

ОСНОВНЫЕ СУБЪЕКТЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ИХ РОЛЬ В ПОВЫШЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЕГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ

© 2015 А.В. Евстратов, В.С. Игнатьева*

Ключевые слова: фармацевтический рынок, государственные органы, производство и распределение, фармацевтическое образование и информация, потребители.

Исследован фармацевтический рынок Российской Федерации за период 2005-2014 гг., рассмотрен механизм взаимодействия субъектов этого рынка, выявлены их роль в повышении эффективности его функционирования и основные тенденции развития.

Актуальность изучения фармацевтического рынка Российской Федерации связана, прежде всего, с его возрастающей социальной значимостью, которая проявляется в имманентной потребности населения быть здоровым и в ограниченной возможности производителей и поставщиков удовлетворить эту потребность¹.

Субъекты фармацевтического рынка Российской Федерации (рис. 1), по мнению авторов данной статьи, целесообразно объединить в следующие подсистемы:

- ◆ управления и регулирования;
- ◆ производства лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения;
- ◆ распределения лекарственных средств (ЛС) и изделий медицинского назначения (ИМН);
- ◆ обеспечения достоверной фармацевтической информацией;
- ◆ получения профессионального фармацевтического образования;
- ◆ формирования фармацевтических ассоциаций и профсоюзов;

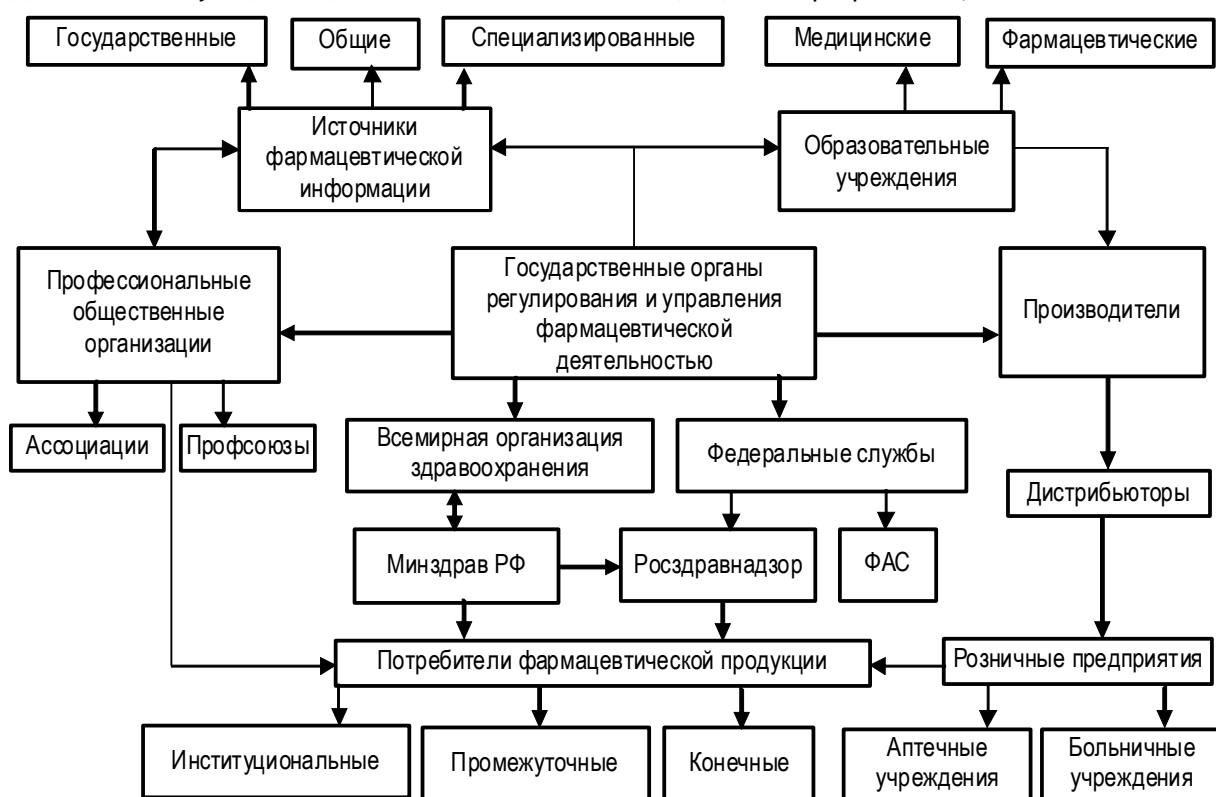


Рис. 1. Механизм взаимодействия субъектов фармацевтического рынка Российской Федерации

* Евстратов Александр Владимирович, кандидат экономических наук, доцент. E-mail: evstratov.mail@gmail.com; Игнатьева Виктория Сергеевна, магистрант. E-mail: viky737@mail.ru. - Волгоградский государственный технический университет.

♦ конечного потребления ЛС и ИМН².

Развитие фармацевтического рынка Российской Федерации связано с увеличением количества поставщиков лекарственных средств³: количество иностранных компаний, присутствующих на рынке, в период 2005-2013 гг. с нескольких десятков возросло до нескольких сотен, а оптовых посредников - с 200 до 7000⁴. Таким образом, уровень конкуренции, сложившийся на фармацевтическом рынке Российской Федерации, является высоким⁵ и свидетельствует о достаточном уровне развития структуры рынка.

Данные, представленные на рис. 2, свидетельствуют о том, что объем фармацевтического рынка Российской Федерации имеет положительную динамику роста⁶, что, по мнению авторов, связано с девальвацией рубля,

инфляционными тенденциями и повышением уровня номинальных доходов населения.

В настоящее время на фармацевтическом рынке Российской Федерации, по данным Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), присутствуют около 1100 зарубежных производителей лекарственных препаратов и 460 отечественных фармацевтических производителей⁷.

Перечень лидеров⁸ среди российских производителей фармацевтической продукции представлен на рис. 3.

В стоимостном выражении продукция иностранных производителей занимает около 75% всей емкости фармацевтического рынка Российской Федерации⁹. Кроме того, до 70% российских лекарственных средств изготавливается на основе субстанций, которые были

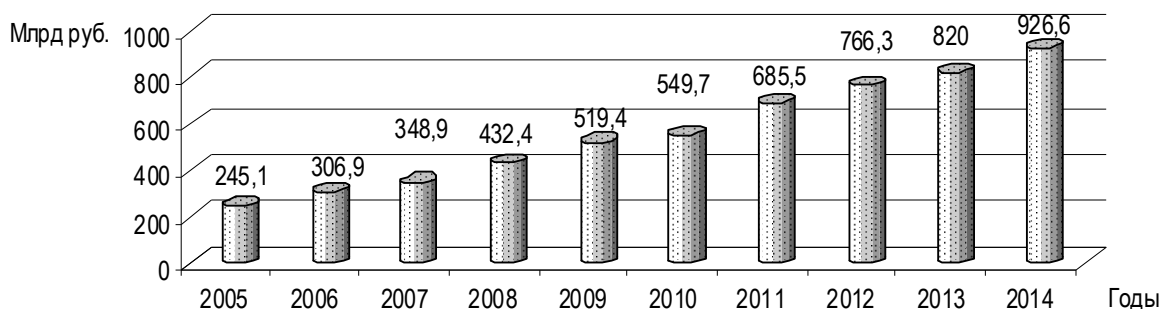


Рис. 2. Динамика объема фармацевтического рынка Российской Федерации

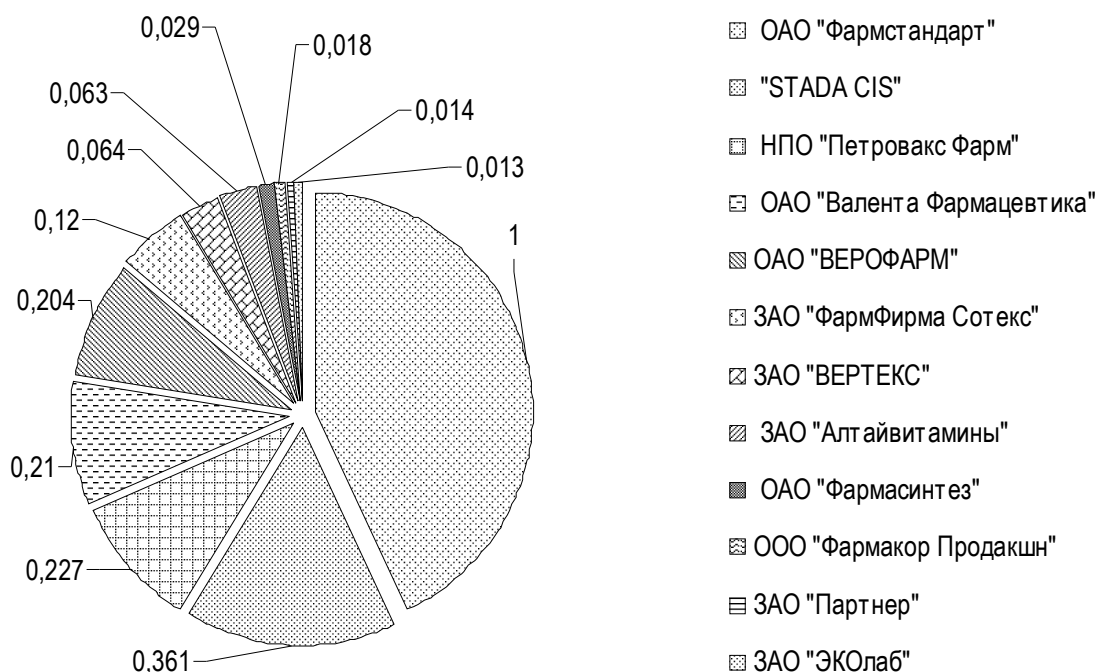


Рис. 3. Показатели крупных фармацевтических компаний относительно лидера на фармацевтическом рынке Российской Федерации

произведены за границей. Данное соотношение является стабильным на протяжении последних 15 лет и связано, прежде всего, с высокой ценой оригинальных лекарственных средств, которые поставляются зарубежными производителями. Необходимо отметить, что соотношение импортных и отечественных лекарственных средств в натуральном выражении свидетельствует о соотношении в пользу отечественных производителей как 60:40. В этом и проявляется эффект от наполнения рынка в низком ценовом сегменте дженериками, которые выпускают отечественные производители.

В результате анализа конъюнктуры рынка авторами было установлено, что основными поставщиками лекарственных средств и изделий медицинского назначения на фармацевтическом рынке Российской Федерации являются страны Европейского союза - 71,8%, Индия - 6,1%, США - 4,7%.

Импорт лекарственных средств на фармацевтическом рынке Российской Федерации осуществляют представительства иностранных компаний и дистрибьюторы¹⁰. Динамика

структуры импорта лекарственных средств¹¹ на фармацевтическом рынке Российской Федерации представлена на рис. 4.

На фармацевтическом рынке реализация лекарственных средств и изделий медицинского назначения осуществляется через аптечные или больничные учреждения. Количество аптек в Российской Федерации сегодня достигает 60 тыс. Объем продаж через больничные учреждения составляет около 25 % от общего объема фармацевтического рынка Российской Федерации.

Рассматривая аптечные учреждения как основной субъект фармацевтического рынка¹², необходимо обратить внимание на увеличение численности аптек в аптечных сетях¹³. Данные о крупных сетевых аптеках представлены в табл. 1.

Государственное регулирование как социальный институт в целом и его отдельные направления активно развиваются в современных условиях, несмотря на существующий спектр мнений относительно роли государства как в экономике и социальной сфере в целом, так и в сфере охраны здоровья граждан. Для эффективного обеспечения полномочий в соци-

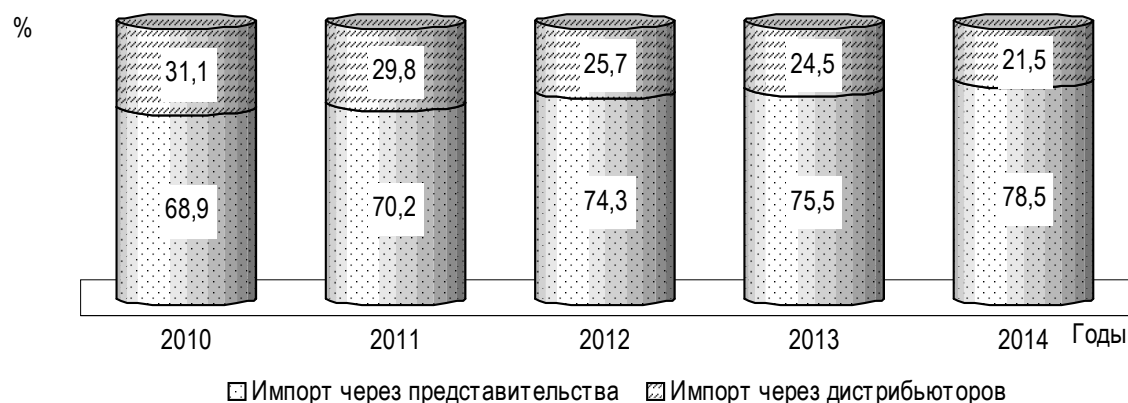


Рис. 4. Динамика структуры импорта ЛС на фармацевтическом рынке Российской Федерации

Таблица 1

Рейтинг аптечных сетей по доле на розничном рынке лекарств в РФ (2014 г.)

| Рейтинг | Аптечная сеть | Расположение центрального офиса | Количество точек | Доля на рынке, % |
|---------|----------------------------------|---------------------------------|------------------|------------------|
| 1 | Ригла | Москва | 1122 | 3,1 |
| 2 | А.В.Е. Group (включая 36,6) | Москва | 612 | 3,0 |
| 3 | А5 Group | Москва | 992 | 2,5 |
| 4 | Имплюзия | Москва | 374 | 2,4 |
| 5 | Доктор Столетов (включая Озерки) | Самара | 1386 | 2,0 |
| 6 | Радуга (включая Первую Помощь) | Санкт-Петербург | 794 | 2,0 |
| 7 | Планета здоровья | Пермь | 590 | 1,6 |
| 8 | Фармаимпекс | Ижевск | 534 | 1,5 |
| 9 | АСНА | Москва | 379 | 1,3 |
| 10 | Фармлэнд | Уфа | 470 | 1,2 |

Источник: Рейтинг аптечных сетей России. URL: http://www.rncph.com/news/20_11_2014.

альной сфере, обеспечения законности, прав и свобод граждан создано Министерство здравоохранения Российской Федерации, которое совместно с Росздравнадзором и Федеральной антимонопольной службой осуществляет контроль и надзор в сфере здравоохранения.

Эксперты Всемирной организации здравоохранения, отстаивая свою точку зрения, объясняют, что органы государственного управления должны обеспечивать население своей страны информацией, которая должна быть объективной, доказательной и непредвзятой, так как она связана с общественным здоровьем¹⁴. В настоящий момент информация, которая касается наличия лекарственных средств и изделий медицинского назначения, а также цен на них, является очень актуальной для аптечных учреждений и ЛПУ. Именно поэтому в развитых странах мира происходит процесс создания специализированных центров инфор-

мации, которые внедряют новые технологии, а также обрабатывают и проводят анализ конъюнктуры на фармацевтическом рынке и предоставляют сведения о наличии лекарственных средств и изделий медицинского назначения в аптечных учреждениях¹⁵.

Источники фармацевтической информации можно представить в четырех основных группах (рис. 5)¹⁶.

В подготовительном процессе при составлении официальных баз данных о лекарственных средствах принято использовать классификацию, которая основывается на нескольких признаках (например, нозологическая форма, заболевание, а также фармакологическое действие). Необходимо отметить, что в последнее время предпочтительными являются классификации, которые проводятся сразу по нескольким признакам. Здесь необходимо выделить АТС-классификацию (табл. 2).



Рис. 5. Основные группы источников получения информации о фармацевтическом рынке

Таблица 2

АТС-классификация лекарственных препаратов

| АТС-код | Лекарственные препараты |
|---------|---|
| A | ЛП, которые оказывают действие на пищеварительную систему и метаболизм |
| B | ЛП, которые оказывают действие на систему крови и гемопоз |
| C | ЛП, которые оказывают действие на сердечно-сосудистую систему |
| D | ЛП, которые оказывают действие на дерматологическую сферу |
| G | ЛП, которые оказывают действие на мочеполовую систему и половые гормоны |
| H | ЛП гормонов для системного применения (кроме половых гормонов и инсулинов) |
| J | ЛП, которые являются противомикробными для системного применения |
| L | ЛП, которые являются антинеопластическими и иммуномодулирующими |
| M | ЛП, которые оказывают действие на опорно-двигательный аппарат |
| N | ЛП, которые оказывают действие на нервную систему |
| P | ЛП, которые являются противопаразитарными, а также инсектицидами и репеллентами |
| R | ЛП, которые оказывают действие на респираторную систему |
| S | ЛП, которые оказывают действие на органы чувств |
| V | Различные средства |

Источник: АТХ - система классификации. URL: <http://www.vidal.ru/drugs/atc>.

На данный момент в Российской Федерации зарегистрировано более 20 тыс. наименований лекарственных препаратов природного и синтетического происхождения, каждое из которых обязано соответствовать таким требованиям, как эффективность, безопасность и доступность для населения. Правильно ориентироваться в фармацевтической сфере позволяет профессия провизора. Сегодня в Российской Федерации работают свыше 60 тыс. провизоров-специалистов с высшим фармацевтическим образованием. Базовая подготовка фармацевтических работников в России осуществляется высшими и средними профессиональными фармацевтическими учебными заведениями по специальности «Фармация», которая включена в перечень специальностей высшего профессионального образования (квалификация «провизор») и среднего профессионального образования (квалификации «фармацевт» и «фармацевт с углубленной подготовкой»).

Взаимодействие участников фармацевтического рынка также проявляется в создании профессиональных общественных организаций. Создавая объединения, участники рынка прикладывают усилия для более эффективной защиты своих интересов.

Особенность фармацевтического рынка, в отличие от других рынков, состоит в том, что, наряду с институциональными и конечными потребителями, в его структуре имеется группа промежуточных потребителей. Таким образом, на фармацевтическом рынке можно выделить три типа потребителей: институциональных, промежуточных и конечных¹⁷.

Эффективность функционирования фармацевтического рынка Российской Федерации может быть определена в результате выделения основных тенденций его развития, в числе которых:

1) сокращение численности дистрибьюторов и переход к большей концентрации участников рынка вследствие диверсификации бизнеса и построения цепочек вертикальной интеграции (организация собственного производства и приобретение собственных аптечных сетей);

2) рост численности аптечных учреждений и аптечных сетей с одновременным увеличением уровня концентрации участников розничного рынка;

3) увеличение доли (в стоимостном выражении) лекарственных средств иностранного производства и сокращение доли отечественного производства.

Анализ структуры фармацевтического рынка позволил сделать вывод о наличии высокого потенциала развития фармацевтического рынка Российской Федерации, и при сохранении выявленных тенденций развития существующий потенциал с высокой степенью вероятности может быть использован основными субъектами фармацевтического рынка для повышения эффективности его функционирования.

В результате проведенного исследования основных субъектов фармацевтического рынка необходимо сделать вывод о том, что эффективность взаимодействия субъектов на фармацевтическом рынке зависит, прежде всего, от того, насколько его функционирование соответствует законам и закономерностям, объективно существующим в экономике, а также основным принципам и требованиям взаимодействия его субъектов. Ключевое требование, которое предъявляется при взаимодействии субъектов фармацевтического рынка, - это эффективность его функционирования, т.е. экономическая выгода от решения задач удовлетворения потребностей общества в лекарственной помощи. Специфика функционирования фармацевтического рынка заключается во взаимосвязи экономической и социальной сфер обществ, которая обусловлена его социальной значимостью. Таким образом, современный фармацевтический рынок представляет сложное многоуровневое образование с высокими темпами ежегодного роста производства, объемов реализации и уровня рентабельности производственной и распределительной деятельности его участников.

¹ См.: *Евстратов А.В.* Структурные параметры развития фармацевтического рынка Российской Федерации: закономерности формирования и основные тенденции // *Экономика: теория и практика.* 2014. № 4 (36). С. 39-46; *Его же.* Фармацевтический рынок Российской Федерации: основные структурные параметры развития в 2001-2013 годах // *Современные технологии управления.* 2015. № 2 (50). С. 27-36.

² *Игнатьева В.С.* Механизм взаимодействия участников фармацевтического рынка Российской Федерации

Федерации // Молодой ученый. 2015. № 5. С. 269-272.

³ 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.

⁴ *Акафьева Т.И., Землянова М.А.* Анализ фармацевтического рынка Российской Федерации // Вестник Пермского университета. 2013. № 1. С. 63-66.

⁵ См.: *Измайлов А.М.* Особенности конкуренции и проблемы отечественного фармацевтического рынка // Актуальные вопросы экономических наук. 2012. № 25-2. С. 233-237; *Его же.* Модель управления конкурентоспособностью фармацевтического предприятия // Российский академический журнал. 2014. Т. 27. № 1. С. 36-39.

⁶ *Евстратов А.В., Игнатьева В.С.* Динамика основных структурных параметров развития фармацевтического рынка Российской Федерации: тенденции и перспективы // Молодой ученый. 2014. № 18. С. 357-362.

⁷ Институты, меняющие бизнес-среду: ассоциации фармацевтических производителей. URL: http://www.remedium.ru/section/detail.php?ID=52713&SHOWALL_1=1.

⁸ *Горлов В.В.* Состояние фармацевтического рынка России и показатели эффективности производственной деятельности фармацевтических организаций // Финансовая аналитика: проблемы и решения. 2013. № 7 (145). С. 22-27.

⁹ *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.

¹⁰ *Евстратов А.В.* Структурные параметры фармацевтического рынка Российской Федерации в 2001-2014 годах: закономерности формирования и тенденции развития // Известия Волгоградского государственного технического университета. 2015. № 3 (158). С. 31-43.

¹¹ Ситуация в сфере фармацевтической дистрибуции, PharmLogic 2014. URL: http://www.rncph.com/news/19_11_2014.

¹² *Папанова С.Ю.* Маркетинговые аспекты управления ассортиментом товаров аптечных организаций : дис. ... канд. экон. наук: 08.00.05. Белгород, 2007.

¹³ *Папанова С.Ю.* Определение ключевых аспектов эффективного менеджмента аптечной организации в условиях серьезных преобразований российского фармацевтического рынка // Белгородский экономический вестник. 2015. № 1 (77). С. 79-86.

¹⁴ *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.

¹⁵ *Багирова В.Л.* Основы государственного регулирования в области фармации. URL: <http://medinfo.zone/marketing-meneditment/upravlenie-ekonomika-farmatsii 2004.html>.

¹⁶ *Трофимова Е.О.* Методология аналитических исследований фармацевтического рынка : дис. ... д-ра фарм. наук: 15.00.01. СПб., 2007. URL: <http://refdb.ru/look/1338463-pall.html>.

¹⁷ *Багирова В.Л.* Основы государственного регулирования в области фармации. URL: <http://medinfo.zone/marketing-meneditment/upravlenie-ekonomika-farmatsii 2004.html>.

Поступила в редакцию 29.06.2015 г.