

ПРО ВІДШКОДУВАННЯ ДІАЛІЗНОЇ НИРКОВОЇ ЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ

Медико-соціальне значення лікування хворих на ХХН V методами НЗТ досягло безпрецедентного рівня. Свідчення тому, підписана 10.07.2019 р. президентом США Д.Трампом «Advancing American Kidney Health Initiative» (ААКНІ), основними завданнями якої є зменшення до 2030 року кількості хворих на ХХН V на 25% та збільшення кількості трансплантацій нирки удвічі. Країни ЄС створили European Kidney Health Alliance, який опікується перш за все вирішенням проблем НЗТ, хоча кожна європейська країна (окрім України) має державну програму фінансування лікування методами НЗТ.

На сьогодні у світі функціонують чотири моделі державної підтримки (відшкодування, реімбурсації) НЗТ, які відрізняються питомою вагою участі конкретної держави у фінансуванні лікування пацієнтів від повного до мінімального (3%).

Рівень відшкодування певною мірою залежить від GNI (Gros National income – валовий національний дохід) конкретної країни. За цим показником Світовий банк щорічно визначає економічний рейтинг кожної держави, відносячи її до однієї із 4 груп: Low income, Lower Middle income, Upper Middle income, High income. На жаль, Україна відноситься до групи «Lower Middle income» та має GNI лише 2660\$ на 1 особу.

Заданими International Analysis of Dialysis Service Reimbursement, країни які входять до цієї групи спрямовують на реімбурсацію ДНЗТ у середньому 2,85% від усіх затрат на охорону здоров'я, відшкодовуючи до 58,8% їх вартості.

Таким чином, в Україні існує нагальна необхідність створення національної моделі диверсифікації фінансових затрат для забезпечення лікування хворих на ХХН VД з чітким визначенням питомої ваги участі держави та інших джерел і економічних механізмів її реалізації.

Сподіваємось, що наша робота, результати якої подані у цьому номері, спонукає усіх небайдужих долучитись до обговорення цієї проблеми на шпальтах нашого журналу. Чекаємо...

Микола Колесник