

Цены на медикаменты

Во всём мире растёт беспокойство, связанное с быстро растущими ценами на медицинское обслуживание и лекарства, особенно в развивающихся странах, где пациентам приходится выплачивать всю стоимость медикаментов. Этот краткий отчет о ценах на лекарства и их наличие в Кыргызстане, является одним из ряда документов, обобщающих результаты исследований по ценам на медикаменты и их доступности, которые были проведены по всему миру, с использованием стандартной методологии, разработанной Всемирной Организацией Здравоохранения и НАИ¹.

Данное исследование было проведено по разрешению министерства здравоохранения в 2005 году Информационным центром по лекарствам при Департаменте по лекарственному обеспечению и медицинскому оборудованию. В нем изучалась группа из 19 лекарств, соответствующих заболеваемости в мире, плюс 9 специально отобранных лекарственных средств, имеющих национальное значение. Сюда вошли препараты определенных лекарственных форм, дозировок и рекомендуемого размера упаковки.

В результате исследования выяснилось, что в Кыргызстане:

- Медианный показатель доступности медикаментов, в виде генерических препаратов, в частных аптеках составляет 80%; фирменные/патентованные препараты практически отсутствуют
- Цены варьируют в зависимости от аптеки
- В учреждениях, где были найдены фирменные препараты, цены на них оказались в 3 раза выше, чем на самые дешёвые непатентованные препараты (генерики)
- В целом, все непатентованные препараты в частном секторе разумно соответствуют международным ценам, но на некоторые медикаменты цены оказались очень высокими
- Самая высокая доступность к лекарствам существует в наиболее развитых регионах
- Для большей части населения проведение лечебных курсов при ряде заболеваний не доступно
- Оптовые надбавки/наценки были выше, чем розничные, и надбавки на непатентованные препараты (генерики) были выше, чем на фирменные препараты; в итоге, надбавки составили от 44% до 63%
- Закупочные цены в больницах, в целом, оказались умеренными, хотя на отдельные препараты они были высокими

Исследование по ценам и доступности лекарств в Кыргызстане

Кыргызстан, с населением 5 миллионов, из которых 40.8% живёт ниже черты бедности, находится в Центральной Азии, между Казахстаном, Узбекистаном, Таджикистаном и Китаем.

Система здравоохранения финансируется из нескольких источников: государственного бюджета, Фонда обязательного медицинского страхования, значительной, но точно неизвестной суммы уплаченной населением, а также грантов и кредитов международных партнёров.

Приблизительно 10% бюджета здравоохранения используется для закупок медикаментов. Более 95% медикаментов импортируется; так в 2004 году импорт медикаментов составил 25 миллионов US\$, или в пересчете на душу населения - 5 US\$ (цена ввоза).

В Фонд обязательного медицинского страхования делаются взносы от имени более чем 80% населения, охваченных программой обязательного медицинского страхования, что дает возможность уменьшить размеры со-оплаты за услуги в стационарных и амбулаторных учреждениях, и обеспечивает доступ к допакету; пациенты должны оплачивать 30-70% стоимости. По оценкам в стране имеется 1878 частных аптек, большинство из которых находится в городах. В некоторых отдаленных районах нет ни частных, ни государственных аптек. Государственные или неправительственные аптеки в Кыргызстане отсутствуют.

Перечень жизненно-важных лекарств лежит в основе закупок лекарств в государственных больницах. Однако если необходимый препарат отсутствует в больнице (вторичного или третичного уровня), то пациенту приходится приобретать его в частных аптеках. Фармацевтами внедряется практика замены генериков.

Данное исследование было направлено на выяснение следующих вопросов:

- Какова закупочная цена на определенные медикаменты для пациентов и для государственного сектора закупок?
- Как эти цены сравниваются с международными ценами?
- Какова разница между ценами на одни и те же медикаменты в разных регионах страны?
- Какова разница между ценами на фирменные лекарства и их генерики?
- Какие налоги взимаются с медикаментов и каков уровень надбавок, определяющих розничную цену медикаментов?
- Насколько медикаменты доступны по ценам?

В общей сложности в феврале-мае 2005 года было изучено 28 медикаментов, включая 19 из

основного списка ВОЗ/НАИ и 8 дополнительных медикаментов. Учитывались цены и наличие оригинальных фирменных лекарств/брендов и самых дешёвых генериков в каждой аптекеⁱⁱ.

В общей сложности, данные по ценам и доступности, были собраны в 30 частных аптеках из 6 административных областей: в столице – Бишкеке, и 5 областях: Чуй, Нарын, Ош, Джалал-Абад и Баткенⁱⁱⁱ. В государственном секторе закупочные цены были получены у 2 оптовиков. Государственных аптек в Кыргызстане нет.

Таблица 1. Данные по каждому сектору

| Показатель | Государственный сектор | Частный сектор |
|-------------------------|------------------------|----------------|
| Цена для пациента | | ✓ |
| Наличие | | ✓ |
| Доступность | | ✓ |
| Закупочная цена | ✓ | |
| Кол-во посещённых аптек | 0 | 30 |

Презентация информации о ценах

Методология исследования ВОЗ/НАИ представляет цены в виде коэффициента медианной цены (КМЦ). КМЦ вычисляется делением местной цены на международную справочную цену. КМЦ, равный 1, означает, что местная цена эквивалентна справочной цене, в то время как КМЦ равный 2, означает, что местная цена на препарат в 2 раза выше, чем справочная. Международные справочные цены, использовавшиеся в этом исследовании, были взяты из Международного справочника^{iv} по индикаторам цен на лекарства, Наука управления здравоохранением, 2003, (медианные цены качественных генериков, предложенные различными поставщиками для развивающихся стран); использование справочных цен упрощает международные сравнения.

Интерпретация данных

На цены могут повлиять такие специфические факторы страны как политика ценообразования, размеры рынка, конкуренция, национальная экономика и другие. В исследовательских целях было принято, что для развивающихся стран с низким уровнем доходов, КМЦ меньше или равный 1 для закупочных цен в государственном секторе, означает приемлемые (не чрезмерные) цены.

Доступность

Доступность рассчитывалась по количеству дней, минимально оплачиваемых неквалифицированному государственному служащему, которые нужно отработать, чтобы оплатить один курс лечения в случае острого заболевания, или месячный курс лечения при хроническом заболевании. На момент проведения исследования, минимально оплачиваемый госслужащий получал 20 сомов (US\$ 0.50) в день.

Минимально оплачиваемый госслужащий должен был заплатить в частной аптеке за стандартное лечение сумму, равную зарплате за 1.5 -11.5 рабочих дней (рис. 1). Так как, зачастую, индивидум и члены семьи имеют ряд заболеваний, которые требуют лечения, покупка даже самых дешёвых генериков требует потратить значительную часть доходов.

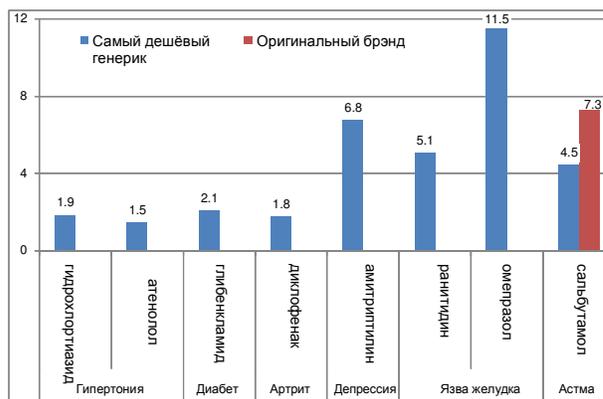


Рисунок 1. Доступность: количество оплачиваемых рабочих дней для оплаты лечения в течение 1 месяца

Для лечения взрослого пациента с острым респираторным заболеванием самым дешёвым генериком амоксициллином, или лечения ребенка суспензией котримоксазола, требуется зарплата за 2.5 дня.

Закупочные цены в государственном секторе

Закупочные цены в государственном секторе, оплачиваемые больницами, определяются тендером. Медианный КМЦ самого дешёвого генерика составил 1.29, КМЦ 50% всех лекарств оказался в пределах 1.03 - 2.04. Закупочная цена одного из фирменных лекарств (мебендазола, более старого непатентованного продукта) была в 59.47 выше международной справочной цены.

Таблица 2. Во сколько раз дороже: цены государственного сектора закупок по отношению к международным справочным ценам

| | Патентованный препарат | Самый дешёвый генерик |
|---|------------------------|-----------------------|
| Медианный КМЦ (интерквартильный ряд) | 59.47 | 1.29 (1.03-2.04) |
| минимум | | 0.28 |
| Максимум | | 4.88 |
| Но. лекарств | 1 | 17 |

В то время как значение медианного КМЦ для самых дешёвых генериков было близко к международной справочной цене (1.29), цены на некоторые другие лекарства были высокими, например, таблетки гидрохлортиазида стоили почти в 5 раз выше международной справочной цены. (таблица 3).

Таблица 3. Во сколько раз дороже: цены государственного сектора по отношению к международной справочной цене

| | Самый дешёвый генерик |
|--------------------------|-----------------------|
| Амитриптилин 25мг таб | 3.26 |
| диклофенак 25мг табл | 2.71 |
| гидрохлортиазид 25мг таб | 4.88 |
| метронидазол 250мг таб | 2.04 |
| карбамазепин 200мг таб | 2.06 |

Цены частного сектора для пациентов

Данные о ценах на лекарства и их наличии были собраны в 30 частных розничных аптеках в Бишкеке и 5 областях. В частном секторе, цены оригинальных патентованных лекарств были в 5.42 раза выше международных справочных цен, и 50% лекарственных средств были в пределах от 5

до 30 раз дороже международных справочных цен. (таблица 4). Самые дешевые генерические эквиваленты стоили в 2.56 раз дороже справочных цен, а 50% лекарств стоили дороже примерно в 1.6 – 4.3 раза, по сравнению со справочными ценами.

Таблица 4. Во сколько раз дороже: цены для пациента в частном секторе по отношению к международным справочным ценам

| | Оригинальный брэнд | Самый дешевый генерик |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Медианный КМЦ (интерквартильный ряд) | 5.42 (5.08-29.95) | 2.56 (1.63-4.29) |
| Минимум | 1.82 | 0.48 |
| максимум | 99.11 | 31.70 |
| Но. лекарств | 7 | 23 |

В целом, цена на самые дешевые генерики оказалась умеренной, хотя на отдельные препараты цены были высокими, например таблетки флюконазола 150мг, были в 31 раз дороже международной справочной цены. В таблице 5 перечислены лекарственные средства, цена на которые была в 4 раза выше международной справочной цены. Цены на некоторые фирменные лекарства также оказались высокими, в частности, таблетки мебендазола 100мг и метронидазола 250мг стоили соответственно в 99 и 124 раз дороже международной справочной цены.

Таблица 5. Во сколько раз дороже: цены для пациентов в частном секторе в сравнении с международной справочной ценой

| | Самый дешевый генерик |
|----------------------------|-----------------------|
| Амитриптилин 25мг таб | 4.81 |
| ципрофлоксацин 500мг таб | 6.75 |
| котримоксазол сусп педиатр | 4.91 |
| флюконазол 150мг таб | 31.7 |
| глибенкламид 5мг таб | 4.16 |
| гидрохлортиазид 25мг таб | 8.71 |
| нифедипин ретард 20мг таб | 4.42 |

Была отмечена вариация в ценах на некоторые лекарственные средства в различных аптеках, что продемонстрировано в таблице 6. Например, в 50% случаев цены на ципрофлоксацин варьировали от 2.4 до 13.8 раз выше по сравнению с международной справочной ценой – разница в 5.75 раз между 25-м и 75-м процентиями.

Таблица 6. Медианные цены для пациентов и 25-м и 75-м процентиями в частном секторе

| | Медиана | 25 %иль | 75 %иль |
|--------------------------|---------|---------|---------|
| ацикловир 200мг таб | 0.6 | 0.5 | 0.9 |
| Карбамазепин 200мг таб | 1.6 | 1.3 | 2.4 |
| ципрофлоксацин 500мг таб | 6.7 | 2.4 | 13.8 |
| диклофенак 25мг таб | 2.9 | 1.9 | 3.4 |
| флюконазол 150мг таб | 31.7 | 29.3 | 73.1 |
| глибенкламид 5мг таб | 4.2 | 2.2 | 5.9 |
| Метронидазол 250мг таб | 3.6 | 2.6 | 4.7 |

В целом, цены на самые дешевые генерики лежат в пределах от медианного КМЦ 1.8 в Бишкеке до 2.9 в Жалалабаде и Оше.

Наценка на патентованные лекарства в частном секторе

В целом, для пяти наименований лекарственных средств, для которых были найдены как оригинальные брэнды (ОБ), так и генерики (как минимум в четырех аптеках), было обнаружено, что ОБ были в 3.6. раза дороже, чем самые дешевые генерики. Рисунок 2 показывает МКЦ этих пяти лекарств (оригинальные брэнды/патентованные препараты и самые дешевые генерики).

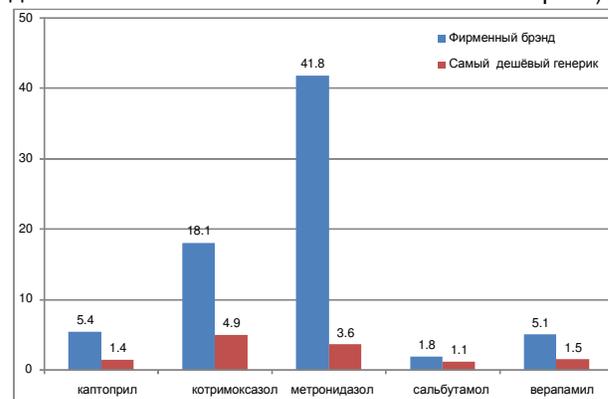


Рисунок 2. Во сколько раз дороже: цены для пациентов в частном секторе в сравнении с международными справочными ценами

Были найдены цены для этих пяти лекарств, как на оригинальные брэнды/патентованные препараты, так и на самые дешевые генерики, цены на последние составили в целом 26%-30% от цен на патентованные препараты. Цена на патентованный препарат метронидазола была намного выше цены на генерик (1156%), и в то же время цены на патентованный и генерический препараты сальбутамола были гораздо ближе друг к другу по значению.

Таблица 7. Коэффициенты цен самых дешевых генериков и патентованных лекарств

| | Самые дешевые генерики/ оригинальные брэнды | ОБ: СДГ |
|------------------------|---|---------|
| каптоприл 25мг таб | 26% | 390% |
| котримоксазол пед сусп | 27% | 368% |
| метронидазол 250мг таб | 9% | 1,156% |
| Сальбутамол ингалятор | 62% | 161% |
| верапамил 80мг таб | 30% | 335% |
| В целом | 26% | 390% |

Наличие лекарств в частном секторе

Как показано в таблице 8, медианная доступность 28 изученных ОБ составила 0% Семнадцать из двадцати 28 ОБ не были найдены ни в одной из обследованных частных аптек. В отличие от ОБ, генерические препараты встречались намного чаще. Для самых дешевых генериков, уровень медианной доступности оказался сравнительно высоким – 80%.

Таблица 8. Наличие в частных аптеках

| | Оригинальный брэнд | Самый дешевый генерик |
|--|--------------------|-----------------------|
| Медианная доступность (интерквартильный ряд) | 0% (0-10.8%) | 80% (43.3-94.2%) |

Таблица 9 представляет наличие генерических вариантов среди изученных лекарств в частном

секторе; ингаляторный беклометазон не был найден ни в одной из аптек.

Таблица 9. Наличие генериков в частных аптеках

| Наличие | Лекарства ^v |
|------------|---|
| 0% | Беклометазон инг |
| 1 – 24% | Цефтриаксон инъек, клоназепам, флюоксетин, мебендазол, фенитоин |
| 25-49% | ципрофлоксацин, флюконазол |
| 50– 79% | ацикловир, амитриптилин, карбамазепин, котримоксазол сусп, диазепам |
| 80% и выше | амоксциллин, ампициллин, атенолол, каптоприл, диклофенак, фуросемид, гентамицин инъекц, глибенкламид, гидрохлортиазид, метронидазол, нифедипин ретард, омепразол, ранитидин, сальбутамол инг, верапамил |

Значение медианной доступности самых дешевых генерических эквивалентов (то есть, любой генерик для каждого лекарства) составило 100% в Бишкеке, 80% в Нарынской и Ошской областях, и 60% в Жалалабатской и Баткенской областях (рисунок 3).

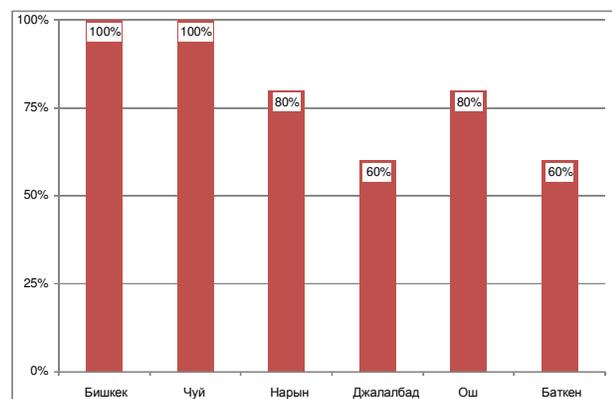


Рисунок 3. Значения медианной доступности лекарств в частных аптеках по исследовавшимся областям

Ценовые компоненты

Была собрана информация о ценовых компонентах нескольких лекарств, для того, чтобы оценить размер наценки и размер налогов, которые в сумме составляют величину наценки к цене, оплачиваемой пациентом. Так как лекарства местного производства составляют только 3% от объема, здесь представлены компоненты цены на импортные фирменные брэнды и генерические препараты. В январе 2003 году лекарства были освобождены от налога на добавленную стоимость.

В результате проведенного опроса было установлено, что пошлина на импорт и налог с продаж составляют 0.15% и 4% соответственно. Оптовая наценка на оригинальные брэнды варьирует в пределах 15-25%, а на генерические препараты 25-35%. Розничные наценки на оригинальные брэнды лежат в пределах 5%-15%, а для генериков – 15%-25%. В общем, оптовые наценки являются выше, чем розничные. В таблице 10 показан результат наценок в цепи продаж и кумулятивное значение наценок.

Таблица 10. Ценовые компоненты, наценка (средняя) на гипотетическое импортное лекарство (бренд и генерический эквивалент)

| Ценовой компонент | Импортированные лекарства | | | |
|-------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------|
| | Патентованный препарат | | Генерический эквивалент | |
| | Надбача | Кумулятивная % наценка | Надбача | Кумулятивная % наценка |
| Цена ввоза | - | 0% | - | 0% |
| Пошлина на ввоз | 0.15% | 0.15% | 0.15% | 0.15% |
| Оптовая наценка | 20% | 20.18% | 30% | 30.20% |
| Розничная | 10% | 32.20% | 20% | 56.23% |
| Налог с продаж | 4% | 37.49% | 4% | 62.48% |

Рисунки 4 и 5 показывают вклад каждой надбавки/наценки в цепи поставок в окончательную цену для пациента. Можно увидеть, что продажная цена производителя вносит самый большой вклад в окончательную цену для пациента, за которой следует оптовая, и затем розничная наценка.

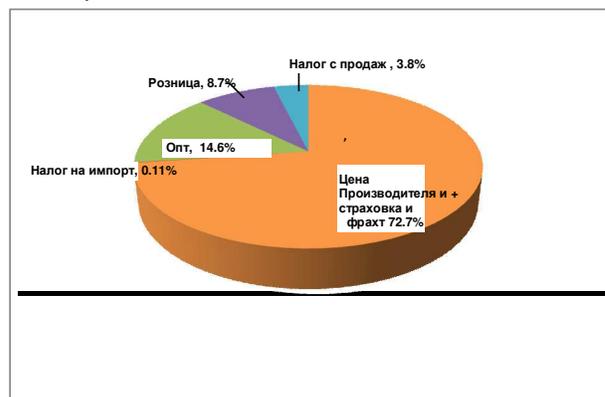


Рисунок 4. Пропорциональное распределение различных компонентов в цене для пациента на импортный патентованный препарат /бренд (в соответствии со значением средней наценки, выявленной в ходе опроса)



Рисунок 5. Пропорциональное распределение различных ценовых компонентов в цене для пациента на импортный генерический препарат (в соответствии со значением средней наценки, выявленной в ходе опроса)

Сравнение международных цен

В таблице 11 показано сравнение цен для пациентов на 4 лекарственных средства в частных аптеках (самые дешевые генерики) в 5 странах, с использованием данных вебсайта HAI^{vi}. Цена на атенолол в Кыргызстане близка по значению к цене в Таджикистане, но ниже, чем в Казахстане, Монголии и Малайзии. Цены на амоксициллин и сальбутамол во всех 5 странах различаются меньше. Цены на ранитидин в этих странах варьируют.

Таблица 11. Во сколько раз дороже: цены для пациентов, самые дешевые генерики в частных аптеках по сравнению со справочными международными ценами

| | Кыргызстан | Казахстан | Малайзия | Монголия | Таджикистан |
|------------------------|------------|-----------|----------|----------|-------------|
| атенолол 50мг таб | 2.62 | 3.78 | 9.57 | 7.57 | 2.45 |
| амоксициллин 250мг таб | 3.54 | 3.44 | 4.57 | 2.89 | 2.84 |
| ранитидин 150мг таб | 1.66 | 1.84 | 8.41 | 3.99 | 0.92 |
| сальбутамол ингал | 1.13 | 1.34 | 1.48 | 1.20 | 1.01 |

В таблице 12 сравниваются самые низкие цены в государственном закупочном секторе на 5 самых дешевых генериков в четырех странах (нет данных по Таджикистану). Закупочные цены на три из четырех препаратов были ниже в Кыргызстане, по сравнению с Казахстаном, Монголией и Малайзией.

Таблица 12. Во сколько раз дороже: цены (самые дешевые генерики) государственного закупочного сектора по сравнению с международными справочными ценами

| | Кыргызстан | Казахстан | Малайзия | Монголия |
|------------------------|------------|-----------|----------|----------|
| Атенолол 50мг таб | 1.77 | 2.05 | - | 4.29 |
| Амоксициллин 250мг таб | 2.01 | 2.62 | 1.23 | 1.95 |
| Ранитидин 50мг таб | 1.15 | 7.85 (ОБ) | 3.01 | 2.08 |
| Сальбутамол ингал | 0.63 | 1.1 (ОБ) | 0.77 | 1.08 |

Рекомендации исследователей

- Изучить причины высоких цен для пациентов на распространенные лекарства.
- Провести тщательное исследование всех ценовых компонентов, от цены производителя до цены пациента, для того чтобы понять структуру надбавок/наценок и выработать стратегию уменьшения цен на лекарственные средства, улучшая, таким образом, доступность.
- Провести расширенное исследование для того, чтобы изучить причины региональных различий в ценах и доступности.
- Создать государственные аптеки в сельских и отдаленных районах, чтобы улучшить доступность лечения.
- Освободить от налогов ЖВЛС, включая 4% налог с продаж
- Врачи, фармацевты и общество должны быть осведомлены об экономической выгоде при использовании качественных генериков
- Сделать централизованным закуп лекарств для медицинских учреждений и для аптек в отдаленных районах, также как и для дополнительной программы ФОМС (допнакет) для того, чтобы улучшить наличие и доступность лекарственных средств
- Улучшить прозрачность, закупочные цены должны быть опубликованы на бесплатном вебсайте

Проводить мониторинг цен на лекарственные средства (в секторе госзакупок и для пациентов), чтобы наблюдать за эффективностью политики в области лекарств и доводить эту информацию до сведения общественности.

Для подробной информации обращайтесь к Салие Карымбаевой (руководитель исследования) sak@euro.who.int
Или Информационный центр по лекарственным средствам в Бишкеке

Полный отчет доступен на вебсайте:
<http://www.haiweb.org/medicineprices>



ⁱ WHO/HAI. Цены на лекарства: новые методы оценки, Geneva, World Health Organization, 2003. <http://haiweb.org/medicineprices/>

ⁱⁱ Были также установлены цены и доступность самых продаваемых генериков на центральном уровне; тем не менее, эта часть исследования больше не рекомендуется – и поэтому не описывается в данном отчете.

ⁱⁱⁱ В Кыргызстане имеется 7 областей, не считая тех, что уже были упомянуты, это: Иссык-кульская, Таласская и Бишкек, являющийся столицей и отдельным административным районом.

^{iv} <http://erc.msh.org>

^v Таблетки/капсулы, если не указаны другие формы.

^{vi} www.haiweb.org/medicineprices