MEDEX

CORSUM – Coalition on Rational and Safe Use of Medicines

www.corsum.org e-mail: corsumnews@gmail.com

Анализ компенсированных списков лекарственных средств РМ за 2011 и 2013 годы.

Общие замечания:

- Льготный список лекарственных средств(далее – «Список») сложен для практической работы как для врача, так и для фармацевта, так как не понятен принцип его формирования и/или критерии его создания.
- Список не доступен для пациентов аптечной сети и/или в кабинете семейного врача.
- В Списке ЛС не приведены в соответствии с анатомо-терапевтической классификацией ВОЗ, что значительно затрудняет поиск необходимых ЛС.
- Не указано, кто и в какие сроки принимал решение по созданию Списка.
- Не соблюдается заявленная периодичность пересмотра Списка.
- В целом, анализ 2013 года показал снижение доли государства в цене на ЛС и увеличение бремени оплаты на пациентов по сравнению с2011 годом.
- Ряд позиций ЛС с более благоприятной ценой как для государства, так и для пациента исключен из Списка 2013 года (например, ЛС производителей из Белоруссии, что не согласуется с принципами регистрации ЛС, при которой все зарегистрированные ЛС получают сертификат качества)

Замечания по разделу антигипертензивных лекарственных средств (ЛС)

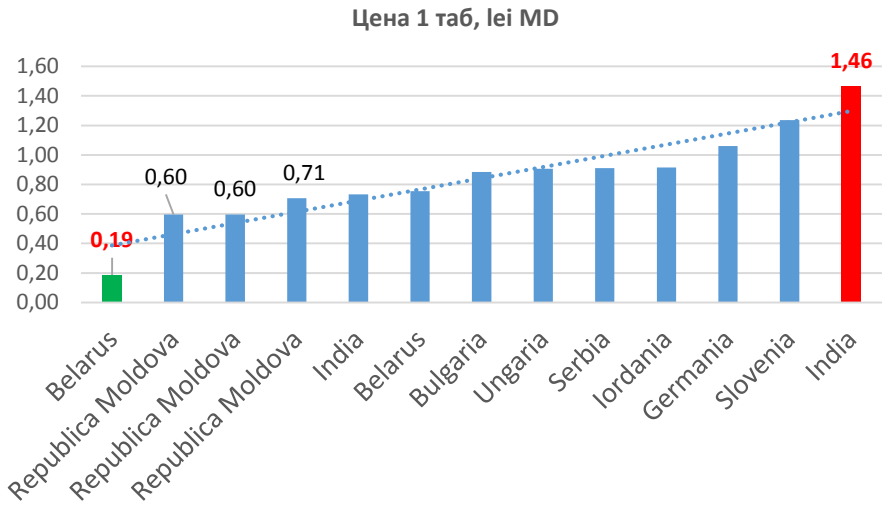
- Из 14 классов антигипертензивных средств в Список внесены три препарата – эналаприл, рамиприл и лизоноприл, что, в принципе, соответствует международной практике амбулаторного лечения гипертонической болезни.
- Однако, в Молдове нет ни одного антигипертензивного средства для оказания экстренной помощи пациентам, отпускаемого без рецепта. На сегодняшний день, фармацевт не может на законном основании выдать пациенту даже одну таблетку быстродействующего антигипертензивного средства как, например, каптоприл. Хотя для службы скорой помощи данный препарата является лекарством первого выбора. Фактически, фармацевтическая опека/помощь со стороны фармацевта оказана не будет и отпуск лекарственного препарата является противозаконным.

Напротив, например, на Филиппинах, каптоприл включен в список безрецептурного отпуска ЛС.

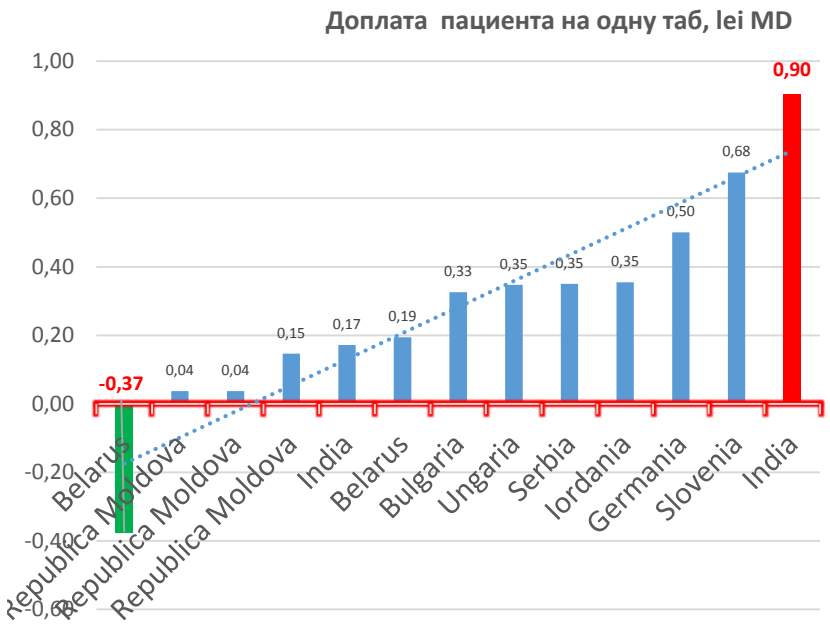
- Несмотря на то, что ЛС внесены в Список под международным наименованием, существует второй список - список фармацевтических кампаний, препараты которых могут отпускаться по льготным ценам для пациента. Не ясен выбор данных кампаний, так как разброс цен на одну таблетку высок и самая высокая цена за одну таблетку может быть внесена фармацевтической кампанией из Индии (см. примеры из графиков ниже).

Например, цена на одну таблетку Enalapril 5 mg (Список 2011 года) варьировала от 0.19 леев, производства Белорусь, до 1, 46 леев, производства Индии. Разница в цене составила почти восемь раз. При этом Индия не относятся к странам Европы, качество фармпродукции которой Минздрав априори считает высоким и официально отдает им предпочтение. **Доплата** пациента на одну таблетку не является величиной постоянной и неизменной (как в Великобритании, например) и варьирует от нуля - в случае Белорусских производителей до 0.9леев за одну таблетку в случае Индийского производителя. По сравнению со Списком 2011 года, в Список 2013 года вошло меньшее число производителей Эналаприла в дозе 5 мг, были исключены Индия, Белорусь, Болгария и часть производителей Молдовы.

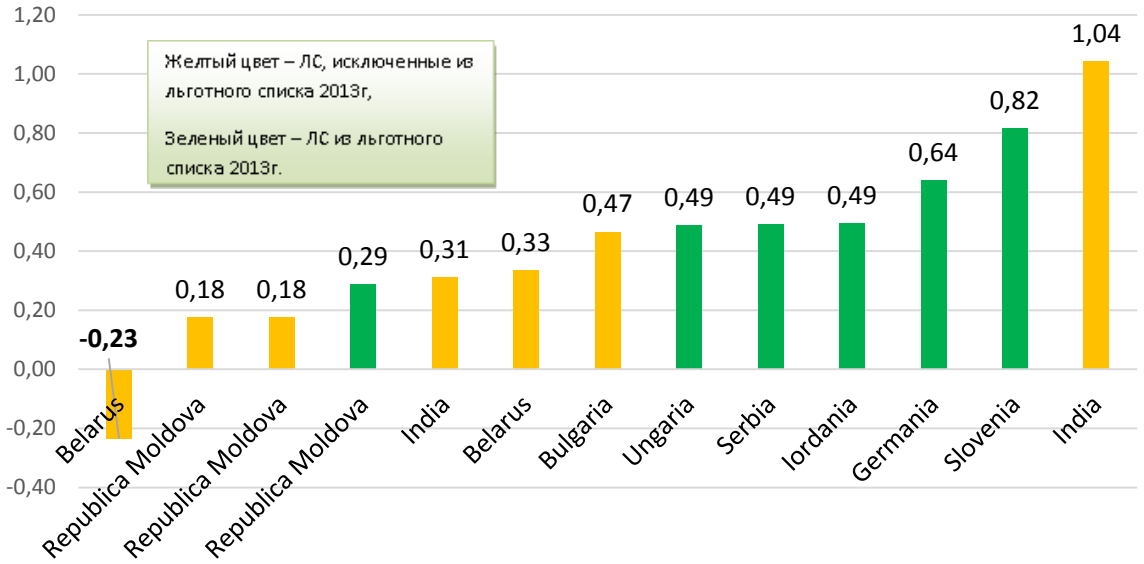
Курс
1$ ≈13 леев



Enalapril 5 mg, 2011



Enalapril 5 mg, доплата со стороны пациента на одну таблетку 2013 год

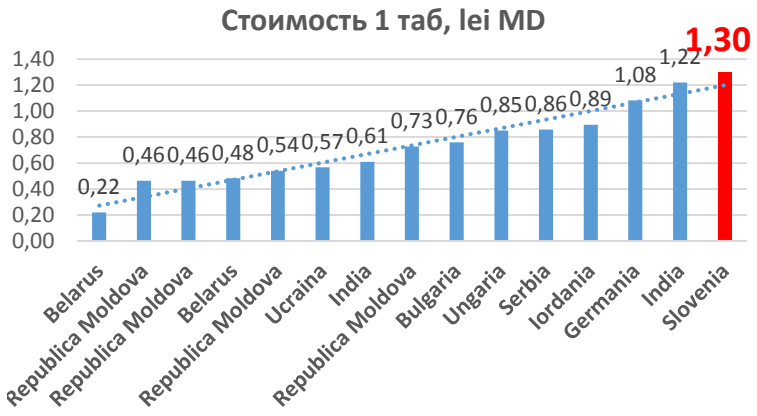


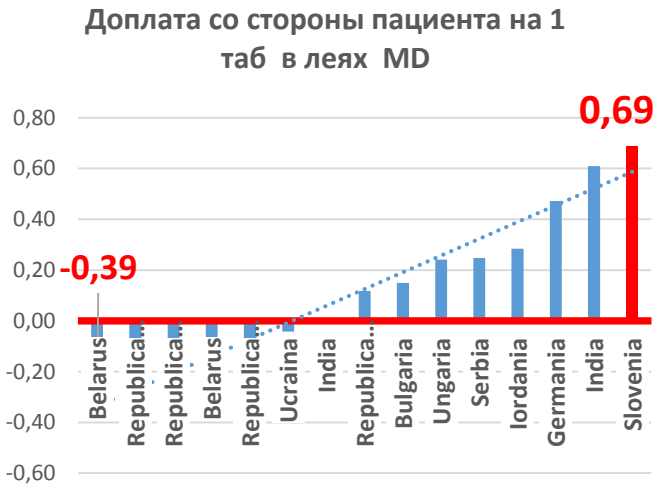
Доплата пациента за одну и ту же таблетку эналаприла в 5 мг по Списку 2013 года варьирует от 0,29 до 0, 82 лея.

Enalapril 10 mg

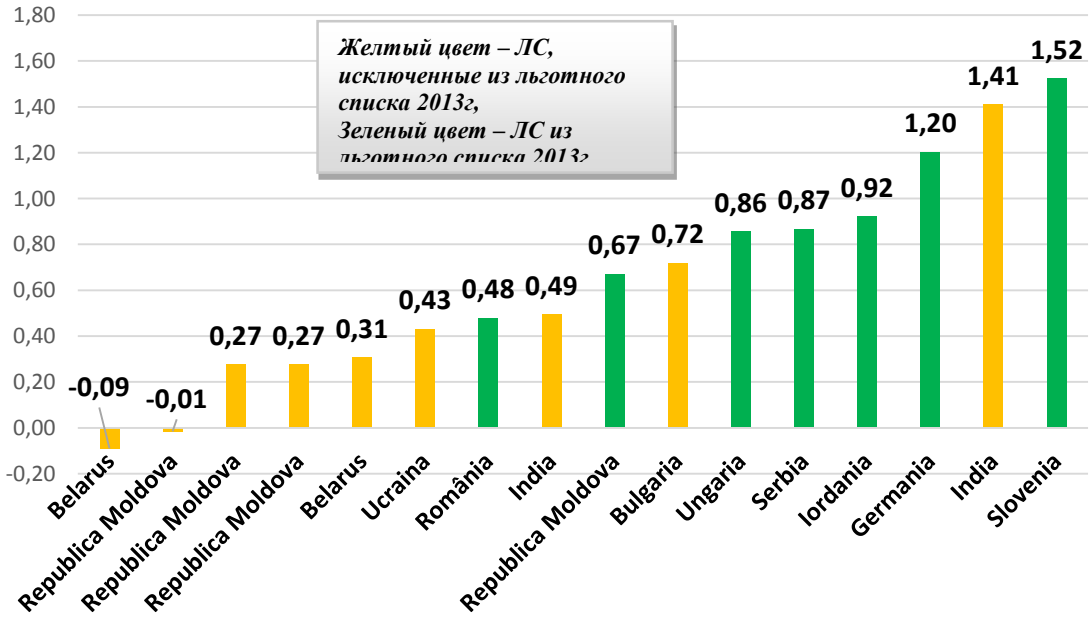
Разница в цене на одну таблетку эналаприл 10 мг варьировала от 0.22 лея до 1,30, то есть отличалась в шесть раз. Доплата со стороны пациента на одну таблетку варьировала от нуля до 0. 69 леев. При составлении Списка на 2013 год авторы исключили препараты эналаприла по 10 мг производителей из Белорусии, Индии, Болгарии, часть молдавских производителей, оставив производителей из Иордании, Словении, Венгрии, Молдавии, Германии, при этом увеличив доплату со стороны пациента за одну таблетку по всем производителям практически в два раза, максимальная доплата со стороны пациента составляет уже 1, 52 лея (по сравнению с 0,69 в 2011 г.) того же производителя из Словении.

ACEI: C09AA02 (Enalapril 10 mg) 2011 год



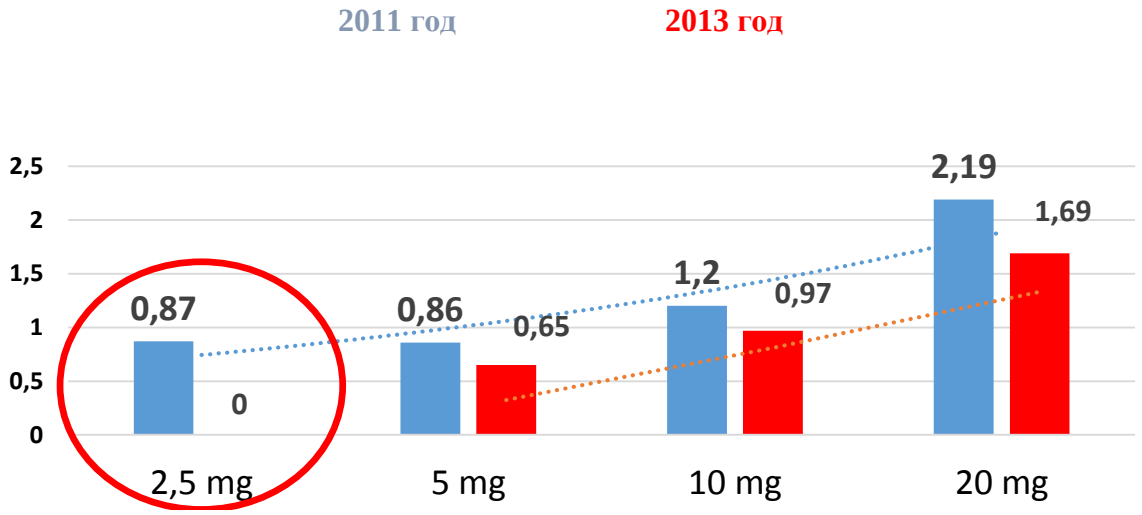


Enalapril 10 mg доплата со стороны пациента на одну таблетку (lei MD) 2013

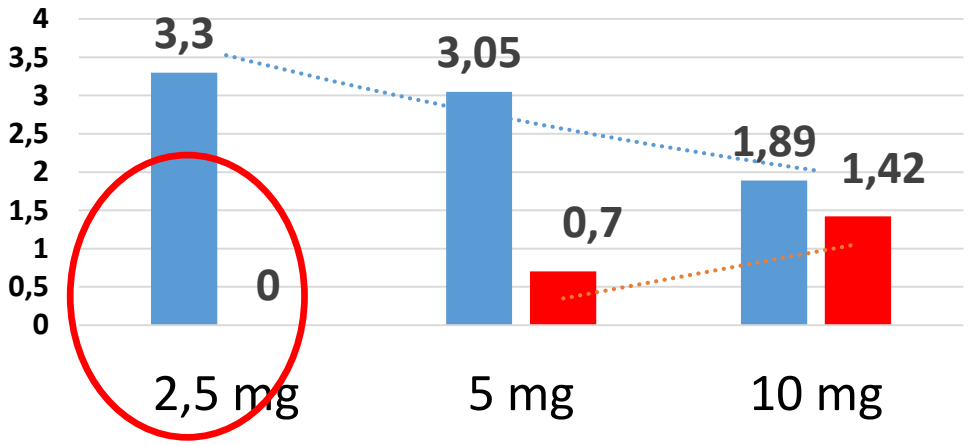


Сравнение цен на лизоноприл между Списками 2011 и 2013 годов показал также снижение суммы компенсации за препарат со стороны государства по всем дозам препарата; исключение из льготного списка позиции препарата в 2,5 мг.
Анализ по рамиприлу показал ту же тенденцию – снижение дотации со стороны государства и , соответственно, увеличение бремени доплаты со стороны пациента. Из Списка 2013 года исключен рамиприл в дозе 2,5 мг, значительна снижена дотация на одну таблетку рамиприла 5 мг - с 3,05 леев до 0, 7 лея, то есть в 4 раза.

Сумма компенсации на 1 таблетку лизоноприла сравнение между 2011 и 2013 годами.



Сумма компенсации на 1 таблетку рамиприла сравнение между 2011 и 2013 годами.



Основная цель CoRSUM – Коалиции за рациональное и безопасное использование лекарственных препаратов» - консолидация усилий в области рационального и безопасного использования лекарственных средств работников здравоохранения, политиков, религиозных и общественных деятелей, журналистов, потребителей лекарственных препаратов, педагогов, студентов и школьников, разделяющих общее понимание и видение проблемы, ценности, цели и задачи коалиции. Лекарственный бюллетень MEDEX издается с января 1996 года, с 1997 года бюллетень является членом Международного Сообщества Лекарственных Бюллетеней (ISDB).