

ไมฮัมเหม็ด วาย. เอ. มูซา: ราคาและการเข้าถึงยาที่จำเป็นในประเทศซูดาน (THE PRICES, AVAILABILITY AND ACCESS OF ESSENTIAL MEDICINES IN SUDAN) อ. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก : รศ. ดร. โสติดิธ มัลลิกะมาส, อ. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม : รศ. ดร. เสาวคนธ์ รัตนวิจิตราศิลป์, 102 หน้า.

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ราคา ความสามารถในการจัดหา และความสามารถในการเข้าถึงยาในบัญชียาหลัก (EM) ในประเทศซูดานในปี 2013 และวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อราคา ยาเปรียบเทียบระหว่างเมืองหลวงกับรัฐอื่นๆ การศึกษานี้ใช้วิธีการศึกษาที่พัฒนาโดยองค์การอนามัยโลก (WHO) และองค์การสุขภาพระหว่างประเทศ (HAI) ในการวิเคราะห์ราคา ความสามารถในการจัดหา และความสามารถในการเข้าถึง ในขณะที่วิธีการกำลังสองน้อยที่สุด (OLS) ถูกใช้เพื่อการวิเคราะห์ตัวปัจจัยที่มีผลกระทบต่อราคา ยาเปรียบเทียบระหว่างเมืองหลวงกับรัฐอื่นๆ การผันแปรราคา

ข้อมูลปฐมภูมิของยา 50 ชนิดจากบัญชียาหลักถูกเลือกมาจาก 99 ร้านขายยาใน 6 รัฐ โดย 35 , 36 และ 28 ร้านมาจากภาครัฐ ภาคเอกชน และร้านที่จัดตั้งขึ้นตามกองทุนหมุนเวียน (RDF) ราคาถูกเปรียบเทียบกับราคาอ้างอิงระหว่างประเทศ (IRPs) เพื่อการหาอัตราส่วนราคา ค่าจ้างรายวันของค่าจ้างที่ต่ำที่สุดที่จ่ายให้แก่คนงานไร้ทักษะของรัฐบาลถูกนำมาใช้เพื่อประเมินถึงความสามารถของการเข้าถึงการได้รับยา

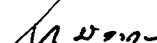
ราคาของแบรนด์ผู้ริเริ่ม (IB) ในส่วนร้านขายยาเอกชนมีราคาสูงกว่าราคาอ้างอิงระหว่างประเทศ 4.24 เท่า ในขณะที่ราคาทั่วไปในภาคเอกชนสูงกว่าราคาอ้างอิงระหว่างประเทศ 2.9 เท่า ในร้านขายยาภาครัฐ ราคาของแบรนด์ผู้ริเริ่มและราคาทั่วไปสูงกว่าราคาอ้างอิงระหว่างประเทศ 2.67 และ 2.98 เท่า ในขณะที่สำหรับ RDF ราคาของแบรนด์ผู้ริเริ่มและราคาทั่วไปสูงกว่าราคาอ้างอิงระหว่างประเทศ 1.88, 2.7 เท่า ตามลำดับ ในร้านขายยา RDF ราคาสูงกว่าราคา ที่จัดซื้อโดยภาครัฐ 41.9% ในขณะที่ราคาในร้านขายยาภาครัฐ และภาคเอกชนสูงกว่าราคาการจัดซื้อโดยภาครัฐ 62.4% และ 53.5% นอกจากนั้นยังพบว่าราคาในร้านขายยาภาครัฐสูงกว่าราคาในร้านขายยาภาคเอกชนและร้านขายยา RDF

ความสามารถในการจัดหาได้ของยาในบัญชียาหลักในส่วนของภาครัฐเท่ากับ 68.1% สำหรับยาทั่วไป และ 3.7% สำหรับ IB ในขณะที่ความสามารถในการจัดหาภาคเอกชนเท่ากับ 83.9% และ 14.4% ตามลำดับ ความสามารถในการจัดหาทั่วไปของร้านขายยา RDF เท่ากับ 4.3% สำหรับ IB และ 53.4% สำหรับยาทั่วไป นอกจากนั้นการศึกษพบว่ายาหลักส่วนใหญ่ยังไม่สามารถเข้าถึงได้เนื่องจากต้นทุนในการรักษาสูงกว่าค่าแรงขั้นต่ำของภาครัฐ 1 วัน ผลของสมการถดถอยพบว่าราคาในรัฐห่างไกลและร้านยาภาคเอกชนมีราคาที่สูงกว่าราคาในเมืองหลวงระหว่าง 9% - 277%

สาขาวิชา เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขและการจัดการบริการสุขภาพ

ปีการศึกษา 2555

ลายมือชื่อ นิสิต 

ลายมือชื่อ อ. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก 

ลายมือชื่อ อ. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม 

##558 56508 29: MAJOR HEALTH ECONOMIC AND HEALTH CARE MANAGEMENT  
KEYWORDS: SUDAN/MEDICINE PRICES/ MEDICINE AVAILABILITY/MEDICINE  
AFFORDABILITY/MEDICINE PRICING

MOHAMMED YUSUF AHMED MUSA: THE PRICES, AVAILABILITY AND  
AFFORDABILITY OF ESSENTIAL MEDICINES IN SUDAN. ADVISOR: ASSOC.  
PROF. SOTHITORN MALLIKAMAS, Ph.D., CO-ADVISOR: ASSOC. PROF.  
SAUWAKON RATANAWIJITRASIN, Ph.D., 102 pp.

This study aims to analyze the prices, availability and affordability of selected essential medicines (EM) in Sudan in 2013. It also analyzes factors affecting medicines prices variation between the Capital and other states. The methodology developed by World Health Organization (WHO) and Health Action International (HAI) is used to assess medicine prices, availability and affordability, while Ordinary Least Square (OLS) is used to estimate factors affecting price variation.


Primary data of 50 essential medicines were collected from 99 medicines medicine outlets in six geographical states, of which 35, 36 and 28 pharmacies were public, private and Revolving Drug Fund (RDF) respectively. Medicine prices were compared with international reference prices (IRPs) to obtain a median price ratio. The daily wage of lowest paid unskilled government worker was used to gauge the affordability of medicines.

Innovator brand (IB) prices in private pharmacies were 4.24 times higher than the International References Prices (IRPs), while generics were 2.9 times higher. In the public pharmacies, IB and generic medicine prices were 2.67 and 2.98 times higher than IRPs, while in RDF, IB and generic medicine prices were 1.88 and 2.7 times higher than their IRPs respectively. The prices of RDF pharmacies was 41.9% higher than government procurement prices, while in the public and private pharmacies the prices were higher by 62.4% and 53.5% respectively. Prices in the public sector were found to be higher than the private and RDF sectors.

The availability of essential medicines in the public sector was 68.1% for the generics and 3.7% for IBs. While in the private, the availability was 83.9% and 14.4% respectively. The availability in RDF sector was 4.3% for IB and 53.4% for the generic. In addition, most of essential medicines were less affordable since the treatment cost was greater than one day wage of lowest paid government workers. Regression results show that drug prices were higher in remote states and also in private pharmacies when compared to the prices in the capital.

Field of Study: Health Economics and Health Care Management

Academic Year: 2012

Student's Signature.....

Advisor's Signature.....

Co-advisor's Signature.....