



ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ  
ОБЩЕСТВЕННОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## **Система лекарственного обеспечения как инструмент реализации долгосрочных государственных стратегий**

Юрий Крестинский  
Директор

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



Рост ВВП, \$ % к 2008 -7,9

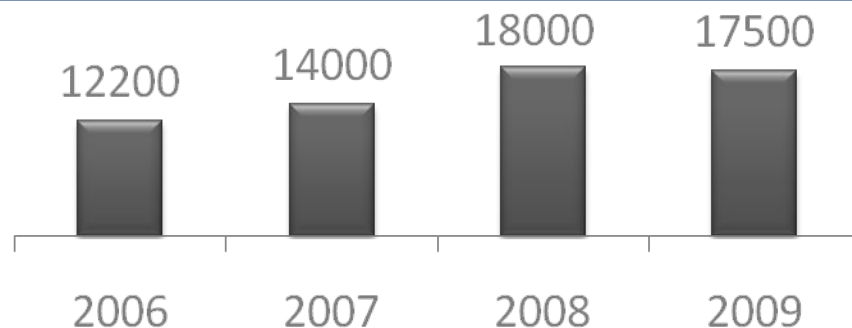
Население, млн чел 141,9

Расходы на здравоу-ние от ВВП, % 5,4

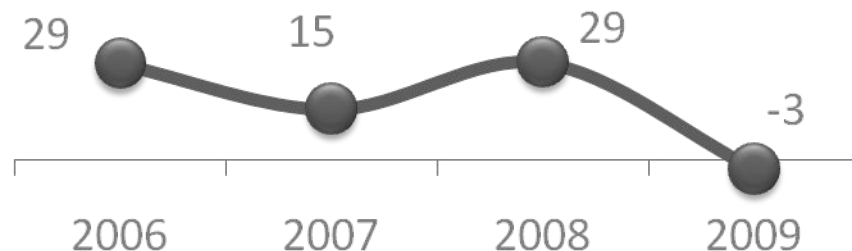
Потребление ЛС per capita, \$ 123,2

Государственное участие в рынке оценивается в 35% (6 млрд долл США). Реализуется ряд государственных программ лекарственного обеспечения: ОНЛС, «7 нозологий», Федеральные целевые программы, региональные программы и т.д.

Объем рынка, млн долл США, цены потребителя, вкл НДС\*



Темпы роста рынка, % , цены потребителя\*



# УКРАИНА



Рост ВВП, \$ % к 2008

Население, млн чел

Расходы на здравоохранение от ВВП, %

Потребление ЛС per capita, \$

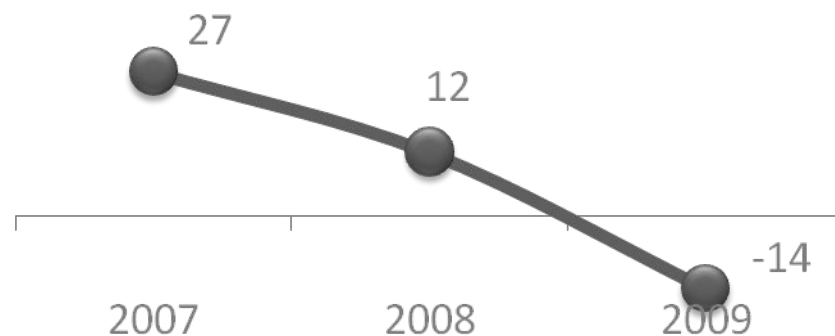
Государственное участие в рынке 22% за счет финансирования госпитального рынка и некоторых целевых программ (СПИД, Туберкулез и т.д.). В 2009 году реальное государственное финансирование сократилось

-16  
46,1  
6,2  
46,6

Объем рынка, млрд долл. США, цены потребителя\*



Темпы роста рынка, % , цены потребителя\*



# РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН



Рост ВВП, \$ % к  
2008\*

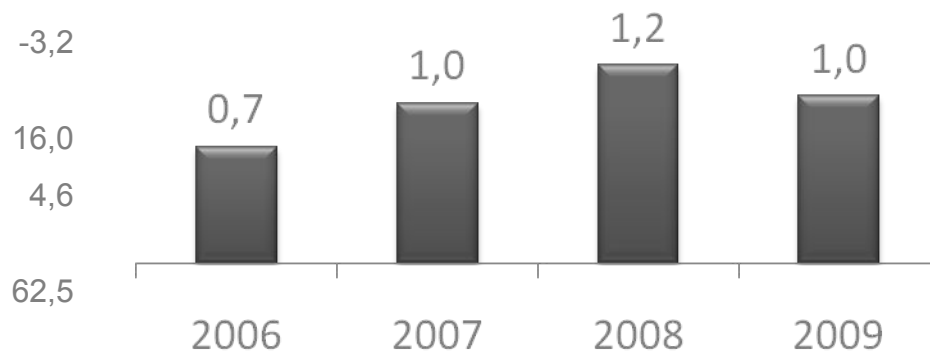
Население, млн чел

Расходы на здраво-  
вание от ВВП, %

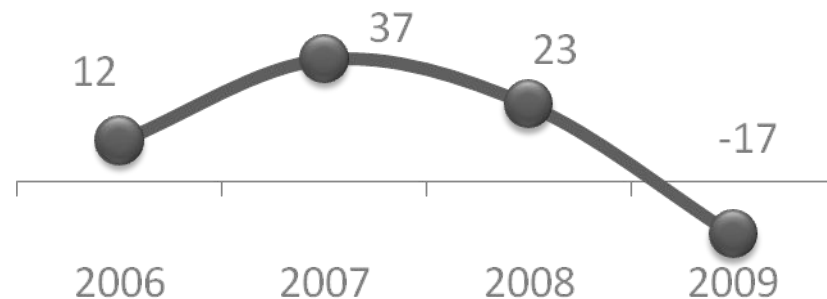
Потребление ЛС per  
capita, \$

Государственное участие в рынке составляет порядка 35%. В стране реализуется 5 государственных программ: Диабет, Онкология, Туберкулез, Гемофилия и Вакцины. Планируется, что обеспечение всех госпрограмм будет осуществлять единый государственный дистрибутор

Объем рынка, млрд долл. США, цены потребителя



Темпы роста рынка, % , цены потребителя\*



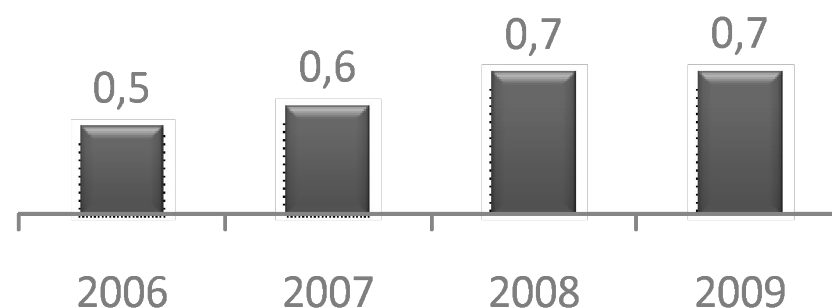
# РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ



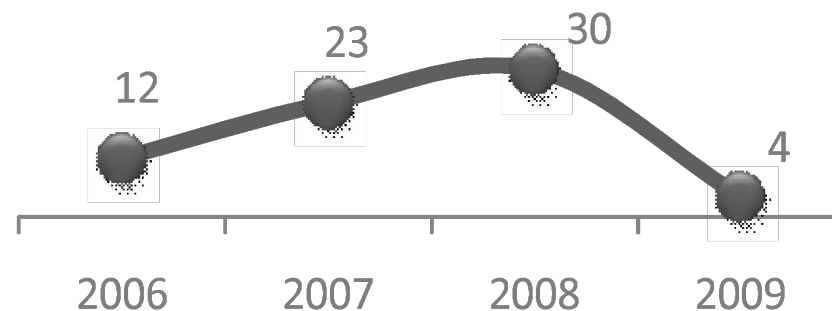
Рост ВВП, \$ % к 2008*	1
Население, млн чел	9,5
Расходы на здравоохранение от ВВП, %	4,5
Потребление ЛС per capita, \$	69,1

Государственное участие составляет 25%. Весь объем госсредств проходит через госдистрибутора, далее через госаптеки, а также поставляется в госпитали. В Республике Беларусь госпрограммы типа "СПИД", "Туберкулез" и т.д. не предусматривают финансирование закупок медикаментов.

Объем рынка, млрд долл. США, цены потребителя



Темпы роста рынка, % , цены потребителя\*



# Решение проблем в здравоохранении за счет систематизации стратегических целей государства

Стратегии социально-экономического развития

Демографическая политика

Концепция развития здравоохранения

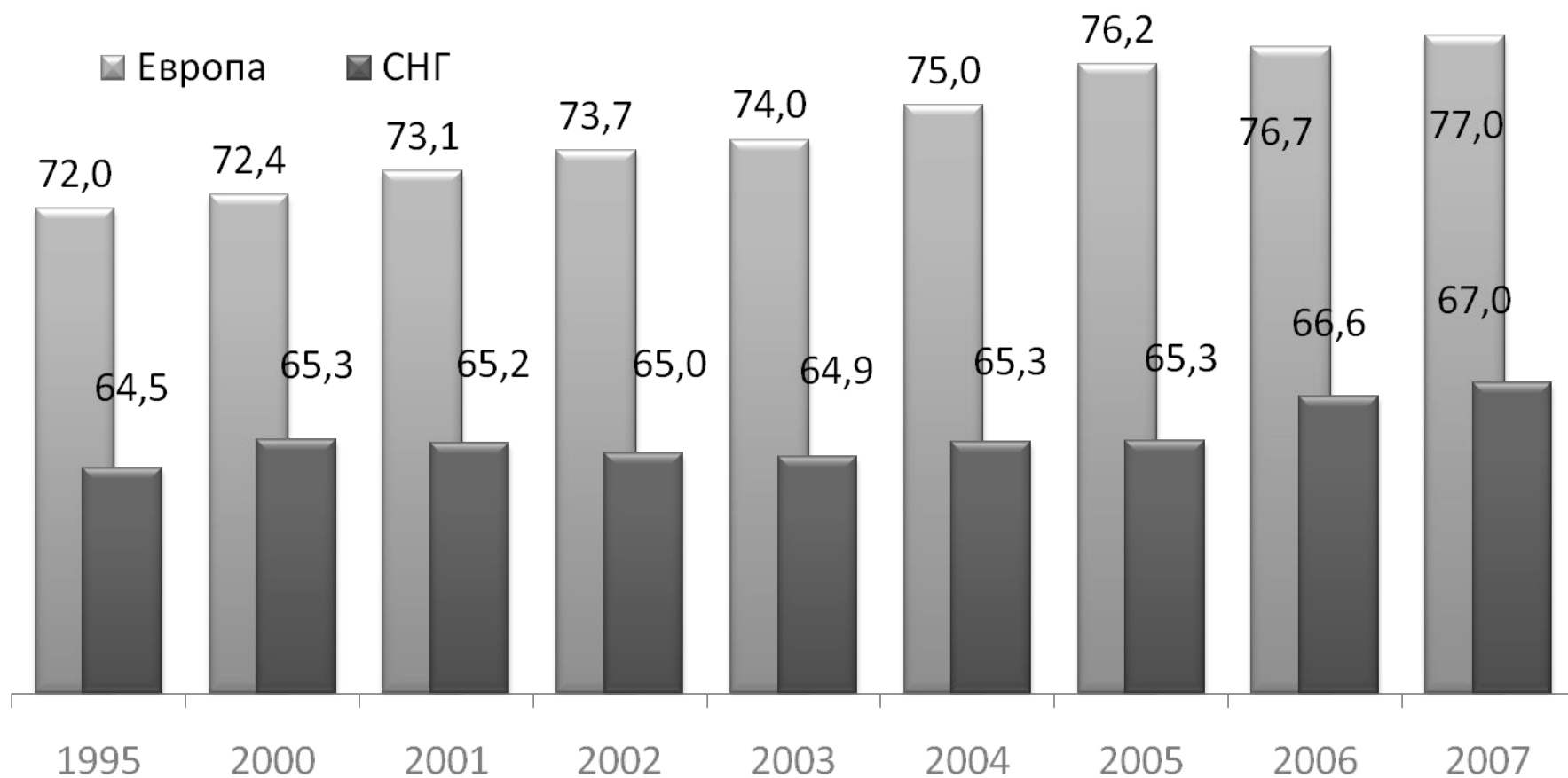
Лекарственное обеспечение

Промышленная политика

Регуляторная политика



# Средняя продолжительность жизни в СНГ и Европе



Предполагаемая цель любой системы  
здравоохранения

**Устойчивый рост и сокращение  
разрыва между ожидаемой  
продолжительностью жизни и  
продолжительностью  
здоровой жизни**





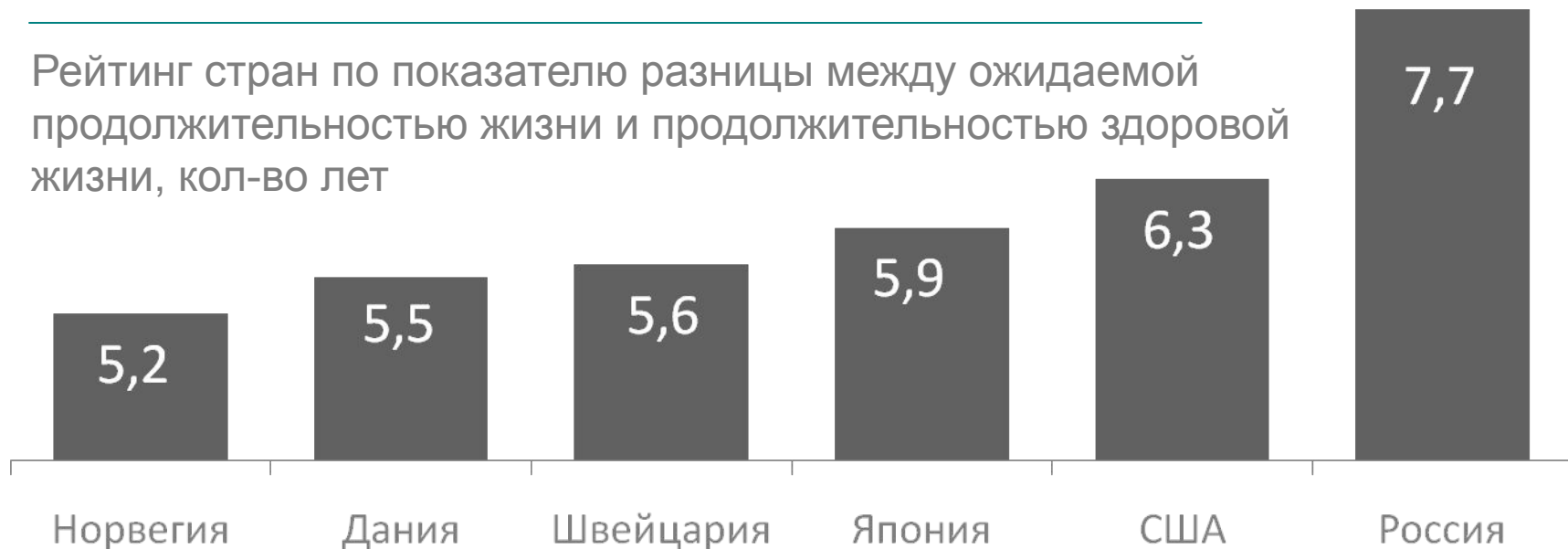
# Healthy Life Expectancy (HALE)

критерий эффективности  
здравоохранения

Термин, активно используемый World Health Organization

Определяет: ожидаемую продолжительность жизни с учетом существующего на тот момент показателя смертности, а также с учетом количества времени, которое человек проводит в нездоровом состоянии

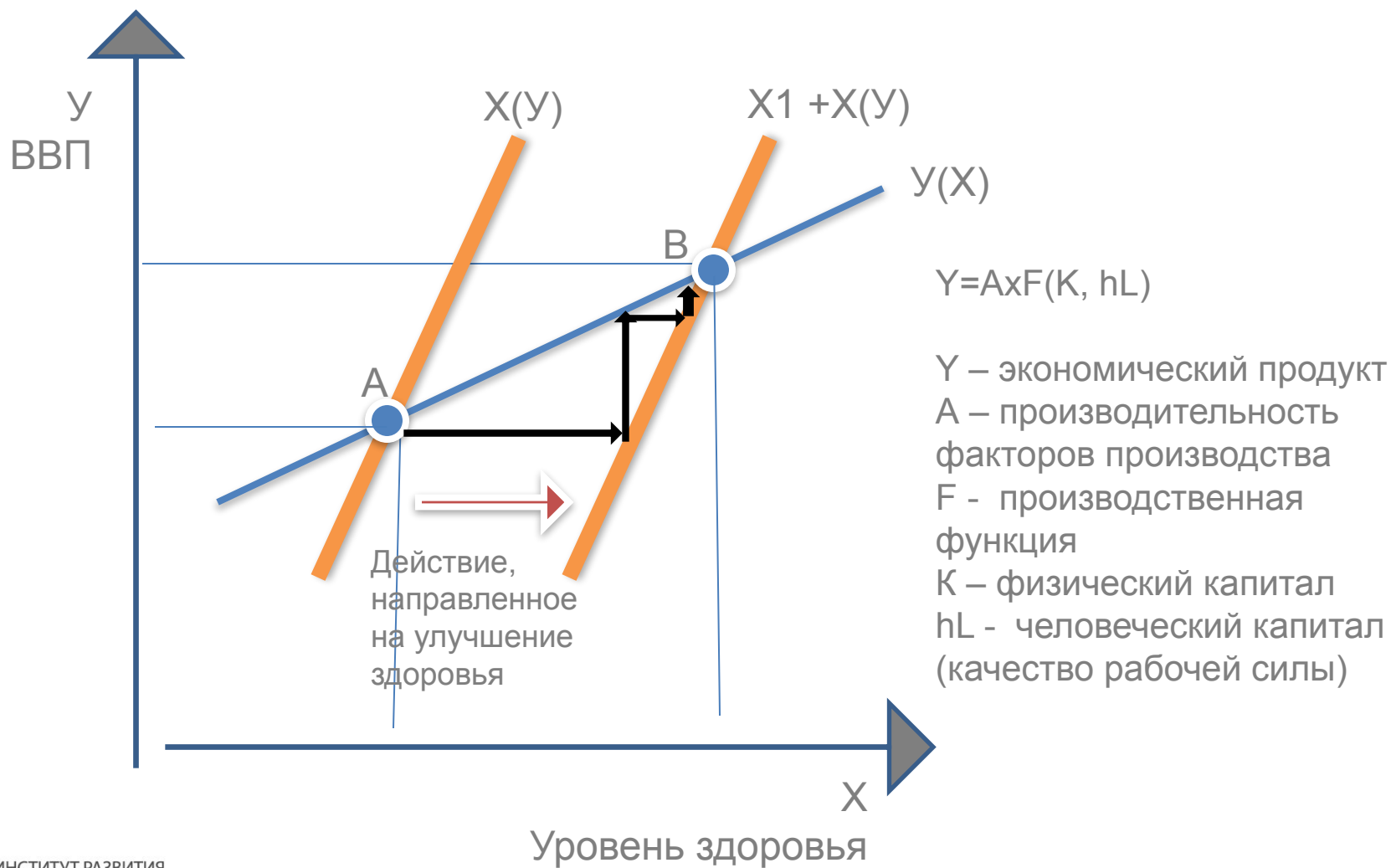
Рейтинг стран по показателю разницы между ожидаемой продолжительностью жизни и продолжительностью здоровой жизни, кол-во лет



# Ожидаемая продолжительность жизни в России



# Баланс состояния здоровья и уровня экономического развития



# Концептуальные подходы финансирования системы здравоохранения, в т.ч лекарственного обеспечения

## ДОТАЦИИ

(от лат. dotatio — дар, пожертвование) — денежные средства, выделяемые из бюджета для оказания финансовой поддержки, помощи нуждающимся

Моральное / этическое обязательство общества (государства) перед социально незащищенными категориями граждан (инвалиды, пенсионеры, малоимущие и др.)

## ИНВЕСТИЦИИ

(от лат. investio — одеваю), вложение капитала с целью получения прибыли

Предусматривают экономический эффект от доступности здравоохранения и качественного улучшения всей системы



# Тактические действия – ближайшая перспектива

- Доработать и начать реализацию концепций развития национальных систем здравоохранения
- Сформулировать ясные принципы лекарственного обеспечения (в т.ч. страхование, ОМС и ДМС технологии)
- Внедрить стандарты лечения





ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ  
ОБЩЕСТВЕННОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Благодарю за внимание!**