

Экономика промышленности

ПРОМЫШЛЕННАЯ ПОЛИТИКА В РОССИЙСКОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ

Денис МАНТУРОВ

Денис Валентинович Мантуров —
кандидат экономических наук, министр,
Министерство промышленности и торговли
Российской Федерации
(109074, Россия, Москва, Китайгородский проезд, д. 7).
E-mail: manturov@minprom.gov.ru

Аннотация

Промышленная политика в российской фармацевтической отрасли дается в статье в исторической перспективе. Отдельно рассматриваются цели, задачи и инструменты государственной политики в 1990-х, 2000–2008 годах и с 2009 года по настоящее время. Объясняются причины и характер упадка отрасли в 1990-х, отмечаются основные провалы и потери: утрата механизмов вывода на рынок инновационных продуктов, падение производства субстанций, дефицит доступных лекарств при росте импортных поставок. Описаны механизмы восстановления производства в 2000–2008 годах и особенности перехода к активному участию государства в развитии отрасли. Отмечается акцент усилий государства на насыщении внутреннего рынка лекарственными средствами и медицинскими изделиями для ликвидации дисбалансов, возникших в ходе трансформационных процессов в российской экономике. Описываются, объясняются и оцениваются механизмы активной промышленной политики, действующие с 2009 года: разработка отраслевой стратегии, формирование и реализация федеральной целевой программы, переход к государственной программе, нормотворческие изменения. Особое внимание уделено процессу импортозамещения в отрасли, в том числе в контексте общей промышленной политики. Приведены сведения о ключевых инструментах финансовой поддержки: субсидиях, займах Фонда развития промышленности, программах других институтов развития. Описываются ключевые элементы отраслевой технологической политики: поддержка биотехнологий, развитие кластеров и технологических платформ. С учетом достигнутых результатов предлагаются ориентиры для перспективных направлений и приоритетов государственной поддержки: стимулирование инвестиций в создание и модернизацию производств, спроса на отечественную продукцию с учетом меняющейся структуры потребления, экспорта отечественной продукции при динамично изменяющихся мировых рынках.

Ключевые слова: промышленная политика, импортозамещение, фармацевтическая промышленность.

JEL: L52.

Введение

Совершенствование системы здравоохранения в Российской Федерации, повышение уровня и улучшение качества лекарственного обеспечения граждан неразрывно связаны с развитием отечественной фармацевтической промышленности. Основной целью долгосрочной государственной политики России в этой сфере является максимально эффективное использование научных разработок и инноваций в области медицины и фармацевтики для устойчивого роста экономики и повышения качества жизни населения, создание условий для ее перехода на инновационную модель развития. В исследовании представлены обзор становления и описание основных принципов активной промышленной политики, а также достигнутых результатов и перспектив развития отрасли.

1. Развитие российской фармацевтической и медицинской промышленности и их правовое регулирование в 1990—2009 годах

От советского времени к упадку 1990-х годов

Развитие системы лекарственного обеспечения тесно связано с тенденциями социально-экономического развития страны в целом. На фоне стремительного роста мирового рынка лекарственных средств на рубеже XX и XXI веков в России произошел быстрый неожиданный переход от государственной монополии на производство, централизованного распределения ресурсов, монополии внешней торговли и ценообразования к частным аптекам и производству, рыночному ценообразованию и отказу от фондово-распределительного снабжения.

Фармация в России, СССР и затем в «новых» России, Белоруссии, Казахстане и Украине в этих условиях прошла долгий и непростой путь. В СССР к 1991 году сложилась кризисная ситуация с обеспечением населения лекарственными средствами. В числе многих причин такого положения необходимо выделить крушение системы искусственного разделения труда в рамках государств бывшего социалистического лагеря. До 1990 года производство лекарственных средств было локализовано и развивалось в восточноевропейских странах, а в СССР выпускалась крупнотоннажная химическая продукция (удобрения, кислоты, щелочи, в том числе фармацевтические субстанции), производство которой опиралось на мощный энергетический потенциал. За период с 1975-го по 1990 годы в химико-фармацевтическую промышленность Восточной Европы было инвестировано в пять раз больше средств, чем в ту же отрасль СССР. В структуре экспорта фармацевтической продукции из СССР ведущее место занимали субстанции, в то время как в импорте более 90% принадлежало готовым лекарственным средствам.

Система лекарственного обеспечения и медицинская промышленность оказались не готовы к радикальным рыночным реформам рубежа 1980—1990-х годов, коренным образом изменившим экономическую и социальную ситуацию в наших странах. Переход государств бывшего социалистического лагеря к отношениям, которые теперь основывались на принципах международной рыночной торговли, поставил СССР в крайне тяжелое положение: здравоохранение требовалось обеспечить лекарственными средствами и оборудованием, не выпускавшимися в стране. Негативное воздействие на ситуацию оказали разрыв хозяйственных связей, возникновение таможенных барьеров и нескоординированные взаимоотношения предприятий с традиционными «смежниками» в новых государствах [Анализ состояния..., 2008].

В условиях глубокого экономического кризиса начала 1990-х годов возместить дефицит лекарств за счет внутреннего производства не удалось. Напротив, к 1997 году объем производимой в стране товарной фармацевтической продукции сократился на 48%, производство субстанций фактически прекратилось, не выдержав ценовой конкуренции с дешевой продукцией из Индии и Китая, был остановлен выпуск ряда готовых лекарственных средств. В целом за период с 1992-го по 2008 год объем производства субстанций в Российской Федерации сократился более чем в двадцать раз. Была утрачена система доведения инноваций до рынка — связи между научно-исследовательскими институтами и промышленностью оказались разорваны.

Преодоление кризиса и насыщение рынка в 2000-е годы

Дефицит фармацевтической и медицинской продукции на внутреннем рынке удалось преодолеть благодаря созданию условий для локализации иностранных производств, сформировавшихся после кризисной девальвации 1998 года. Появление первых предприятий иностранных фармацевтических компаний в России относится к концу 1990-х годов. Первоначально это были филиалы предприятий из бывших соцстран, исторически ориентированных на российский рынок (венгерская *Gedeon Richter*, словенская *Krka* и др.). С начала 2000-х годов на территории России стали размещать свои производства фирмы из Западной Европы.

Восстановление уровня жизни населения сказалось на внутрисреднем спросе. 2000-е годы стали временем бурного роста объемов фармацевтического рынка — вплоть до 2008 года он рос ежегодно на 15%. По расчетам Минпромторга России, за десять лет — с 2005-го по 2015 год — объем российского фармацевтического рынка в натуральном выражении увеличился в два раза (с 2750 млн до 5399 млн упаковок), в стоимостном выражении — в восемь раз (со 146 млрд руб. до 1158 млрд руб.). Тем не менее доля импорта в натуральном выражении

увеличилась на 3%, а в стоимостном — упала на 7%, оставшись на критическом для России уровне — 71–72%.

До 2008 года целью государственной политики в области развития фармацевтической промышленности было насыщение внутреннего рынка лекарственными средствами и медицинскими изделиями для ликвидации дисбалансов, возникших в ходе трансформационных процессов в российской экономике. При положительной динамике рыночных показателей доля отечественной продукции соответствующих отраслей в общем объеме потребления на внутреннем рынке оставалась незначительной, поскольку в области лекарственных средств и медицинских изделий большая часть потребительского спроса удовлетворялась за счет импортной продукции. При этом значительная часть лекарственных средств, произведенных на территории России, базировалась на импортном сырье.

В то же время по мере роста экономики Российской Федерации возникали внутренние производства, способные не только разрабатывать и производить конкурентоспособную продукцию, но и участвовать в осуществлении прикладных исследований и разработок, позволяющих в перспективе выводить на рынок инновационные лекарственные средства и медицинские изделия.

2. Активная государственная политика с 2009 года по настоящее время

Стратегическое развитие

Ввиду сохраняющейся стратегической значимости фармацевтической промышленности правительство Российской Федерации приняло решение по консолидации усилий государства в отрасли. В 2009 году, когда, по данным Минпромторга России, отечественные лекарственные средства на фармацевтическом рынке занимали всего 22,6%, появился документ стратегического развития, ставший основой государственной политики следующего десятилетия. Стратегия развития фармацевтической промышленности Российской Федерации на период до 2020 года («Фарма–2020»), принятая правительством в 2009 году, оказалась одной из наиболее успешных отраслевых программ развития в нашей стране.

Успешность стратегии «Фарма–2020» определялась логичным и комплексным законодательным каркасом, формирование которого сопровождало первые несколько лет ее реализации. Помимо закона «О промышленной политике», он включает законы «О контрактной системе», «Об обращении лекарственных средств», «Об основах охраны здоровья граждан». В июне 2016 года принят Федеральный закон «О биомедицинских клеточных продуктах», регулирующий наиболее перспективное направление развития фармацевтической отрасли, главный драйвер ее

роста. Для решения поставленных задач изменено законодательство в части контрактного и лицензионного производства с одновременным упорядочиванием выхода на российский рынок иностранных компаний. Была введена система преференций для отечественных производителей при госзакупках лекарственных средств (правило «третий лишний»), и одновременно созданы условия для привлечения иностранных инвесторов, частных инвестиций в локализацию производства в России, в том числе через механизм специальных инвестиционных контрактов.

Практическими инструментами реализации стратегии и принятых правовых актов стали сначала федеральная целевая программа¹, а затем государственная программа Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» на 2013–2020 годы, ответственным исполнителем которой является Минпромторг России². Эти документы закрепили главные задачи государственной отраслевой политики в фармацевтической индустрии (расширение производственных мощностей препаратов, обеспечивающих лекарственную безопасность страны, увеличение доли локального производства к 2020 году до 50% в денежном выражении, создание экспортоспособных российских препаратов, обладающих новыми механизмами действия) и способствовали распространению усилий специалистов и представителей бизнеса как на фармацевтическую, так и на медицинскую промышленность.

К приоритетам государственной политики в федеральной целевой программе и государственной программе были отнесены софинансирование научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ при разработке отечественными компаниями лекарственных средств, наиболее востребованных системой здравоохранения, а также содействие технологическому перевооружению производств (в том числе с помощью адресного финансирования объектов капитального строительства за счет средств федерального бюджета). Достижение приоритетов обеспечивалось разработкой промышленных технологий и организацией производства фармацевтической и медицинской продукции, в том числе лекарственных средств по номенклатурам перечня стратегически значимых лекарственных средств и перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Мероприятия государственной программы также предполагали развитие локализации производства высококачественной фарма-

¹ Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 № 305 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» на 2013–2020 годы». <http://www.pravo.gov.ru> 24.04.2014; Собрание законодательства Российской Федерации, 05.05.2014, № 18 (часть I), ст. 2152.

² Постановление Правительства РФ от 17.02.2011 № 91 «О федеральной целевой программе «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации» на период до 2020 года и дальнейшую перспективу». Российская газета. 2011. 18 марта; Собрание законодательства Российской Федерации, 21.03.2011, № 2, ст. 1628.

цевтической и медицинской продукции с целью снижения цен на лекарственные препараты и увеличения объемов их потребления населением и организациями здравоохранения, а также обеспечение устойчивого производства эффективных лекарственных средств за счет развития научно-технического, инновационного и кадрового потенциалов фармацевтической промышленности.

Государственная программа стала ключевым инструментом, объединяющим усилия большого числа научно-исследовательских, производственных и образовательных организаций. Сегодня в разработку лекарственных средств вовлечено около 20 вузов и институтов, более 20 учреждений РАН и РАМН, порядка 250 частных и государственных организаций — производителей и разработчиков.

Импортозамещение

Одним из ключевых документов, определивших политику государства в сфере развития потенциала отрасли, стал Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», согласно которому объем производства отечественных лекарственных препаратов по номенклатуре перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов должен быть доведен к 2018 году до 90%. Тем самым сформирован целевой ориентир для активной политики импортозамещения в части лекарств. После 2014 года идеи импортозамещения распространились на отрасль в целом. Реализованы основные мероприятия, обеспечивающие доведение доли национальных производителей до 50%, как это и предусматривалось стратегией «Фарма–2020».

Промышленное импортозамещение в современных условиях — результат слаженной деятельности всех заинтересованных участников отрасли, выражаемый в создании современных конкурентоспособных производств, направленный на замещение импортируемых в настоящее время товаров, как потребительских, так и производственных. Импортозамещение — это принцип расстановки акцентов государственной промышленной политики, основанный на осознанном отказе от специализации в производстве только тех продуктов, в которых государство имеет сравнительные преимущества перед другими странами в настоящее время. Импортозамещающая промышленная политика ориентируется на стимулирование изменения отраслевой структуры экономики таким образом, чтобы государство получало преимущество в производстве современной высокотехнологичной продукции, товаров с высокой добавленной стоимостью и в обозримой перспективе — со значимым экспортным потенциалом. Это накладывает определенные требования и ограничения на структуру целей, задач и мероприятий промышленной политики, в первую оче-

редь с позиции управления спросом на внутреннем рынке. Доля государственных программ — госпитальные закупки и программы льготного лекарственного обеспечения (ЛЛО) — составляет порядка 30% в денежном выражении, до 70% объемов всего фармацевтического рынка формируют аптечные продажи (коммерческий сегмент) [Обзор тенденций..., 2017]. Такое соотношение позволило существенно воздействовать на рыночную динамику, при этом, несмотря на рост сегмента ЛЛО на 20% в 2015 году по сравнению с 2014 годом, доля государственных расходов на фармацевтику в целом осталась гораздо ниже, чем в ведущих странах Западной Европы, где на государство приходится до 65–80% всех расходов на лекарства.

Политика импортозамещения была построена на основе активного развития дженериков — не защищенных патентами лекарственных средств, что позволило увеличить их долю до 59% в 2015 году и до 86% — по итогам первого полугодия 2017 года [Фармацевтический рынок России..., 2017]. Локализация производства жизненно важных лекарственных средств, разработка, исследования и производство инновационных препаратов на территории Российской Федерации, а также переход фармацевтической промышленности на инновационную модель функционирования и развития обеспечили значительный прирост объема произведенных отечественных лекарственных средств и соответствующее увеличение их потребления населением России.

За последние семь лет ландшафт отечественной фармацевтической индустрии кардинально изменился — появилась критическая масса высокотехнологичных российских фармацевтических производителей. В 2017 году доля отечественных препаратов на рынке составила 31%, и по итогам первых месяцев 2018-го она продолжает расти. Предполагается, что к 2020 году доля фармацевтической промышленности в формировании общего объема валового внутреннего продукта Российской Федерации увеличится почти в два раза.

Финансовая поддержка

Реализация импортозамещающих проектов опиралась на значительные объемы финансовой поддержки отрасли. Правительство Российской Федерации с 2011 года активно софинансирует все стадии создания производства, от этапов проведения НИОКР до выдачи льготных кредитов и субсидирования расходов по созданию новых и модернизации старых предприятий. За 2011–2017 годы, по оценке Минпромторга России, суммарно в отрасль было инвестировано более 150 млрд руб.

Действующие финансовые меры государственной промышленной политики в зависимости от стадии создания и реализации продукта можно представить следующим образом.

Разработка новых изделий обеспечивается за счет субсидии на возмещение части затрат по проектам клинических исследований и организации производства лекарственных средств, включая фармацевтические субстанции в рамках подпрограммы 1 «Развитие производства лекарственных средств» (правила предоставления субсидий утверждены Постановлениями Правительства РФ от 01.10.2015 № 1045, 1047). Эта субсидия является инструментом целевого характера, входящим в состав отраслевой государственной программы. Помимо нее, предусматриваются также субсидии российским организациям на возмещение части затрат на реализацию проектов по разработке схожих по фармакотерапевтическому действию и улучшенных аналогов инновационных лекарственных препаратов (Постановление Правительства РФ от 30.12.2015 № 1503).

Создание новых и расширение существующих производств обеспечивается за счет межотраслевых инструментов, таких как займы Фонда развития промышленности и субсидии в рамках Постановления Правительства РФ от 03.01.2014 № 3. По состоянию на 1 октября 2017 года объем фактически понесенных затрат в рамках приведенных выше действующих мер государственной поддержки (за весь период их реализации) составил 4,7 млрд руб. по займам Фонда развития промышленности и 12,8 млрд руб. — из средств государственных программ «Развитие медицинской и фармацевтической промышленности» и «Развитие промышленности и повышение ее конкурентоспособности».

В качестве источников инвестиций в разработку и реализацию инновационных проектов в фармацевтической промышленности рассматриваются региональные и отраслевые венчурные инвестиционные институты, привлекающие средства российского и зарубежного частных капиталов и вкладывающие эти средства в российские венчурные предприятия. Венчурный капитал наиболее приспособлен для инвестиционного обеспечения воспроизводства инноваций, сопряженного с большим разнообразием рисков, характерных для фармотрасли. В то же время венчурное инвестирование не может компенсировать нехватку средств из других источников для развития научно-технической сферы, удельный вес венчурного капитала в общем объеме инвестируемых средств во многих странах не превышает нескольких процентов.

Технологическая политика

Инновационное развитие невозможно без проведения форсайтов рынков, финансирования создания научно-технологических заделов в новых направлениях фарм- и мединдустрии. За предыдущие пять лет в российской промышленности при поддержке государства был создан существенный технологический задел, в том числе новые тех-

нологические компетенции в области биотехнологий: по разработке и производству инновационных терапевтических белковых препаратов; по разработке и производству лекарственных средств на основе моноклональных антител (как биоподобных, так и инновационных); по разработке и производству сложных белково-синтетических продуктов, таких как конъюгированные лекарственные препараты; по созданию нанобиосистем доставки лекарственных препаратов. В 2016 году утвержден перечень актуальных биомишеней для разработки аналогов инновационных лекарственных препаратов в социально значимых терапевтических областях. Указанный перечень выступает ориентиром для дальнейшего инновационного развития отечественной фармпромышленности.

В результате реализации госпрограммы и ее инструментов за последние пять лет российской фарминдустрии удалось получить определенные компетенции в этой области. В частности, российские производители научились делать многие сложные биотехнологические продукты. В их числе моноклональные антитела, цитокины, рекомбинантные вакцинные белки, аналоги инсулина и многое другое. В рамках созданных по государственной программе центров превосходства на базе ведущих университетов России проводятся исследования в области клеточных технологий, редактирования генома, прикладных нейротехнологий для медицины.

В настоящее время одним из наиболее перспективных направлений в научной и прикладной областях является развитие биотехнологий. Уже сегодня биомедицинские технологии применяются в лечении сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, аллергии, ВИЧ-инфекции и т. д. Государственная программа включает блок, посвященный развитию и поддержке данного направления. В рамках госпрограммы реализуется более 50 проектов в этой области, государство выделило из бюджета около 5 млрд руб. на развитие проектов в сфере биомедицинских технологий³.

Правительство России активно поддерживает отдельные направления в развитии биомедицинских технологий. Например, утверждены «дорожная карта» и программа по развитию иммунобиологических препаратов, которые предусматривают освоение производства по полному циклу. Это вакцины, сыворотки, аллергены, эндотоксины и другие продукты, которые обеспечивают в том числе национальную лекарственную безопасность. Внимание уделяется также диагностическим медицинским технологиям, которые связаны с использованием знаний о физико-химических процессах, лежащих в основе жизнедеятельности клетки, а также физических процессах на тка-

³ В рамках программы «Фарма–2020» более 50 проектов реализуется в области биотехнологий. 2016. Ноябрь. <https://gmpnews.ru/2016/11/v-ramkax-programmy-farma-2020-bolee-50-proektov-realizuyetsya-v-oblasti-biotekhnologii/>.

невом уровне, уровне органов и организма в целом. В мае 2017 года в Институте цитологии РАН в Санкт-Петербурге открылся Центр клеточных технологий мирового уровня, одна из первых лабораторий в России, которая будет работать в соответствии со стандартами нового закона о биомедицинских клеточных продуктах.

С точки зрения организации и координации усилий бизнеса, науки и государства в решении ключевых задач технологического развития основную роль сыграли отраслевые кластеры и несколько позднее — технологические платформы.

В настоящее время в России создано десять инновационных медико-фармацевтических кластеров — в Московской, Калужской, Свердловской, Новосибирской, Томской, Кировской и Калининградской областях, в Санкт-Петербурге, Ярославле и на Алтае. Кроме того, государственной программой предусмотрены капитальные вложения в создание инфраструктуры университетов и научно-исследовательских институтов Москвы, Московской области, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга, Казани и других субъектов, входящих в сформированные и формирующиеся медико-фармацевтические территориальные кластеры.

Что же касается технологических платформ, они представляют собой коммуникационный инструмент, направленный на активизацию усилий по созданию перспективных коммерческих технологий, новых продуктов (услуг), привлечение ресурсов для проведения исследований и разработок на основе участия всех заинтересованных сторон (бизнеса, науки, государства и гражданского общества). К настоящему времени, в частности, созданы и функционируют технологические платформы «Медицина будущего», «Биоиндустрия и биоресурсы» («Биотех—2030»).

3. Актуальное состояние фармацевтической отрасли

В 2016 году объем российского фармацевтического рынка в конечных ценах составил 1210 млрд руб., что на 7,8% выше показателей 2015 года⁴. Объем фармацевтического рынка за январь—октябрь 2017 года составил 1068 млрд руб. (прирост — 9,2% по сравнению с аналогичным периодом 2016 года) и 4716 млн упаковок (прирост — 3,2% по сравнению с аналогичным периодом 2016 года). Производство лекарственных средств в январе—ноябре 2017 года увеличилось по сравнению с аналогичным периодом 2016 года на 11,9% (в ценах соответствующих лет) и составило 266,7 млрд руб. [Российский фармацевтический рынок, 2017]. Доля отечественных

⁴ Информация о социально-экономическом положении России, январь—июнь 2017 года. Федеральная служба государственной статистики (Росстат).

лекарственных препаратов в общем объеме рынка в натуральном выражении составила 63,3%, а в стоимостном выражении — 31,3%.

Увеличение доли российских лекарственных препаратов произошло во всех важнейших сегментах фармацевтического рынка.

Согласно Указу Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» (далее — указ) объем производства отечественных лекарственных препаратов по номенклатуре перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов должен быть доведен к 2018 году до 90%. На момент принятия указа действовал перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 07.12.2011 № 2199-р, который состоял из 556 международных непатентованных наименований (далее — МНН). В настоящее время из указанного перечня зарегистрировано 468 МНН, что составляет 84,2%.

При государственной поддержке с 2009 года зарегистрировано 70 российских конкурентоспособных лекарственных препаратов, в том числе 25 — в 2017 году. Помимо этого, компаниями самостоятельно разрабатываются и выводятся на рынок лекарственные средства: за последние три года вышло пять новых препаратов для лечения дерматитов, сердечно-сосудистых заболеваний, а также для купирования различных состояний, возникающих во время операции. В целом в рамках государственной программы поддержана разработка порядка 400 инновационных лекарственных препаратов, из которых в настоящее время более 100 препаратов проходят клинические исследования, причем более 20 препаратов находятся на III и IV фазах клинических исследований. Это препараты, предназначенные для лечения туберкулеза, гепатита С, солидных опухолей и сосудистых заболеваний сетчатки глаза, бронхиальной астмы и хронических обструктивных болезней легких, инфекционных заболеваний, для лечения ревматоидного артрита и других заболеваний. Вывод на рынок указанных препаратов ожидается в 2018–2020 годах.

Растет экспортная составляющая фармацевтической промышленности, расширяется присутствие продукции российских компаний не только на рынках Таможенного союза и государств ближнего зарубежья, но и в странах Латинской Америки. По данным ФТС России, объем экспорта продукции фармацевтической промышленности в январе–октябре 2017 года вырос по сравнению с январем–октябрем 2016 года на 13,1% и составил 536,2 млн долл. Объем импорта продукции фармацевтической промышленности в январе–октябре 2017 года вырос по сравнению с январем–октябрем 2016 года на 16,1% и составил 8286 млн долл.⁵

⁵ Россия: Статистика внешней торговли. По данным ФТС России. <http://ru-stat.com>.

В структуре экспорта доминируют страны СНГ, порядка 60% экспорта приходится на Казахстан, Украину, Узбекистан и Белоруссию. Географическая диверсификация экспортных поставок, таким образом, представляет собой еще одно окно возможностей роста отечественной фармацевтической отрасли. Рост объемов экспорта можно ожидать как на развитых рынках (главным образом на рынках Европы), так и на рынках быстрорастущих стран Юго-Восточной Азии.

4. Перспективы развития фармацевтической промышленности

В сравнении с ведущими развитыми странами в России замечен более низкий уровень расходов на лекарства в расчете на душу населения (по паритету покупательной способности), помимо этого существует как минимум полуторакратный потенциал роста потребления. Значительные возможности также содержатся в развитии экспортного направления, как в стоимостном выражении, так и в области расширения географии экспорта, на данный момент состоящей преимущественно из стран постсоветского пространства. По оценкам ООН, население мира увеличится на 1 млрд в следующие десять лет и превысит 8 млрд человек к 2025 году, а доля населения старше 60 лет увеличится с 12% в 2015 году до 15% к 2025-му. В России доля пожилых еще выше — к 2025 году порядка 24% населения будут составлять люди старше 60 лет. Росту рынка способствует также экономический подъем и увеличение благосостояния в развивающихся странах, главным образом в регионе Юго-Восточной Азии. Тем самым даже при сохранении общих подходов к реализации промышленной политики в отрасли можно добиться значимых результатов.

В то же время высокая технологичность продукции отрасли предполагает существенное изменение рынков сбыта уже в ближайшие десятилетия. Если в 2000-е годы методы генной инженерии и открытия в сфере применения информационных технологий позволили сформировать общее представление о новом облике медицины, то видимые технологические прорывы последних лет, скорее всего, приведут к трансформации здравоохранения, а вместе с ним — и сферы фармацевтической промышленности. Концептуальные изменения в вопросах развития глобальной системы здравоохранения в центр внимания помещают превентивную медицину, развитие профилактики и диагностики, индивидуальных подходов к лечению каждого пациента. Основные тенденции развития здесь включают интенсивную информатизацию на основе использования «больших данных», машинного анализа и автоматического мониторинга состояния здоровья, переход к пациентоориентированной модели с индивидуально формируемыми лекарственными препаратами и изделиями меди-

цинской промышленности, направленное инновационное развитие, ориентированное на получение быстрых результатов исследований и их внедрение, а также внимание к нанотехнологиям, регеративной медицине и продукции на основе промышленных технологий, в том числе биотических и бионических.

Приоритеты государственной политики в области развития производства отечественных лекарственных средств в этих условиях должны соответствующим образом эволюционировать. Уже в ближайшие годы, в том числе при обновлении основных документов стратегического планирования, потребуется сформировать позицию государства по следующим основным направлениям:

- стимулирование инвестиций в создание и модернизацию производств;
- стимулирование спроса на отечественную продукцию с учетом меняющейся структуры потребления;
- стимулирование экспорта отечественной продукции при динамично изменяющихся мировых рынках.

С учетом тех вызовов, которые стоят перед современной системой здравоохранения, и тех научно-технологических прорывов, которые появляются в мире, в 2018 году правительством Российской Федерации запланирована корректировка стратегий развития фармацевтической и медицинской промышленности, где будут учтены появляющиеся новые подходы в области персонализированной медицины, тераностики (подхода к созданию фармацевтической композиции) и регенеративной медицины, а также технологий, находящихся на стыке наук.

Правительство Российской Федерации заинтересовано, чтобы совместными усилиями государственных структур, научно-исследовательских институтов, компаний и разработчиков в России появлялись и были востребованы самые современные и прорывные технологии диагностики, профилактики и лечения. Именно за счет такой инновационной индустрии возможно выполнить те задачи, которые стоят сегодня перед российской экономикой и охраной здоровья граждан с целью увеличения продолжительности и улучшения качества жизни людей.

Литература

1. Анализ состояния российского фармацевтического рынка с 2001 года по 2007 год и прогноз его развития до 2020 года. М.: Исследовательский институт химического разнообразия, 2008. RMBC.
2. Обзор тенденций на глобальном и российском фармацевтическом рынке. М.: Фонд развития промышленности, 2017. <http://frprf.ru/file/Farm.pdf>.
3. Российский фармацевтический рынок. Итоги 2016 г. М.: РЕМЕДИУМ, 2017.
4. Фармацевтический рынок России: июнь 2017 г. Маркетинговое агентство DSM Group. <http://dsm.ru/marketing/free-information/analytic-reports>.

Denis V. MANTUROV, Cand. Sci. (Econ.), Minister. Ministry of Industry and Trade of the Russian Federation (7, Kitaygorodskiy proezd, Moscow, 109074, Russian Federation).

E-mail: manturov@minprom.gov.ru

Industrial Policy in the Pharmaceutical Industry of the Russian Federation

Abstract

The article provides an overview of the historical development of industrial policy in the Russian pharmaceutical industry – from the Soviet era trends to the current state and the key directions of further development. The goals, objectives and tools of public policy are presented for three distinct periods: the 1990s, 2000–2008 and from 2009 to the present. For the period of the 1990s the causes and nature of the industry's decline are explained, the main failures and losses are described. For the years 2000–2008 the paper indicates the mechanisms of production revival. The transition to active participation of the state in the development of the industry is addressed. For the period from 2009, the mechanisms of an active industrial policy are described and evaluated. Import substitution in the industry, general industrial policy and technological policy are explained. The paper provides information on key financial support instruments: subsidies, loans from the Industrial Development Fund etc. The key elements of the technological policy are described: support of biotechnologies, development of clusters and technological platforms. Considering the achieved results, key benchmarks, perspective directions and priorities are proposed for the middle-term and long-term public funding: investments in the creation and modernization of production, demand for domestic products considering the changing consumption structure, and exports of domestic products against the dynamically changing world markets. It is stated that in 2018 the Government of the Russian Federation is planning to adjust its development strategies for the pharmaceutical and medical industries.

Keywords: industrial policy, import substitution, pharmaceutical industry.

JEL: L52.

References

1. *Analysis of the Russian Pharmaceutical Market from 2001 to 2007 and its Development Forecast up to 2020*. Moscow, Chemical Diversity Research Institute, 2008. RMBC.
2. *Overview of the Global and Russian Trends of the Pharmaceutical Market*. Moscow, Industrial Development Fund, 2017. <http://frprf.ru/file/Farm.pdf>.
3. *Russian Pharmaceutical Market. Results of 2016*. Moscow, REMEDIUM. 2017.
4. *Russian Pharmaceutical Market: June 2017*. DSM Group Marketing Agency. <http://dsm.ru/marketing/free-information/analytic-reports>.