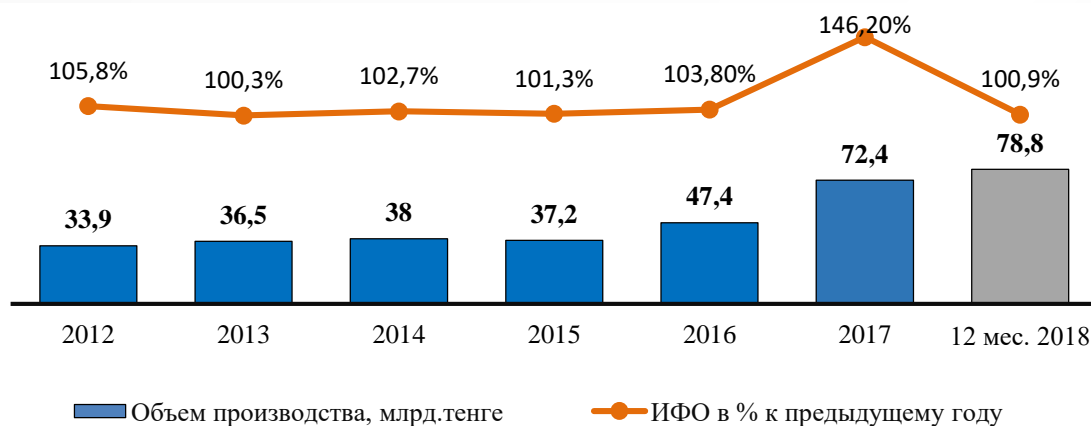


Дайджест по фармацевтической промышленности за январь-декабрь 2018 г.



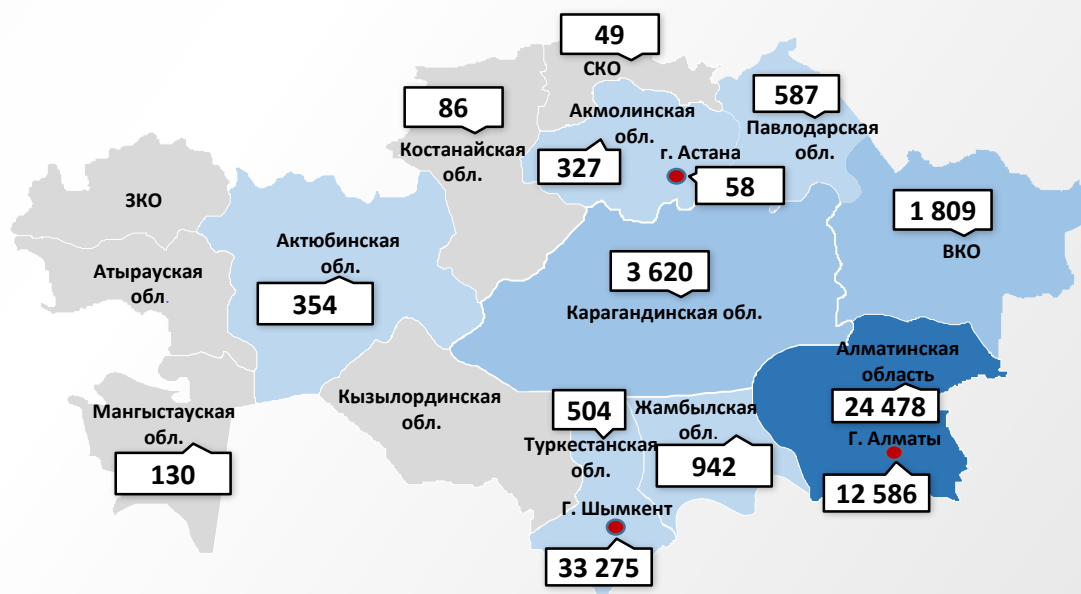
Динамика объемов производства фармацевтической промышленности, млрд. тенге



Комментарии:

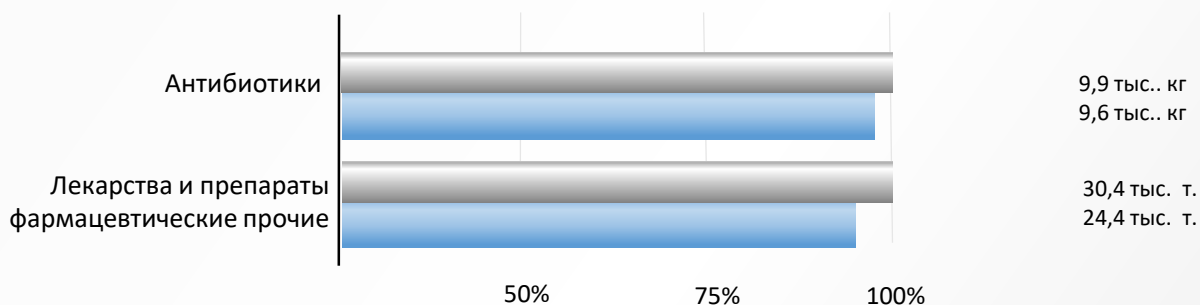
- В фармацевтической промышленности объем производства за **январь-декабрь 2018 г.** составил 78,8 млрд. тенге (ИФО – 100,9%). Увеличение объемов фармацевтической продукции произошло за счет роста производства антибиотиков, витаминов, антисептиков. Объем производства в натуральном выражении составил 27,6 млн. кг.
- В региональном разрезе лидерами отечественного фармацевтического производства являются г. Шымкент (42,2%), Алматинская область (31,1%), г. Алматы (16%).

Производство фармацевтической продукции по регионам РК за январь-декабрь 2018 г., млн. тенге



Объем производства основных видов продукции фармацевтической промышленности за январь-ноябрь 2018 г. в сравнении с аналогичным периодом 2017 г.

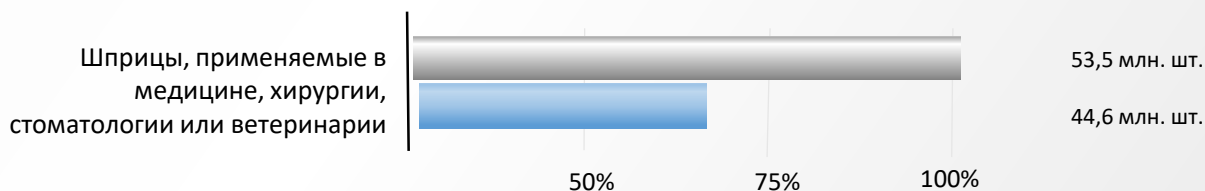
Производство антибиотиков и лекарственных средств



Январь-ноябрь 2017 г. (100%)

Январь-ноябрь 2018 г.

Производство шприцев, применяемых в медицине



Январь-ноябрь 2017 г. (100%)

Январь-ноябрь 2018 г.

Новые правила ценообразования в Казахстане



Изменения в формировании цен на лекарства предполагают 4 уровня регулирования цен - на уровне

производителя, оптовых продаж, розничных продаж, а также закупа в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи и системе ОСМС.

Целью внедрения государственного регулирования цен на лекарственные препараты является обеспечение единых механизмов формирования цен в оптовом и розничном сегменте не зависимо от региона, а также повышение экономической доступности лекарственных средств для населения и закрепление ответственности участников фармацевтического рынка: производителей лекарственных средств, организаций оптовой и розничной реализации.

Согласно данным МЗ РК, регулирование цен на все лекарственные средства позволит обеспечить равноправную экономическую доступность граждан на использование лекарственных средств.

Кроме того, новые правила ценообразования предусматривают усиление экономической экспертизы обоснованности цен на лекарственные препараты и медицинские изделия, в том числе в рамках ГОБМП и системы ОСМС, путем реферирования цен возмещения и оценки фармакоэкономических данных, а также создание реестра зарегистрированных и предельных цен на лекарственные средства.

Источник: pharmnews.kz

О том, как лекарства проходят экспертизу



Существуют соответствующие процедуры по исследованию лекарственных средств.

После проведения клинических исследований есть соответствующие стандарты по степени доказательств. Должны быть опубликованы результаты, есть требования к журналам, к объему исследования. Если эти условия соблюдены, то, соответственно, действующие нормативные базы после проведения фармэкономической оценки их исследований, эти предложения передаются в объединенную комиссию по качеству Минздрава. Эта комиссия создана в рамках Плана нации - 100 конкретных шагов.

Туда входят представители научных кругов, представители Минздрав и после обсуждения при предоставлении достаточных доказательств данных и экономической состоятельности принимается решение, включить того или иного метода, диагностики в перечень ГОБМП.

Предварительно на центр экспертизы лекарственных средств при Минздраве проводят все исследования, доказательства качества, эффективности, в т.ч. и на животных. Если эти лекарства уже применялись, но в РК вводятся впервые, то необходимо представить соответствующие документы. Таким образом, лекарства попадают в перечень зарегистрированных. Вторым этапом профильные ассоциации принимают решения о включении этого препарата в протоколы. На основании доказательств и того, что препарат зарегистрирован в РК. После этого, если в протоколах принято решение, то объединенная комиссия по качеству рассматривает, ее возглавляет вице-министр здравоохранения.

Источник: pharmnews.kz

Инсулина на всех не хватит



К 2030 году в жизненно важном препарате будут нуждаться десятки миллионов человек. В первую очередь с нехваткой инсулина

столкнутся жители Азии и Африки.

Число людей, страдающих диабетом, увеличится до 512 миллионов за следующие 12 лет. Об этом говорится в исследовании, опубликованном в журнале *Lancet Diabetes and Endocrinology*.

Авторы работы утверждают, что к 2030 году более 79 миллионов диабетиков будут нуждаться в инсулине. В исследовании говорится, что при сохранении нынешних темпов производства препарата в достаточной мере его получит лишь половина больных.

Эксперты также отмечают, что в первую очередь с нехваткой инсулина столкнутся жители Азии и Африки. По словам учёных, для того чтобы не допустить дефицита лекарства, его изготовителям необходимо приложить немалые усилия.

Источник: pharmnews.kz

Рейтинг потребления антибиотиков в мире



ВОЗ опубликовала отчет о потреблении антибиотиков в мире. Документ, содержащий данные наблюдений за 2015-2016 годы.

Составители документа отмечают, что представленные данные свидетельствуют о резкой диспропорции в потреблении антибиотиков. В беднейших странах мира этот показатель находится на низком уровне, что свидетельствует о недостаточной защищенности населения от инфекционных заболеваний, тогда как в ряде стран с высоким и средним уровнем доходов потребление этих ЛС, судя по всему, является избыточным.

В странах, где нет проблем с доступом к фармакотерапии, расхождения также очень велики. Н-р, потребление антибиотиков в Нидерландах составляет 9,78 определенных суточных доз (Defined daily doses, DDD) на 1000 жителей в день. Во Франции этот показатель достигает 25,92, в Великобритании – 20,47, в Германии – 11,49 DDD.

Наиболее высокий показатель среди стран, предоставивших ВОЗ необходимую информацию, отмечен в Монголии – 64,41 DDD, существенно выше среднего он в Иран, Турция, Судан.

Потребление антибиотиков в РФ в 2015 г. по данным ВОЗ находилось на среднем уровне и составило 14,82 определенных суточных доз на 1000 человек. Исходя из этой оценки в течение года в стране было использовано 915.65 тонн противомикробных препаратов.

Особое беспокойство ВОЗ вызывает злоупотребление препаратами второй и третьей групп, которое наиболее характерно для развитых стран.

Источник: pharmnews.kz