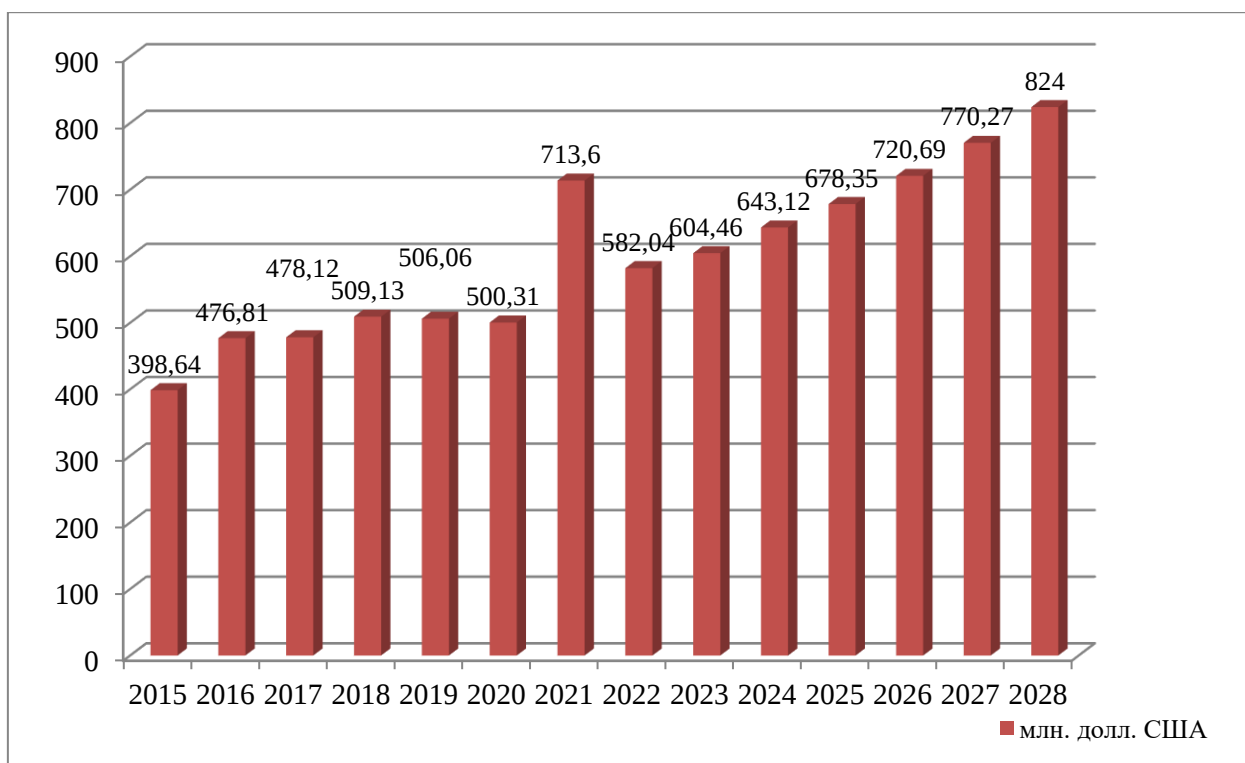


Рис.3.3. Динамика изменения объемов марокканского фармацевтического рынка за 2015-2021 года, представленные в долларах США [25,31]

Кроме этого ожидается, что наличие устойчивых ежегодных темпов роста (CAGR 2024-2028 гг.) на уровне 6,39%. Вследствие этого, прогнозируемый объем продаж на марокканском фармацевтическом рынке в 2028 году может равняться в 824,00 млн долларов США к 2028 году.

Анализируя показатели объемов продаж на внутреннем фармацевтическом рынке в Марокко необходимо отметить существенное увеличение этих показателей в 2021 году. Так, в 2021 году было реализовано товаров на 713,60 млн. долл. США, что на 42,63% было больше, чем в предыдущем 2020 году.

Уже в последующем, 2022 году показатель объемов продаж снизился до 582,04 млн дол. США, что составило 81,56% от показателей предыдущего года. В 2023 году представленный показатель составил 604,46 млн долл. США, что было на 3,85% больше, чем данные предыдущего года. Указанное увеличение объемов продаж в 2021 году можно объяснить влияние пандемии коронавирусной инфекции на фармацевтический рынок, а также

значительному увеличению внешнеэкономической помощи от ВОЗ и других влиятельных международных организаций Марокко, которая направлялась на борьбу с этой инфекцией.

В заключении следует отметить, что система фармацевтического обеспечения населения Марокко имеет сложную структуру, которая включает в себя как государственный, так и частный сектор. В организации медицинской помощи преобладают государственные структуры, а за счет средств бюджета оплачиваются многие медицинские услуги. В отличие от медицины, большинство лекарств в аптеках население приобретает за собственные средства. С целью повышения уровня социально-экономической доступности лекарств правительство Марокко в 2014 году ввело механизм внешнего референтного ценообразования и регулирования цен на препараты, которые имеют важное медико-социальное значение и входят в состав Примерного перечня основных лекарственных средств Марокко, который представлен на официальном сайте ВОЗ.

3.2. Исследование особенностей развития сегмента безрецептурных препаратов и прогнозирование объемов их продаж на 2024 год

В условиях активного развития фармацевтического рынка, повышения требований населения к уровню услуг, которые оказываются в аптеках вопрос организации эффективного отпуска лекарств без рецептов имеет важное медико-социальное значение. Как известно статус препарата (безрецептурный или рецептурный) определяет уполномоченный орган в системе здравоохранения. В Марокко, как и в Украине это Министерство здравоохранения. Данное решение принимается на основании анализа документов и результатов исследований, которые необходимо провести в соответствии с требованиями действующей в стране законодательной и нормативно-правовой базы. Например, в Украине приказом Министерства здравоохранения каждые 3-5 лет пересматривается Перечень безрецептурных

препаратов, которые можно отпускать из аптечных учреждений (аптеки и аптечные пункты) без рецепта врачей.

Европейская практика организации безрецептурного отпуска препаратов предполагает, что все препараты, которые попали в список рецептурных лекарств, имеют статус «безрецептурных». Статус препарата по отпуску из аптеки в Украине, Марокко и других странах можно узнать не только в результате анализа соответствующей законодательной и нормативно-правовой базы. Данные о порядке отпуске препарата можно узнать из инструкции-вкладыше, а также она представлена на упаковке. Участие фармацевта, на наш взгляд, является важнейшей составляющей в организации эффективного безрецептурного отпуска лекарств из аптек населению. Для этого фармацевт должен знать не только фармакотерапию, технологию лекарств, но учитывать особенности развития различных сегментов внутреннего рынка безрецептурных препаратов.

Поэтому следующим этапом наших исследований и стало проведение исследований сегмента рынка безрецептурных препаратов из групп: анальгетики (отпуск из аптек без рецептов); средства от простуды и против кашля; антисептики (дезинфекторы) для обработки рук. Нами использовались данные по объемам продаж, которые представлены в открытых информационных источниках [25,31]. На рис.3.3 представлен результат анализа показателей объемов (млн долл. США) продаж данных групп безрецептурных препаратов на розничном сегменте внутреннего фармацевтического рынка.

Как видим, в течении 2016-2023 годов все группы препаратов имели сложный характер изменений в динамике лет. Например, препараты, которые обладают анальгезирующим действием, в 2023 году имели объем реализации 122,4 млн. долл. США, что на 29,915 выше, чем данные в 2016 году. В свою очередь, препаратов против простуды и кашля в 2023 году было реализовано на 84,09 млн долл. США, что на 6,21% больше, чем в 2016 году. Аналогичные показатели для дезинфекторов (антисептиков) для обработки

рук составили 7,34 млн. долл. США (2023 год) и 2,18 млн. долл. США (2016 год). Таким образом прирост составил рекордные 236,70%, т.е. продажи увеличились в 3,4 раза.

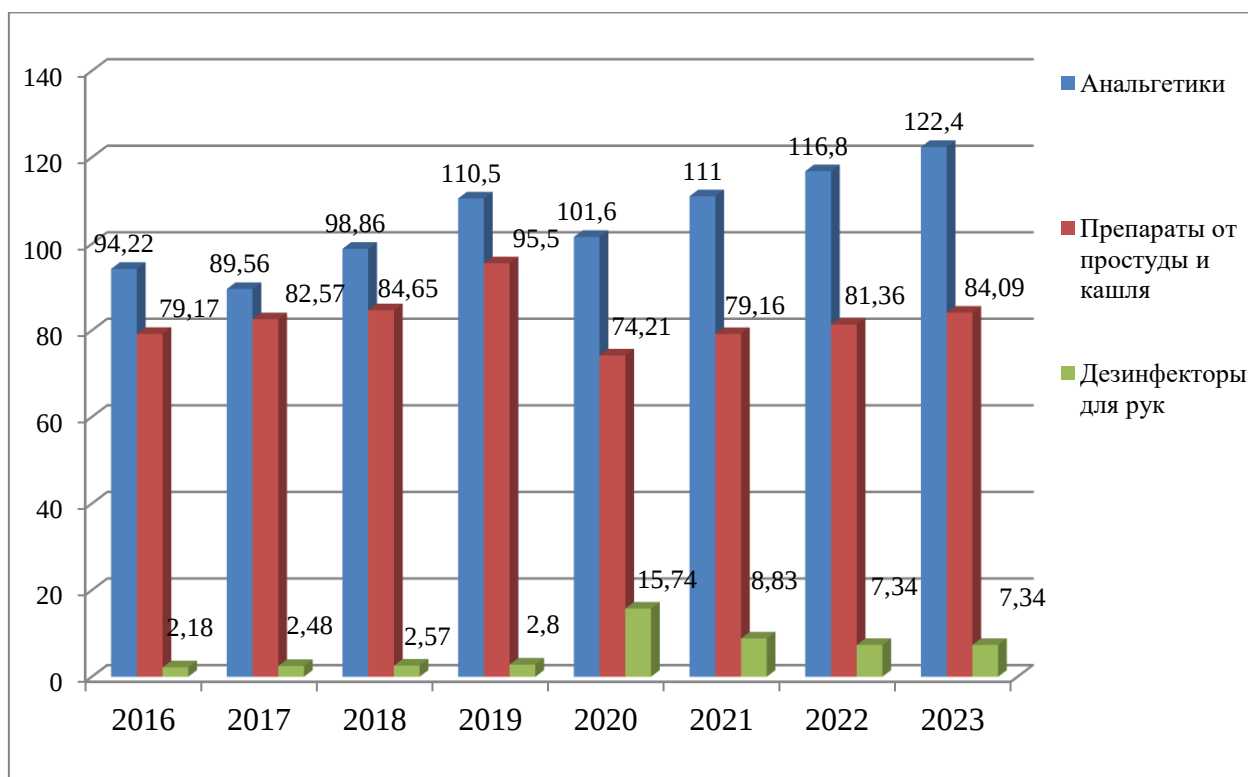


Рис. 3.4. Результаты анализа динамики реализации (млн. долл. США) лекарств безрецептурной группы (анальгетики, лекарства от кашля и простуды, дезинфекторы для рук) на марокканском внутреннем фармацевтическом рынке в 2016-2023 годах

Анализируя динамику продаж лекарств в течении 2016-2023 годов установлено, что для разных групп препаратов имела место различная по характеру изменений динамика, например для анальгетиков они изменялись волнообразно, с снижением данных в 2017 и 2020 годах. Для группы препаратов, которые используются для лечения простуды и кашля, снижение было характерно для 2020 года, а для дезинфекторов для обработки рук – для 2021 года.

В целом следует отметить, что в динамике объемов продаж препаратов доминировала тенденция к планомерному увеличению данных. Важнейшее

влияние на характер и количественные параметры продаж этих препаратов оказала пандемия коронавирусной инфекции, которая развивалась в 2021-2022 годах. Как видим на данные, которые представлены на рис.3.3. в 2020 году объемы продаж препаратов-анальгетиков уменьшились до 101,6 с 110,5 млн долл. США (2019 год), т.е. на 8,1%, а препаратов против простуды и кашля до 74,21 с 95,5 млн долл. США (снижение на 22,3%).

В свою очередь, реализация антисептиков-дезинфекторов, которые используются для обработки рук с 2,8 млн. долл. США в 2019 году увеличилась до 15,74 млн. долл. США в 2020 году, т.е. 5,6 раза. На рис.3.5 представлены результаты анализа удельного веса (%) продаж по этим группам препаратов в общих показателях реализации товаров на внутреннем фармацевтическом рынке в Марокко в 2020 и 2023 годах.

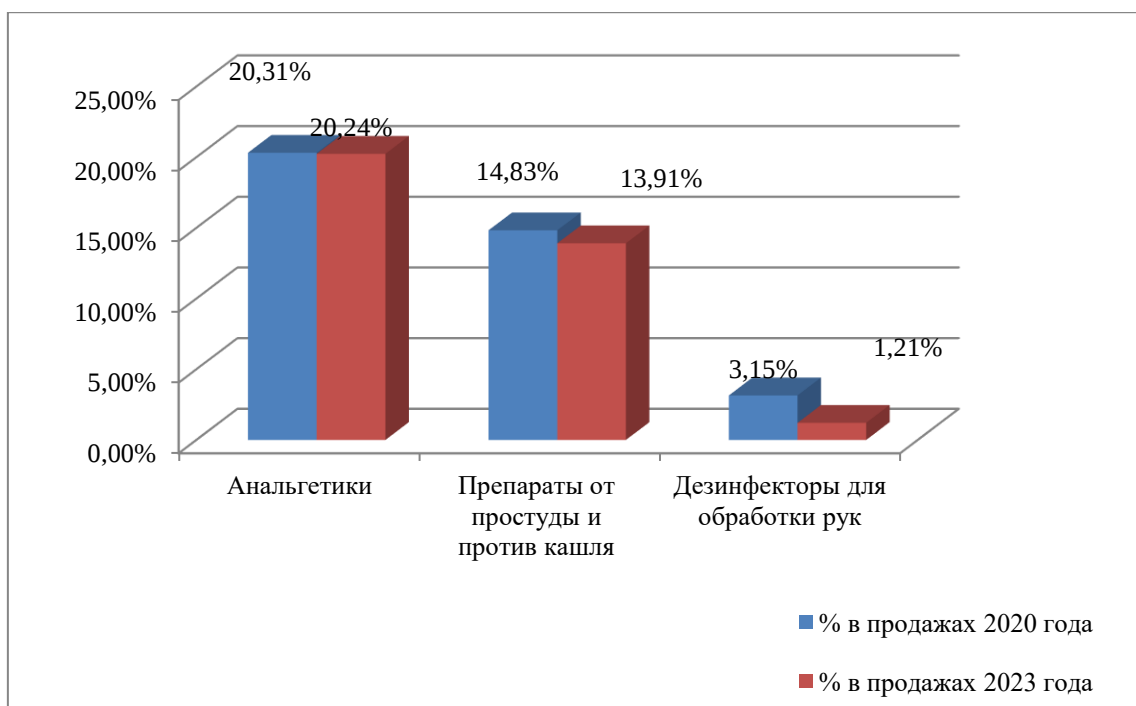


Рис. 3.5. Результаты структурного анализа (%) продаж препаратов безрецептурного отпуска в 2020 год (пандемия коронавирусной инфекции) и в 2023 году на внутреннем фармацевтическом рынке

Как видим, в течении 2020-2023 годов удельный вес (%) продаж препаратов-анальгетиков (20,31% в 2020 году и 20,24% в 2023 году) против

простуды и кашля (14,83% в 2020 году и 13,91% в 2023 году) существенно не изменился. В свою очередь, по антисептикам (дезинфекторам), которые используются при обработке рук удельный вес (%) в общем объеме продаж товаров на внутреннем фармацевтическом рынке снизился с 3,15% в 2020 году до 1,21% в 2023 году. В результате анализа данных реализации препаратов безрецептурного отпуска нами были спрогнозированы объемы их реализации на 2024 год. Для этого мы использовали показатели продаж за 2018-2023 года и средние данные темпом роста/ снижения (%) указанных данных в динамике лет. Результаты прогнозирования объемов продаж представлены в таблице 3.1.

Таблица 3.1.

**Результаты анализа и прогнозирования показателей объемов продаж
препаратов безрецептурного**

Объем реализации (млн. дол. США)/коэффициенты роста, снижения						
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 (прогноз)
Анальгетирующие ЛС						
98,86/-	110,50/ 1,12	101,6/ 0,92	111,0/ 1,09	116,80/ 1,05	122,4/ 1,05	128,03
Препараты от простуды и против кашля						
84,65/-	95,50/ 1,13	74,21/ 0,78	79,16/ 1,07	81,36/ 1,03	84,09/ 1,03	84,83
Дезинфекторы для рук						
2,57/-	2,80/ 1,09	15,74/ 5,62*	8,83/ 0,56	7,34/ 0,83	7,43/ 1,01	6,49

Примечание:* показатель не использовался в расчетах и прогнозировании объемов продаж учитывая критически значимые данные

Как видим по группе препаратов, обладающих анальгезирующим действием предполагаемый объем продаж в 2024 году в Марокко может

равняться 128,03 млн долл. США, лекарствам против простуды и кашля – 84,83 млн долл. США, в антисептикам (дезинфекторам) для обработки рук – 6,49 млн долл. США. Таким образом, по группам препаратов-анальгетиков и лекарствам против простуды и кашля планируется, что объемы их реализации вырастут, но будут иметь разные темпы роста. В свою очередь, по антисептикам (дезинфекторам), которые используются для обработки рук ожидается снижение реализации с 7,43 до 6,49 млн долл. США. Это связано с действием различных факторов, в т. ч. влияние спроса и предложения, особенностям формирования ассортимента на отдельных сегментах фармацевтического рынка или его региональных нишах в стране и т.д.. На рис.3.6 представлены результаты прогнозирования объемов продаж препаратов безрецептурного отпуска на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко в 2024 году.

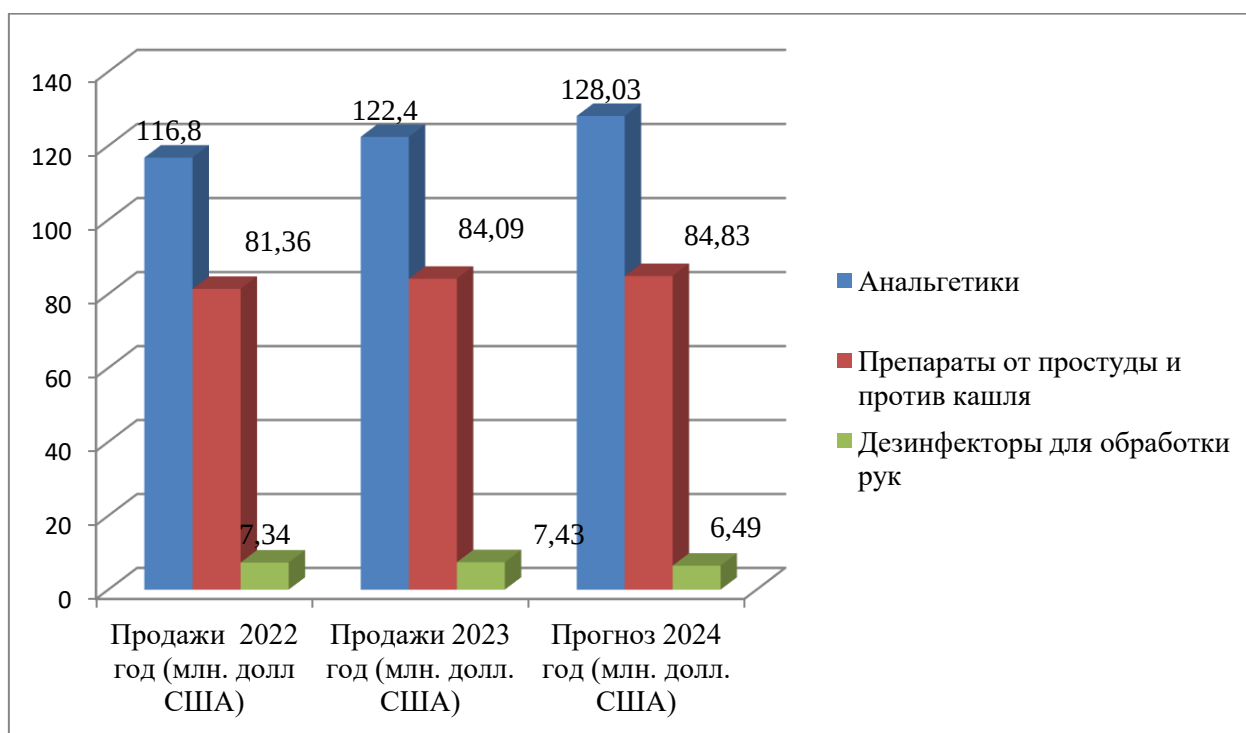


Рис.3.5. Анализ объемов продаж препаратов безрецептурной группы на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко за 2022-2023 года и прогноз данных на 2024 год

Необходимо отметить, что снижение показателей объемов продаж в 2024 году по группе антисептиков-дезинфекторов, используемых для обработки рук обусловлено нестабильным характером изменений этих показателей, которые мы наблюдали в течении 2016-2023 годов. Ажиотажный спрос на эти товары, который наблюдался в 2020 году существенно повлиял на динамику продаж этой группы препаратов безрецептурной группы в 2022-2023 годах. С 2020 года на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко эта группа препаратов характеризовалась планомерным снижением продаж с рекордных 15,74 млн долл. США до 7,43 млн долл. США в 2023 году.

В заключении проведенных исследований необходимо отметить, что сегмент рынка безрецептурных препаратов в Марокко можно охарактеризовать, как структуру, которая активно развивается и находится под воздействием целого спектра факторов, в т. ч. негативного влияния та спрос и предложение. В таких условиях, для организации эффективной фармацевтической помощи и услуги необходимо активно использовать прогрессивный опыт других стран мира, в т. ч. тех государств, которые имеют позитивные результаты по социальной защите хронических больных. Кроме этого, нужно активно использовать опыт внедрения новые информационных технологий в странах, которые постоянно обновляют материально-техническую базу аптечных учреждений. Внедрение робототехники, программ по поиску и заказу препаратов по интернету, налаживание процедуры консультаций и других коммуникаций между фармацевтами и клиентами может существенно повысить уровень обслуживания клиентов в аптеках и улучшить социальный профиль специалистов фармации в целом. Увеличение продаж безрецептурных препаратов напрямую влияет на повышение показателей прибыльности аптек.

Известно, что реализация этих препаратов может в значительной степени зависеть от эффективности внедрения рекламы, потребительских

предпочтений клиентов и многих других факторов. Это существенно отличает эту группу препаратов от рецептурных лекарств, которые имеют более жесткие условия отпуска и контроля за их оборотом в системе фармацевтического обеспечения населения в любой стране мира.

Существенное влияние на рост продаж группы безрецептурных препаратов будет иметь расширение возможностей по дистанционной продаже препаратов с помощью современных интернет-платформ. Кроме этого, внедрение различных информационных технологий, в т. ч. мобильных приложений, развитие рынка гаджетов также существенно повлияет на увеличение объемов потребления препаратов безрецептурной группы на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко

3.3. Исследование проблем отпуска безрецептурных препаратов в Марокко (данные социологического опроса клиентов аптек)

Организация эффективного безрецептурного отпуска лекарств зависит от множества факторов. В последнее время в мире усилились тенденции к самостоятельному выбору и приему лекарств, особенно в странах, которые характеризуются высокими показателями потребления, в т. ч. товаров на внутреннем фармацевтическом рынке. В этих условиях, многие производители лекарственных препаратов стараются более активно продвигать свои препараты на сегменте безрецептурных лекарств. Это создает свои трудности в обслуживании клиентов аптеки, а также усиливает физическое, психологическое, а также и профессиональное напряжение на фармацевтов, которые работают в аптеках.

Поэтому целью наших дальнейших исследований стало проведение социологического опроса клиентов аптек, которые наиболее часто обращаются за фармацевтической помощью. Всего в опросе принимало участие 57 человек. Характеристика совокупности опрошенных людей

представлена в табл.3.2. Следует отметить, что опрос проводился на анонимных условиях, добровольно.

Для проведения наших исследований была разработана анкета. Данная анкета состояла из адресной (пол и возраст опрошенного) и содержательной части, в которой были представлены 5 закрытых вопросов. Указанные вопросы, предлагаемые варианты ответов и результаты обработки данных опроса представлены также в табл.3.2. Подробнее остановимся на анализе полученных результатов анкетирования постоянных клиентов по вопросам организации эффективного отпуска лекарств без рецептов врачей.

На первый вопрос анкеты «Вы удовлетворены уровнем обслуживания в аптеке, которую наиболее часто посещаете» значительное количество опрошенных клиентов аптеки (19 человек или 33,33%) ответили, что частично удовлетворены. На наличие проблем в организации безрецептурного отпуска лекарств указали 13 человек, что составило 22,81% от общего количества людей, которые принимали участие в опросе. В свою очередь, 9 человек или 15,79% вообще не удовлетворены уровнем обслуживания в аптеках (рис. 3.6).

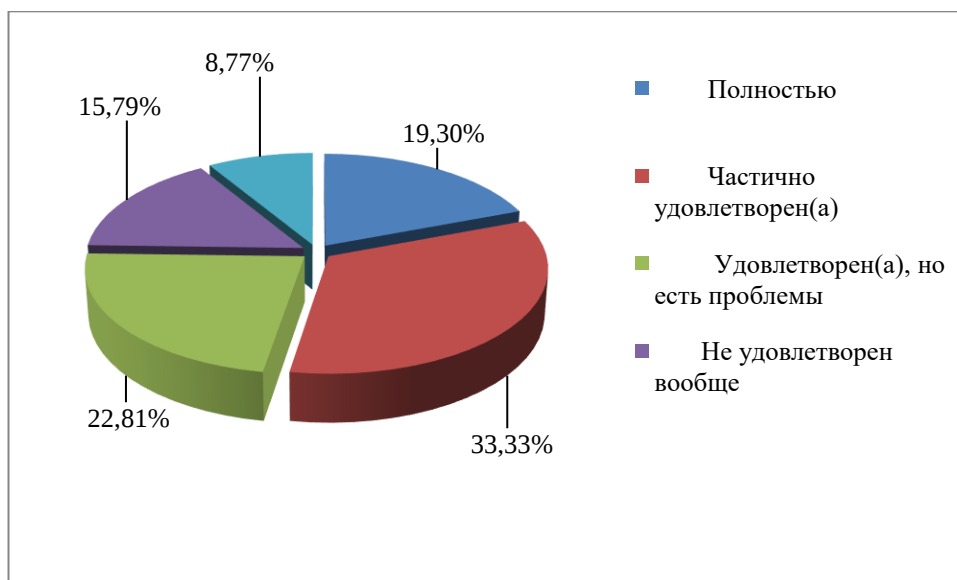


Рис.3.6 Анализ результатов опроса клиентов аптеки на первый вопрос анкеты №1 («Вы удовлетворены уровнем обслуживания в аптеке, которую наиболее часто посещаете»)

Второй вопрос анкеты позволил проанализировать мнение клиентов о роли фармацевта в процессе обслуживания их в аптеке при отпуске безрецептурных препаратов. Так, на вопрос «Считаете ли вы важным роль фармацевтов при отпуске безрецептурных препаратов?» около половины опрошенных указали, что роль фармацевтов важна, однако необходимо также полагаться на свои знания и опыт применения препаратов (рис.3.7).

Этот вариант ответа отметили 28 опрошенных или 49,12%, а вариант ответов «Да, их роль очень важна» отметили 16 человек, что составило 28,07% от общей совокупности респондентов. 10 (17,54%) человек высказали категорическое «Нет» на этот вопрос.

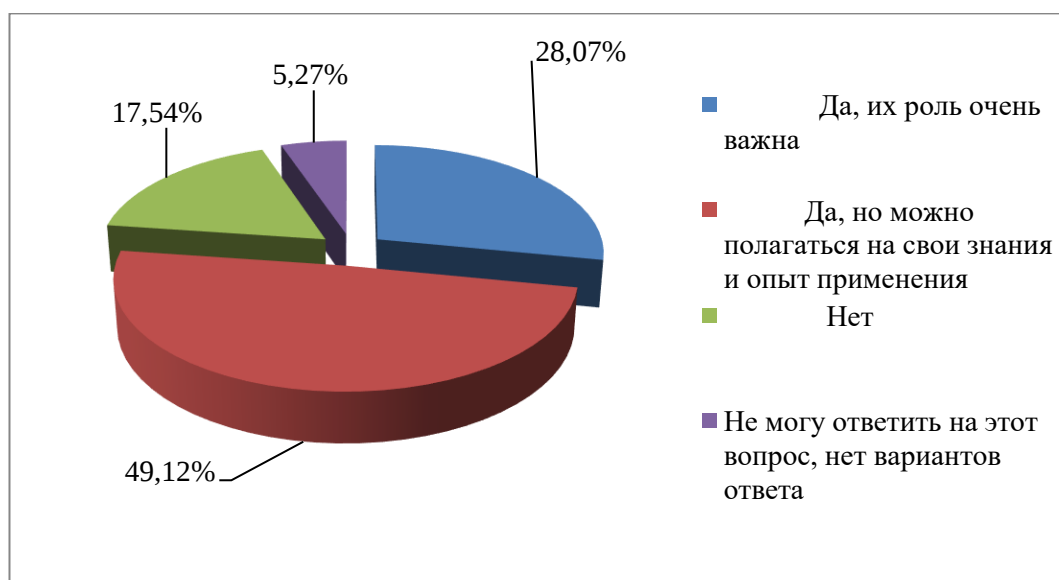


Рис.3.7 Результаты обработки данных анкетирования клиентов аптеки на вопрос №2 анкеты («Считаете ли вы важным роль фармацевтов при отпуске безрецептурных препаратов ?»)

При этом, вариант ответов «Да, их роль очень важна» отметили 16 человек, что составило 28,07% от общего количества опрошенных клиентов. Таким образом, практически каждый третий клиент указал, что роль фармацевтов в организации безрецептурного отпуска очень важна.

В последнее время в системе фармацевтического обеспечения населения усилились тенденции к развитию интернет-технологий реализации лекарств и других товаров аптечного ассортимента.

Таблица 3.2

Анализ совокупности опрошенных и результаты обработки данных анкетирования постоянных клиентов аптеки в Марокко (57 человек)

Результаты обработки социологического опроса клиентов аптеки	
Вопросы анкеты	Данные статистической обработки данных
1	2
Количество опрошенных всего 57 человек (100%), из совокупности опрошенных 28 – женщины (49,12%), 29 мужчины (50,88%). В возрасте от 20 до 30 лет – 15 человек (26,32%), от 35 до 40 лет – 15 человек (26,32%), от 40 до 45 лет – 5 человек (8,77%), от 45 до 50 лет – 7 человек (12,28%), от 50 до 55 лет – 7 человек (12,28%), от 55 до 60 лет – 3 человек (5,26%), свыше 65 лет – 5 человек (8,77%)	
Вопрос №1 Вы удовлетворены уровнем обслуживания в аптеке, которую наиболее часто посещаете ? (один вариант ответа)	
1. Полностью удовлетворен(а) 2. Частично удовлетворен(а) 3. Удовлетворен(а), но есть проблемы 4. Не удовлетворен(а) вообще 5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа	1. Полностью (11 человек или 19,30%) 2. Частично удовлетворен(а) (19 человек или 33,33%) 3. Удовлетворен(а), но есть проблемы (13 человек или 22,81%) 4. Не удовлетворен вообще (9 человек или 15,79%) 5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа (5 человека или 8,77%)
Вопрос №2 Считаете ли вы важным роль фармацевтов при отпуске безрецептурных препаратов ? (один вариант ответа)	
1. Да, их роль очень важна 2. Да, но можно полагаться на свои знания и опыт применения 3. Нет 4. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа	1. Да, их роль очень важна (16 человек или 28,07%) 2. Да, но можно полагаться на свои знания и опыт применения (28 человек – 49,12%) 3. Нет (10 человек или 17,54%) 4. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа (3 человек или 5,27%)

Продолжение таблицы 3.2.

1	2
Вопрос №3 Вы «ЗА» организацию работы интернет-аптек без прямого доступа фармацевта при обслуживании клиентов? (несколько вариантов ответов)	
1. Да 2. Да, но необходимо решить много проблем 3. Скорее «НЕТ», чем «ДА» 4. Категорически «НЕТ» 5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа	1. Да (8 человек или 29,82%) 2. Да, но необходимо решить много проблем (17 человек или 29,82%) 3. Скорее «НЕТ», чем «ДА» (17 человек или 29,82%) 4. Категорически «НЕТ» (14 человек или 24,56%) 5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа (1 человек или 17,54%)
Вопрос № 4 Оцените, как изменился ассортимент рынок безрецептурных препаратов в Марокко за последние 5-7 лет ? (один вариант ответа)	
1. Сильно изменился качественно и количественно по ассортименту 2. Изменился, но несущественно 3. Не сильно изменился качественно и количественно 4. Практически не изменилась 5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа	1. Сильно изменился качественно и количественно по ассортименту (28 человек или 49,12%) 2. Изменился, но несущественно (10 человек или 17,55%) 3. Не сильно изменился качественно и количественно (7 человек или 12,28%) 4. Практически не изменилась (1 человек или 1,75%) 5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа (11 человек или 19,30%)
Вопрос №5 Оцените эффективность проведения фармацевтической опеки при отпуске безрецептурных препаратов в аптеке, в которую наиболее часто обращаетесь? (один вариант ответа)	

Продолжение таблицы 3.2

1	2
1. Очень эффективна	1. Очень эффективна (19 человек или 33,33%)
2. Эффективна	2. Эффективна (28 человек или 49,12%)
3. Частично эффективна	3. Частично эффективна (4 человек или 7,03%)
4. Неэффективна	4. Неэффективна (5 человек или 8,77%)
5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа	5. Не могу ответить на этот вопрос, нет вариантов ответа (1 человек или 1,75%)

Как известно, в Марокко, как и в Украине, отсутствует прямая законодательная норма, позволяющая открывать интернет-аптеки.

На внутреннем фармацевтическом рынке в Марокко и в Украине можно заказать препараты безрецептурного отпуска, но получить эти лекарства можно только в аптеках при наличии фармацевта. Поэтому интересным, на наш взгляд, стали результаты опроса клиентов аптеки на третий вопрос анкеты. Этот вопрос был сформулирован таким образом «Вы «ЗА» организацию работы интернет-аптек без прямого доступа фармацевта при обслуживании клиентов?». Анализируя ответы на этот вопрос мы получили достаточно полярную оценку наших респондентов. Так по 17 человек, что составляет 29,82%, отметили вариант ответа «Да, но необходимо решить много проблем» и «Скорее «НЕТ», чем «ДА». Таким образом, можно утверждать, что по этому вопросу мнения опрошенных клиентов разделились (рис.3.8).

Четвертый вопрос нашей анкеты предполагал анализ состояния сегмента рынка безрецептурных препаратов в Марокко. Он был сформулирован так «Оцените, как изменился ассортимент рынок безрецептурных препаратов в Марокко за последние 5-7 лет?».

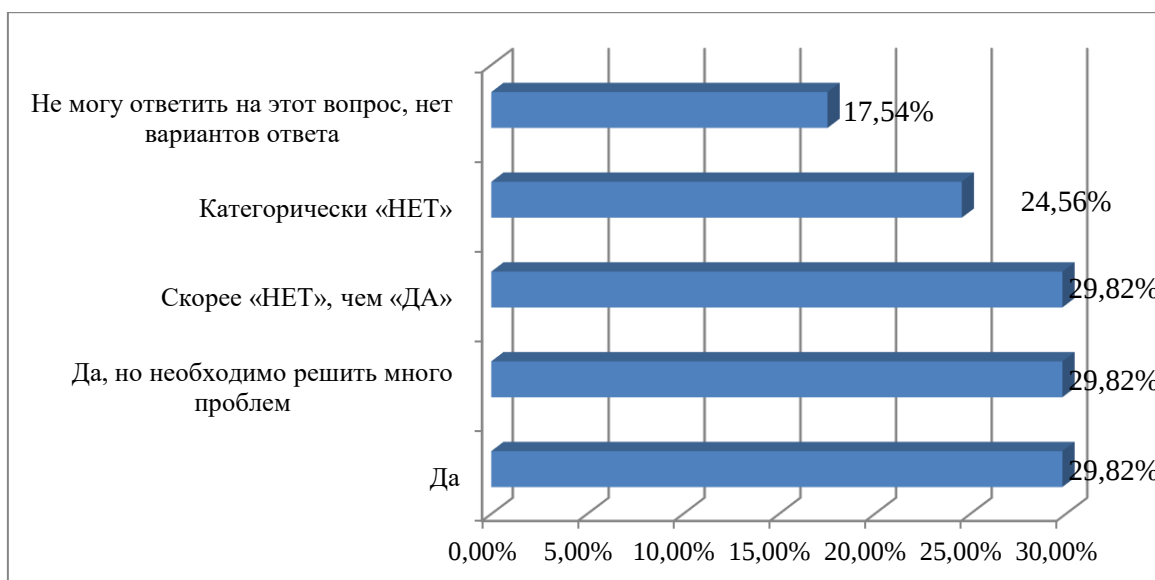


Рис.3.8 Анализ результатов опроса клиентов аптеки по третьему вопросу анкеты («Вы «ЗА» организацию работы интернет-аптек без прямого доступа фармацевта при обслуживании клиентов?»)

Необходимо отметить, что доминирующее большинство опрошенных отметили, что данный сегмент рынка за последние 5-7 лет очень сильно изменился (28 опрошенных или 49,12%). Всего 10 человек, что составило 17,55%, указали вариант ответа «Изменился, но не существенно». Данные обработки ответов на этот вопрос представлен на рис.3.9. Таким образом, можно утверждать, что значительное большинство опрошенных клиентов аптеки отмечают существенные изменения на рынке безрецептурных препаратов в Марокко. Этому есть логическое объяснение, так как за последние 5-7 лет на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко произошли важные перемены.

Особенно это касается регулирования цен, а именно через введение механизма внешнего референтного ценообразования на препараты. Кроме этого, на внутреннем рынке лекарств появилось много наименований безрецептурных препаратов отечественного производства, а также лекарств из стран Европы. Улучшение инвестиционного климата привело к расширению возможностей по производству лекарств внутри страны. В

комплексе, все это привело к тем изменениям, которые мы сейчас наблюдаем на фармацевтическом рынке Марокко, в т. ч. в его сегменте безрецептурных продаж.

В заключении нашего опроса мы поставили вопрос, который позволяет оценить уровень удовлетворенности клиентов аптеки проведением фармацевтической опеки («Оцените эффективность проведения фармацевтической опеки при отпуске безрецептурных препаратов в аптеке, в которую наиболее часто обращаетесь?»). Результаты проведенного опроса представлены на рис. 3.10. Как видим по данным рис. 3.10, половина опрошенных клиентов высоко оценила эффективность оказания тех услуг, которые оказываются в аптеке в виде проведения фармацевтической опеки.

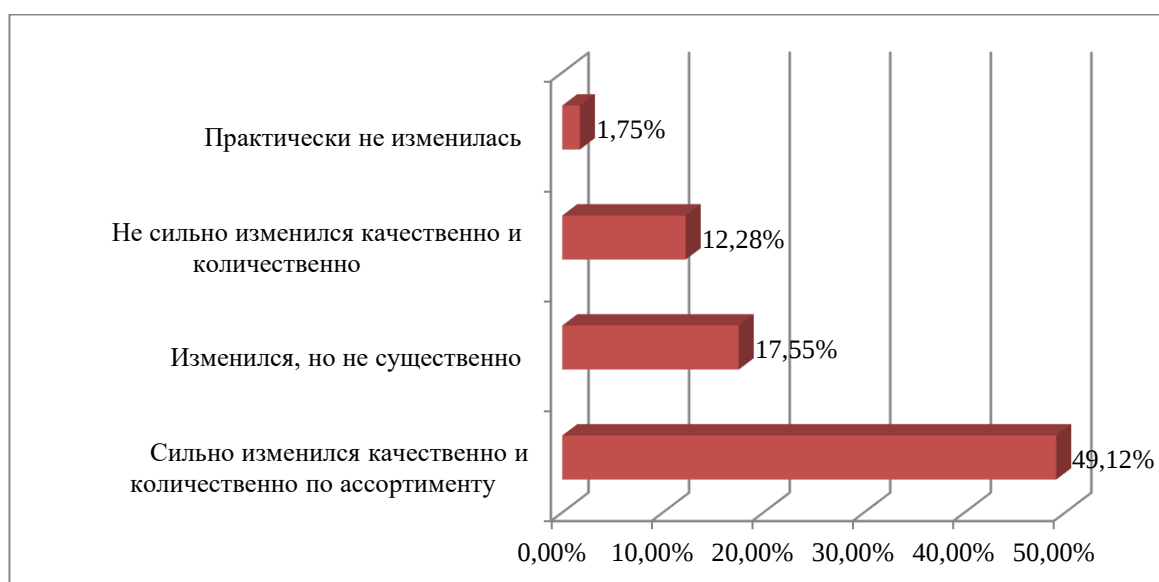


Рис.3.9. Оценка изменений, которые произошли на фармацевтическом рынке безрецептурных препаратов в Марокко, по мнению, клиентов аптеки (вопрос анкеты №4)

При этом, 33,3% опрошенных указали, что уровень оказания им фармацевтической опеки можно оценить как «Высокоэффективный». Таким образом, 82,45% опрошенных клиентов аптек считают, что уровень оказания им фармацевтической опеки достаточно высокий.

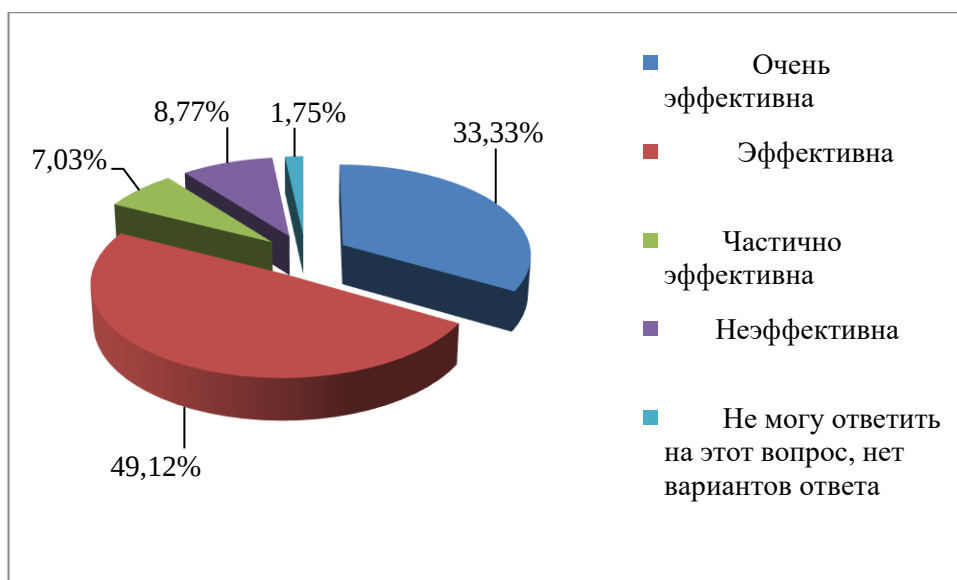


Рис.3.10. Результаты обработки данных анкетирования на вопрос №5 («Оцените эффективность проведения фармацевтической опеки при отпуске безрецептурных препаратов в аптеке, в которую наиболее часто обращаетесь?»)»)

Вариант ответа «Частично эффективна» отметило всего 4 человека, что составляет 7,03% от общего количества опрошенных респондентов, а 5 человек (8,77%) указали вариант ответа «Неэффективна». Таким образом, можно утверждать, что постоянные клиенты очень высоко оценили профессионализм фармацевтических работников, которые работают в современных аптеках Марокко.

В результате проведенных исследований можно утверждать, что проблемы в организации безрецептурного отпуска лекарств в Марокко существуют. Их решение требует не только активного участия фармацевтов. Необходимо также разрабатывать и внедрять программы поддержки потребителей фармацевтической помощи и услуги, которые направлены на повышение их грамотности по вопросам рационального применения препаратов, их взаимозаменяемости, хранения и утилизации.

Важное значение также имеет решение проблем повышения социальной значимости профессии фармацевта, которая в последнее время

во многих странах мира в обществе стала рассматриваться как составляющая фармацевтического бизнеса. Поддержка со стороны государства эффективного развития аптечных учреждений, формирование современного их социального статуса в обществе также очень важна для нормального развития национального здравоохранения любой страны.

Расширение спектра услуг, которые оказываются в современных аптеках, требуют от современных фармацевтов не только профессионализма, но и психологической подготовки. Поэтому, необходимо также максимально стремиться к поддержанию высокого уровня подготовки и переподготовки фармацевтов, как важных специалистов в национальных системах здравоохранения.

ВЫВОДЫ К РАЗДЕЛУ III

1. Установлено, что мировой фармацевтический рынок в течении 2001-2023 годов развивался быстрыми темпами, несмотря на финансовые и экономические потрясения, а также пандемию коронавирусной инфекции. В 2023 году объем реализации товаров на мировом фармацевтическом рынке равнялся 1,607 трлн долл. США, что в 4,12 раз больше, чем данные 2001 года (390 трлн долл. США) и в 2,7 раза больше, чем данные 2005 года (601 млрд долл. США).
2. Прогнозируется, что в 2024 году в структуре объемов реализации лекарств на мировом фармацевтическом рынке будут доминировать противоопухолевые препараты. Объем их реализации составит 214,10 млрд. долларов США или 12,66% от всего объема мирового фармацевтического рынка с ежегодным приростом данных 6,19%-7,0%.
3. Система фармацевтического обеспечения населения Марокко является важной составляющей национального здравоохранения. Основной функцией данной системы является оказание гражданам страны эффективной фармацевтической помощи и услуги. Установлено, что в здравоохранении

Марокко государство является основным поставщиком медицинских услуг. При этом, большинство лекарств в аптеках население страны вынуждено приобретать за свой счет.

4. Обязательным медицинским страхованием охвачены дети до 12 лет, некоторые группы хронических больных, государственные служащие и представители силовых структур и ведомств, в т. ч. военные и полицейские.

5. С целью повышения уровня социально-экономической доступности лекарств в Марокко с 2014 года правительство страны разработало и внедряет комплексные механизмы, которые направлены на регулирование цен на лекарства. Например, в стране функционирует механизм внешнего референтного ценообразования на лекарства, которые имеют важное медико-социальное значение.

6. В результате анализа динамики объемов реализации товаров на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко можно утверждать о сложном характере изменения данных показателей. Так, в 2023 году этот показатель составил 604,46 млн долл. США, что на 29,18% больше, чем в 2018 году. По данным прогнозов, в 2028 году объем внутреннего фармацевтического рынка может составить 824,0 млн долл. США, что на 36,42% больше, чем данные 2023 года.

7. В структуре реализации лекарств на внутреннем фармацевтическом рынке будут доминировать противоопухолевые препараты (118,10 млн долл. США или 18,36% от общего показателя продаж). Это является отражением общемировой тенденции в структуре продаж лекарств населению.

8. В результате анализа сегмента рынка безрецептурных препаратов в Марокко в течение 2016-2023 годов установлено, что объемы продаж изменялись с разной динамикой и имели разную характеристику изменений. В целом, следует отметить, что в 2023 году по препаратам, имеющим анальгезирующее действие, отмечалось увеличение продаж до 122,4 млн. долл. США (прирост на 29,91%, чем аналогичные данные в 2016 году). Объемы продаж препаратов против простуды и кашля увеличились до 84,09

млн долл. США (прирост на 6,21% соответственно), а антисептиков-дезинфекторов для обработки рук до 7,34 млн. долл. США, что было в 3,4 раза больше, чем аналогичные показатели 2016 года.

9. Установлено, что в течении 2020 и 2023 годов удельный вес (%) продаж препаратов-анальгетиков и лекарств против простуды и кашля существенно не изменился в общем объеме продаж на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко. Так, данные показатели составили: 20,31% и 20,24% для препаратов-анальгетиков; 14,83% и 13,91% для препаратов, которые используются при простуде и для устранения симптомов кашля. При этом, для группы антисептиков (дезинфекторов), которые используются для обработки рук аналогичные данные снизился с 3,15% в 2020 году до 1,21% в 2023 году.

10. Прогнозируется, что продажи препаратов-анальгетиков на внутреннем фармацевтическом рынке в Марокко могут равняться 128,03 млн долл. США, лекарств против простуды и кашля – 84,83 млн долл. США, а антисептиков-дезинфекторов для обработки рук – 6,49 млн долл. США. В общем, по первым двум группам препаратов отмечается прирост продаж, по сравнению с данными 2023 года, а по группе антисептиков-дезинфекторов для обработки рук, наоборот, объемы продаж могут в дальнейшем снизиться.

11. С целью определения актуальных проблем в организации безрецептурного отпуска лекарств в Марокко нами было проведено социологическое исследование мнения по этому вопросу постоянных клиентов аптек. Всего в анкетировании принимало участие 57 человек.

12. Установлено, что 19 человек, т. е. каждый третий опрошенный указали, что они частично удовлетворены уровнем обслуживания их в аптеке. При этом, 13 человек (22,81%) указали, что есть проблемы при обслуживании их в аптеке, а 9 человек (15,79%) вообще не удовлетворены их обслуживанием.

13. Установлено, что значительное большинство опрошенных клиентов аптеки высоко оценили роль фармацевтов в организации безрецептурного отпуска лекарств. При этом они указали, что при приобретении таких

препаратов необходимо также полагаться на свой опыт и знания по вопросу потребления лекарств (вариант ответа «Да, но можно полагаться на свои знания и опыт применения» – 49,12%). В свою очередь, вариант ответа «Да, их роль очень важна» отметили 16 человек (28,07%). При этом, 10 (17,54%) клиентов сказали, что роль фармацевтов не важна (вариант «Нет»).

14. В результате обработки данных на четвертый вопрос («Оцените, как изменился ассортимент рынок безрецептурных препаратов в Марокко за последние 5-7 лет?») большинство опрошенных считают, что данный сегмент внутреннего фармацевтического рынка изменился (28 опрошенных или 49,12%). При этом, всего 10 человек (17,55%) указали вариант ответа «Изменился, но не существенно».

15. Позитивными, с профессиональной точки зрения, являются результаты анкетирования на последний вопрос нашей анкеты. Так, 33,3% респондентов отметили, что уровень оказания им фармацевтической опеки можно оценить как «Высокоэффективный».

16. Установлено, что в целом 82,45% постоянных клиентов аптек считают, что уровень оказания им фармацевтических услуг, в т. ч. важной его составляющей – фармацевтической опеки является достаточно высоким. Всего 4 клиента (7,03%) отметили вариант ответа «Частично эффективна», а 5 человек (8,77%) указали вариант ответа «Неэффективна». Это важнейшая позитивная характеристика процесса, который мы исследовали.

17. Систематизируя результаты проведенных исследований можно утверждать, что современный рынок безрецептурных препаратов в Марокко будет в дальнейшем развиваться активными темпами, которые соответствуют особенностям развития мирового рынка лекарств.

18. Необходимо также отметить, что сегмент рынка безрецептурных препаратов существенно зависит от коммерческой составляющей в работе аптек и дистрибьюторов лекарств, а также от развития информационных технологий. В этих условиях роль фармацевтов будет постоянно повышаться, а также приобретать новые характеристики и значение.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ

1. Проведен критический анализ современной литературы, в которой представлены проблемы организации безрецептурного отпуска в различных странах мира.
2. Определены основные тенденции в развитии и внедрении новых форм и методов обслуживания клиентов аптеки.
3. Проведен анализ основных показателей, которые характеризуют состояния развития мирового фармацевтического рынка, как важнейшей составляющей макроэкономического комплекса.
4. Проанализированы расходы, которые связанные с потреблением лекарств в Марокко, Алжире и Тунисе (страны Магриба).
5. Проанализированы организационно-экономические и административные принципы оказания населению медицинской и фармацевтической помощи в соответствии с современными тенденциями развития здравоохранения.
6. Определены проблемы в организации оказания эффективной и доступной фармацевтической помощи населению Марокко;
7. Проведены исследование динамики и особенностей развития сегмента безрецептурных препаратов в Марокко на примере лекарств, которые используются в лечении боли (анальгетики), кашля, простуды и антисептиков-дезинфекторов для обработки рук.
8. Спрогнозированы объемы продаж препаратов вышеуказанных групп лекарств на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко на 2024 год.
9. Проведен социологический опрос среди постоянных клиентов аптеки по вопросам организации эффективного отпуска лекарств без рецептов врачей из аптек Марокко.
10. В результате систематизации результатов проведенных исследований определены основные проблемы в организации безрецептурного отпуска лекарств на внутреннем фармацевтическом рынке Марокко.

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. ВООЗ представила результати оцінки програми «Доступні ліки». Надано рекомендації. *Щотижневик «Аптека»*. 2018. № 41 (1162). URL: <https://www.apteka.ua/article/476315> (дата обращения: 12.03.2024)
2. Генерики наступають: які хітові препарати втратять патентний захист у 2021 р.? *Щотижневик «Аптека»*. 2021. №134 (1284). URL: <https://www.apteka.ua/article/589853> (дата обращения: 02.03.2024)
3. Огляд ринку препаратів для лікування горла. *Щотижневик «Аптека»*. 2023. № 03/04 (1374/1375). URL: <https://www.apteka.ua/article/656592> (дата обращения: 02.03.2024)
4. Прогноз зростання глобального ринку та COVID-19 як найпотужніший драйвер. *Щотижневик «Аптека»*. 2023. № 06 (1377). URL: <https://www.apteka.ua/article/657666> (дата обращения: 23.04.2024)
5. Програма реімбурсації: підсумки 2021 р. та плани на 2022 р. *Щотижневик «Аптека»*. 2022. № 04 (1325). URL: <https://www.apteka.ua/article/627109> (дата обращения: 23.03.2024)
6. Споживання та витрати на ліки у світі: основні тенденції та прогнози на наступні 5 років. *Щотижневик «Аптека»*. 2021. №40 (1311). URL: <https://www.apteka.ua/article/609848> (дата обращения: 26.04.2024 г.)
7. Brief Overview on Over-the-Counter Medicine and their Impact on Community Health / Rushda Ahmed, Amara Divya, Garvandha Ramyarani, Ummul Khair et. al. *Indian Journal of Pharmacy Practice*. 2022. Vol 15, Iss. 2. P. 65–72.
8. Current health expenditure (% of GDP). URL: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS> (Date of access: 28.02.2024)
9. Current health expenditure per capita (current US\$). URL: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PC.CD> (Date of access: 09.02.2024)

10. Decree No. 2-13-852 of December 18, 2013 URL: <https://www.sante.gov.ma/Reglementation/TARIFICATION/2-13-852.pdf> (Date of access: 05.02.2024)
11. Dennis Ostwald, Marcus Cramer, Nora Albu, Jasmin Tesch. The Global Economic Impact of the Pharmaceutical Industry. URL: https://www.wifor.com/uploads/2021/06/WifOR_Global_Economic_Footprint_Study_September_2020.pdf (Date of access: 29.02.2024)

12. Domestic general government health expenditure (% of general government expenditure). URL: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.GHED.GE.ZS> (Date of access: 28.02.2024)
13. Domestic general government health expenditure per capita, PPP (current international \$). URL: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.GHED.PP.CD> (Date of access: 12.03.2024)
14. External health expenditure per capita, PPP (current international \$). URL: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.EHEX.PP.CD> (Date of access: 18.04.2024)
15. Frank R. G. Addressing the Fentanyl Threat to Public Health. *The New England Journal of Medicine*. 2017. Vol. 376(7). P. 605-607 URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28199808/> (Date of access: 12.02.2024)
16. Generic Drugs: Revolutionary Change in the Global Pharmaceutical Industry. URL: <https://www.nasdaq.com/articles/generic-drugs%3A-revolutionary-change-in-the-global-pharmaceutical-industry-2016-02-08> (Date of access: 26.02.2024)
17. Global Pharmaceutical Industry: Overview & Success Factors. A closer look at the factors affecting growth and development. URL: <https://www.scribd.com/doc/72900468/Global-Pharmaceutical-Industry-Overview-and-Success-Factors> (Date of access: 16.02.2024)
18. Graddy R., Buresh M.E., Rastegar D.A. New and emerging illicit psychoactive substances. *Med Clin North Am*. 2018. №102(4). P. 697–714.

19. Hajer Dahmania, Ines Fradib, Leila Achourc, Mondher Toumid
Pharmaceutical pricing and reimbursement policies in Algeria, Morocco, and
Tunisia: comparative analysis. *Journal of Market access & Health policy*. 2023,
vol. 11, 2244304
URL: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/20016689.2023.2244304>
(Date of access: 14.02.2024)
 20. Information on Biosimilars; US Food and Drug Administration (FDA).
URL: <https://www.fda.gov/drugs/therapeutic-biologics-applications-bla/biosimilars>
(Date of access: 03.02.2024)
 21. Lakdawalla Darius. Economics of the Pharmaceutical Industry. *Journal of
Economic Literature*. 2018. Vol. 56 (2). P. 397–449

 22. Le J., Bradley J.S. Optimizing antibiotic drug therapy in pediatrics: Current
state and future needs. *J Clin Pharmacol*. 2018. Vol. 58, Iss. 10. P. 108–122.
 23. Maya Tannoury Bs, Zouhair Attieh The Influence of Emerging Markets on
the Pharmaceutical Industry. *Current Therapeutic Research*. 2017. Vol. 86. P. 19–
22.
 24. Nayyar GM.L, Breman J.G., Herrington J.E. The global pandemic of
falsified medicines: laboratory and field innovations and policy perspectives. *Am J
Trop Med Hyg*. 2015. Vol. 92 (6). P. 2–7.
 25. OTC Pharmaceuticals market. URL: <https://www.statista.com/> (Date of
access: 07.03. 2024)
 26. Out-of-pocket expenditure (% of current health expenditure). URL:
<https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS> (Date of access:
27.02. 2024)
 27. Over-The-Counter (OTC) Drug Addiction, Abuse, And Treatment. URL:
<https://www.addictioncenter.com/drugs/over-the-counter-drugs/> (Date of access:
19.12.2024)
-

28. Per capita health expenditure in selected countries in 2022. URL: <https://www.statista.com/statistics/236541/per-capita-health-expenditure-by-country/> (Date of access: 22.02.2024)
29. Pharmaceutical market in Morocco. URL: <https://www.statista.com/outlook/hmo/pharmaceuticals/morocco#revenue>
30. Pharmaceutical spending trends and future challenges. Health at a Glance, 2015. OECD. URL: https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/health_glance-2015-5-en.pdf?expires=1714508825&id=id&accname=guest&checksum=A8C35A0488F97BC1D76A6FF8FFF86406 (Date of access: 17.03.2024)
31. Private pharmaceutical market in Morocco. URL: <https://www.oecd.org/mena/competitiveness/Morocco-Strengthening-Integrity-in-the-Energy-Transportation-Health-Sectors-2018-EN.pdf> (Date of access: 19.12.2024)
32. The Concept of Biosimilars: From Characterization to Evolution. A Narrative Review / Farhat F., Torres A., Park W. et al. *Oncologist*. 2018. Vol. 23, № 3. P. 346–352
33. Ylä-Rautio H, Siissalo S, Leikola S. Drug-related problems and pharmacy interventions in non-prescription medication, with a focus on high-risk over-the-counter medications. *Int J Clin Pharm*. 2020. №42(2). P. 786–795
-

ПРИЛОЖЕНИЯ



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра організації та економіки фармації



СЕРТИФІКАТ № 056

Ель Амрані Юссеф

брав(ла) участь у науково-практичному семінарі :

**«ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВПРОВАДЖЕННЯ У ПРАКТИЧНУ МЕДИЦИНУ ТА
ФАРМАЦІЮ ЗДОБУТКІВ ОРГАНІЗАЦІЙНО-ЕКОНОМІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ЗА УМОВ
ВОЄННОГО СТАНУ В УКРАЇНІ»**

за програмою обсягом 7 годин / 0,2 кредити ЄКТС

Досягнуті результати навчання:

використання у професійній діяльності знань основних принципів формування та реалізації Національної лікарської політики, а також механізмів і методів щодо забезпечення доступності фармацевтичної допомоги населенню за умов воєнного стану в країні

В. о. Ректора Національного фармацевтичного університету,
доктор фармацевтичних наук, професор,
Заслужений діяч науки та техніки України



Алла Котвицька

Алла КОТВИЦЬКА

Завідувачка кафедри організації та економіки фармації НФаУ,
доктор фармацевтичних наук, професор

Ганна Панфілова

Ганна ПАНФІЛОВА