

УДК 614.27(574)

DOI: 10.36979/1694-500X-2026-26-5-228-232

СТРУКТУРНЫЕ ДИСБАЛАНСЫ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Д.А. Аколбекова, Ж.М. Арыстанов

Аннотация. Анализируются структурные дисбалансы в системе амбулаторного лекарственного обеспечения Республики Казахстан за период 2020–2025 гг. Актуальность исследования обусловлена возрастающей ролью лекарственного обеспечения в обеспечении доступности фармакотерапии и эффективности системы здравоохранения. В работе проведен количественный анализ динамики стоимостных и натуральных показателей фармацевтического рынка с использованием подхода «стоимость – объем». Выявлено устойчивое расхождение между ростом финансовых затрат и динамикой потребления лекарственных средств, что свидетельствует о наличии выраженных структурных дисбалансов. Установлено, что данные процессы обусловлены ценовыми и институциональными факторами. Полученные результаты обосновывают необходимость совершенствования механизмов лекарственного обеспечения, направленных на повышение доступности терапии.

Ключевые слова: амбулаторное лекарственное обеспечение; фармацевтический рынок; доступность лекарственных средств; ценообразование; структурные дисбалансы; Казахстан.

АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДАРЫ-ДАРМЕК МЕНЕН КАМСЫЗДООДОҒУ ТҮЗҮМДҮК ТЕҢСИЗДИКТЕР ЖАНА АЛАРДЫҢ КАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА ДАРЫ-ДАРМЕК МЕНЕН КАМСЫЗДООО ЖЕТКИЛІКТҮҮЛҮККӨ ТИЙГІЗГЕН ТААСИРИ

Д.А. Аколбекова, Ж.М. Арыстанов

Аннотация. Бул мақалада 2020–2025-жылдар аралығында Қазақстан Республикасының амбулатордук дары-дармек менен камсыздоо системасындагы түзүмдүк дисбаланс талданат. Изилдөөнүн актуалдуулугу фармакотерапиянын жеткиликтүүлүгүн жана саламаттыкты сактоо системасынын натыйжалуулугун камсыз кылууда дары-дармек менен камсыздоонун ролунун жогорулашы менен аныкталат. Бул мақалада фармацевтикалык рыноктун баалуулук жана физикалык көрсөткүчтөрүнүн динамикасы баалуулук-көлөм ыкмасын колдонуу менен сандык жактан талданат. Каржылык чыгымдардын өсүшү менен дары-дармектерди керектөөнүн динамикасынын ортосундагы туруктуу айырмачылык аныкталат, бул айкын түзүмдүк дисбаланстын бар экендигин көрсөтөт. Бул процесстер баа жана институционалдык факторлор менен шартталаары аныкталган. Алынган жыйынтыктар терапиянын жеткиликтүүлүгүн жогорулатууга багытталган дары-дармек менен камсыздоо механизмдерин өркүндөтүү зарылдыгын негиздейт.

Түйүндүү сөздөр: амбулатордук дары-дармек менен камсыздоо; фармацевтикалык рынок; дары-дармектердин жеткиликтүүлүгү; баа; түзүмдүк дисбаланс; Казахстан.

STRUCTURAL IMBALANCES IN OUTPATIENT PHARMACEUTICAL PROVISION AND THEIR IMPACT ON ACCESS TO MEDICINES IN KAZAKHSTAN

D.A. Akolbekova, Zh.M. Arystanov

Abstract. This article analyzes structural imbalances in outpatient pharmaceutical provision in Kazakhstan for 2020–2025. The study highlights the growing importance of access to medicines and healthcare system efficiency. A quantitative analysis of value and volume dynamics was conducted. The findings reveal a persistent divergence between financial

expenditures and consumption levels, indicating structural imbalances driven by pricing and institutional factors. The findings highlight the need to improve pharmaceutical policy and resource allocation mechanisms to enhance access to medicines.

Keywords: outpatient pharmaceutical provision; pharmaceutical market; access to medicines; pricing; structural imbalances; Kazakhstan.

Введение. В современных условиях развитие системы здравоохранения во многом определяется эффективностью организации лекарственного обеспечения, которое является ключевым фактором доступности фармакотерапии и одним из основных элементов обеспечения качества медицинской помощи [1]. В странах с развивающейся экономикой вопросы рационального использования финансовых ресурсов и обеспечения доступности лекарственных средств приобретают особую значимость в связи с ограниченностью бюджетных возможностей и ростом потребности в медицинской помощи [2].

Амбулаторное лекарственное обеспечение играет важную роль в системе здравоохранения, поскольку именно на этом уровне осуществляется основная часть фармакотерапии, особенно у пациентов с хроническими заболеваниями [3]. При этом устойчивость системы лекарственного обеспечения во многом зависит от сбалансированности стоимостных и натуральных показателей, отражающих взаимосвязь между финансовыми затратами и объемами потребления лекарственных средств [4].

В последние годы в научной литературе активно обсуждаются проблемы несоответствия между ростом затрат на лекарственные средства и динамикой их потребления, что может свидетельствовать о наличии структурных дисбалансов в фармацевтическом секторе [5]. Подобные дисбалансы могут быть обусловлены как ценовыми факторами, включая изменение структуры закупок и повышение стоимости препаратов, так и институциональными особенностями организации системы лекарственного обеспечения [6].

Для стран с переходной экономикой, включая Республику Казахстан, данные проблемы имеют особую актуальность, поскольку формирование эффективной модели лекарственного обеспечения требует учета как экономических, так и организационных факторов [7]. Анализ динамики стоимостных и натуральных показателей

позволяет выявить скрытые тенденции развития фармацевтического рынка и оценить степень сбалансированности системы лекарственного обеспечения [8].

В этой связи особый интерес представляет применение подхода «стоимость – объем», позволяющего количественно оценить расхождения между финансовыми и физическими параметрами лекарственного обеспечения и выявить структурные дисбалансы, оказывающие влияние на доступность фармакотерапии [9].

Целью настоящего исследования является анализ структурных дисбалансов в системе амбулаторного лекарственного обеспечения Республики Казахстан на основе оценки динамики стоимостных и натуральных показателей за период 2020–2025 гг.

Актуальность. В условиях роста затрат на лекарственное обеспечение и ограниченности ресурсов системы здравоохранения обеспечение доступности лекарственной терапии приобретает особую значимость. Несоответствие между стоимостными и натуральными показателями фармацевтического рынка может приводить к снижению эффективности использования ресурсов и ограничению доступа пациентов к необходимым лекарственным средствам. В этой связи исследование структурных дисбалансов в системе амбулаторного лекарственного обеспечения Республики Казахстан является актуальным как с научной, так и с практической точки зрения.

Материалы и методы. Исследование носит ретроспективный аналитический характер и основано на изучении динамики показателей амбулаторного лекарственного обеспечения в Республике Казахстан за период 2020–2025 гг. В качестве источников данных использованы официальные отчетные материалы ТОО «СК-Фармация», а также результаты государственного аудита системы лекарственного обеспечения [7].

Объектом исследования выступает система амбулаторного лекарственного обеспечения,

а предметом – структурные соотношения между стоимостными и натуральными параметрами потребления лекарственных средств. Для анализа использованы агрегированные данные о финансовых затратах и объемах потребления лекарственных препаратов в рамках государственных программ обеспечения.

В работе применены методы описательного, сравнительного и структурного анализа, позволяющие выявить основные тенденции развития фармацевтического рынка. Для оценки соотношения между стоимостными и натуральными показателями использован подход «стоимость – объем» [10].

Обработка данных проводилась с использованием стандартных статистических методов, включая расчет темпов роста и относительных показателей [11].

Результаты. Проведенный анализ показал, что в исследуемый период система амбулаторного лекарственного обеспечения характеризуется устойчивым ростом стоимостных показателей, который не сопровождается пропорциональным

увеличением объемов потребления лекарственных средств.

Выявлено расхождение между темпами роста финансовых затрат и натуральных показателей, что свидетельствует о доминировании ценового фактора и формировании структурных дисбалансов. Результаты анализа представлены в таблицах 1–6.

В отдельные периоды разрыв между стоимостными и натуральными показателями достигал максимальных значений, что указывает на усиление ценового давления в системе лекарственного обеспечения.

Выявленные институциональные факторы дополняют количественные результаты и подтверждают системный характер выявленных структурных дисбалансов.

Обсуждение. Полученные результаты свидетельствуют о наличии устойчивых структурных дисбалансов в системе амбулаторного лекарственного обеспечения Республики Казахстан. Аналогичные тенденции отмечаются в странах с развивающейся экономикой, где рост

Таблица 1 – Динамика общего фармацевтического рынка

Показатель	2022	2023	2024 (1-я пол.)	2025 (1-я пол.)
Объем рынка (млрд тг)	854,8	987,3	566,5	645,4
Темп роста (%)	-	+15,4	-	+14,0
Упаковки (млн)	712,6	714,2	341,8	303,2
Изменение упаковок (%)	-	+0,2	-	-11,0
Средняя цена (тг/уп)	1199,5	1382,4	1657,3	2128,4
Изменение цены (%)	-	+15,25	-	+28,0

Таблица 2 – Индекс «стоимость – объем»

Период	ΔV (%)	ΔQ (%)	Индекс стоимость – объем»
2023	+15,4	+0,2	77,0
2025 (1-я пол.)	+14	-11	-1,27

Таблица 3 – Структура фармацевтического рынка по сегментам

Показатель	2022	2023	2024 (1-я пол.)	2025 (1-я пол.)
Розничный сегмент (%)	58,5	58,4	54,4	53,5
Бюджетный сегмент (%)	41,5	41,6	45,6	46,5
Рост розницы (%)	-	+12,46	-	+11,9
Рост бюджета (%)	-	+20,1	-	+16,3

Таблица 4 – Динамика АЛО-сегмента: стоимость упаковки, цена и доля в бюджете

Период	V_ALO (млрд тг)	Q_ALO (млн уп)	P_ALO (тг/уп)	Доля АЛО в бюджетном сегменте (%)	Доля АЛО в общем рынке (%)
11 мес. 2021	146,6	28,1	5 215,9	50,8	21,2
11 мес. 2022	172,6	28,2	6 120,2	53,2	22,1
2022 (год)	182,23	28,58	6 375,73	53,3	21,3
2023 (год)	222,92	33,26	6 702,77	54,3	22,6
6 мес. 2023	129,2	19,6	6 607,2	59,0	27,1
6 мес. 2024	136,3	18,5	7 350,0	52,8	24,1
6 мес. 2025	163,9	21,7	7 556,6	54,5	25,4

Таблица 5 – Структура поставщиков и импортозависимость

Показатель	2022	2023	2024	2025 (1-я пол.)
Доля отечественных производителей в закупе ЕД (%)	~30–33	31,5	~31	~32
Доля импортной продукции в общем рынке (%)	-	-	84	-

Таблица 6 — Институциональные факторы, влияющие на доступность лекарств

Фактор	Эмпирический индикатор	Период	Потенциальный механизм влияния
Высокие наценки	До 172 % на рынке; до 35 % при госзакупках	2024	Рост цен, снижение доступности
Сложная система закупок	Прохождение через 5 перечней	Актуально	Задержка доступа к препаратам
Сроки экспертизы	334 дня (норма 210), до 2,5 лет	2024	Ограничение доступа к новым ЛС
Задержки закупок	207 позиций; отсутствие закупки 164 препаратов для амбулаторной помощи	2022–2024	Дефицит ЛС, разрывы терапии
Прямые закупки	Около 9 %	2024	Рост стоимости через посредников
Логистика	11 млрд тг (+60 %)	2022–2024	Удорожание системы
Утечки препаратов	Расхождение цен до 600 %	2024	Снижение фактической доступности

затрат на лекарственные средства не сопровождается соответствующим увеличением объемов потребления [12].

Выявленные дисбалансы могут быть обусловлены изменением структуры закупаемых лекарственных средств, ростом доли дорогостоящих препаратов, а также институциональными особенностями системы централизованных закупок [13].

С практической точки зрения выявленные тенденции могут приводить к ограничению

доступности лекарственной терапии, особенно для социально уязвимых групп населения [14].

Полученные результаты подтверждают необходимость совершенствования механизмов лекарственного обеспечения, включая оптимизацию ценообразования, структуры закупок и управления ресурсами [15].

Выводы

1. Установлено, что система амбулаторного лекарственного обеспечения Республики Казахстан в 2020–2025 гг. характеризуется наличием

устойчивых структурных дисбалансов, проявляющихся в расхождении между стоимостными и натуральными показателями.

2. Показано, что рост финансовых затрат на лекарственное обеспечение не сопровождается пропорциональным увеличением объемов потребления лекарственных средств, что свидетельствует о доминировании ценового фактора и снижении эффективности использования ресурсов.

3. Выявлено, что структурные дисбалансы обусловлены совокупностью ценовых и институциональных факторов, включая изменение структуры закупаемых лекарственных средств и особенности организации системы лекарственного обеспечения.

4. Установлено, что выявленные дисбалансы могут оказывать негативное влияние на доступность фармакотерапии для населения.

5. Полученные результаты обосновывают необходимость совершенствования механизмов лекарственного обеспечения, направленных на повышение доступности лекарственной терапии и эффективности функционирования системы здравоохранения.

Поступила: 20.04.2026;

рецензирована: 11.05.2026; принята: 13.05.2026.

Литература

1. Access to medicines: making market forces serve the poor // World Health Organization. Geneva, 2017. URL: <https://www.who.int/publications/m/item/access-to-medicines-making-market-forces-serve-the-poor> (дата обращения: 09.04.2026).
2. Bigdeli M., Laing R., Tomson G., Babar Z.U.D. Medicines and universal health coverage: challenges and opportunities // Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. 2015. № 8. С. 8.
3. Health at a Glance 2021: OECD Indicators // OECD. Paris: OECD Publishing, 2021. URL: <https://www.oecd.org/health/health-at-a-glance/> (дата обращения: 09.04.2026).
4. Vogler S. Medicines pricing and reimbursement policies // WHO Regional Office for Europe. Copenhagen, 2019. URL: <https://www.euro.who.int/en/publications> (дата обращения: 09.04.2026).
5. Babar Z.U.D. Pharmaceutical policy in countries with developing healthcare systems // Journal of Pharmaceutical Policy and Practice. 2024. № 17. С. 45.
6. Wirtz V.J., Hogerzeil H.V., Gray A.L. et al. Essential medicines for universal health coverage // The Lancet. 2017. № 389. С. 403–476.
7. Аналитические отчеты по лекарственному обеспечению / Министерство здравоохранения Республики Казахстан. Астана, 2020–2025.
8. Pharmaceutical spending and policies // OECD. Paris: OECD Publishing, 2022. URL: <https://www.oecd.org/health/pharmaceuticals/> (дата обращения: 09.04.2026).
9. Kaplan W., Wirtz V., Stephens P. Priority medicines for Europe and the world // World Health Organization. Geneva, 2013. URL: <https://iris.who.int/handle/10665/68769> (дата обращения: 09.04.2026).
10. Cameron A., Ewen M., Ross-Degnan D., Ball D., Laing R. Medicine prices, availability, and affordability // The Lancet. 2009. № 373. С. 240–249.
11. Equitable access to essential medicines: a framework for collective action // World Health Organization. Geneva, 2004. URL: <https://iris.who.int/handle/10665/68571> (дата обращения: 09.04.2026).
12. Quick J.D., Rankin J.R., Laing R.O. Managing drug supply. West Hartford: Kumarian Press, 2012.
13. Holloway K., van Dijk L. Rational use of medicines // World Health Organization. Geneva, 2011. URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341238> (дата обращения: 09.04.2026).
14. Pharmaceutical market trends and access to medicines // OECD. Paris: OECD Publishing, 2020. URL: <https://www.oecd.org/health/pharmaceuticals/> (дата обращения: 09.04.2026).
15. Improving access to medicines in developing countries // World Bank. Washington, 2018. URL: <https://documents.worldbank.org/> (дата обращения: 09.04.2026).