

АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕДПРИЯТИЙ, ЛОКАЛИЗОВАННЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

К.О. Сидоров*,

Н.В. Марченко, кандидат фармацевтических наук,

И.А. Наркевич, доктор фармацевтических наук, профессор

Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая академия;

Российская Федерация, 197376, Санкт-Петербург, ул. проф. Попова, д. 14

Введение. Процессы импортозамещения важны в экономическом и технологическом планах, а также как способ решения ряда социальных проблем. С учетом поставленных задач активно осуществляется организация производства препаратов, аналогичных импортным, на фармацевтических предприятиях, локализованных на территории Российской Федерации.

Материал и методы. Объектами исследования служили законодательная и отраслевая нормативно-правовые базы РФ в сфере обращения лекарственных средств. Были использованы следующие методы анализа: экономико-статистический, ситуационный, графический и контент-анализ.

Цель работы – анализ ассортиментной политики локализованных фармацевтических предприятий в связи с активными процессами импортозамещения.

Результаты. Определено количество иностранных компаний, которые локализовали производство лекарственных препаратов (ЛП) на территории РФ, и количество зарегистрированных ими своих препаратов на новых площадках. Выявлены номенклатура выпускаемых ЛП и группы препаратов, занимающих наибольшую долю в розничном сегменте фармацевтического рынка.

Заключение. Полученные в результате анализа структуры продаж отдельных групп ЛП данные могут быть использованы при формировании ассортиментной политики, как локализованных предприятий, так и отечественных фармацевтических производителей.

Ключевые слова: фармацевтические производители, локализация, лекарственные препараты, ассортимент.

*E-mail: kirill.sidorov@pharminnotech.com

ВВЕДЕНИЕ

Основным направлением развития отечественной фармацевтической промышленности является политика импортозамещения, которая проявляется в уменьшении доли лекарственных препаратов (ЛП), производимых за рубежом и развитии отечественного фармацевтического производства. Процессы импортозамещения важны не только в экономическом и технологическом плане, но и для решения ряда социальных проблем и обеспечения национальной безопасности [1]. С учетом поставленных задач организуется производство препаратов, аналогичных импортным, один из инструментов которого – локализация производства на фармацевтических предприятиях Российской Федерации. Таким образом удастся привлечь стратегических партнеров и обеспечить трансфер современных технологий в фармацевтическую отрасль. В регионах появляются новые рабочие места, а стратегические партнеры расширяют свои возможности на фармацевтическом рынке [1, 2].

Иностранные фармацевтические компании в последнее время активно проявляют интерес к российскому рынку ЛП. Это отвечает потребностям граждан в высококачественных и безопасных препаратах, динамичному развитию экономики и государственным мерам, направленным на модернизацию системы здравоохранения. Итогом такой активной экспансии иностранных компаний стало как открытие собственных локальных предприятий по производству ЛП в России («Новартис», «Такеда», «АстраЗенека»), так и заключение договоров на контрактное производство ЛП на площадках отечественных фармацевтических компаний («Актавис», «Ипсен», «Пьер Фабр»).

Цель работы – анализ ассортиментной политики локализованных фармацевтических предприятий в связи с активными процессами импортозамещения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Объекты исследования – законодательная и отраслевая нормативно-правовые базы РФ в сфере обращения лекарственных средств. Методы анализа:

экономико-статистический, ситуационный, графический и контент-анализ.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Согласно результатам анализа Государственного реестра лекарственных средств Российской Федерации [9], на данный момент более 20 иностранных компаний локализовали производство ЛП на территории РФ и успешно провели регистрацию своих препаратов на новых площадках. В итоге производители зарегистрировали более 250 международных непатентованных наименований (МНН) лекарственных средств (ЛС) и их комбинаций. Из них более 160 МНН входят в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) [4]. Эта номенклатура обеспечивает 27% МНН из 646, включенных в перечень. Таким образом, 64% позиций в ассортиментном портфеле локальных предприятий – это препараты, входящие в перечень ЖНВЛП. Ценообразование на эти препараты регулируется государством для обеспечения доступности оказания медицинской помощи населению. Локализация производства данных ЛП позволяет иностранным компаниям участвовать в государственных закупках, а население страны и система здравоохранения получают возможность использовать при лечении доступные и качественные препараты от иностранных производителей, что соответствует требованиям ст. 80 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 [3].

Помимо перечня ЖНВЛП, существует перечень стратегически значимых ЛС (утвержден Распоряжением Правительства РФ № 1141-р от 6.07.2010), куда входят препараты для лечения наиболее распространенных заболеваний [5]. Локализация их производства на территории РФ позволяет обеспечить экономическую доступность этих препаратов для граждан. При анализе изучаемой номенклатуры локальных производителей было установлено, что данный перечень локализован на 33% (19 наименований).

Министерством промышленности и торговли утвержден план мероприятий по импортозамещению в фармацевтической отрасли (приказом № 656 от 31.03.15), направленный на развитие импортозамещения в данной

отрасли промышленности [6]. Иностранные фармацевтические компании, инвестирующие собственные локализованные фармацевтические производства, получают дополнительные преимущества. При получении российской «прописки» они могут участвовать в сегменте государственных закупок [7]. Сравнительный анализ выпускаемой номенклатуры ЛС изучаемых производителей выявил, что из 601 наименования ЛС, которые должны производиться на территории России, локализованные предприятия имеют в своем портфеле 167 наименований, что составляет 28% от номенклатуры МНН, включенных в план.

Всю номенклатуру ЛП, выпускаемых локальными производителями в России, можно разделить на 14 групп препаратов, которые предназначены для профилактики и лечения различных заболеваний (см. таблицу). Наибольшую долю в розничном сегменте фармацевтического рынка занимают препараты для лечения инфекционных заболеваний, противоопухолевые и иммуномодулирующие средства, а также препараты для стабилизации работы пищеварительного тракта и обмена веществ.

Некоторые группы ЛП, включенные в перечень, распределили по международным непатентованным наименованиям (МНН), производство которых было локализовано в РФ. Препараты рассматривали по показателям объемов продаж в натуральном (количество упаковок) выражении и в стоимостных эквивалентах.

СТРУКТУРА НОМЕНКЛАТУРЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ВЫПУСКАЕМЫХ ЛОКАЛИЗОВАННЫМИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДПРИЯТИЯМИ

Фармакотерапевтическая группа препаратов	% от общей номенклатуры
Инфекционные заболевания	22
Противоопухолевые и иммуномодулирующие средства	18
Влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ	13
Влияющие на центральную нервную систему (ЦНС)	12
Заболевания сердечно-сосудистой системы (ССС)	11
Заболевания дыхательной системы	6
Заболевания крови и системы кроветворения	4
Заболевания мочеполовой системы и половые гормоны	4
Гормональные препараты системного действия (кроме половых гормонов и инсулина)	3
Заболевания костно-мышечной системы	2
Дерматологические препараты	1
Заболевания органов чувств	1
Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты	1
Прочие препараты	2

При оценке структуры продаж препаратов, предназначенных для лечения заболеваний ССС и произведенных локальными фармацевтическими предприятиями, лидерами по объему продаж в стоимостном эквиваленте оказались бисопролол (16,8%), аторвастатин (10,7%) и лозартан (10,2%). В натуральных величинах, с большим отрывом от остальных препаратов в лидерах оказались эналаприл (21,4%), нифедипин (14,2%) и бисопролол (11,5%) – рис. 1. При оценке структуры продаж за I квартал 2016 г. лидерами по объему продаж (количество упаковок) стали эналаприл (23,4%), амлодипин (7,5%) и каптоприл (7,4%). В стоимостном эквиваленте, самым продаваемым ЛП стал бисопролол (19,7%), далее следуют аторвастатин (12,6%) и периндоприл (9,0%). Препараты-лидеры – это, как правило, хоро-

шо изученные и широко применяемые ЛП, а также выпускаемые и отечественными фармацевтическими производителями. Совокупная доля препаратов этой группы в общем объеме коммерческого сегмента фармацевтического рынка РФ за I квартал 2016 г. составила 2,8%.

В группе МНН, предназначенных для лечения заболеваний пищеварительного тракта и обмена веществ, по количеству проданных упаковок наибольшую долю занимают панкреатин (24,35%), дротаверин (14,59%) и омепразол (12,57%). По объему продаж в рублях наибольшую долю занимает также панкреатин (15,88%), далее следуют калия и магния аспарагинат (9,76%) и инсулин средней продолжительности действия – инсулин-изофан (8,89%) (рис. 2). При анализе структуры продаж за I квартал 2016 г.

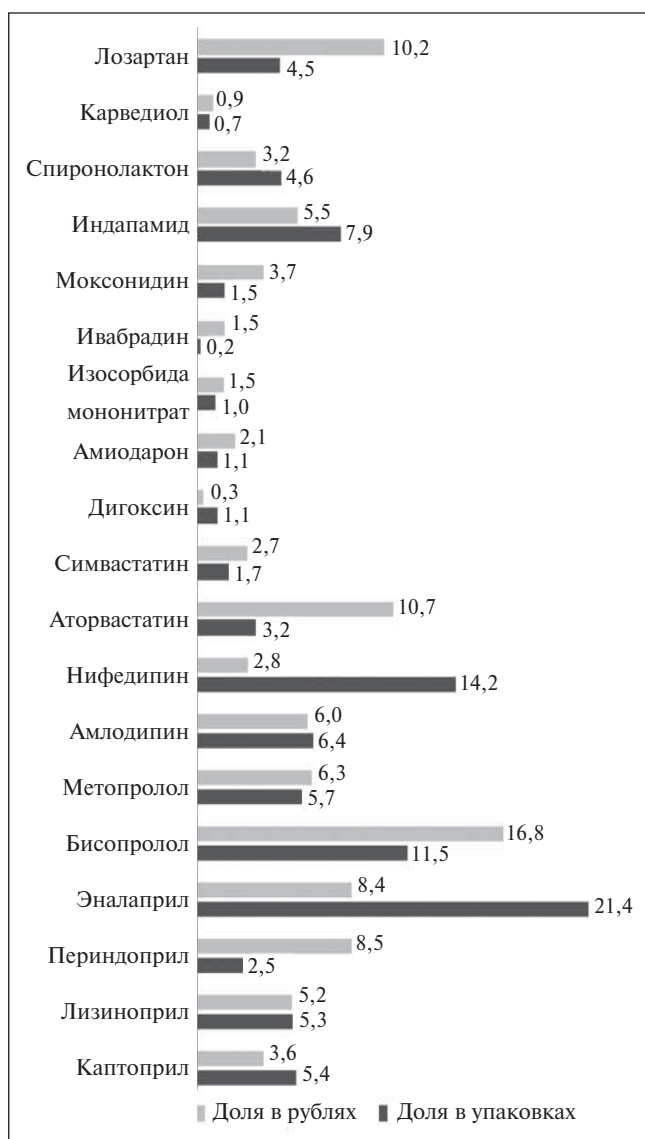


Рис. 1. Структура продаж препаратов (в %), предназначенных для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы



Рис. 2. Структура продаж препаратов (в %), предназначенных для лечения заболеваний пищеварительного тракта и обмена веществ

выявлены лидеры: по количеству проданных упаковок – панкреатин (26,8%), омепразол (19,4%) и д्रो-таверин (11,6%); по объему продаж в рублях лидеры те же: панкреатин (24,5%), омепразол (12,7%) и дро-таверин (9,3%). Совокупная доля препаратов этой группы в общем объеме коммерческого сегмента фармацевтического рынка РФ за сравниваемый пе-риод составила 2,6%.

Как показал анализ группы МНН, предназна-ченных для лечения заболеваний ЦНС, самым про-даваемым МНН по количеству упаковок оказалась ацетилсалициловая кислота (67,64%). По объему проданных препаратов в рублях лидирует бетагистин (12,65%), за ним следует рисперидон (12,26%) (рис. 3). По результатам продаж в I квартале 2016 г. по чис-лу упаковок с большим отрывом от остальных пре-

паратов идет ацетилсалициловая кислота (76,3%), далее – винпоцетин (6,5%) и бетагистин (6,1%). В стоимостном выражении доля в 25,9% принадле-жит ацетилсалициловой кислоте, 17,8% – бетаги-стину и 11,8% – винпоцетину. За I квартал 2016 г. доля препаратов этой группы в общем объеме ком-мерческого сегмента фармацевтического рынка РФ составила 0,9%.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Лекарственные препараты, выпускаемые локали-зованными в РФ фармацевтическими предприя-тиями, обеспечивают на 27% потребность в препаратах из перечня ЖНВЛП, а из перечня стратегически зна-чимых ЛП и перечня ЛП по плану импортозамеще-ния на 33 и 28 % соответственно. При детальном ана-лизе структуры продаж 3 групп ЛП, производимых локальными фармацевтическими предприятиями, в лидерах по объему продаж оказались хорошо из-вестные и выпускаемые также отечественными фар-мацевтическими компаниями препараты. Данные исследования могут быть использованы при форми-ровании ассортиментной политики как локализован-ных предприятий, так и отечественных фармацевти-ческих производителей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Распоряжение Правительства Российской Федерации № 1660-р от 01.10.2010 г. «Об утверждении концепции Федеральной целевой программы "Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу"».
2. Постановление Правительства РФ № 91 от 17.02.2011 г. «О Федеральной целевой программе "Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу"».
3. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 (ред. от 29.12.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации № 2885-р от 28.12.2016 «Об утверждении Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2017 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента».
5. Распоряжение Правительства РФ № 1141-р от 6.07.2010 «Перечень стратегически значимых лекарственных средств, производство которых должно быть обеспечено на территории Российской Федерации».
6. Приказ Министерства промышленности и торговли № 656 от 31.03.15 «Об утверждении отраслевого плана мероприятий по импортозамещению в отрасли фармацевтической промышленности Российской Федерации».
7. Наркевич И.А., Голант З.М., Карташова Н.С. Установление особенностей описания объекта государственной закупки «лекарственный препарат» как необходимое условие предоставления преференций локальным производителям. Разработка и регистрация лекарственных средств, 2016.; 1 (14): 232–6.
8. Макаров А.Н. Локализация производства продукции производственно-технического назначения на территории региона как тенденция импортозамещения. Гуманитарные и социальные науки, 2011; 3: 34–40.
9. Государственный реестр лекарственных средств (Электронный ресурс). Режим доступа - <http://grls.rosminzdrav.ru>
10. Справочник лекарственных средств «Видаль». (Электронный ресурс). Режим доступа - <http://www.vidal.ru>



Поступила 13 мая 2017 г.

THE BRAND PORTFOLIO OF PHARMACEUTICAL ENTERPRISES LOCATED IN THE RUSSIAN FEDERATION

K.O. Sidorov; N.V. Marchenko, PhD; Professor I.A. Narkevich, PhD

Saint Petersburg State Chemopharmaceutical Academy; 14, Prof. Popov St., Saint Petersburg 197376, Russian Federation

SUMMARY

Introduction. Import substitution processes are economically and technologically important and they are also important as a way of solving social problems. Given the tasks set out, the pharmaceutical enterprises located in the Russian Federation are actively engaged in manufacturing the drugs similar to imported ones.

Objective: to analyze the assortment policy of localized pharmaceutical enterprises due to active import substitution processes.

Material and methods. The objects of the study were legislative and sectoral normative-legal bases of the Russian Federation for the circulation of medicines. The investigators used the following methods of analysis: economic-statistical, situational, graphical, and content analysis.

Results. The number of foreign companies that had localized their manufacturing of medicines in the Russian Federation and the number of their registered drugs at new sites were determined. The range of produced drugs and the groups of preparations, which occupy the largest share in the retail segment of the pharmaceutical market, were identified.

Conclusion. The data obtained from the analysis of the structure of sales of individual drug groups may be used to create the assortment policy of both the localized enterprises and Russian pharmaceutical manufacturers.

Key words: pharmaceutical manufacturers, localization, medications, range.

REFERENCES

1. The Government of the Russian Federation dated 01.10.2010 № 1660-p «On approval of the concept of the federal target program «Development of the pharmaceutical and medical industry of the Russian Federation for the period until the year 2020 and beyond» (in Russian).
2. Russian Federation Government Decree from 17.02.2011, № 91 «On the federal target program «Development of the pharmaceutical and medical industry of the Russian Federation for the period until the year 2020 and beyond» (in Russian).
3. Federal law dated 21/11/2011 № 323-FZ (ed. by 29.12.2015) «On the fundamentals of protection of the health of citizens in the Russian Federation» (in Russian).
4. The Government of the Russian Federation from 28.12.2016 № 2885-p «On approval of the list of essential medicines in the year 2017, as well as lists of drugs for medical use and minimum range» (in Russian).
5. Russian Federation Government Decree № 6.07.2010 1141-p «List of strategically significant drugs, which must be provided on the territory of the Russian Federation» (in Russian).
6. Order of the Ministry of industry and trade from 31.03.15 № 656 «Approving the sectoral action plan for import substitution in industry pharmaceutical industry of the Russian Federation» (in Russian).
7. Narkevich I.A., Golant Z.M., Kartashova N.S. The establishment features description of the subject public procurement «drug» as a necessary condition for the granting of preferences to local manufacturers. *Razrabotka i registratsiya lekarstvennykh sredstv*, 2016.; 1 (14): 232–6 (in Russian).
8. Makarov A.N. Localization of production of industrial-technical purpose in region territory as a tendency of import substitution. *Gumanitarnie i sotsialnie nauki*, 2011; 3: 34–40 (in Russian).
9. State Registry of Medicines. (Electronic resource). Access mode: <http://grls.rosminzdrav.ru> (in Russian).
10. Reference medicines «Vidal». (Electronic resource). Access mode: <http://www.vidal.ru>