

## ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОЦЕССА ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

© 2016 А.В. Евстратов, Г.А. Рябова\*

**Ключевые слова:** государственное стимулирование, импортозамещение, фармацевтический рынок, фармацевтическая промышленность.

Исследуются факторы, влияющие на реализацию политики импортозамещения на фармацевтическом рынке Российской Федерации. На основе анализа конъюнктуры сделан вывод о тотальной зависимости РФ от импортированных лекарственных средств. Предложен механизм государственного стимулирования и поддержки импортозамещения в фармацевтической промышленности, включающий в себя меры административного и экономического содержания.

Характерной чертой российского фармацевтического рынка является его импортозависимость<sup>1</sup>, которая на протяжении длительного периода показывает устойчивую тенденцию к доминированию импортных лекарственных препаратов<sup>2</sup>. За последние 15 лет доля импортных лекарственных средств в целом по фармацевтическому рынку Российской Федерации составляла около 76 % в стоимостном выражении, что подтверждается статистическими данными и аналитическими статьями<sup>3</sup>. На основе данных ЦМИ «Фармэксперт» проанализировано наличие импортных и отечественных лекарственных средств по 1569 международным непатентованным наименованиям, входящим в перечень жизненно необходимых и важнейших. Было выявлено, что в 730 наименованиях отсутствуют отечественные торговые наименования, в 488 наименованиях присутствуют только отечественные торговые наименования, а в 351 международном непатентованном наименовании представлены и отечественные, и иностранные торговые наименования. В разных сегментах рынка существуют свои особенности<sup>4</sup>, поэтому необходимо оценить степень импортозависимости секторов российского фармацевтического рынка. В секторе производства лекарственных средств только 15% препаратов производится из отечественных фармацевтических субстанций<sup>5</sup>. Необходимо отметить, что к началу 80-х гг. XX в. производство субстанций в СССР находилось на высоком уровне<sup>6</sup>. Уровень производства и

организационная структура, которая специализируется на выпуске фармацевтических субстанций, высококвалифицированный персонал, контакты с учеными и специалистами в области производства позволяли выпускать продукцию, соответствующую мировым стандартам. Отечественное производство обеспечивало субстанциями свои заводы по выпуску лекарственных средств, а также экспортировало фармацевтические субстанции в страны СЭВ. В начале 1990-х гг. выпуск фармацевтических субстанций стал стремительно сокращаться: за период 1992 - 2014 гг. объемы производства субстанций в Российской Федерации сократились более чем в 20 раз. В настоящее время российский фармацевтический рынок использует около 8 тыс. т фармацевтических субстанций в год, из них около 2 тыс. т производят российские предприятия. Промышленный выпуск фармацевтических субстанций осуществляют менее 20 предприятий по достаточно ограниченному перечню.

Как показывает мировой опыт, осуществляя процесс импортозамещения, необходимо изучать теоретические и практические аспекты, в том числе с учетом методологии проблем экономического развития и экономического роста<sup>7</sup>. В качестве основных исследований, в которых изучаются теоретические аспекты и практические вопросы по импортозамещению, необходимо выделить труды Н. Картера, П. Линдберга, Х. Ченери. С учетом изучения специфики фармацевтического рынка вопросами импортозамещения занима-

\* Евстратов Александр Владимирович, кандидат экономических наук, доцент. E-mail: evstratov.mail@gmail.com; Рябова Галина Александровна, магистрант. - Волгоградский государственный технический университет. E-mail: galinka-merry@mail.ru.

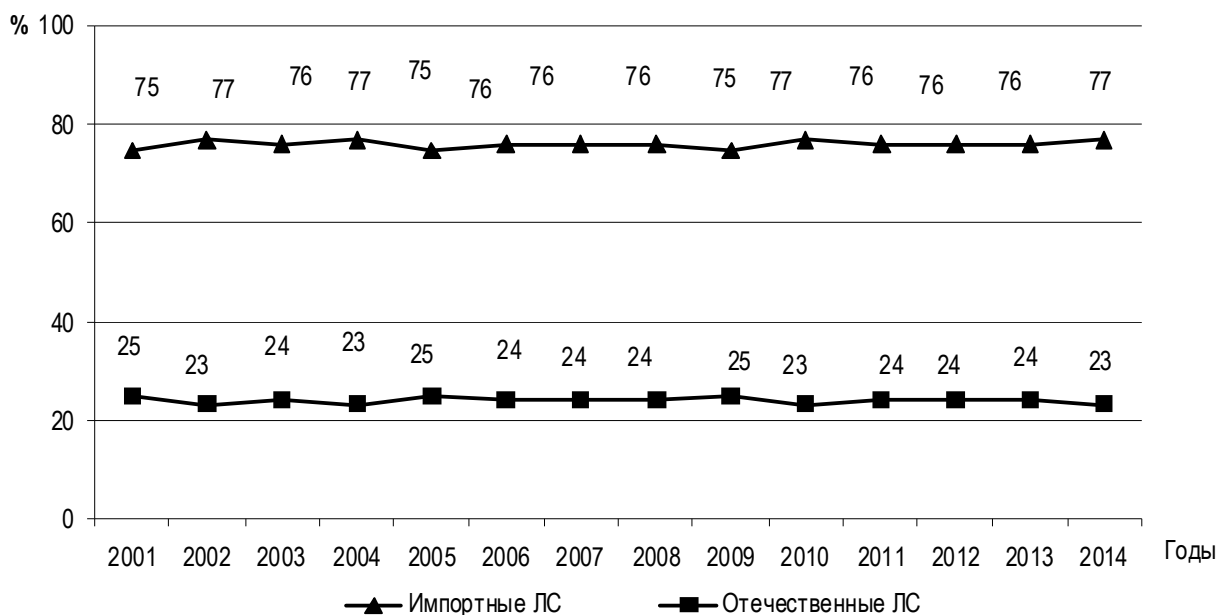


Рис. 1. Соотношение долей импортных и отечественных лекарственных средств на фармацевтическом рынке РФ в стоимостном выражении

Источник: Щапов А.Ф. Перспективы российской фармацевтической отрасли на мировой арене // Журнал научных публикаций аспирантов и докторантов. 2012. URL: <http://jurnal.org/articles/2012/ekon47.html>.

лись Х. Сэдласек и М. Смит. Среди российских ученых, изучавших фармацевтический рынок, а именно тенденции его развития и лекарственное обеспечение населения, необходимо выделить таких, как И.Е. Бельских, Н.А. Воронцова, А.М. Измайлов, С.В. Кулагина, А.А. Лин, А.С. Орлов, С.Ю. Папанова, О.Н. Пушкарев, М.С. Румянцева, Д.М. Слепнев, Б.И. Соколов, А.С. Степанов, И.Н. Тюренков, А.Ю. Юданов и др.

Отсутствие инновационных разработок на российском фармацевтическом рынке является проблемой для его развития. Основную часть продуктовых портфелей отечественных производителей составляют низкорентабельные дженериковые препараты, что не позволяет производителям выделять на исследования и разработки более 2 % своей выручки. На фармацевтическом рынке США и Западной Европы на данные цели выделяют до 15% выручки компании, и это позволяет формировать более половины продуктовых портфелей за счет инновационных препаратов. На разработку нового лекарственного средства расходуются большие средства, а период от разработки препарата до его выхода на рынок составляет около 10 лет, в то время как для дженерика необходимо 3 млн долл. и около двух лет. Очевидно, что со-

здание высокоэффективных инновационных российских препаратов ведется продолжительное время. В сегменте дорогих препаратов лекарственные средства отечественного производства занимают невысокую долю. По рисунку можно сделать вывод о преобладающем количестве фармацевтической продукции в стоимостном выражении. В настоящий момент в Российской Федерации не существуют компании, выпускающие оборудование для фармацевтического производства, а внутренняя потребность в оборудовании удовлетворяется за счет импортных поставок.

Как следует из рис. 1, на протяжении длительного периода доля отечественных лекарственных средств на фармацевтическом рынке Российской Федерации в стоимостном выражении не достигала 26%. Процесс импортозамещения на фармацевтическом рынке Российской Федерации предполагает выпуск на территории нашей страны, которая будет обладать высоким уровнем конкурентоспособности не только на внутреннем рынке, но и на мировом в соответствии с существующими требованиями GMP. Необходимо выделить группы факторов, влияющих на успешность политики импортозамещения, которая необходима для фармацевтического рынка Российской Федерации, это:

◆ конъюнктурные особенности мирового фармацевтического рынка, которые способны воздействовать на уровень экономической активности инвесторов;

◆ координация и согласованность мероприятий, проводимых финансовыми институтами, для обеспечения предпосылок к увеличению темпов промышленного производства;

ных пошлин. На значительное количество видов лекарственных средств и изделий медицинского назначения ввозные пошлины к концу переходного периода снизятся не менее чем вдвое (рис. 2).

Переходный период по лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения заканчивается не позднее 2016 г., а по

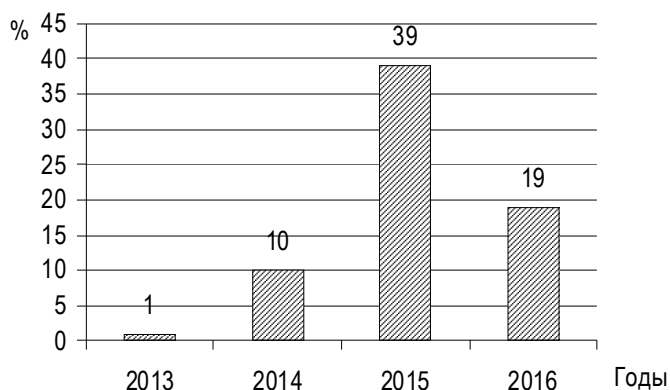


Рис. 2. Снижение ввозных пошлин на фармацевтическую продукцию в Российской Федерации к 2016 г.

◆ всесторонняя поддержка со стороны государственных органов управления и регулирования, включающая в себя налоговую политику, для стимулирования инновационной активности;

◆ участие в процессах создания и продвижения политики импортозамещения, а также его определенных механизмов, общественных организаций и структур, заинтересованных в коллективных интересах производителей фармацевтической продукции;

◆ степень научного и технологического развития фармацевтического рынка в Российской Федерации, готовность к освоению высокоэффективных иностранных технологий производства.

Стратегия импортозамещения на фармацевтическом рынке Российской Федерации позволит повысить уровень конкуренции отечественных производителей и позволит обеспечивать национальную лекарственную безопасность, что приведет к росту доли инновационных отечественных лекарственных препаратов на внутреннем и внешнем рынках.

Присоединение Российской Федерации к ВТО обусловило необходимость переходного периода для производства лекарственных средств и изделий медицинского назначения, на которые планируется снижение таможен-

большинству из них - не позднее 2015 г. Можно предположить, что в ближайшей перспективе стимулирующие программы государства должны быть сосредоточены на сегментах фармацевтического рынка, которые подвергаются давлению со стороны иностранных компаний за счет ввозимых на территорию Российской Федерации лекарственных средств. К таким сегментам можно отнести производство следующих видов продукции: подавляющее количество вакцинных препаратов, а также группы антибиотиков, гемоглобинов и сывороточных глобулинов, по которым в 2015 г. произошло более чем трехкратное сокращение. В 2016 г. ожидается четырехкратное снижение таможенных пошлин на ряд других товарных позиций.

С развитием импортозамещающих производств наиболее перспективными являются сегменты фармацевтического рынка, в которых присутствуют отечественные аналоги или инновационные разработки. Данные сегменты рынка улучшили конкурентоспособность производства лекарственных средств и изделий медицинского назначения внутри страны и за ее пределами<sup>8</sup>. Планируя процесс импортозамещения, невозможно полагаться на снабжение внутреннего рынка только лишь препаратами отечественного производства.

Необходимо в короткие сроки пройти этапы развития, при которых отрасль должна выйти из состояния неконкурентоспособности на внутреннем рынке и осуществить экспансию на мировой фармацевтический рынок.

Протекционистская защита фармацевтического рынка Российской Федерации должна сочетаться со стимулированием эффективности производства и экспорта<sup>9</sup>. Достижение этих целей требует применения законодательных, организационных и экономических механизмов<sup>10</sup>. После принятия в 2009 г. курса на импортозамещение в стране произошли изменения, потребовавшие развития механизмов поддержки и стимулирования отечественного производства товаров для фармацевтического рынка Российской Федерации. В проекте Стратегии «Фарма 2020» отмечалось, что предпосылки для импортозамещения создаются за счет девальвации рубля. Значение данного фактора усиливается или ослабевает вследствие волатильности курса рубля. Кроме того, к настоящему моменту возникли такие важные факторы, как присоединение России к ВТО и создание Таможенного союза с Казахстаном и Беларусью, что может существенно повлиять на реализацию стратегии импортозамещения.

На основе проанализированного зарубежного и российского опыта авторами статьи предложен механизм государственного стимулирования и поддержки импортозамещения на фармацевтическом рынке Российской Федерации, включающий в себя элементы административного и экономического содержания.

1. В качестве административной меры выделить принятие решений о необходимости:

- ♦ развития системы, которая позволит планировать потребности в лекарственных средствах на основе системы государственных закупок;

- ♦ определения критериев относительно страновой принадлежности производителя лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

- ♦ имиджевой поддержки отечественного производителя, регулярности проведения маркетинговых кампаний, направленных на изучение рыночной конъюнктуры;

- ♦ упрощения регистрации лекарственных средств отечественного производства, а также порядка выпуска их на фармацевтический рынок;

- ♦ создания организаций саморегулирования для поддержания конкурентоспособности отечественных производителей лекарственных средств<sup>11</sup>.

2. В качестве экономической меры<sup>12</sup> следует выделить принятие решений о необходимости:

- ♦ поддержки со стороны государства тех производителей, деятельность которых нацелена на инновации, а также на научно-исследовательские разработки;

- ♦ стимулирования процессов, направленных на объединение научных исследований с бизнес-процессами, а также стимулирования отдельных проектов по выведению новых лекарственных средств на фармацевтический рынок;

- ♦ создания благоприятного делового климата для привлечения инвесторов на фармацевтический рынок Российской Федерации.

Присоединение Российской Федерации к Всемирной торговой организации и создание Таможенного союза требуют внесения изменений для проведения целенаправленной государственной политики, направленной на импортозамещение лекарственных средств<sup>13</sup>. Прежде всего, должна быть решена задача сопоставимости членства в ВТО и обязательств по национальной программе импортозамещения. В рамках Всемирной торговой организации от Российской Федерации для иностранных производителей требуется создание условий, схожих с теми, в которых работают российские производители, а создание барьеров для импорта недопустимо и влечет за собой определенную ответственность по международным договорам<sup>14</sup>.

В соответствии с правилами Всемирной торговой организации<sup>15</sup> действия государства, направленные на производителей, классифицируются на запрещенные меры и некорректные меры. К некорректным мерам в отношении производителей<sup>16</sup> относятся следующие:

- ♦ совместное участие государства и производителей в финансировании научно-исследовательских разработок, направленных на получение оригинальных лекарственных средств;

- ♦ кредитование проектов создания фармацевтических производств на льготных условиях по сравнению с другими участниками рынка кредитования;

♦ осуществление покрытия расходов по образовательным программам на обучение кадров или просто поддержка образовательных программ государственными органами.

К запрещенным мерам, которые направлены на производителей, необходимо отнести субсидирование отечественных производителей с использованием компонентов, произведенных на территории Российской Федерации.

С учетом правил Всемирной торговой организации необходимо разрабатывать новые способы осуществления государственной поддержки и субсидирования деятельности фармацевтических производителей. Требуется осуществить процессы, которые позволили бы усовершенствовать способы государственного регулирования, направленные на поддержку отечественных производителей, а также на облегчение доступа иностранных производителей на фармацевтический рынок Российской Федерации. Кроме того, очень важным обстоятельством является то, что осуществлять указанные меры следует системно в зависимости от вида импортозамещения (например, разработка оригинальных лекарственных средств, процесс клинических испытаний, лицензионная деятельность, создание производственных мощностей, процесс распределения произведенных лекарственных средств и др.) в соответствии с существующими потребностями отдельных групп производителей<sup>17</sup>. Фармацевтический рынок - это один из важнейших элементов системы здравоохранения, находящийся в состоянии формирования своей структуры. В наибольшей степени данные изменения должны быть связаны с формированием инновационной составляющей, с развитием импортозамещения и ростом производительности труда<sup>18</sup>.

Таким образом, исходя из проанализированных данных по процессу импортозамещения на фармацевтическом рынке Российской Федерации, а также с учетом возможностей и перспектив развития рынка авторами статьи предложен механизм государственного стимулирования и поддержки импортозамещения на фармацевтическом рынке Российской Федерации, включающий в себя элементы административного и экономического содержания. Конечной целью политики импортозамещения является создание на фар-

мацевтическом рынке Российской Федерации конкурентоспособных производств, обеспечивающих население страны доступными, эффективными и безопасными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в необходимых количествах. Важнейшим элементом механизма государственного стимулирования и поддержки импортозамещения должна стать направленность на создание поколения инновационных лекарственных средств.

<sup>1</sup> Лин А.А., Слепнев Д.М., Румянцева М.С. Тотальная импортозависимость фармацевтического рынка - угроза национальной безопасности России // Экономическое возрождение России. 2014. № 1 (39). С. 141-149.

<sup>2</sup> Российский фармацевтический рынок: состояние и тенденции развития / А.А. Лин [и др.] // Ученые записки Санкт-Петербургского университета управления и экономики. 2009. № 4. С. 16-23.

<sup>3</sup> См.: Богданов В.В. Оптимизация доступности лекарственной помощи населению в субъекте Российской Федерации (на модели Красноярского края): автореф. дис. ... канд. фарм. наук. СПб., 2011. 16 с.; Наркевич И.А., Артюхов И.П., Богданов В.В. Экспертный подход к доступности фармацевтической помощи населению // Фармация. 2011. № 4. С. 25-27.

<sup>4</sup> Бельских И.Е., Кулагина С.В. Особенности российского фармацевтического рынка // Известия Волгоградского государственного технического университета. 2010. Т. 10. № 13 (73). С. 56-66.

<sup>5</sup> Стратегия развития фармацевтической промышленности Российской Федерации на период до 2020 года // Стратегия "Фарма 2020". URL: <http://pharma2020.ru/strategy.html> (дата обращения: 15.12.2015).

<sup>6</sup> См.: Бельских И.Е., Кулагина С.В. Реклама лекарственных препаратов в фармацевтическом маркетинге // Маркетинг в России и за рубежом. 2010. № 4. С. 74-80; Их же. Особенности регулирования цен на фармацевтическом рынке // Международный бухгалтерский учет. 2011. № 14. С. 37-45.

<sup>7</sup> Медленно, но уверенно: производство субстанций лекарственных средств в России. URL: <http://www.fcpfarma.ru/doc.aspx?DocId=763> (дата обращения: 12.12.2015).

<sup>8</sup> Архив новостей фармацевтического рынка Российской Федерации. DSM Group. URL: <http://www.dsm.ru/marketnews> (дата обращения: 02.12.15).

<sup>9</sup> Воронцова Н.А. Проблемы лекарственного обеспечения населения на региональном уровне (на примере Иркутской области) // Известия Иркутс-

кой государственной экономической академии. 2013. № 1. С. 56-59.

<sup>10</sup> *Воронцова Н.А.* Перспективы формирования фармацевтического кластера в Иркутской области // Известия Иркутской государственной экономической академии. 2011. № 3. С. 72-75.

<sup>11</sup> *Евстратов А.В., Игнатьева В.С.* Основные субъекты фармацевтического рынка Российской Федерации и их роль в повышении эффективности его функционирования // Вестник Самарского государственного экономического университета. 2015. № 9 (131). С. 94-100.

<sup>12</sup> *Измайлов А.М.* Особенности конкуренции и проблемы отечественного фармацевтического рынка // Актуальные вопросы экономических наук. 2012. № 25-2. С. 233-237.

<sup>13</sup> *Папанова С.Ю.* Маркетинговые аспекты управления ассортиментом товаров аптечных организаций: дис. ... канд. экон. наук: 08.00.05. Белгород, 2007.

<sup>14</sup> *Шлячкова С.Ю.* Потребительская оценка ассортимента товаров аптечных сетей // Вестник

Белгородского университета потребительской кооперации. 2006. № 3. С. 102-107.

<sup>15</sup> *Матвеева О.П., Шлячкова С.Ю.* Управление ассортиментом товаров аптечных организаций: теоретический аспект // Вестник Белгородского университета потребительской кооперации. 2007. № 2. С. 68-81.

<sup>16</sup> *Пушкарев О.Н., Грачева А.В.* Некоторые особенности комплекса продвижения фармацевтической продукции на рынке России // Вестник экономики, права и социологии. 2011. № 4. С. 97-101.

<sup>17</sup> См.: *Степанов А.С.* Подходы к проведению сравнительной оценки уровня цен на лекарственные средства в розничных аптечных организациях // Практический маркетинг. 2011. № 11. С. 56-61; *Степанов А.С., Щекин М.В., Сапожников А.А.* Прогнозирование фармацевтических продаж: сезонный аспект // Новая аптека. 2006. № 2. С. 31-35.

<sup>18</sup> *Evstratov A. V.* Mergers and acquisitions of companies in the global pharmaceutical market in 1999-2012 // World Applied Sciences Journal. 2014. № 32 (7). P. 1400-1403.

*Поступила в редакцию 17.11.2015 г.*