



**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ -
СОФИЯ**

КУРСОВА РАБОТА

по Фармакоикономика. Обществено здраве и здравен мениджмънт

НА ТЕМА:

**Реимбурсиране в други страни на ЕС по отношение на
България**

Изготвил:

Проверил:

София, 2017

УВОД

Лекарствата играят ключова роля в здравеопазването и достъпът до фармакотерапия е определящо човешко право¹. Приблизително една трета от световното население обаче не е в състояние да получи необходимите лекарства² и ценовата бариера е посочвана като основна причина за това. Освен това недостъпността на лекарствата също е свързана с хода и разпространението на сериозни и хронични заболявания. В резултат на това, Световната здравна организация (СЗО) препоръчва на лицата, отговорни за вземането на решения в областта на здравеопазването, да вземат подходящи решения за администриране на ценовата политика и за осигуряване на достъп до лекарства³.

Като се има предвид значението на достъпността до лекарствата важно е да се помни, че лекарствата са един от най-важните компоненти на разходите в здравеопазване. Тези разходи нарастват много бързо, поради застаряването на населението в много западни страни и поради увеличаващата се икономическа тежест на новите фармацевтични технологии⁴. Освен това, в резултат на различията в системите на здравеопазването или различията в стратегиите на фармацевтичните компании, цените на лекарствата могат да се различават значително дори между съседни страни, например в рамките на Европейския съюз (ЕС)⁵. Това може да бъде ефект на различни ценови равнища или правителствени политики, свързани с данъчните ставки, например. Независимо от това, Европейската комисия посочва справедливостта и достъпността, устойчивостта и качеството на грижите като основни цели на здравната система за ЕС⁶.

Въпреки това и фактът, че осигуряването на достъп до лекарства на достъпни цени е една от ключовите цели на Европейската комисия⁷, изглежда, че тези цели не са постигнати. Освен това, поради несъответствията в цените на лекарствата между

¹ Vogler S, Kilpatrick K, Babar Z. Analysis of Medicine Prices in New Zealand and 16 European Countries. *Value in Health* 2015;484–492. doi: [10.1016/j.jval.2015.01.003](https://doi.org/10.1016/j.jval.2015.01.003)

² Xi X, Li W, Li J, Zhu X, Fu C, Wei X, et al. A survey of the availability, process and affordability of essentials medicines in Jiangsu Province, China. *BMC* 2015;15:345

³ World Health Organization. WHO Guideline on Country Pharmaceutical Pricing Policies. Geneva, Switzerland: WHO, 2013

⁴ Kanavos P, Vondoros S, Irwin R, Nicod E, Cassod M. European Parliament's Committee on Environment, ed. Differences in costs of and access to pharmaceutical products in the EU. Brussels, Belgium: European Parliament, 2011.

⁵ Vogler S, Habl C, Bogut M, Voncina L. Comparing pharmaceutical pricing and reimbursement policies in Croatia to the European Union Member States. *Croat Med J* 2011; 52(2): 183–197. doi: [10.3325/cmj.2011.52.183](https://doi.org/10.3325/cmj.2011.52.183)

⁶ Cleemput I, Franken M, Koopmanschap M, le Polain M. European Drug Reimbursement systems' legitimacy: five-country comparison and policy tool. *Int J Technol Assess Health Care* 2012;28:4:358–366. doi: [10.1017/S0266462312000529](https://doi.org/10.1017/S0266462312000529)

⁷ European Commission, Pharmaceuticals–Medicinal Products for human use. Available from: http://ec.europa.eu/health/human-use/portal/index_en.htm