

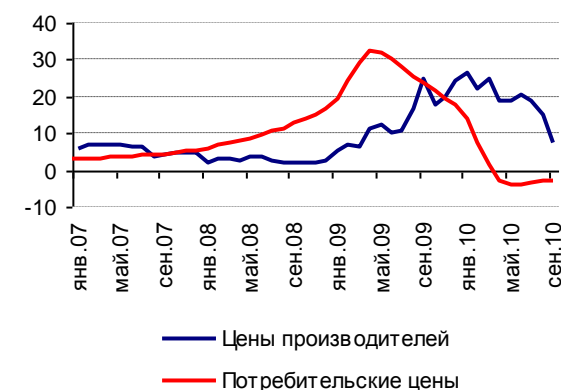
## Лекарственный рынок под знаком «весов» – «хорошо, да не очень»<sup>6</sup>

*На совещании, состоявшемся 20 октября в «злом городе» Козельске и посвященном обеспечению лекарствами пожилых людей, президент Медведев отметил, что «в целом ситуация в этом году стабильна, потому что еще недавно рост цен на лекарства существенно превышал уровень инфляции. Это очень сильно беспокоило всех. Мы приложили довольно немало сил, чтобы остановить этот рост». И далее: «Одна из основных причин сложившейся довольно сложной ситуации – это, конечно, недостаток отечественной продукции..., львиная доля лекарств – это импорт».*

Начавшееся в мае 2009 г. замедление роста потребительских цен на лекарства с апреля 2010 г. действительно сменилось их абсолютным снижением (к соответствующему периоду прошлого года – см. Рис.1). Замедление роста потребительских цен на лекарства при этом происходило «естественным» (рыночным) путем, а снижение явилось прямым следствием государственного регулирования цен через введение механизма регистрации предельных отпускных цен производителей на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные средства (ЖНВЛС) и предельных оптовых и розничных надбавок. Регистрация завершилась в основном к 1 апреля. «Хорошо, да не очень».

Цены на ЖНВЛС (а это примерно треть рынка лекарственных средств) зафиксировали, а об инфляции и росте затрат на сырье (главным образом импортное) для производства лекарств забыли.<sup>7</sup> Вот и пришлось почти сразу же после вступления в силу с 1 сентября ФЗ «Об обращении лекарственных средств» принимать новый ФЗ (№271 от 11 октября 2010 г.) «О внесении изменений в ФЗ «Об обращении лекарственных средств»», согласно которому предельные отпускные цены российских производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛС, подлежат индексации с 1 ноября 2010 г. исходя из прогнозируемого уровня инфляции на 2011 г., установленного ФЗ (№308 от 2 декабря 2009 года) "О федеральном бюджете на 2010 год и на плановый период 2011 и 2012 годов". А это означает рост цен с 1 ноября на 8%. В дальнейшем «в

Рис.1. Прирост (снижение) цен на фармацевтическую продукцию (год к году, в %)



Источник: Росстат, расчеты Центра развития.

<sup>6</sup> Рефрен известной русской народной сказки «Хорошо, да худо».

<sup>7</sup> Анализ основных положений закона «Об обращении лекарственных средств», «Методики определения предельных отпускных цен производителей на ЖНВЛС» и госрегулирования цен в сфере обращения лекарственных средств – см. НК4, НК11 и НК13.

случае изменения цен на сырье и материалы, накладных расходов, а также исходя из установленного ФЗ «О федеральном бюджете» на соответствующий финансовый год и на плановый период прогнозируемого уровня инфляции цена может быть перерегистрирована, но не чаще чем один раз в календарном году». Минздравсоцразвития разработана (пока не утверждена) и новая методика расчета предельных отпускных цен на ЖНВЛС (а старой – нет еще и года). В общем, не скучайте, пересчитывайте и перерегистрируйте цены!

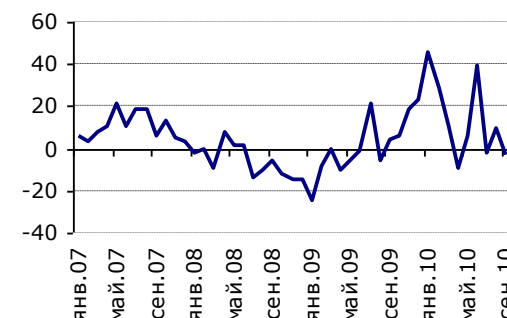
Непродуманное вмешательство государства в рыночные механизмы в сфере обращения лекарственных средств пока создает только проблемы как для населения (порой нужного лекарства приходится ждать по 2–3 месяца), так и для производителей и импортеров. Пока производители в растерянности (о чем свидетельствует динамика производства фармацевтической продукции в 2010 г. – см. Рис. 2), импортеры, не дожидаясь вступления в силу закона «Об обращении лекарственных средств», в августе закупили импортные препараты почти на 2 млрд. долл., создав запас на 2–3 месяца, а после 1 сентября сократили закупки в 3,5 раза (см. Рис. 3).

Еще одно октябрьское новшество касается «минимального ассортимента лекарственных средств, необходимых для оказания медицинской помощи», утвержденного Минюстом 4 октября 2010 г. Действовавший с 2005 г. перечень включал 149 обязательных наименований лекарственных средств, а теперь сократился в 2,5 раза – до 60 наименований. «Хорошо, да не очень». В новый перечень вошли препараты, «которые могут самостоятельно применяться населением для предотвращения и облегчения симптомов, а также лечения легких, неосложненных форм заболеваний» (28 лекарственных средств из 60 отпускаются без рецепта и являются по сути вспомогательными), но не вошли препараты, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи. Крепкого всем здоровья! Ведь если нужного средства в аптеке не будет, то его обязаны доставить, но... в течение 5 рабочих дней. Может, кто дождется!

Правительство РФ распоряжением №1660 от 1 октября утвердило Концепцию ФЦП «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу». «Хорошо, да не очень». Как водится, первый этап – 2011–2015 гг. – это преодоление технологического отставания отечественной фармацевтики и создание условий для инновационного прорыва. А как быть с положением ФЗ «Об обращении лекарственных средств», обязывающим отечественные предприятия перейти на европейские стандарты GMP уже к 2014 году? Изменения и дополнения последуют неизбежно.

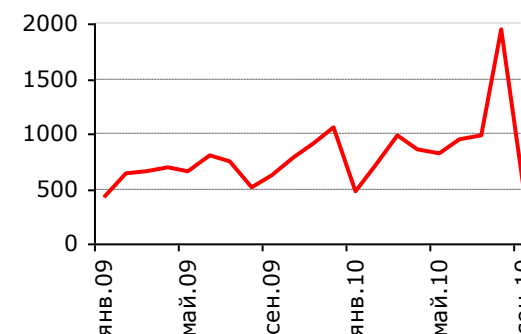
**Елена Балашова**

**Рис.2. Прирост (снижение) выпуска фармацевтической продукции (год к году, в %)**



Источник: Росстат, расчеты Центра развития.

**Рис. 3. Импорт фармацевтической продукции из стран дальнего зарубежья, млн. долл. США**



Источник: ФТС России.