

Еще одним **необходимым условием для восстановления роста** является **увеличение доверия, снижение неопределенности и отсутствие проинфляционных изменений экономической политики**. Иначе можно оказаться в незавидном положении Венесуэлы – нефтяной страны, которая из-за галопирующей инфляции<sup>5</sup> позволила укрепиться реальному эффективному курсу своей национальной валюты более чем в три раза по сравнению с серединой 2014 г. (см. рис. 2.2) и погубила свою экономику.

*Валерий Миронов*

## Реальный сектор

### ***3. Цены на лекарства: выживут ли дешёвые?***

*В результате девальвации рубля и последовавшего резкого удорожания как компонентов (в основном импортных) для производства, так и импорта готовых препаратов начался стремительный рост потребительских цен на лекарства. Спрос и продажи стали падать. При этом в сегменте жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, цены на которые регулируются государством, начались проблемы у производителей, которым стало невыгодно выпускать дешёвую продукцию. Что предпримет правительство для сохранения производства и обеспечения ценовой и ассортиментной доступности лекарств?*

Кардинальные изменения цен на российском фармацевтическом рынке происходили в основном в течение последних двух лет, поэтому в качестве базы для сравнения был выбран докризисный декабрь 2013 г. Задача состоит в анализе

<sup>5</sup> Об инфляции в Венесуэле и о 36 грузовых "Боингах-747", недавно приземлившихся в Каракасе и набитых боливарами, заказанными в зарубежных типографиях см.: <http://www.vestifinance.ru/articles/67163>.

сегодняшних проблем рынка, обусловленных процессами ценообразования, и предложений по их решению.

Так, по данным Росстата, **потребительские цены на медикаменты** (лекарственные средства)<sup>6</sup> в январе 2016 г. **выросли на 36%** к декабрю 2013 г., а их рост превышал темп инфляции в среднем в полтора раза. За рассматриваемый период розничные цены на ЖНВЛП<sup>7</sup> (согласно нашим расчётам на основе данных Росздравнадзора<sup>8</sup>) выросли на 11,6%. Простой расчёт показывает, что с учётом примерно 40%-ной доли ЖНВЛП в аптечном сегменте рынка лекарственных средств, в 2014-2015 гг. рост потребительских цен на препараты, не относящиеся к перечню ЖНВЛП, превысил 50%. При этом максимальные темпы были зафиксированы в первом квартале 2015 г., вклад которого в итоговый рост цен за рассматриваемый двухгодичный период составил 40% по всем лекарствам и без малого 60% по ЖНВЛП.

**Главная причина одна** - начавшееся в сентябре 2014 г. **падение курса рубля** с обвалом в декабре 2014 г. – январе 2015 г. и с последующим выходом в первом квартале 2015 г. на уровень 63 руб. за долл. против 35 руб. за долл. годом ранее. А результатов много. Во-первых, ажиотажный спрос на лекарства, достигший апогея в декабре, когда продажи за месяц взлетели сразу на 36%, и не утихавший в течение всего первого квартала 2015 г. Во-вторых, в январе производители резко (на 14%) подняли цены на основную фармацевтическую продукцию (компоненты, из которых производят лекарства) из-за удорожания фармсубстанций (в основном импортных), что вылилось в 11%-ный рост цен производителей на готовые лекарственные средства в первом квартале 2015 г. В-третьих, (но это относится

---

<sup>6</sup> О группировках Росстата фармацевтической продукции, о структуре фармацевтического рынка и действующей системе цен см. КГБ № 88.

<sup>7</sup> Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты, цены на которые регулируются государством.

<sup>8</sup> Анализ результатов мониторинга ассортимента и цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты за декабрь 2013 г. - январь 2016 г.

только к сегменту ЖНВЛП) оптовики, воспользовавшись ситуацией, практически удвоили надбавку к цене производителей.

Кроме того, с 1 марта 2015 г. вступил в действие новый расширенный перечень ЖНВЛП<sup>9</sup>, который пополнился рядом дорогих препаратов, цены производителей на которые (примерно 10%) регистрировались впервые и с учётом возросших издержек, что послужило дополнительным толчком к росту цен.

Далее (до января 2016 г. включительно) рост потребительских цен на лекарства едва превышал в среднем полпроцента в месяц. Но это, как любят выражаться экономисты, «с одной стороны», с другой – производители. За прошедшие два года **рост цен производителей** был скромнее: **в январе 2016 г. к декабрю 2013 г.** он **составил 26%**, в том числе на ЖНВЛП – 10,9%. И это при том, что, по данным Росстата,<sup>10</sup> в первом полугодии 2015 г. (годовые данные появятся не раньше сентября 2016 г.) **затраты на импортное сырьё и материалы из-за удорожания фармсубстанций выросли более чем в 1,5 раза** к тому же периоду 2014 г., а их удельный вес в совокупных затратах увеличился до 36% против 26%, что, впрочем, благодаря росту цен производителей, не привело к сокращению прибыли в отрасли в целом. Однако сложившаяся ситуация крайне негативно повлияла на производителей самых дешёвых лекарств (со средней ценой ниже 50 руб. за упаковку) из перечня ЖНВЛП. По данным ФАС, **из-за убыточности уже прекращён выпуск 197 препаратов низшей ценовой категории**, на подходе ещё 160. Но не следует тотчас бежать в аптеку. Во-первых, перечень ЖНВЛП 2015 г. включает 604 международных непатентованных наименований, но это по действующему веществу, а торговых лекарственных форм (собственно лекарств) – свыше 20 тысяч, так что процент «отказов» пока небольшой. Во-вторых, зарубежные лидеры российского рынка (Novartis, Sanofi, Abbott, Pfizer), несмотря на трудности текущего момента, не собираются прекращать поставки в Россию дешёвых препаратов. Есть аналоги и в странах ЕЭС, и даже в той же (или близкой) ценовой

<sup>9</sup> Перечень ЖНВЛП обновился и 2016 г. и вступил в действие с 1 марта.

<sup>10</sup> Форма 5-з «Сведения о затратах на производство и продажу продукции»

категории. В-третьих, отказ от производства препаратов (по разным причинам) дело не новое – в предыдущие годы по заявлению производителей был прекращён выпуск свыше 200 лекарственных форм (и не только из-за убыточности, могла поменяться упаковка, дозировка и т.п.). В-четвёртых, с 1 октября 2015 г. зарубежные производители (как ранее отечественные) получили право перерегистрировать свои цены на ЖНВЛП с учётом сложившихся издержек (при надлежащем обосновании их уровня), что фактически является индексацией.

Понятно, что рост потребительских цен в этом случае неизбежен, но пока сохраняется определённый запас прочности. По данным DSM Group,<sup>11</sup> в январе 2016 г. средняя закупочная цена аптек на лекарства низшей ценовой категории (до 50 руб. за упаковку) составила почти 21 руб., для перехода к рознице надо добавить ещё процентов 25-30 и получим 26-27 руб. за упаковку. Кроме того (это уже для рынка ЖНВЛП), в последние месяцы сформировалась устойчивая тенденция к снижению уровня предельных оптовых и розничных надбавок к цене производителей<sup>12</sup>. В среднем за месяц первого квартала 2015 г. суммарная надбавка достигала 35%, в январе 2016 г. – была ниже 30%.

Под влиянием падения выпуска, перехода какой-то части препаратов в более высокую ценовую категорию и снижения уровня надбавок **происходит постепенное сокращение сегмента лекарств низшей ценовой категории** как по стоимости, так и в натуральном выражении. По данным DSM Group, за прошедшие два года доля данного сегмента рынка уменьшилась с 50-52% до 44% (по стоимости), а количество проданных упаковок упало почти на треть (с 205,5 млн в декабре 2013 г. до 140 млн в январе 2016 г.).

Но наиболее остро на сегодняшний день стоит **проблема ценовой и ассортиментной доступности дешёвых лекарств из перечня ЖНВЛП** из-за её масштабности и социальной значимости. Расчёт на основе данных DSM Group

<sup>11</sup> «Фармацевтический рынок России», выпуски за декабрь 2013 г. – январь 2016 г.

<sup>12</sup> Уровни предельных оптовых и розничных надбавок к ценам производителей устанавливаются органами исполнительной власти субъектов РФ в соответствии с методикой, утверждаемой ФАС.

показывает, что ёмкость самого дешёвого сегмента розничного рынка ЖНВЛП в 2015 г. составила 15 млрд руб. и почти 650 млн упаковок (16% от объёма всего рынка в натуральном выражении).

Решением проблемы дешёвых лекарств сегодня озабочены все «няньки» фармрынка. Так, ФАС предложила добавить производителям ЖНВЛП низшей ценовой категории по 5 руб. на упаковку. Если снять все накрутки на цену производителей (НДС, оптовую и розничную надбавки), то от розничной цены производителям останется, будем считать, две трети. На сегодняшний день это около 16 руб. за упаковку<sup>13</sup>, добавим 5 руб., вернём все надбавки и НДС и получим розничную цену порядка 31-32 руб., а это означало бы рост потребительских цен в данном сегменте в среднем на 30%. В результате все против – и производители (им мало), и регуляторы рынка (ведь прошлогодние «апрельские тезисы» Минздрава о 30%-ной индексации цен производителей на эту продукцию не прошли). Высказывалось и вовсе радикальное предложение – вывести цены производителей дешёвых ЖНВЛП из сферы госрегулирования, а населению компенсировать удорожание. Хлопотно, скорее всего, дорого и вряд ли найдёт понимание у населения в условиях падающих доходов. **Возможно, выбор будет сделан в пользу субсидий производителям**, но вопрос о том, кому и что именно субсидировать, пока остаётся открытым.

В ожидании новых предложений и итогового решения посмотрим, как обстоят дела у производителей фармацевтической продукции с прибылью и рентабельностью (но из-за отсутствия соответствующих данных Росстата без разбивки по сегментам рынка, ценовым категориям и только за три квартала 2015 г.). По итогам 9 месяцев 2015 г. прибыль от продаж в производстве медикаментов превысила 35 млрд руб., увеличившись на 74% к соответствующему периоду 2014

---

<sup>13</sup> Средняя цена препарата из перечня ЖНВЛП может быть выше средней цены по дешёвому сегменту рынка в целом, так как сегмент ЖНВЛП включает лекарства только с доказанной фармацевтической эффективностью, тогда как в сегменте не-ЖНВЛП значительный объём продаж приходится на дешёвые, но малоэффективные, а порой и небезопасные, «народные» средства (корвалол, валидол, активированный уголь и др.).

г., а сальдированная прибыль до налогообложения выросла в 2,4 раза. На то она и сальдированная прибыль, что есть продукция убыточная, а есть высокорентабельная. Может быть производителям «поделиться» прибылью с дешёвой продукцией в рамках своего же предприятия без увеличения цен на дорогую продукцию (чтобы не проиграть в конкурентной борьбе на других сегментах). Но уж если предприятие производит только дешёвый ассортимент ЖНВЛП или его доля в выпуске значительна, то возможны варианты с использованием мер господдержки.

В любом случае Правительство в ближайшие дни должно определиться с тем, как сохранить производство дешёвых препаратов и обеспечить их ассортиментную достаточность.

*Елена Балашова*

## **Бюджет**

### ***4. Задолженность и сбалансированность региональных бюджетов***

---

*За 2013-2015 гг. долг региональных и муниципальных бюджетов вырос в 1,6 раза, на конец 2015 года он составил 2,7 трлн рублей. При этом уровень бюджетной задолженности по отношению к доходам существенно дифференцирован по регионам. Посмотрим, как долговое бремя влияло на бюджетную политику регионов в 2015 г.*

Соотношение долга регионов и муниципалитетов и ВВП начало быстро увеличиваться, начиная с 2013 г., когда резко замедлился рост экономики и доходов региональных бюджетов (см. рис. 4.1). Тем не менее, по международным меркам, текущее (на конец 2015 г.) соотношение регионального долга и ВВП, составляющее 3,3%, продолжает оставаться низким, и не представляет собой