

Банк России занял противоположную позицию: стал скупать валюту на рынке и сокращать операции валютного РЕПО, придерживаясь политики слабого рубля и поддержания международных резервов. В этой ситуации все прогнозы курсовой динамики теряют смысл, за исключением одного – рубль больше дорожать не будет и снижение рубля в конце мая не является случайным.

Сергей Пухов

Реальный сектор

5. Рынок лекарств в январе-апреле и его «видимая рука»

Снижение зависимости от импорта, создание собственных производств полного цикла от разработок и проведения клинических испытаний до производства и распространения лекарственных средств – стратегическая задача развития фармацевтической отрасли до 2020 года. А из текущих задач одна из важнейших – обеспечение ценовой и ассортиментной лекарственной доступности населения. Что и как уже сделано? И почему стремительно растёт государственное вмешательство в российский фармацевтический рынок?

По данным Росстата, **потребительские цены на медикаменты** (лекарственные средства)⁹ в январе-апреле 2015 г. росли в полтора раза быстрее инфляции и в апреле их прирост к апрелю 2014 г. составил 25,8%. За тот же период розничные цены на ЖНВЛП¹⁰ (согласно нашим расчётам на основе данных Росздравнадзора¹¹)

⁹ О группировках Росстата фармацевтической продукции, о структуре фармацевтического рынка и действующей системе цен см. КГБ №88.

¹⁰ Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты.

¹¹ Анализ результатов мониторинга ассортимента и цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты за январь-декабрь 2014 г. и за январь-апрель 2015 г. Необходимость пересчёта данных Росздравнадзора обусловлена наличием ошибок в расчётах индексов розничных цен на ЖНВЛП в выпусках 2014 г. Подробнее см. КГБ № 88. В выпусках 2015 г. ошибки исправлены.

выросли на 8,9%. С учётом примерно 35%-ной доли ЖНВЛП в аптечном сегменте рынка готовых лекарственных средств рост потребительских цен на препараты, не относящиеся к перечню ЖНВЛП, в апреле вплотную приблизился к 35% (к апрелю 2014 г.). При этом максимальные темпы к предыдущему месяцу (как по всем лекарствам, так и по ЖНВЛП) были зафиксированы в январе (+6,6% и +3,4), а минимальные – в апреле (+0,9 и +0,5). Быстрее всего дорожали лекарства из низшей ценовой категории (дешевле 50 руб. за упаковку), прирост потребительских цен на которые составил в апреле 13,8% из перечня ЖНВЛП, на не относящиеся к ЖНВЛП – 39% (к апрелю 2014 г.). Средние розничные цены на импортные ЖНВЛП росли почти в три раза медленнее отечественных (5,3% против 14,4%). Основное различие в динамике розничных цен импортных и отечественных ЖНВЛП обусловлено тем, что предельные цены производителей (отечественных и зарубежных) фиксируются в рублях с возможностью перерегистрации один раз в год, но до 2015 г. зарубежным производителям индексация не разрешалась (в отличие от отечественных).

Рост цен производителей в начале 2015 г. был гораздо скромнее. По данным Росстата, в апреле средние цены производителей на фармацевтические препараты и материалы (помимо медикаментов включают прочую фармацевтическую продукцию) выросли на 13,7%, на основную фармацевтическую продукцию (вещества, из которых производятся лекарства) – на 15,7% к апрелю 2014 г. (чуть ниже среднего индекса цен на продукцию обрабатывающей промышленности). Цены производителей на ЖНВЛП за тот же период выросли лишь на 5,7%, при этом большая часть прироста пришлась на февраль-апрель 2015 г. и имела структурный характер.¹² В результате цены производителей не покрывали издержек, и производство ЖНВЛ прежде всего низшей ценовой категории стало убыточным.

¹² С февраля 2015 г. Росздравнадзор стал учитывать данные по Крыму, а с 1 марта вступил в действие новый, расширенный перечень ЖНВЛП, т.е. примерно на 10% препаратов цены регистрировались впервые с учётом текущих издержек производства.

Во избежание вымывания дешёвого ассортимента и для поддержки отечественных производителей ЖНВЛП с 16 марта 2015 г. (на 3,5 месяца раньше заявленного срока) **вступили в силу поправки к Федеральному закону «Об обращении лекарственных средств», предусматривающие индексацию цен производителей** на темп инфляции, а для российских производителей – и выше, если удорожание будет обоснованным. Насколько выше? Пока на 30% на ЖНВЛП низшей ценовой категории, на 11,4% (прошлогодний темп инфляции) для производителей препаратов средней ценовой категории (от 50 до 500 руб. за упаковку), а цены производителей дорогих лекарств (свыше 500 руб. за упаковку) пока индексироваться не будут. Если до введения поправок Закон устанавливал единые правила для всех отечественных производителей ЖНВЛП, то теперь **Минздрав получил право, по сути, на ручное управление**¹³. В ближайшее время можно ожидать роста цен примерно на 90% лекарств из перечня ЖНВЛП отечественного производства, а средняя цена может повыситься на 16% к сегодняшнему уровню. «Видимая рука» решила, что потребитель должен поддерживать отечественного производителя.

Но не только ценами на ЖНВЛП озабочен Минздрав. Обсуждается **вопрос и о регулировании цен на нерегулируемом пока сегменте рынка**. На состоявшейся 1 апреля в ТАСС пресс-конференции глава Минздрава В. Скворцова в качестве примера привела популярные в народе дешёвые лекарства не из перечня ЖНВЛП, цены на которые за год (с марта 2014 г.) выросли в 1,5–2–2,5 раза. В связи с этим министр не исключила введения дополнительных мер регулирования и на этом сегменте рынка, но решение пока не принято – в частности, из-за отсутствия полномочий.

¹³ Правительство РФ наделяется правом устанавливать особенности государственного регулирования предельных отпускных цен на лекарственные препараты, включённые в перечень ЖНВЛП, в зависимости от экономических и (или) социальных критериев (из части 5 статьи 61-ФЗ от 22 декабря 2014 г. № 429-ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «Об обращении лекарственных средств», полностью вступает в силу с 1 июля 2015 г.).

Ажиотажный спрос на лекарства в конце прошлого года, создание девятимесячного запаса в сегменте госзакупок и шестимесячного – в системе аптек Горздрава, резкий скачок цен производителей в январе стимулировали **наращивание выпуска фармацевтической продукции в начале текущего года**. Так, прирост производства в первом квартале составил, по данным Росстата, 11,6% к тому же периоду 2014 г. Сразу же в голову приходит мысль об импортозамещении. Неужели заработало? Тем более что, по данным ФТС, суммарный **импорт медикаментов и антибиотиков** (разные коды ТН ВЭД¹⁴) сократился в первом квартале на 34,2% по сравнению с первым кварталом прошлого года. Оказывается, не всё так просто. Импорт сократился по стоимости (в долл. США), а **в натуральном выражении** (в тоннах) **увеличился (!)** на 12,6%, т.е. даже на 1 п.п. больше, чем внутреннее производство за тот же период.

Парадоксальная, на первый взгляд, ситуация с импортом имеет вполне разумное объяснение – желание зарубежных производителей остаться на российском рынке, сохранив при этом ценовую конкурентоспособность. Если условная цена импорта (в долл. США за тонну) в первом квартале упала на 41,5%, то рублёвая цена (при пересчёте по курсу Банка России) выросла на 5%, т.е. даже меньше, чем цена производителей на ЖНВЛП за тот же период. Так что **пока импорт выигрывает, а импортозамещение остаётся в планах на 2020 год**.

А планами до 2020 г. предусматривается кардинальное снижение зависимости от импорта российского фармацевтического рынка. Возможно, не сильно надеясь на частный бизнес и не ожидая милости от «невидимой руки» рынка, государство с марта 2014 г. занялось созданием грандиозной вертикально-интегрированной компании в рамках госкорпорации «Ростех», для чего последняя получила крупные пакеты акций ряда российских фармпредприятий, а в марте текущего года решением Президента России холдингу были переданы 100% акций крупнейшего производителя вакцин НПО «Микроген». Так была создана Национальная иммунобиологическая компания «Нацимбио», целью которой

¹⁴ Товарная номенклатура внешнеэкономической деятельности.

объявлено ни много ни мало как «обеспечение национального суверенитета страны в области производства и поставок лекарственных препаратов и реализация государственной политики, направленной на импортозамещение...». Хочется надеяться, что с созданием «Нацимбио» именно так и будет. Как и на то, что с созданием госкорпорации «Роскосмос» ракеты перестанут падать.

Елена Балашова

Бюджет

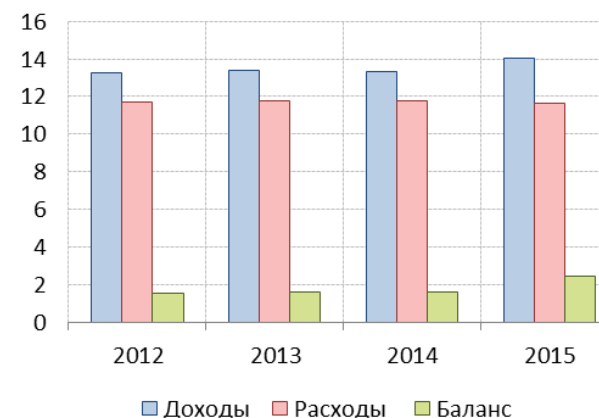
6. Регионы адаптируются к кризису

За первые четыре месяца 2015 года консолидированный региональный бюджет исполнен с традиционным профицитом. Регионы стремятся ограничить объем годового дефицита за счет увеличения поступлений по основным видам налогов и ограничения роста расходов.

За январь-апрель 2015 г. доходы консолидированных региональных бюджетов выросли по сравнению с аналогичным периодом 2014 г. на 11,4%, до 3,2 трлн руб. Расходы бюджетов составили 2,6 трлн руб., профицит – 548 млрд руб. (2,4% ВВП). Напомним, что федеральный бюджет за этот период исполнен с дефицитом, равным 4,4% ВВП. Как видно из рисунка 6.1, положительный баланс исполнения бюджетов за первые четыре месяца года характерен для большинства регионов; в относительном выражении профицит региональных бюджетов выше, чем в предыдущие три года.

В структуре доходов региональных бюджетов в 2015 г. по сравнению с предыдущими тремя годами доля налога на прибыль увеличилась до 30,2%. Важнейшей тенденцией изменения структуры доходов с 2012 по 2015 гг. является резкое снижение доли трансфертов из федерального бюджета – с 21,4 до 16,2%.

Рис. 6.1. Доходы, расходы и баланс региональных бюджетов за январь-апрель, % к ВВП



Источник: Минфин России, расчёты Института «Центр развития» НИУ ВШЭ.