

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

ФАКУЛЬТЕТ МАГИСТЕРСКОЙ ПОДГОТОВКИ

КАФЕДРА АУДИТА И ФИНАНСОВОГО КОНТРОЛЯ

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ 38.04.01 – ЭКОНОМИКА

МАГИСТЕРСКАЯ ПРОГРАММА «МЕЖДУНАРОДНАЯ ЭКОНОМИКА»

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ

**/Заведующий кафедрой аудита и финансового контроля,
д.э.н., профессор _____ Эсетова А.М.**

« 22 » 06 2020г.

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
(МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ)**

НА ТЕМУ:

**ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ МИРОВОГО
РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ**

Выпускник _____ (Алиосманова К.Р.)

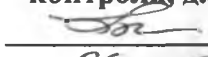
Руководитель _____ (Иразиханова С.А.)

Нормоконтролер _____ (Бабаева Д.Р.)

Махачкала 2020г.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Факультет магистерской подготовки
Кафедра аудита и финансового контроля
Направление подготовки 38.04.01 – Экономика
Магистерская программа «Международная экономика»**

Утверждаю
/Зав. кафедрой аудита и финансового
контроля, д.э.н., профессор
 **(Эсетова А.М.)**
« 06 » 02 2020г.

ЗАДАНИЕ
на выпускную квалификационную работу
(магистерскую диссертацию)

Студентке 2 курса, И-842 группы Алиосмановой Кристине Рагимхановне

1. Тема выпускной квалификационной работы «Особенности формирования и перспективы развития мирового рынка фармацевтических товаров».

2. Тема утверждена приказом ректора по университету от 05.02.2020. №170-С.

3. Дата выдачи задания на выпускную квалификационную работу
06.02.2020г.

4. Дата сдачи выпускной квалификационной работы на кафедру 20.06 2020г.

5. Цель выпускной квалификационной работы и ожидаемые результаты: является выявить перспективы и направления развития мирового фармацевтического рынка. Для достижения данной цели при написании магистерской диссертации были поставлены следующие задачи: обозначить субъекты и объекты международного рынка фармацевтических товаров; определить маркетинговые исследования на рынке фармацевтических товаров; выявить основные особенности формирования мирового рынка фармацевтических товаров, влияющие на динамику его развития; определить особенности инновационной модели развития российского фармацевтического рынка; оценить перспективные направления в развитии фармацевтического рынка в России.

6. Объект и предмет исследования и его наиболее важные параметры.

Объектом исследования является международный фармацевтический рынок и особенности его функционирования.

Предметом исследования является взаимодействие субъектов фармацевтического рынка.

7. Исходные данные для выполнения выпускной квалификационной работы. В качестве информационной базы исследования использованы законы Российской Федерации, нормативно-законодательные акты стран в области регулирования фармацевтической деятельности, методические, нормативные и инструктивные документы Минздрава РФ.

8. Перечень подлежащих разработке вопросов: проблемы теории и практики функционирования международного рынка фармацевтических товаров; анализ и оценка уровня развития рынка фармацевтических товаров на современном этапе; перспективы и направления развития российского рынка фармацевтических товаров

9. Форма представления результатов исследования: развитие теоретических основ становления рынка фармацевтики; аналитическое обобщение мирового и российского

опыта развития фармацевтического рынка, на основании которого выявлены и раскрыты основные особенности формирования и развития мирового фармацевтического рынка; спрогнозированы основные тенденции развития рынка фармацевтических товаров.

10. Перечень разрабатываемого графического материала:

Наименование графического материала	Количество листов	Формат
Таблица 1.2.1 Крупнейшие фармацевтические компании мира	5	A4
Рисунок 1.2.1 Процесс разработки и вывода препарата на рынок	1	A4
Рисунок 2.2.1 Динамика мирового фармацевтического рынка в 2009-2019гг.	1	A4
Рисунок 2.2.2 Потребление лекарственных препаратов 2011-2017гг.	1	A4
Рисунок 2.2.3 Состояние и прогноз развития мирового фармацевтического рынка по территориальному распределению	1	A4
Таблица 2.2.1 Лидеры по объему рыночной капитализации по состоянию на конец 2018г.	1	A4
Таблица 2.2.2 Топ 15- торговых наименований ЛП на мировом фармацевтическом рынке по итогам 2018г.	1	A4
Рисунок 2.2.4 Географическая структура фармацевтического рынка по количеству компаний, работающих в сфере RD	1	A4
Рисунок 2.2.5 Региональная структура мирового фармацевтического рынка	1	A4
Рисунок 2.3.1 Коммерческий рынок лекарственных препаратов России март 2020г.	1	A4
Рисунок 2.3.2 Структура разных ценовых категорий на коммерческом аптечном рынке лекарственных препаратов в России в марте 2020г.	1	A4
Рисунок 2.3.3 Соотношение объемов продаж импортного и отечественных ЛП на коммерческом рынке России в марте 2020	1	A4
Рисунок 2.3.4 Соотношение объемов продаж оригинальных и дженериковых ЛП на аптечном рынке России за первые три месяца 2019 и 2020 гг.	1	A4
Таблица 2.3.1 Топ 10- корпораций производителей по объему продаж в России	1	A4
Таблица 2.3.2 Топ 20- брендов по стоимостному объему продаж в России в марте 2020г.	1	A4
Рисунок 2.3.5 Аптечный рынок БАД в России за март 2019-март 2020гг.	1	A4
Таблица 2.3.3 Топ 20- торговых наименований БАД по стоимостному объему продаж России в марте 2020г.	1	A4
Таблица 3.1.1 Топ 10-экспортер стран из России за 2017-2019гг.	1	A4
Рисунок 3.1.1 Экспорт фармацевтических товаров из России 2017-2019гг.	1	A4
Таблица 3.1.2. Топ 10-импортер стран в России за 2017-2019гг.	1	A4
Рисунок 3.1.2 Импортер фармацевтических товаров в Россию 2017-2019гг.	1	A4

Таблица 3.2.1 Крупные фармацевтические кластеры в России	1	A4
Таблица 3.2.2 Распределение средств на реализацию стратегии Фарма-2020	1	A4
Презентация результатов работы	10	Слайды

11. Календарный план-график выполнения выпускной квалификационной работы

Наименование разделов (содержание)	Объем работ в %	Контрольные сроки
Введение	5,0	02.03.20
Глава 1	17,0	10.04.20
Глава 2	30,0	15.05.20
Глава 3	40,0	10.06.20
Заключение	5,0	18.06.20
Список использованной литературы	3,0	19.06.20

Задание выдал руководитель  (Иразиханова С.А.)

Задание принял выпускник  (Алиосманова К.Р.)

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	6
ГЛАВА 1. ПРОБЛЕМЫ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МИРОВОГО РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ.....	10
1.1 История становления мирового рынка фармацевтики.....	10
1.2 Субъекты и объекты мирового рынка фармацевтических товаров ...	15
1.3 Актуальные тенденции в развитии мирового рынка фармацевтиче- ских товаров.....	27
ГЛАВА 2. АНАЛИЗ И ОЦЕНКА УРОВНЯ РАЗВИТИЯ РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	36
2.1 Маркетинговые исследования рынка фармацевтических това- ров.....	36
2.2 Особенности формирования и развития мирового фармацевтического рынка.....	40
2.3 Динамика развития фармацевтического рынка России.....	49
ГЛАВА 3. ПЕРСПЕКТИВЫ И НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОГО РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ.....	62
3.1 Инновационная модель развития российского фармацевтического рынка товаров.....	62
3.2 Фармацевтический кластер, как инструмент стимулирования инно- вационной активности.....	68
3.3 Перспективы и направления в развитии фармацевтического рынка в России.....	75
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	86
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	89

ВВЕДЕНИЕ

Фармацевтический рынок является одним из самых высокодоходных и быстрорастущих секторов мировой экономики. Согласно большинству исследований, мировой фармацевтический рынок представлен пятью-шестью отдельными региональными сегментами и десятью ведущими национальными рынками. По объему продаж на мировом рынке лидируют США: их доля составляет примерно 45-50%. К особенностям российского фармацевтического рынка можно отнести: присутствие на рынке большого количества иностранных фирм, имеющих преимущества перед отечественными; бесконтрольное увеличение числа оптовых и розничных фармацевтических организаций; отсутствие льготных финансово-кредитных систем для нормальной работы фармацевтических организаций.

Несмотря на общий спад в мировой экономике последних лет, рынок фармацевтических товаров продолжает динамично развиваться. В отличие от других отраслей, где чистая прибыль составляет в среднем 5% от общего дохода, в фармацевтической отрасли этот индекс достигает 18% в год. Мировой фармацевтический рынок к 2019 году вырос на 8,5% по сравнению с итогами 2014 года и по объему продаж достиг рекордной суммы до 1147.1 млрд. долл. Компании на мировом фармацевтическом рынке заинтересованы в создании новых производственных площадок, расширение ассортимента выпускаемой продукции и развитии новых рынков сбыта.

Проблема функционирования системы российского фармацевтического рынка имеет сложный и многогранный характер, обусловленный, прежде всего тем, что современное состояние лекарственного обеспечения населения России нельзя назвать «рынком» в полном понимании этого понятия. Несмотря на это, перспективы роста российского рынка фармацевтических товаров выглядят более чем убедительными.

Актуальность исследования связана также с тем, что по статистическим данным, из 50 крупнейших фармацевтических компаний, занимающих более 80% рынка, 20 компаний находятся на территории США (39,2% мирового

фармрынка), 18 компаний в Европе (33,3% рынка), 11 компаний в Японии (7,8% рынка) и 1 в Израиле. Таким образом, можно отметить, что международный рынок лекарственных препаратов поделен между лидерами рынка фармацевтических товаров, вкладывающих значительные средства в разработку принципиально новых лекарственных средств и совершенствуют сеть представительств компаний, что ведет к ослаблению слабых игроков рынка.

Рынок фармацевтических товаров растет также благодаря быстрому развитию таких сравнительно новых направлений как сегмент биологически активных добавок (БАД) и сегмент дженериков - дешевых аналогов известных лекарств.

Особого внимания заслуживает проблема разработки и изучения ЛС, это достаточно долгий и дорогой путь. В среднем от момента синтеза до получения разрешения на широкое клиническое использование препарата проходит 8-15 лет, а затраты составляют 500-900 млн. долл. США.

Важной характеристикой отечественного фармацевтического рынка является контролирующая роль государства, осуществляемая через жесткое лицензирование и сертифицирование, законодательные ограничения рекламы лекарственных средств, организации продаж препаратов и т.д.

Данная проблема носит сложный и многогранный характер, так как фармацевтический рынок России только проходит процесс становления. Российские фармацевтические компании, зачастую, оказываются неконкурентоспособными из-за низкого качества лекарственных препаратов, российские предприятия страдают от технологической отсталости и отсутствия инвестиций в разработку оригинальных лекарственных препаратов. Проблемы функционирования рынка фармацевтических товаров стали объектом исследования как отечественных, так и зарубежных ученых. О сложности и масштабности тематической сферы свидетельствует содержание исследований по данной проблеме и количество опубликованных работ. Каждая страна имеет свою историю врачеванию создания лекарств. Таким образом, как в отече-

ственной, так и в зарубежной практике накоплен большой материал в области исследования истории фармацевтической промышленности.

Объектом исследования является мировой фармацевтический рынок и особенности его функционирования.

Предметом исследования является взаимодействие субъектов фармацевтического рынка.

Цель магистерской диссертации: выявить перспективы и направления развития мирового фармацевтического рынка.

Выполнение поставленной цели предполагает решение следующих задач:

- обозначить субъекты и объекты международного рынка фармацевтических товаров
- определить маркетинговые исследования на рынке фармацевтических товаров
- выявить основные особенности формирования мирового рынка фармацевтических товаров, влияющие на динамику его развития;
- определить особенности инновационной модели развития российского фармацевтического рынка
- оценить перспективные направления в развитии фармацевтического рынка в России.

Научная новизна результатов исследования состоит в системном подходе к оценке и анализу особенностей мирового и российского опыта развития мирового рынка фармацевтического товаров на современном этапе и методическом обосновании перспективных направлений его развития.

К основным результатам, раскрывающим положения новизны, относятся:

- развитие теоретических основ становления мирового рынка фармацевтических товаров;
- аналитическое обобщение мирового и российского опыта развития фармацевтического рынка, на основании которого выявлены и раскрыты ос-

новые особенности формирования и развития мирового фармацевтического рынка;

- спрогнозированы основные тенденции развития рынка фармацевтических товаров.

Теоретической основой магистерской работы послужили основополагающие принципы диалектического метода познания, в рамках которого использовались частнонаучные методы изучения политико-правовых и социальных явлений: конкретно-исторический, сравнительно-правовой, нормативно-логический, а также системный метод.

Информационной основой для ВКР послужили труды отечественных и зарубежных ученых, публикации в периодической печати, статические сборники, аналитические сведения, справочники, материалы международных научно-исследовательских и экономических организаций, институтов, агентств: IMS Health, Deloitte, Evaluate Pharma, DSM Group, Ремедиум. С целью исследования российского фармацевтического рынка и стратегий его развития был использован широкий круг нормативно-правовых актов действующего законодательства РФ (Федеральные законы, Постановления Правительства РФ, ведомственные нормативные акты разных министерств), а также различные федеральные программы и стратегии в области развития фармацевтической отрасли и здравоохранения. В области развития фармацевтического рынка автор опирался на работы таких специалистов, как: Евстратова А.В., Наркевича И.А., Мамедьярова З.А., Карачев И.А., Петров А. П. и т.д.

Практическая значимость проведенного исследования состоит в том, что ее результаты могут быть использованы:

при дальнейших исследованиях в области изучения мирового и российского рынка фармацевтических товаров;

при формировании политики и социального прогнозирования в области фармацевтического производства; при разработке проектов по механизму контроля рынка от фальсифицированных товаров.

ГЛАВА 1. ПРОБЛЕМЫ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МИРОВОГО РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ

1.1 История становления мирового рынка фармацевтики

Каждая из функционирующих систем содержит историю своего формирования и становления и конечно, лекарственный рынок не считается исключением. За весь период существования России как единой целой территории лекарственное обеспечение населения, в современном осознании, нельзя назвать рыночным образованием. Фармацевтическая помощь населению всегда существовала, а в следствие какое бы не предоставить определение данному механизму распределения рынок, беспорядочное образование древности, централизованное государственное управление – исследование истории вопроса всякий раз считается важным составляющей в структуре изучения. Первоначально нужно определить и разграничить определения фармация и фармацевтический рынок. Понятие фармация берет свое начало от египетского слова фармаки и переводится как безопасность или дарующий исцеление. От него же произошло в последующем греческое слово фармакон лекарство, которое позже вошло в другие языки. Итак, в историческом нюансе изучения вопроса лекарственного обеспечения нужно отождествлять фармацевтический рынок и фармация, хотя фармацевтический рынок в современном облике считается составной частью фармации, который исследует законы функционирования и его особенности.

Термин фармация в современном понятие объединяет комплекс практических знаний и наук, которые трактуют вопросы исследования, добывания, обработки, приготовления, изучения стандартизации, хранения отпуска препаратов, материалов, лекарств, используемых в ветеринарии и медицине в профилактическими и лечебными целями. В комплексе с фармакологией, фармация составляет науку о лекарственных препаратах. Термин фармация охватывает некоторое количество схожих наук, связанных с лекарствоведением: историю фармации, фармацевтическую химию, фармакогнозию, ток-

психологическую химию, технология лекарств, организацию и экономику фармации.

У всякого народа есть история лекарствоведения и врачевания, к примеру, уже в 4 веке н.э. в Армении формировались сады для выращивания растений, из которых делались лекарства. Важно обозначить, собственно, что уже в 13 веке у прибалтийских народов появились свои самостоятельные аптеки. Доказательством данному служат следующие сведения: в 1291 г. работали две аптеки в Риге, и в 1410г. в Таллинне была также открыта первая аптека [25].

История становления фармации на Древней Руси прошла достаточно сложный, самобытный, долгий путь. Важными документами, в которых находятся, данные о состоянии фармации на Руси считаются летописи. Также в настоящее время сохранились по лекарствоведению рукописные произведения, это разные ветрограды, травники и иные исторические сведения, доказывающие о путях становления лекарствоведения и медицины на Руси.

В Древней Руси присутствовали разные формы предложения врачебной помощи это частная ремесленно-медицинская практика, то лекари профессионалы, больничная помощь и медицинское попечительство, а еще жрецы-лекари при монастырях и храмах. На Руси с 11 века в церквях, при монастырях начали делать храмовые больницы для лечения монахов и населения, которое обитало невдалеке.

В конце 15в. было сформировано феодальное Московское государство, которое соединило все разрозненные княжества русские. С того времени на Руси начинают формироваться учреждения наподобие аптечных лавки зелейные, которые были в большинства русских городах. Хозяины данных лавок зелейники не только изготавливали, но и продавали населению разные мази, настойки. порошки. Зачастую это были достаточно образованные люди, которые отлично качества и воздействия лекарств, которые они использовали в своей работе. Впрочем королевский двор, не только пользовались услугами своих лекарей, но и в 1534 г. по указу правителя, из за рубежа, был пригла-

шен целый придворный штат аптекарей и докторов, которые начали применять свою врачебную деятельность в стране. В соответствии с этого этапа началось ускоренное развитие лекарственного обеспечения в государстве, которое в XX в. стали называть фармацевтическим рынком России.

Источником большинства фармацевтических препаратов поступающих в аптечные учреждения считается медицинская индустрия. Различают самостоятельные отрасли фармацевтической промышленности: галеново-фармацевтическую, химико-фармацевтическую, а еще индустрию витаминов, антибиотиков и органолептических. В реальное время лишь только на рынок России поставляются 188 компаниями приблизительно 3500 разных наименований лекарств из 32 зарубежных государств. Впрочем где то 150-20 л. назад сравнительно малое количество препаратов изготовлялось в промышленных условиях. Заметный перелом в сторону глобального производства лекарственных препаратов случился только в 80 годах XIX века, однако, несмотря на маленький промежуток времени, лекарственная промышленность имеет интересную и захватывающую историю.

В конце средневековья центром изготовления медицинских препаратов и торговли в Европе считалась Венеция. О тех прошедших временах напоминают сохранившиеся в древних фармакопеях и справочниках наименования кое-каких веществ включающих термин «venetum», к примеру: *Talcum venetum*, *Terebinthina vancina*, *Terebinthina veneta*. В XIV в. в Венеции производили в огромных количествах всевозможные химические и галеновые препараты. Особенным интересом и признанием пользовался териак венецианский, а еще таблетки *Trochisci viperatum*, входящие в состав териака. Производство лекарственных средств достигло своего пика в XV и XVI вв., при этом, как правило препараты производились в городских аптеках. . почти в тоже самое время XVI–XVII вв. немногие монастыри промышленно создавали лекарственные средства [24].

В Германии в 1802 г. Ф. К. Ахардом был сооружен 1-ый в мире свекло-сахарный завод в г. Куверне (Силезия). в 1770 г. аптекарь А. Боме во Фран-

ции основал первую фабрику по изготовлению нашатыря. Дабы поменять коровье масло, которое было в недостатке во время наполеоновских войн, фармацевт Меж-Мурье придумал изготовление маргарина. В г. Клиши. П. Ж. Пелетье в 1816 г. организовал производство хинина на своем заводе. В 1810 г. в Польше довольно таки известным краковским аптекарем Юзефом Савциевским профессором фармакологии, токсикологии и фармации, Ягеллонского университета была основан один из 1-ых фармацевтический завод. В начале выпускался крахмал и сахар, а вслед за этим в огромных количествах карбонат аммония и иные вещества. В конце жизни он наладил на выпуск сернокислого хинина.

В итоге, действительное зарождение лекарственной промышленности относится к первой половине XIX в., т. е. к периоду усиленного становления капитализма. Не считая продукции построенных фабрик, лекарственные средства в еще большем числе стали выпускаться частными аптечными лабораториями. В одно и тоже время с выпуском новых лекарств улучшалась разработка их изготовления. Достаточно трудную технологию имели вещества растительного происхождения это гликозиды, алкалоиды выпускаемые количества которых далеко не достигали значения их употребления. Надо помнить и о факте самокупаемости промышленной продукции, что при капитализме считается катализатором ее становления. «Каждое покорение в области химии не только лишь умножает количество нужных препаратов и количество нужных применений уже популярных веществ, вызывая, этим образом, по мере подъема капитала и расширение сферы его использования. Прогресс химии учить еще, включать отходы процесса изготовления производства и употребления назад в кругооборот процесса воспроизводства и делает, в итоге, материю нового капитала без предварительной издержки капитала».

Американская лекарственная индустрия считается порождением войн и ведет отсчет истории со времен Войны за независимость США в 1775–1783 годы. Более активно фармацевтическая индустрия начала развиваться во время Гражданской войны 1861-1865гг., а в период Первой мировой войны

1914-1918 гг. всецело данная страна стала независимой от поставок из Европы и заняла господствующее положение в мире по выпуску лекарств.

Из общей истории фармации известно, собственно что в штате Филадельфия в 1778г .аптекарь А. Крэги открыл лабораторию, на основе которой было развернуто изготовление лекарств для сражающейся армии и военных госпиталей, в последующем производство превратилось в 1-ый лекарственный завод. В Филадельфии в период войны за независимость возникли пару таких заводов. С того времени Филадельфия считается главным регионом США, в котором была сконцентрирована медицинская промышленность. Американская фармацевтическая отрасль во время гражданской войны пребывала под большим влиянием Германии. В большинстве случаев компании имели американо-германский капитал и как бы с этого этапа проявилось желание инвестировать фармацевтическую индустрию на территории Соединенных Штатов Америки. В итоге спустя небольшой промежуток времени немецкие компании, как «Merck & Сотр.», которая обладала большими заводами, выпускающих продукцию на территории США, стали американскими. Однако изготовление многих препаратов все еще регламентировалось германскими патентами, персонал набирался из германцев и в большинстве случаев работники обучались именно на германских заводах.

Важное значение для последующего развития медицинской индустрии играл тот факт, что в 30-е годы многие фармацевтические компании такие как «Parke, Davis & Сотр.», «Merck & Сотр.», «Eli Lilly & Сотр.», основали крупные центры, в которых были развернуты широкие изучения в области новых лекарственных препаратов. К примеру, компания «Eli Lilly», базирующаяся с 1876 г., имела маленькую лабораторию, которая не удовлетворяла ее требования. В скором времени начался ее подъем, который длится и по настоящее время. Компания имеет 36 филиалов за границей [8]. Среди них 15 фабрик в 13 государств и огромный научно-исследовательский центр в Великобритании. Компания представлена в 145 государств, где трудятся в пределах 20 тысяч квалифицированных работников. Лишь только в научных ис-

следовательских работах занято 2 тыс. человек, а затраты на научные исследования составляют 200 млн. долларов каждый год.

1.2 Субъекты и объекты мирового рынка фармацевтических товаров

Субъекты фармацевтического рынка - это участники рынка активные по отношению к объектам, на которые они воздействуют.

Объектами фармацевтического рынка являются фармацевтические товары и услуги, парафармацевтические товары, идеи, фармацевтическая информация, вкусы и предпочтения потребителей.

Продукция производимая на мировом фармацевтической промышленности, условно можно поделить на надлежащие категории это оригинальные препараты и так именуемые дженерики, рецептурные и безрецептурные лекарственные препараты.

Мировое «разделение труда» в сфере производства лекарственных препаратов отражает статистика: из 50 крупнейших фармацевтических компаний, занимающих более 80% рынка, 20 компаний находятся на территории США (39,2% мирового рынка фармацевтических товаров), 18 компаний в Европе (33,3% рынка), 11 компаний в Японии (7,8% рынка) и 1 в Израиле [30].

Двадцать крупнейших компаний производителей фармацевтической продукции сосредоточены в основном в США и в Западной Европе. Они образуют так называемую группу – «Большую Фарму" с объемом продаж более 500млрд. долл. США.

«Большая Фарма» – это бизнес-модель, построенная на крупных рынках и снятии сверхвысоких доходов с конечных звеньев цепочек добавленной стоимости. Представители Pfizer, Merck&Co, Novartis, Bristol-MyersSquibbCo, EliLilly и др. гигантов входят в Международный совет по гармонизации технических требований в целях регистрации лекарственных средств, Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикамен-

тов, участвуют в совершенствовании законодательной базы стран в области лекарственного обеспечения [41].

Таблица 1.2.1. Крупнейшие фармацевтические компании мира

№	Название компаний	Основная характеристика деятельности
1.	Johnson & Johnson	<p>Данная американская холдинговая организация возглавляет более 250 дочерних предприятий, которые расположены во многих странах. Основным направлением является производство медикаментов и товаров санитарно-гигиенического направления. Помимо этого под данным брендом изготавливается медицинское оборудование, профессиональный инструментарий и расходные материалы, предназначенные для медицинских учреждений. Торговая марка производит безрецептурные препараты, косметические средства по уходу за кожей, ротовой полостью, материалы для перевязки. Johnson & Johnson стала первой компанией, наладившей производство стерильных антисептических перевязочных и шовных хирургических материалов, что стало настоящим прорывом и значительно увеличило выживаемость пациентов после операций в конце XIX века.</p>
2.	Roche	<p>Roche считается ведущим мировым производителем не только в сфере фармацевтики, но и диагностики. Компания входит в европейскую Федерацию медицинской промышленности, что еще раз доказывает высочайшее качество продукции. Среди основных направлений следует выделить выпуск лекарственных средств в сфере онкологии, трансплантологии и вирусологии. Диагностическое оборудование производства Roche является наиболее востребованным в мире. Продукция реализуется по всему земному шару.</p>
3.	Pfizer	<p>Пфайзер (Pfizer, Inc.) — американская фармацевтическая компания, крупнейшая в мире в этой отрасли. Штаб-квартира компании находится в Нью-Йорке. Компания выпускает препараты для широкого круга потребителей.</p> <p>Выпуск лекарственных средств осуществляется на производственных мощностях, расположенных в 46 странах.</p>
4.	Merck & Co	<p>Производственные мощности данного фармацевтического холдинга расположены в США. Главной сферой является изготовление вакцин и лекарственных препаратов. Помимо этого, под брендом выходят некоммерческие издания о здравоохранении, которые имеют информационное направление. Merck</p>

		<p>& Co на рынке с 1668 года, и является одной из старейших фарм. компаний. Предприятие ведет активную научную деятельность по изготовлению новых лекарственных средств. Среди ассортиментного ряда встречаются как рецептурные, так и нерцеатурные медикаменты. Наибольшей востребованностью пользуются препараты, направленные на лечение диабета, снижение показателей холестерина в крови и онкологических заболеваний.</p>
5.	Novartis	<p>Компания «Новартис» была создана в 1996 году путем слияния компаний «Сибя Гейги» и «Сандоз» — двух компаний с богатыми и несхожими корпоративными историями.</p> <p>Один из лидеров мировой фармацевтики. Новартис производит рецептурные, безрецептурные, генерические, офтальмологические и ветеринарные лекарственные средства. Под данным брендом изготавливается внушительный перечень рецептурных препаратов, которые используются в таких областях, как трансплантология, онкология, иммунология. Именно на редкие лекарственные средства и приходится наибольший процент ежегодного оборота.</p>
6.	AbbVie	<p>AbbVie – американская публичная биофармацевтическая компания, основанная в 2013 году. Она возникла как дочерняя компания Abbott Laboratories. Концентрирует усилия на разработке ведущих видов терапии и инновационных продуктов.</p>
7.	Amgen	<p>Штаб-квартира компании расположена в Калифорнии. В своем направлении данная организация заслужено получила мировое первенство. Занимается изготовлением препаратов, подавляющих инфекции у онкобольных (после химиотерапии), лекарств от ревматоидного артрита и внушительного перечня патологий 17-го иммунного характера.</p>
8.	Eli Lilly	<p>Eli Lilly является первой компанией, освоившей промышленное производство пенициллина, а также одной из первых начала выпускать рекомбинантный человеческий инсулин. Кроме того, компания является лидером по производству антипсихотических лекарственных средств.</p>
9.	Novo Nordisk	<p>Основание приходится на 1923 год. Штаб-квартира находится в Копенгагене. Novo Nordisk является одним из лидеров мирового уровня по изготовлению средств в области лечения сахарного диабета. Также следует обязательно отметить наличие серьезных позиций в области лечения ожирения и гемофилии. Производственные мощности находятся в</p>

		шести странах.
10.	Sanofi	В рейтинге крупнейших фармацевтических компаний мира обязательно следует выделить Sanofi. Штаб-квартира расположена на территории Франции (Париж), однако производственные мощности находятся в более чем ста странах мира. История этого предприятия берет свое начало еще с 1973 года. За период своего существования холдинг заслужил репутацию надежного производителя продукции с отменными качественными характеристиками. Под данным брендом изготавливаются вакцины, препараты, изготовленные на основе биотехнологий. Среди основных направлений следует выделить производство медикаментов для лечения диабета и сердечно-сосудистых заболеваний. Также имеется большой оборот препаратов общего типа.
11.	AstraZeneca	Штаб-квартира расположена на территории Великобритании. AstraZeneca отличается внушительными продажами рецептурных медикаментов. Также большое внимание уделяется разработке биотехнологических препаратов. Под руководством данного предприятия ведут деятельность несколько научных центров мирового уровня.
12.	Glaxo Smith Klaine	Британский бренд находится на рынке с 2000 года. Помимо изготовления препаратов, организация занимается производством товаров по уходу за телом и микробиологией. Производственные мощности расположены в Европе и США. Основной сферой является изготовление лекарств, направленных на борьбу с респираторными заболеваниями, онкологией, ВИЧ, диабетом и расстройствами психологического характера. Именно данные медикаменты формируют большую часть дохода.
13.	Bristol Myers Squibb Company	Bristol Myers Squibb Company - американская фармацевтическая компания со штаб-квартирой в Нью-Йорке. Bristol Myers Squibb производит рецептурные лекарственные препараты и биологические препараты в нескольких терапевтических областях, включая рак, ВИЧ, СПИД, сердечно-сосудистые заболевания, диабет, гепатит, ревматоидный артрит и психические расстройства.
14.	Gilead Sciences	Заслуженное одиннадцатое место в рейтинге крупнейших мировых фармацевтических компаний мы отдали Gilead Sciences. Предприятие преимущественно специализируется на биотехнологиях и занимается изготовлением нерепетурных препаратов. Также организация входит в число наиболее извест-

		ных разработчиков лекарственных средств. Под брендом производятся противовирусные средства, препараты, применяющиеся при лечении ВИЧ, гепатита и недугов сердечнососудистой системы.
15.	Bayer	Немецкая организация имеет мировое имя и по праву входит в рейтинг крупнейших фармацевтических компаний мира. Ее продукция необычайно востребована на всех континентах. В концерне насчитывается более 300 подразделений, которые расположены во многих странах. С целью разделения стратегического и операционного управления с 2003 года Bayer преобразовали в холдинг. Она осуществляет исследовательскую деятельность по изобретению и разработке лекарственных веществ, как рецептурных, так и нерецептурных, не только для людей, но и для животных.
16.	CSL	Основанная более чем 100 лет назад, сегодня группа CSL представлена двумя основными подразделениями: компанией CSL Behring и компанией Seqirus. Она работает в более 30 странах мира. CSL Behring – мировой лидер в области биотехнологий и препаратов плазмы крови, разрабатывает и предлагает широкий спектр препаратов для лечения таких заболеваний, как гемофилия, болезнь Виллебранда, первичные иммунодефициты и другие. Препараты CSL Behring также используются в кардиохирургии, при трансплантации органов и лечения серьезных ожогов.
17.	Biogen	Biogen относительно недавно попала в рейтинг самых крупных фармацевтических компаний мира. Американский концерн в последние года стремительно поднял свои позиции. Biogen занимается изготовлением широкого спектра медикаментозных средств, которые реализуются в странах Европы и Америки.
18.	Merck KGaA	Штаб-квартира располагается на территории Германии. Среди основных направлений следует выделить высокотехнологичные материалы и биомедикаменты
19.	Allergan	Фармацевтическая Компания Аллерган (Ирвин, Калифорния, США) существует с 1948 года и является мировым лидером в производстве и продвижении препаратов в офтальмологии, неврологии, эстетической медицине, дерматологии и пластической хирургии. Для достижения целей в создании и производстве инновационных и высокотехнологичных препаратов более 50 процентов своей глобальной прибыли Компания вкладывает в научные исследования и будущие

		разработки.
20.	Celgene	Американское предприятие Celgene по праву занимает высокие ступени в рейтингах производителей фармацевтики. Основная специализация находится в области биотехнологий. Научные опыты направлены на разработку препаратов для лечения онкологических недугов за счет проведения генной регуляции. На данном поприще были достигнуты немалые результаты.
21.	Boehringer Ingelheim	Boehringer Ingelheim существует на рынке еще с 1885 года. Основана организация была в Германии. Начисляется более 142 представительств, которые находятся во многих странах мира. Основным направлением является выпуск медикаментов, предназначенных для лечения онкологических, сердечно-сосудистых и респираторных заболеваний. Также Boehringer Ingelheim ведет активную научную деятельность по разработке эффективных средств для лечения болезни Паркинсона, ВИЧ и тромбозов.
22.	Takeda Pharmaceutical	Takeda Pharmaceutical является крупнейшим азиатским фармацевтическим холдингом, входящим в рейтинг самых крупных в мире. Основными сферами интереса являются заболевания метаболического типа и гастроэнтерология. Также ведется разработка средств для лечения респираторных и неврологических заболеваний. Имеется отдельное подразделение, которое занимается поиском вакцин против онкологии.
23.	Teva	Транснациональное предприятие Teva Pharmaceutical Industries нельзя не упомянуть в рейтинге крупнейших фармацевтических компаний мира. Штаб-квартира расположена на территории Израиля, который является центром развития современной медицины. Среди сфер специализации следует выделить изготовление препаратов-дженериков. В собственности числится более 80 заводов. Деятельность Teva Pharmaceutical Industries распространяется на 60 стран.
24.	Фармстандарт	<p>ПАО «Фармстандарт» разрабатывает и производит лекарственные препараты. За время работы разработано более 60 различных лекарств в сотрудничестве с ведущими научными центрами России.</p> <p>Наиболее известные препараты компании: Фосфоглив, Пенталгин, Флюкостат, Афобазол, Комплевит и ряд других. Современные высокотехнологичные заводы компании расположены в Уфе, Курске, Томске, Москве и других городах.</p>

25.	Группа компаний «Протек»	<p>ЗАО фирма «Центр внедрения «Протек». Группа компаний «Протек» занимается производством, дистрибуцией и розничной продажей через аптечные сети лекарственных препаратов.</p> <p>Производственно-технологические мощности холдинга соответствуют стандартам GMP.</p>
-----	--------------------------	---

Источник: составлена автором на основе данных из сайтов: Expertology и Википедии [50], [57]

Для фармацевтического сектора экономики, особенно в последнее время, характерно укрупнение компаний, концентрация производственных ресурсов. Это осуществляется по большей части из-за большого количества сделок по слиянию и поглощению. Эти сделки позволяют компаниям добиваться самых разных целей, как диверсифицировать свою продукцию, так и наоборот наращивать специализацию в какой-то одной области.

Международная деятельность фармацевтических ТНК заключена в трех основных географических регионах планеты: Северной Америке (до 50% мирового рынка), Европе и Азии.

В структуре фармацевтической промышленности представлены компании, реализующие собственные производственные программы, и компании, специализирующиеся на контрактном производстве. Отдельный бизнес часто составляет производство фармацевтических субстанций. Отличаются компании также по составу и направленности своего продуктового портфеля, ориентации на рецептурные или безрецептурные препараты. Профиль компаний может предполагать выпуск препаратов в определенной лекарственной форме (например, инфузионных растворов). Фармацевтические компании значительно различаются по масштабу бизнеса, а также по ориентации на рынки сбыта (глобальный, региональные или локальные рынки). Однако принципиальным для отрасли является деление на инновационные и дженериковые компании.

Инновационные компании разрабатывают и выводят на рынок оригинальные лекарственные препараты, защищенные патентами. Прежде всего,

это крупные международные компании, ориентированные на глобальный рынок. Они составляют основу отрасли, поскольку именно их продукция лидирует по объему продаж и именно эти компании являются основными инвесторами, вкладывающими средства в новые разработки и инновационное развитие мировой фармацевтической отрасли. Конкурентные преимущества инновационных компаний состоят в том, что основная часть выведенных ими на рынок препаратов действительно обладает клиническими преимуществами по показателям эффективности и безопасности по сравнению с уже используемыми лекарствами. Открывающиеся благодаря их усилиям новые возможности в фармакотерапии позволяют инновационным компаниям устанавливать на свою продукцию высокие цены и в период действия патентной защиты обеспечивают возврат вложенных средств и возможность дальнейшего инвестирования в инновационный процесс [8].

В недавнем прошлом весь процесс разработки, производства и выведения на рынок оригинальных препаратов выполнялся подразделениями одной и той же корпорации, что отражало концепцию «закрытых инноваций» (инновационного процесса в рамках одной компании). В то же время в течение примерно двух последних десятилетий в фармацевтической отрасли наблюдается активный процесс перехода на другую, более гибкую модель — «открытых инноваций». Эта модель ведения бизнеса предполагает привлечение перспективных разработок извне, реализацию результатов собственных исследований сторонним организациям (если они оказываются невостребованными самой компанией), выделение перспективных разработок и направлений деятельности в отдельный бизнес, создание стратегических альянсов между фармацевтическими компаниями, как в сфере разработки, так и продвижения препаратов. Модель «открытых инноваций» является более гибкой и экономически эффективной, что делает ее более приемлемой в условиях возросшей конкуренции среди фармацевтических компаний.

Важную роль в развитии фармацевтической отрасли помимо инновационных играют также и дженериковые компании, которые занимаются выпус-

ком воспроизведенных препаратов (дженериков). Дженерики представляют собой копии, имеющие аналогичный состав и фармакотерапевтические характеристики, что и оригинальные лекарственные средства. Дженерики могут быть выведены на рынок после окончания сроков действия патентной защиты и эксклюзивности данных (data exclusivity), фигурирующих в регистрационном досье оригинальных препаратов (специфический вид защиты рынков лекарственных препаратов, действующий прежде всего на рынках развитых стран, подробно см. разд. Цены на дженерики устанавливаются на заведомо более низком уровне по сравнению с оригинальными лекарствами, поскольку это является их единственным конкурентным преимуществом. Доходы от реализации дженериков значительно ниже, чем от оригинальных препаратов, но и затраты на их разработку и выведение на рынок относительно невелики. Значение дженериков трудно переоценить, поскольку они расширяют доступность современной лекарственной терапии и одновременно стимулируют дальнейшие инновационные процессы в фармацевтической отрасли[25].

Орфанные (направленные против редких, как правило генетических, заболеваний) и биотехнологичные медикаменты занимают важное место в современной фармацевтике. По оценкам EvaluatePharma, к 2022 году рынок орфанных медикаментов может удвоиться и превысить 200 млрд. долл. Орфанные медикаменты отличаются исключительно высокой стоимостью и узкой сферой применения, их продажи — важная составляющая финансовой стабильности крупнейших компаний отрасли. Так, средняя стоимость курса лечения пациента орфанным медикаментом в США составляет 140 тыс. долл., тогда как обычными лекарствами — 27 тыс. долл. Новейшие препараты приносят компаниям огромную прибыль, а потому даже один инновационный препарат в портфолио, допущенный к рынку, оказывает значительное влияние на рост финансовых показателей компании. Лидеры фармацевтической отрасли активно переключаются на разработку и производство орфанных и биотехмедикаментов, эта тенденция сохранится в ближайшие годы[6].

Формирование фармацевтического рынка - сложный и многоэтапный процесс. Разработка ЛП - это рискованный бизнес. Большинство разрабатываемых соединений (около 98%) так и не выходят на рынок. Это происходит из-за того, что при сравнении преимуществ и негативных побочных эффектов, которые обнаруживаются при разработке новых препаратов, тяжело выявить превосходства в сравнении с уже имеющимися на рынке препаратами.

Процесс разработки нового ЛП состоит из множества этапов. Между моментами создания нового ЛС и демонстрации его клинической эффективности и адекватной безопасности можно выделить несколько фаз.

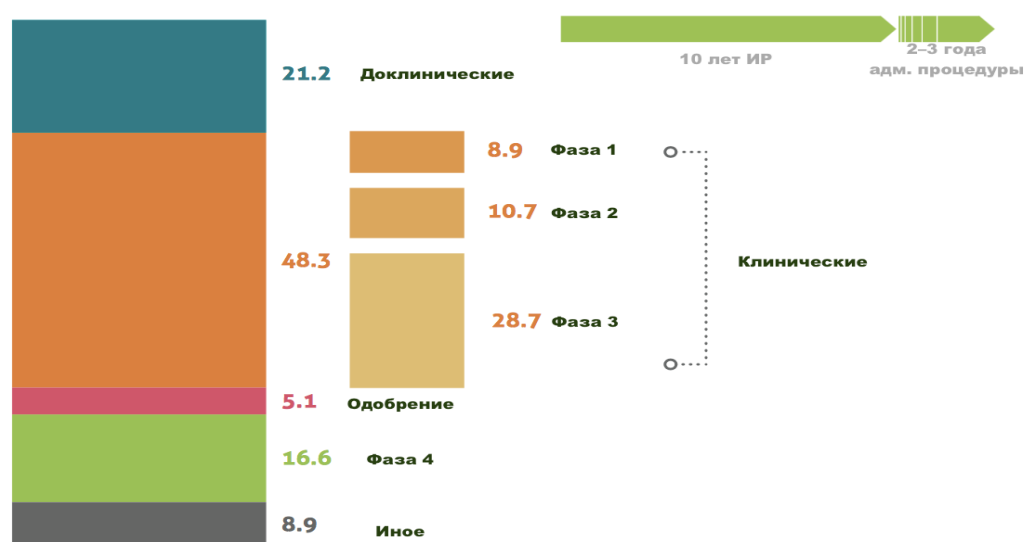


Рисунок 1.2.1 Процесс разработки и вывода препарата на рынок. Распределение затрат на ИР [51]

Первая фаза направлена на поиск перспективных соединений, которые возможно, обладают лечебным действием. Этот этап обычно состоит в определении терапевтической цели или целевой молекулы, т.е. вещества с характерным эффектом необходимым для нового лекарства. Получение такого вещества - многократный процесс, который включает синтез похожих химических производных основного соединения [5].

Вторая фаза - это доклиническое изучение биологической активности обозначенных к дальнейшему исследованию веществ. Новые ЛП разрабаты-

ваются, проходя серию контролируемых клинических исследований, в которых оцениваются их безопасность и эффективность с учетом высочайших научных стандартов. Экспериментальное лекарственное средство тестируется лабораторным методом и апробируется на животных. По окончании доклинической стадии исследования новый ЛП проходит последующую стадию проверок - клинические исследования с участием людей.

На этом этапе ЛС апробируются на людях, которые добровольно принимают участие в исследовании. В проведении клинического исследования, для гарантии в соблюдении этических стандартов, разрабатываются большие протоколы, которые определяют квалификацию врачей-исследователей, устанавливают надлежащий внешний контроль со стороны институтских экспертных советов или этических комитетов. Обязательным условием всего происходящего является непрерывный мониторинг всех научно-исследовательских центров, которые вовлечены в работу. Пациент должен предоставить официальное информированное согласие - после того, как ему расскажут о возможных рисках и выгодах от участия в исследовании. При этом, у пациента всегда есть право отказаться в любой момент от дальнейшего участия в исследовании [17].

Далее наступает третья фаза. Здесь фокус исследования направлен на оценку эффективности нового лекарства в лечении заболевания или медицинского состояния. Эта фаза позволяет определить исследователям наиболее эффективную дозировку и более рациональный метод введения. Для данного исследования привлекается большее количество человек, обычно несколько сотен. При этом, если во второй фазе были обычные люди, то в фазе три - люди страдающие заболеванием, для лечения которого разрабатывается новый препарат.

Следующий шаг, на пути нового лекарства - регистрация. Фаза четыре, посвящена подачи заявки на регистрацию препарата в соответствующий регуляторный орган системы здравоохранения той или иной страны, целью которой является, одобрительные показания для дальнейшего использования

ЛП в медицинской практике. В США заявки на регистрацию нового ЛП рассматриваются экспертами Управления по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств (FDA). В Европе такая заявка подается в Европейское Агентство экспертизы лекарственных препаратов (European Agency for the Evaluation of Medicinal Products (EMA)). Время от подачи заявки на регистрацию до его получения составляет от 6 месяцев до нескольких лет, чаще всего 1-2 года [15]. Для того чтобы подтвердить безопасность и эффективность нового препарата, разработчик должен передать в регистрационный орган регистрационное досье, в котором указывается описание процесса производства лекарственного препарата, данные о его качестве и результатах клинических исследований. Если заявка получает положительный результат, новый ЛП поступает на продажу.

В совокупности все фазы разработки нового ЛП до процесса регистрации составляют около 6-10 лет. И даже после того, как препарат получил официальное разрешение на использование в медицинской практике, происходят клинические исследования, называемые «пострегистрационными исследованиями». На этом этапе исследователи собирают дополнительную информацию, в том числе о рисках, которые могут возникнуть в долгосрочной перспективе, а также об оптимальных способах применения лекарственного препарата. В эту фазу исследования вовлекаются тысячи пациентов, и она может длиться долгие годы.

Таким образом, описав детально все фазы от создания ЛП, до внедрения его на рынок, можно сказать, что процесс разработки и изучения ЛС достаточно долог. В среднем от момента синтеза до получения разрешения на широкое клиническое использование препарата проходит 8-15 лет, а затраты составляют 500-800 млн. долл. США. При этом затраты труда составляют 140-200 человеколет. Фактически эти затраты намного больше, так как даже по самым оптимистическим подсчетам всего 5-7 % вновь синтезированных соединений благополучно проходят все этапы экспериментального и клиниче-

ского изучения и получают разрешение на широкое клиническое применение.

1.3 Актуальные тенденции в развитии мирового рынка фармацевтических товаров.

На мировой рынок становления медицинской отрасли воздействует большое количество факторов, главные из них – финансовые, регуляторные, социально-демографические, конкурентоспособные [59].

Значительное внимание стоит направить на тенденции становления, благодаря чему происходят в последнее время главные конфигурации на лекарственном рынке. Мировые тренды оказывает воздействие на все государства, так же и на рынок фармацевтики РФ. Фармацевтический рынок обладает довольно высокой стабильностью, например спрос на его продукты характеризуются низкой эластичностью. Вследствие этого финансовые регрессы не ощутимо воздействуют на данную ветвь.

Моменты, которые воздействуют на подъем медицинского рынка, возможно отнести: процесс старения населения, увеличение совместной заболеваемости вследствие смещения в худшую сторону экологии, наращивание прибылей населения, стимулирующее к применению довольно высококачественных и дорогостоящих лекарств, свойственная черта развитых государств.

За последние 10 лет на лекарственную промышленность воздействует большое количество своеобразных моментов, которые максимально изменяют его внутренне содержимое. К главным отличиям этого рынка является концентрация НИОКР в странах западной Европы и США. Влиятельная группа Большая Фарма включает в себя двадцатку самых больших корпораций этих государств, НИОКР которой свыше 70 миллиардов долл., а размер продаж 500 миллиардов долл. Еще в 2009 году Западной Европа, Северная Америка и Япония обхватывали больше 70% международного рынка. Ключевая особенность рынка это достаточно высокий уровень сосредоточении

ведущий к монополизации фармацевтического рынка. Данный факт негативно оказывает воздействие на развитые государства, так как значительный спрос на лекарства осуществляют именно эти страны. Есть еще значительная проблема, которая заключается в том, собственно, что изготовители лекарственных препаратов тратят большие средства в прибыльные разработки с финансовой стороны. Эти деньги для исцеления разных хронических, неинфекционных и онкологических заболеваний, которые присущи развитым странам. В планах по разработке фармацевтических препаратов со смертельно опасными болезнями, которые существуют в беднейших странах, медицинские корпорации буквально не принимают участие.

Темпы подъема изучаемого рынка в последнее время существенно понижаются, но сам он продолжает быстро расти. Возможно отметить некоторые причины, которые сокращают темпы подъема. Рынки развитых государств в конце 80 годов добились необходимого уровня насыщения. За это время фармацевтическая отрасль столкнулась с проблемой исцеления хронических заболеваний, которые появились в результате постепенного старения людей. Заболевания, которые ранее числились смертельно опасными, переквалифицировались в хронические болезни. Это воздействовало на увеличение спроса на лекарственные препараты на длительное время. Перед странами встала проблема сократить объем затрат в фармацевтической отрасли и это повлияло на структуру спроса. Принимаемые реформы заключались в регулировании цен и стимулирования употребления препаратов дженериков. Это помогло существенно сократить госрасходы и решить большинства общественных проблем. Впрочем, это отрицательно отразилось на темпах подъема медицинской отрасли, так как изготовители ставили достаточно высокие цены, дабы сократить основные расходы на изготовление и разработку новейших лекарств.

Завершение патентной защиты инноваторских лекарств тянет за собой существенные циклические колебания темпов подъема международного рынка фармацевтических товаров. Понижение темпов подъема, которое вы-

звано утратой сроков патентов, меняется достаточно резким подъемом вследствие наращивания изготовления препаратов дженериков. У большинства лекарств патент истек в 2015г. Это может привести к нехорошим результатам для деятельности крупнейших международных медицинских корпораций.

Когда истекает срок действия патента на оригинальное лекарство и появляется большая конкуренция со стороны дженериков, то возможные следующие пути становления событий, это сокращение цены на этот препарат до 30-40% всего за несколько недель от начального уровня или сокращения рыночной доли до 20-30% оригинального препарата.

При этом препаратам, которые созданы на основе биотехнологий, не грозит немедленная конкуренция, когда срок действия их патентов заканчивается. Это вызвано их специфическими свойствами, у них отсутствует возможность прямой замены, также правовая база в данной сфере развита намного меньше.

Важной тенденцией является постоянное сокращение инновационных препаратов, эффективность НИОКР уменьшается, а статья расходов связанных с разработкой новых препаратов постоянно увеличивается. За последние годы расходы на исследования выросли более чем на 80%, но при этом новых препаратов было зарегистрировано на 43% меньше. Важной проблемой современного рынка является то, что стоимость разработки новых препаратов неуклонно растет. Уже к концу 2000-х годов отрасль столкнулась с кризисом идей в отношении разработки новых препаратов. На данный момент складывается ситуация, когда при затратах, которые постоянно увеличиваются, отдача падает. Существующей модели грозит исчерпание ресурсов. Проблема заключается в том, что большая часть ресурсов вкладывается в разработку лекарств, предназначенных для лечения самых распространенных заболеваний. Многие редкие болезни остаются за пределами коммерческих исследований и разработок. Традиционная модель разработки ЛС работает все хуже. Международные фармацевтические компании ищут выход в концепции открытых инноваций. Высокий уровень конкуренции и ограниченность ресур-

сов заставляют компании акцентировать внимание на нескольких областях, уменьшать свой ассортимент. Лидеры данной отрасли начинают активно сотрудничать с различными исследовательскими университетами [48].

Темпы роста рынков развивающихся стран значительно опережают развитые. Выход на эти рынки сильнейших международных компаний поможет им значительно расширить рынки сбыта и увеличить объемы производства. Особенно значительный рост ожидается в странах БРИК.

Изменение географической структуры спроса также является значимой тенденцией. Раньше рост потребления лекарств определялся динамикой развитых рынков.

В последнее время вклад развивающихся стран растет. Сначала в список развивающихся рынков входили Бразилия, Индия, Корея, Китай, Мексика, РФ и Турция. Уже в 2009 г. список был увеличен: появились быстроразвивающиеся страны 1-го уровня, к ним относили 4 страны БРИК и страны 2-го уровня: Аргентина, Венесуэла, Вьетнам, Египет, Индонезия, Мексика, Пакистан, Польша, Румыния, Таиланд, Турция, Украина и ЮАР. На рисунке 4 видно, что в 2012 г. в общей совокупности продаж суммарная доля развитых рынков фармацевтики составила 71%. Не смотря на такой высокий показатель их вклад в прирост продаж глобального рынка фармацевтических товаров составил 16%. При этом вклад развивающихся рынков 1-го уровня в приросте глобальных продаж составил 51%, несмотря на то, что на их долю приходилось всего 11% объема данного рынка.

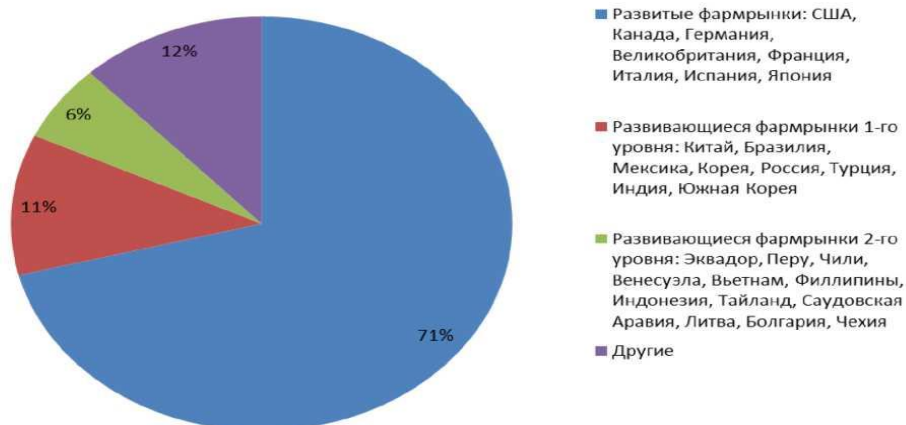


Рисунок 1.3.1 Региональная структура мирового фармацевтического рынка.

Если рассмотреть динамику географической структуры потребления медикаментов, то уже с начала 2000-х годов значительно увеличилась доля Латиноамериканского, Азиатского и Африканского регионов и уменьшилась доля Североамериканского региона. Сейчас основной спрос на ЛС создают страны Азии и Латинской Америки, ежегодный рост рынка составляет около 17%. До 2020 года основные лидеры скорее всего сохранят свое положение, но если в 2006 им принадлежало 73%, в 2012 - 48%, то к 2020 их доля упадет ниже 33%.

Первые позиции среди стран, которые в скором будущем могут преодолеть лидерство запада, занимают Индия, Китай и Бразилия. Эти страны проводят значительные реформы в фармацевтической промышленности. Они также имеют большой научный и потребительский потенциал и действительно масштабный внутренний рынок. Сейчас население Индии и Китая составляет более 1 млрд. и 1,3 млрд. человек соответственно и постоянно растет. При оценке потребительского потенциала необходимо учитывать, что в обеих этих странах имеет место старение населения, которое с каждым годом приобретает все большие масштабы. Сейчас доля этих стран незначительна и составляет не более 3%. Несмотря на это, темпы роста продаж в них опережают среднемировые величины в 2-3 раза.

Темп ежегодного роста фармацевтической отрасли в Китае в 2012 г. составил 23,6%. Ожидается, что к 2020 г. объем выпуска увеличится до 1,57 трлн долл. По прогнозам, скоро китайский рынок займет 3 место после США и Японии, а к 2020 г. станет второй. Сейчас Индия специализируется на выпуске дженериков. Китай занимает ключевое место по производству активных фармацевтических ингредиентов, которые также называются субстанциями. Потенциал этих стран оценивается очень высоко. Что касается стоимости исследований и разработок проведение НИОКР в Индии обходится намного дешевле. В целом затраты на научные исследования и разработки в Индии и Китае ниже в 5 - 7 раз, чем среднемировые показатели [37].

В последние годы фармацевтическая промышленность является одной из самых активных в области проведения сделок по слиянию и поглощению. Уже в начале 2015 года завершилось 15 сделок с объемом более 1 миллиарда долларов.

Это вызвано тем, что основным имуществом в фармацевтической отрасли является интеллектуальная собственность, а не материальные активы. Интеллектуальная собственность обладает куда большей мобильностью. Можно выделить два направления таких сделок:

Большая волна концентрации капитала в секторе средних компаний, которые покупают друг друга.

Структурная перестройка среди лидеров в данной отрасли, что приведет: к выделению отдельных бизнес-сегментов в отдельные компании; к точечным приобретениям для усиления данного бизнес-сегмента; к слиянию отдельных бизнес-сегментов, как в области безрецептурных препаратов.

Наиболее значимым направлением считается расширение сектора медицинских продуктов особого спроса. Эти препараты ориентированы на достаточно узкий сегмент потребителей. Ожидается, что к категориям лекарств, на которые к 2019 будет приходиться наибольший объем расходов, будут относиться лекарства от рака, диабета, астмы, аутоиммунных заболеваний. На рынке онкологических препаратов наблюдаются особенно высокие темпы роста. На это оказывает значительное влияние увеличением в развитых странах доли пожилых людей и улучшением диагностики раковых заболеваний благодаря современным технологиям. На данный момент более 70 % всех онкологических препаратов реализуются в США и странах Западной Европы.

К одним из перспективных можно отнести рынок лекарственных препаратов для ветеринарии. На него активно начинают выходить крупные производители: Pfizer, AbbottLaboratories и NovartisAG. Сейчас активно увеличивается количество владельцев домашних животных, готовых тратить на них значительные средства. Имеет место развитие ветеринарных препаратов,

например появление препаратов для домашних животных от морской болезни или от ожирения.

Еще одной тенденцией является расширение использования биотехнологических разработок. Это окажет большое влияние на развитие фармакологии в среднесрочной перспективе. Количество компаний, которые занимаются биотехнологическими разработками, постоянно увеличивается. Сейчас среди них появляются компании, которые занимаются исключительно фармакологическими разработками. Крупные фармацевтические компании либо создают такие подразделения, либо отдают эти исследования на аутсорсинг своим подрядчикам [59].

Сейчас возникает новая отрасль - фармакогеномика. Она находится на пересечении биотехнологии и фармакологии. Эта область ставит своей задачей создание персонализированных ЛП, т.е. лекарств, которые являются наиболее эффективными для конкретного пациента в настоящее время. Это означает отход от устаревшей бизнес модели, действующей на рынке фармацевтики, которая подразумевала под собой поступление основной прибыли за счет нескольких особо популярных препаратов.

Анализ международного рынка фармацевтических товаров определяет основные тренды к которым относятся:

Достаточно высокий уровень сосредоточении производственных мощностей по отдельным корпорация и государствам;

Большое наращивание затрат на различные исследования, которые вслед за собой влекут значительное увеличение цен на новые препараты;

Сокращение инноваторских разработок, при увеличении расходов на них и снижение доходов;

Уменьшение объема оригинальных лекарств и увеличение сегмента дженериков

Несовершенство законодательства в области интеллектуальной собственности, которые содействуют монополизации рынка.

Существенные противоречия в заинтересованности фармацевтической индустрии Запада и потребностями населения беднейших государств.

Смещение международного фармацевтического рынка в пользу стран Латинской Америки и Азии

Выводы:

Источником большинства фармацевтических препаратов поступающих в аптечные учреждения является медицинская индустрия. Различают самостоятельные отрасли фармацевтической промышленности: галеново-фармацевтическую, химико-фармацевтическую, а еще индустрию витаминов, антибиотиков и органопрепаратов. В реальное время лишь только на рынок России поставляются 188 компаниями приблизительно 3500 разных наименований лекарств из 32 зарубежных государств. Впрочем где то 150-20 л. назад сравнительно малое количество препаратов изготовлялось в промышленных условиях. Заметный перелом в сторону глобального производства лекарственных препаратов случился только в 80 годах XIXвека, однако, несмотря на маленький промежуток времени, лекарственная промышленность имеет интересную и захватывающую историю.

Основные мировые субъекты фармацевтического рынка не только имеют длительную историю своего становления, но и продолжают расширяться, как за счет вложений в исследовательские программы по разработке и внедрению новых лекарственных препаратов, так и за счет совершенствования сети представительств компаний по всему миру. Описав детально все фазы от создания ЛП, до внедрения его на рынок, можно сказать, что процесс разработки и изучения ЛС достаточно долог. В среднем от момента синтеза до получения разрешения на широкое клиническое использование препарата проходит 8-15 лет, а затраты составляют 700-900 млн. долл. США. Фактически эти затраты намного больше, так как даже по самым оптимистическим подсчетам всего 5-7 % вновь синтезированных соединений благополучно проходят все этапы экспериментального и клинического изучения и получают разрешение на широкое клиническое применение.

К основным трендам мирового рынка фармацевтических товаров относятся:

Достаточно высокий уровень сосредоточении производственных мощностей по отдельным корпорация и государствам;

Большое наращивание затрат на различные исследования, которые вслед за собой влекут значительное увеличение цен на новые препараты;

Сокращение инноваторских разработок, при увеличении расходов на них и снижение доходов;

Уменьшение объема оригинальных лекарств и увеличение сегмента дженериков;

Несовершенство законодательства в области интеллектуальной собственности, которые содействуют монополизации рынка.

Существенные противоречия в заинтересованности фармацевтической индустрии Запада и потребностями населения беднейших государств.

Смещение международного фармацевтической рынка в пользу стран Латинской Америки и Азии.

ГЛАВА 2. АНАЛИЗ И ОЦЕНКА УРОВНЯ РАЗВИТИЯ РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

2.1 Маркетинговые исследования рынка фармацевтических товаров

Исследование рынка имеет целью выделить и измерить потенциал рынка и определить его характер для выделенного товара. Данный вид исследований обеспечивает руководителя информацией, где продукт прибыльнее сбывать и показывает на участки рынка недостаточно емкие для товара.

Проблемы, возникающие у компаний в связи с переходом к рынку в большинстве случаев связаны с тем, собственно, что управляющий персонал не понимает законов рынка и механизма его изучения. Предприятия нередко сталкиваются с такой проблемой, что их товары не имеют спроса у населения, а как решить такую проблему протолкнуть товар, работники компании не знают. Для этого первоначально нужно изучить вкусы потребителей, товар, внешние и внутренние условия рынка, конкурентов, компания может улучшить свое состояние, наладить отношения с покупателями, укрепить положение на рынке, добиться конкретных целей, увеличить объем сбыта в соответствии с этим изготовление продукции, увеличить прибыль. В результате это поможет действовать и развиваться в нынешних условиях рынка [8].

Первый шаг для предприятия это изучение рынка, в котором собирается работать, своего рода ключ к познанию окружающей среды. Сразу выйти с продуктом на всевозможные рынки это нецелесообразно и может быть убыточно. Для начала нужно выполнить аналитическую работу, сбор данных для того чтобы выбрать наиболее подходящие рынки, которые могут быть более многообещающие для фирмы с небольшими расходами, где возможно добиться значительного успеха [42].

Исследование рынка является самым необходимым и популярным в маркетинговом исследовании. Без полученных данных в процессе изучения рынка невозможно постоянно собирать, сопоставлять и анализировать информацию, которая нужна для принятия правильных решений непосред-

ственно связанных с работой на рынке, выбором рынка, планирование и прогнозирование деятельности на рынке и определением размера продаж.

Данные о рынке являются важной частью для успешного осуществления коммерческих операций. Предоставленная информация является основой прогнозов и планирования сбыта и это главная цель любой коммерческой работы предприятия. Для этого применяются как собственные силы фирмы, так и сведения и услуги разных агентств.

Одним из многообещающих направлений маркетинговых исследований фармацевтического рынка считается маркетинговое планирование представляет собой объединение результатов исследования отдельных направлений деятельности компании в план мероприятий, позволяющий улаживать определенную проблему рынка. Концепция этого планирования учитывает анализ и прогнозирование составляющих маркетинга (продукт, стоимость, покупатели, конкуренты, распределение, внешнее окружение, продвижение), классификацию итогов в форме SWOT-анализа, на базе которого строится план маркетинга.

Итак, главными направлениями маркетинговых исследований считаются: ценообразование, маркетинговое планирование, фармацевтический менеджмент, информационная работа, выбор поставщиков, анализ конкурентной среды, продвижение лекарственных препаратов, оптовая торговля.

Маркетинговый план представляет собой перечисление намерений и действий организации для реализации намеченных целей и определение путей их решения [47].

Для закрепления собственных позиций на рынке компания имеет возможность пользоваться разными стратегиями реализации продукта или услуги, представленными в матрице Ансоффа.

Исходное состояние – это расположение существующего товара на существующем рынке. При наличии трудности на рынке, например снижение сбыта нужно обдуманно решить о последующей стратегии реализации продукта.

Внедрение на освоенный рынок – поиск вероятных клиентов на том же, существующем рынке. Уровень риска данной стратегии – наименьшая, уже известны особенности рынка.

Расширение рынка – это поиск новых рынков сбыта за пределами региона для существующих продукции. Уровень риска – средний, потому что нет уверенности в вероятном спросе новых клиентов на знакомую продукцию [16].

Развитие товара представляет собой процесс создания нового или измененного продукта, моделей для реализации на существующем рынке. Нередко решить проблему вполне вероятно за счет увеличения диапазона дополнительных предложений и добавленной продукции. Средний уровень риска данной стратегии, потому что нет уверенности в вероятном спросе новых клиентов на новую продукцию.

Международной практикой выяснено, что фармацевтическая промышленность развития стран имеет возможность располагать огромным количеством надежной информацией для проведения маркетинговых исследований в сравнении с другими ветвями индустрии. Вследствие этого сотрудники маркетингового отдела фармацевтических компаний считаются одним из лучших и опытных пользователей данных с рынка лекарственных препаратов. Вероятность получения огромного размера достоверных данных о лекарственном рынке связана с уникальными качествами процесса фармацевтического маркетинга. Для пояснения этого утверждения проанализируем несколько из основных черт фармацевтического маркетинга, в частности особенности лекарственной отрасли. Как уже известно, фармацевтические фирмы производят продукцию двух видов. Первый вид называется безрецептурные средства, сюда относятся фармацевтические лекарства, предметы предназначенный для ухода за больными и другая продукция, которые свободно можно приобрести в аптеке без рецепта врача. Второй вид рецептурные средства, это лекарственные средства которые можно купить в аптеке только по рецепту врача.

Маркетинговые исследования в данной области уникальны тем, собственно, что они направлены на врачей, а не конечного покупателя фармацевтических препаратов. В конечном счете, больные считаются клиентами и покупателями рецептурных лекарственных средств, но как раз доктор решает какой препарат применять, как долго, в какой форме и количестве. Получается, что объектом рекламных усилий в данной области в значительной степени считаются доктора, которые выписывают рецепты лекарств, чем сами больные [44].

Следующим объектом лекарственного маркетинга в области фармацевтических препаратов отпускаемых по рецепту доктора, является фармацевт-провизор, поскольку продажа этих лекарств населению также включает кое-какие нетипичные элементы. В большинстве стран работник аптеки обязан иметь диплом фармацевта или провизора.

Таким образом, при проведении маркетинговых исследований рынка фармацевтических препаратов, отпускаемых по рецепту доктора, ориентируется, не на конечного потребителя-пациента, а на промежуточных потребителей - врача и фармацевта.

Из описанного вытекает, что лекарственное средство изготовленное или проданное в согласовании с рецептом, считается специфическим в отношении того кто его готовит, выписывает, продает и употребляет. В конечном счете, решение о выборе и употреблении препарата в многомиллиардной фармацевтической промышленности лекарственных препаратов, отпускаемых только по рецепту врача, зависит от маленького процента населения.

В случае, если изучаем врачей, то для характеристики вероятного субъекта исследования на лекарственном рынке, исследователю нужны данные о специализации докторов, стаж работы, их возраст, где учились и работали и информация об аптечных учреждениях (месторасположении, форма собственности, тип и размер) и клиниках (больницах), которые различаются по профилю, количество коек, выписываемой рецептуре, установленному и доступному оборудованию и принадлежности к учебным заведениям. Достать

сведения возможно, так как она сосредоточивается в Министерстве здравоохранения, а еще в отдельных здравоохранениях областей, городов, населенных пунктов и так далее.

Другой элемент, который упрощает проведение изучения на лекарственном рынке - это однородность промежуточного потребителя, как внутри исследуемых групп, так и между ними.

Доктора, медсестры, фармацевты получают образование по единой программе утвержденной Минздравом в соответствии с сертификатом специалиста и квалифицированной характеристикой. Нет разницы между двумя потребителя, двумя врачами с точки зрения социальной экономики. Однако врачи, которые считаются профессионалами, больше общаются между собой, чем больные друг с другом. Также доктора при выборе способе лечения обязаны руководствоваться едиными нормативными документами, действующие в определенной стране, городе. Это и объясняет сходством в поведении и мышление врачей, собственно что, как правило, упрощает изучение [37].

Итак, большинство уникальные характеристики маркетинга рецептурных средств актуальны и считаются частью совокупных маркетинговых исследований. Это ключевая первопричина причина большого количество сведениям, имеющимся в развитых государствах, описывающих рынок рецептурных лекарств. В нашей стране только начинаются создаваться такие базы данных и для начала маркетинговым прежде чем приступать в маркетинговому анализу ситуации, нужно для начала собрать имеющиеся сведения, изучить их на уровень достоверности и лишь только потом приступать к анализу ситуации.

2.2 Особенности формирования и развития мирового фармацевтического рынка

Фармацевтический рынок относится к динамично развивающемуся сектору мировой экономики. Это можно объяснить быстрым ростом емкости рынка лекарственных препаратов (ЛП), расширением ассортимента лекар-

ственных средств (ЛС). Несмотря на общий спад в мировой экономике последних лет, фармацевтический рынок продолжает развиваться. Мировой фармацевтический рынок XXI века представляет собой совокупность деятельности мощного конгломерата производителей и продавцов товаров для здравоохранения, ученых и исследователей, которые создают новые препараты для лечения, потребителей - людей, нуждающихся в потреблении продукции, врачей, прописывающих эти товары. Уникальность и необходимость рынка фармацевтической продукции заключается в удовлетворении потребностей общества, в улучшении, сохранении и профилактики их здоровья, что позволяет отнести данную отрасль к категории жизненно важной. Эта отличительная черта оказывает значительное влияние на формирование спроса, от которого зависит производства, предложение, ассортимент, конъюнктура, емкость рынка и другие его характеристики.

По сведениям аналитической компании IQVIA, в 2018 г. объем мирового фармацевтического рынка увеличился и составил 1,2 трлн. долл. США., в 2019 г. он достиг 1,3 трлн долл. (рис. 2.2.1)

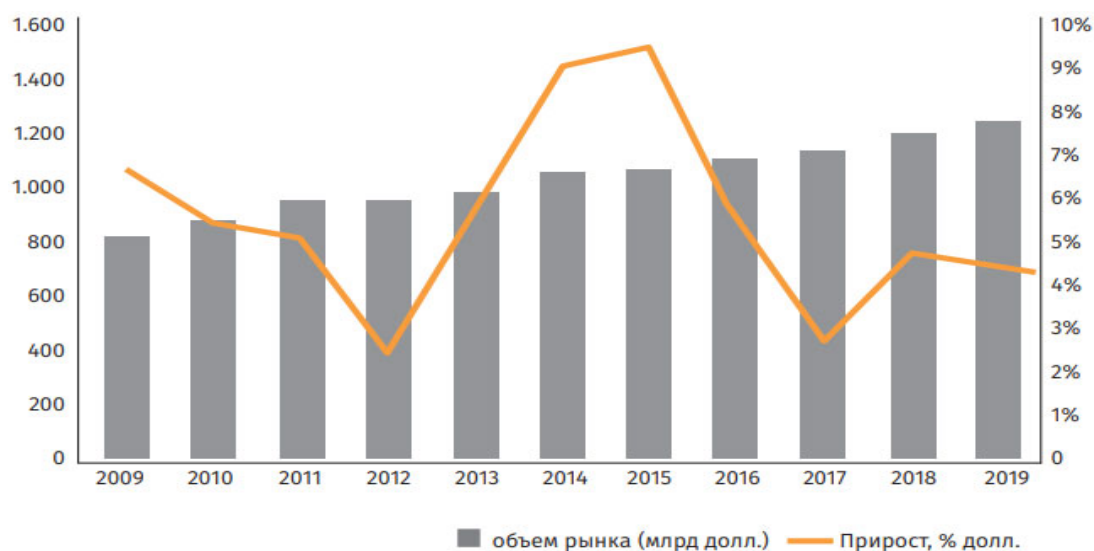


Рисунок 2.2.1. Динамика мирового фармацевтического рынка в 2009-2018 гг. и прогноз на 2019-2023 гг., млрд. долл. США. [54]

Объем потребляемых ЛС зависит от множества факторов: уровень развития медицины в разных странах, экономическая состоятельность систем

здравоохранения, культура и социальная среда общества, активность производителей препаратов на рынке, мышлений и действие потребителей-пациентов. На рис. 2.2.2 представлены данные о потреблении препаратов на душу населения в год топ - 5 стран ЕС.



Рисунок 2.2.2 – Потребление лекарственных препаратов, 2011-2017гг.(1)

Доля расходов на ЛС пятерки ключевых фармацевтических рынков ЕС (Франция, Германия, Великобритания, Испания, Италия) в структуре мировых расходов уменьшится до 13 % по сравнению с предыдущими годами [15]. Согласно прогнозам « IMSHealth» динамика прироста/ убыли расходов на лекарственные средства в топ-5 странах ЕС в 2013-2017 гг. будет варьировать в пределах от -1 до +2 %.

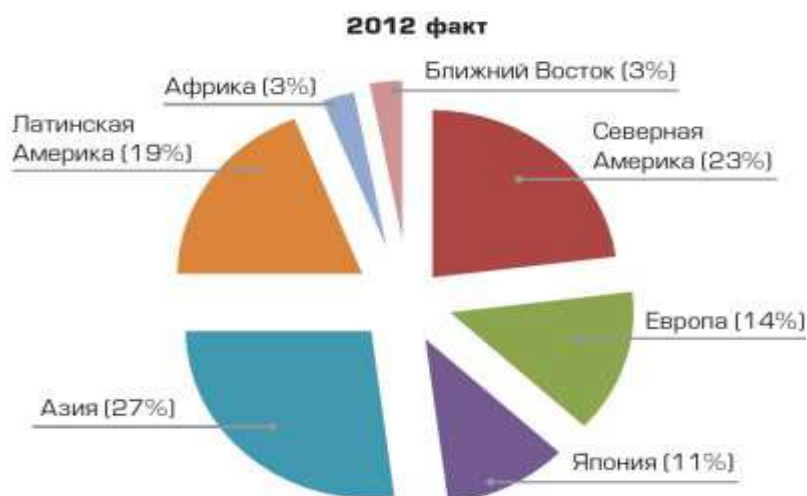
Анализ данного показателя позволяет сделать вывод о том, что увеличение потребления ЛП будет больше в индустриально развитых странах с различными общественными и экономическими системами. Граждане государств с более высоким уровнем доходов на душу населения тратят на лекарственные средства больше, чем граждане стран с низким доходом.

Согласно оценкам данных различных источников имеется взаимосвязь между затратами государства на здравоохранение и объемом ВВП (ВНП). Можно сказать, что с ростом объема ВВП увеличиваются расходы правительства в сегмент здравоохранения. Согласно данным Всемирной Организа-

ции Здравоохранения, в США около 14 % ВВП приходится на инвестиции в здравоохранение, в Европе данный показатель находится на уровне 6-9%. Затраты на здравоохранение в России не превосходят 3 %, это значительно меньше соответствующих показателей развитых стран. Основываясь на рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения, затраты государства на здравоохранение никак не должны быть ниже 6-9 % от ВВП [5].

В территориальном распределении лидирующее положение сохраняют три основных центра: Северная Америка, Западная Европа и Япония. Однако, по прогнозам экспертов, к 2020 г. их доля на мировом фармацевтическом рынке упадет до 33% по сравнению с 73% в 2006 г. На данный момент их доля уже упала до отметки в 45%. Большая активность наблюдается на рынках стран Латинской Америки (Бразилия, Венесуэла, Аргентина) и в странах Азии (Китай). Причинами этих тенденций являются трансформация рынка, связанная с эпидемиологическими и экономическими изменениями, и рост спроса на лекарства, эффективные против заболеваний, ранее характерных только для развитых стран.

Аналитическая компания - BusinessMonitorInternational в 2012 г. дала прогноз развития объема мирового фармацевтического рынка до 2020 г. по территориальному распределению (рис. 2.2.3)



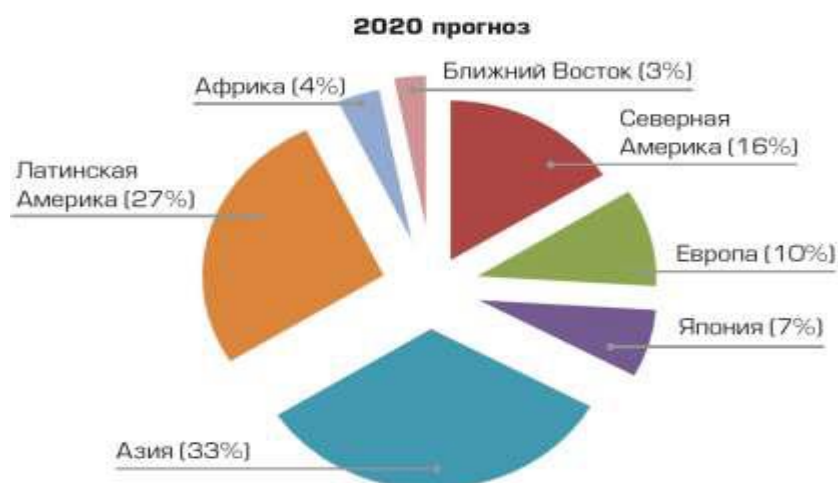


Рисунок 2.2.3. Состояние и прогноз развития мирового фармацевтического рынка по территориальному распределению [56].

Двадцать крупнейших компаний-производителей фармацевтической продукции собраны в основном в США и странах Западной Европы. Они составляют группу BigPharma (Большая Фарма), объем продаж которой составляет более 500 млрд долл. США и расходы на НИОКР свыше 70 млрд долл. США.

Аналитическая компания GlobalData представила актуальный рейтинг крупнейших международных фармацевтических компаний, акции которых котируются на фондовых биржах. По состоянию на 31 декабря 2018 г. пятерку лидеров по объему рыночной капитализации (агрегированный показатель суммарной стоимости акций) возглавили:

Таблица 2.2.1. Лидеры по объему рыночной капитализации по состоянию на 31 декабря 2018 год

Наименование компании	Страна происхождения	Суммарная стоимость акций (млрд.долл)
Johnson&Johnson	США	346,1
Pfizer	США	253,2
Roche	Швейцария	212,5
Merck&Co	США	198,7
Novartis	Швейцария	198,4
AbbVie	США	139,6
Amgen	США	124,0

Eli Lilly	США	122,6
Novo Nordisk	Дания	112,9
Sanofi	Франция	111,3
AstraZeneca	Швеция-Великобритания	99,2
GlaxoSmithKline	Великобритания	98,7
Bristol-Myers Squibb	США	84,8
Gilead Sciences	США	80,9
Bayer	Германия	66,6
CSL	Австралия	62,5
Biogen	США	60,6
Merck KGaA	Германия	46,2
Allergan	Ирландия	45,1
Celgene	США	44,8

Источник: Составлено автором на основе данных из сайта <http://cphem.com/>

В сравнении с предыдущим годом у 14 компаний из топ-20 зафиксировано сокращение рыночной капитализации, причем у 6 — более чем на 15%. В то же время значительный рост показали CSL, Eli Lilly и Merck&Co — на уровне 32, 29 и 28% соответственно.

Средняя операционная маржа топ-20 компаний составила 21,9%, а для топ-10 — 25%. Чистый доход на одну акцию в среднем для топ-20 составил 5,2 дол. Самый высокий показатель чистого дохода на акцию зафиксирован у Biogen (21,7 дол.). Средний показатель рентабельности собственного капитала для группы топ-20 составил 27,7%.

Первое место по объемам продаж на мировом фармацевтическом рынке занимает ЛС Хумира от компании ABBVie, прирост по сравнению с 2017г. на 2018г. составляет 8,20%. Второе место занимает лекарственное средство Эликвис из группы оральных антикоагулянтов и тройку лидеров замыкает ЛП Релимид относится к классу иммуномодуляторов для лечения многочисленной миеломы. Наибольший прирост показало лекарственное средство EG-

1962 корпорации Merck, выпускаемый в форме наночастиц., представляет собой нимодипин. Смотреть таблицу.

Таблица 2.2.2 Топ -15 торговых наименований ЛП на мировом фармацевтическом рынке по итогам 2018г.

№	Торговое наименование	Корпорация	МНН	Млрд.долл.		Прирост 2018/
				2017	2018	2017
1	Хумира	AbbVie	адалимумаб	1842 7	1993 6	8,20%
2	Эликвис	Bristol-Myers Squilbb/Pfizer	апиксабан	7395	9872	33,50%
3	Ревлимид	Celgene	леналидомид	8187	9685	18,30%
4	Опдиво	Bristol-MyersSquilbb/Ono Pharmaceutical	ниволумаб	5763	7570	31,40%
5	EG-1962	Merck &Co.	нимиодипин (микрочастицы)	3809	7171	88,30%
6	Энбрел	Amgen and Pfizer	этанерцепт	7885	7126	-9,60%
7	Герцептин	Roche (Genentech)	трастузумаб	7013	6981	-0,50%
8	Авастин	Roche (Genentech)	бевацизумаб	6686	6847	2,40%
9	Ритуксан	Roche (Genentech) & Biogen	ритуксимаб	7298	6750	-7,50%
10	Ксарелто	Bayer and Johnson & Johnson	ривароксабан	6234	6589	5,80
11	Эулеа	Bayer and Regeneration Pharmaceuticals	афлиберцепт	5830	6551	12,40
12	Ремикейд	Johnson & Johnson and Merck &Co.	инфликсимаб	7152	5908	-17,40%
13	Прев-нар13/Превена р13	Pfizer	вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная, тринадцативалентная	5601	5802	3,60%
14	Стелара	Janssen Biotech	устекинумаб	4011	5156	28,50%

		(Johnson & Johnson)				
15	Лирика	Pfizer	прегабалин	5065	4970	-1,90%

Источник: составлено автором на основе данных аналитической группы Ремедиум [15].

Отличительной чертой фармацевтической промышленности является большие затраты на Research&Development (R&D), то есть расходы на разработку и выведение инновационных препаратов на рынок. Стоимость такой процедуры оценивается в 1 млрд. долл. США, ее продолжительность - 10-15 лет. Большая Фарма аккумулировала в себе большую часть ЛС, находящихся в разработке [11].

В географическом аспекте развитие сегмента R&D мировой фармацевтической индустрии весьма неоднородно. Страновую структуру фармацевтического рынка по количеству компаний, которые работают в сфере R&D за 2020 год в %, можно пронаблюдать на рис. 2.2.5.

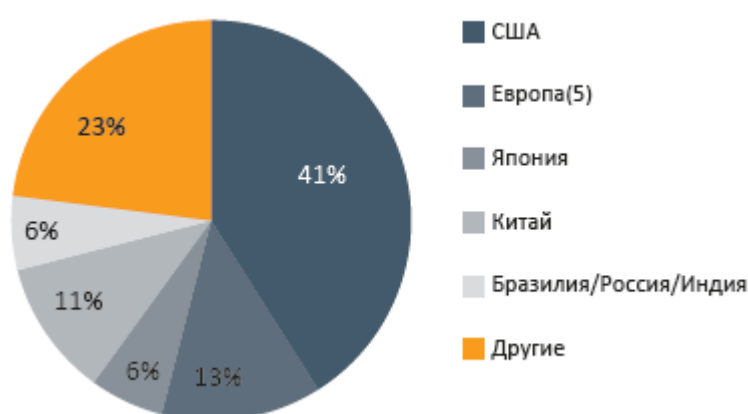


Рисунок 2.2.4. Географическая структура фармацевтического рынка по количеству компаний, работающих в сфере R&D, 2020 г. [58].

Первое место в данном рейтинге занимает США (Канада) - на их долю приходится почти половина общего числа компаний, которые занимаются разработкой и внедрением инновационных препаратов. Международные фирмы Европейских стран, работающие в R&D-сегменте, составляют 13 %. Отдельно можно выделить Великобританию, Францию и Германию.

Однако на фоне развития инновационных технологий в медицине существуют некоторые противоречия. Прослеживается стремительное увеличение рынков развивающихся стран - доля выпуска препаратов растет, невзирая на невысокий уровень наукоёмкости производства в данных странах. И в то же время, выпускаемые средства не являются инновационными продуктами, которые были получены в результате многолетних исследований. Речь идет о дженериках. Они являются прямыми конкурентами инновационных продуктов. Последние годы характеризуются увеличением продаж дженериков по сравнению с продажами инновационных брендов. Наибольшая доля реализации воспроизведенных препаратов наблюдается в Италии, где дженерики составляют 50 % против 7,6 % других средств [14].

Таким образом, выявлено:

Мировой фармацевтический рынок является важнейшей частью функционирования современного постиндустриального общества. Уникальность данного рынка заключается не только в высоких финансово-экономических показателях, сравнимых с показателями международных корпораций в иных сферах, но в первую очередь в социальном ориентире его функционирования, направленной на удовлетворение главной потребности современного человека - потребность в охране и поддержания своего здоровья;

Эффективность работы рынка, заключается в предоставлении населению ЛС и оказание должной медицинской помощи, оценивается благодаря показателям, например, долей государственных расходов на здравоохранение в ВВП. Эксперты считают, чем больше доля государственных затрат на медицинское обслуживание в ВВП, тем качественнее медицинское обслуживание;

В ближайшей перспективе сохранится тенденция роста мирового фармацевтического рынка. За последние десять лет прирост составил 6,3 % несмотря на колебания мировой экономической индустрии. В США, странах ЕС и Японии, в трех основных регионах сконцентрированы производственные мощности;

Затраты корпораций в сферу R&D очень высоки, их можно сравнить с показателями их прибыли. В связи с этим увеличивается производство препаратов-дженериков, а не инновационных продуктов. Это ведет к повышению активности на рынках стран Латинской Америки и Азии.

На данный период времени ситуация на мировом рынке фармацевтики выглядит достаточно позитивной, хотя наблюдается ряд серьезных проблем. Если сравнивать данную отрасль с другими отраслями экономики, то можно сказать, что фармацевтическая индустрия имеет хорошую защиту от кризисных явлений, так как спрос на лекарства не настолько эластичен, как на другие предметы первой необходимости. Стоит отметить, что имеется мощный импульс для дальнейших исследований и разработок, а именно, повышать инновационную активность, чтобы стать общепризнанным лидером мирового фармацевтического рынка, тем самым не потерять свою нишу на мировой арене.

2.3 Динамика развития фармацевтического рынка России

Фармацевтический рынок в России представляет собой систему взаимодействия зарубежных и отечественных производителей, дистрибьютеров, аптечных и больничных учреждений, правительство и другие государственные органы.

Фармацевтический рынок России подразделяется на два сегмента: коммерческий и государственный. Коммерческий сегмент фармацевтического рынка включает в себя аптечные продажи ЛС и парафармацевтики без учета продаж по Программе ДЛО. Государственный сектор включает в себя аптечные продажи ЛП по программе ДЛО, а также реализацию ЛПУ [60].

На рисунке 2.3 представлена динамика объема коммерческого рынка лекарственных препаратов России с марта 2019г. по март 2020 г. Объем коммерческого рынка в марте 2020 г. составил 127,3 млрд. руб. (в розничных ценах). По сравнению с февралем ёмкость рынка выросла на 26,2%. В сравнении с мартом 2019 г. в текущем году объемы продаж увеличились на 46,4%.

Такой заметный скачок продаж в марте был спровоцирован в связи с распространением коронавирусной инфекции и скачка курсов валют. Это подтолкнуло население к закупке препаратов и созданию запасов.

Увеличение коммерческого рынка лекарственных средств за первые три месяца 2020 года относительно аналогичного периода 2019 года в рублевом эквиваленте составило 25,3%. Общая емкость составила 319,9 млрд. рублей.

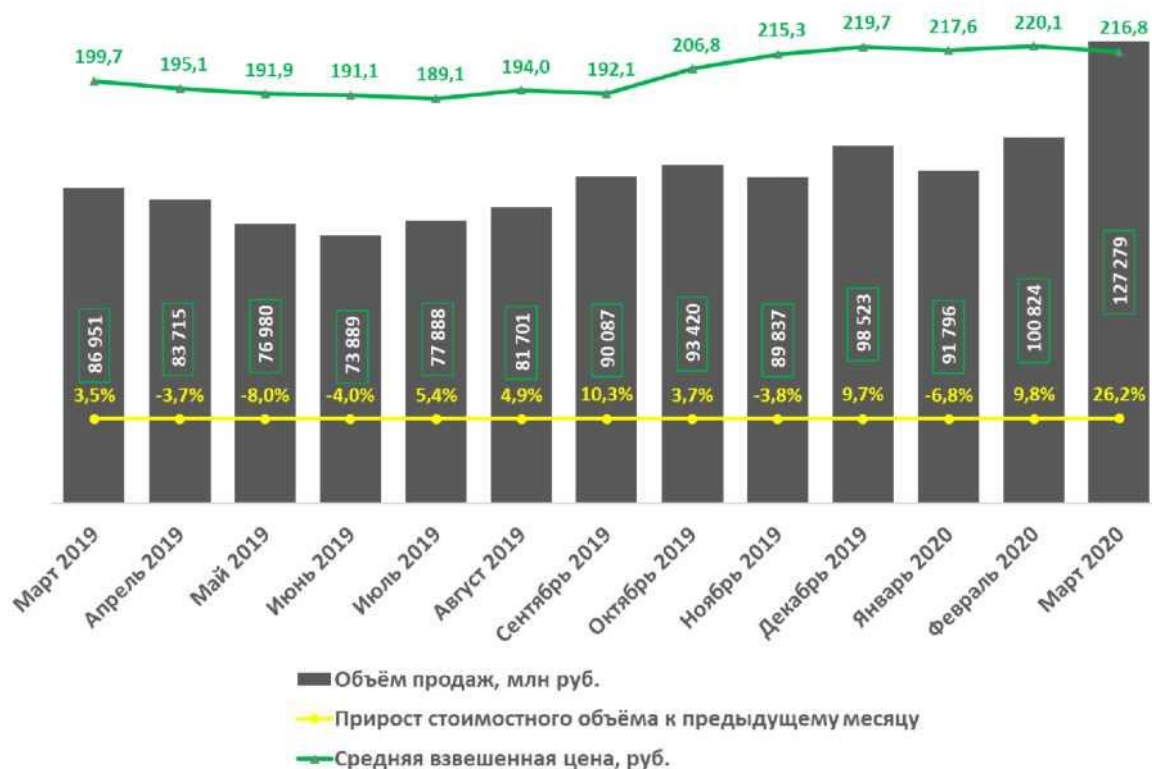


Рисунок 2.3.1 - Коммерческий рынок лекарственных препаратов России, март 2019 г. – март 2020г [60].

В натуральных единицах ёмкость рынка в марте 2020 г. составила 587,2 млн. упаковок, что на 28,2 % больше, чем в феврале, и на 34,8%, чем в марте 2019 года. Средняя стоимость упаковки лекарственных препаратов в марте 2020 г. уменьшилась на 1,5% по сравнению с февралем, составив 216,8 руб. Если сравнивать среднюю стоимость упаковки лекарств в текущем месяце 2020 года с мартом 2019 года, то следует отметить снижение цена на 1,1 %.

Главный индикатор, отражающий ситуацию на аптечном рынке, - это прирост объемов реализации к аналогичному периоду прошлого года и нако-

пительно. Производители, лица, занимающиеся сбытом, аптечные сети составляют относительно этого показателя свои планы, прогнозы, корректируют их в зависимости от промежуточных итогов [7].

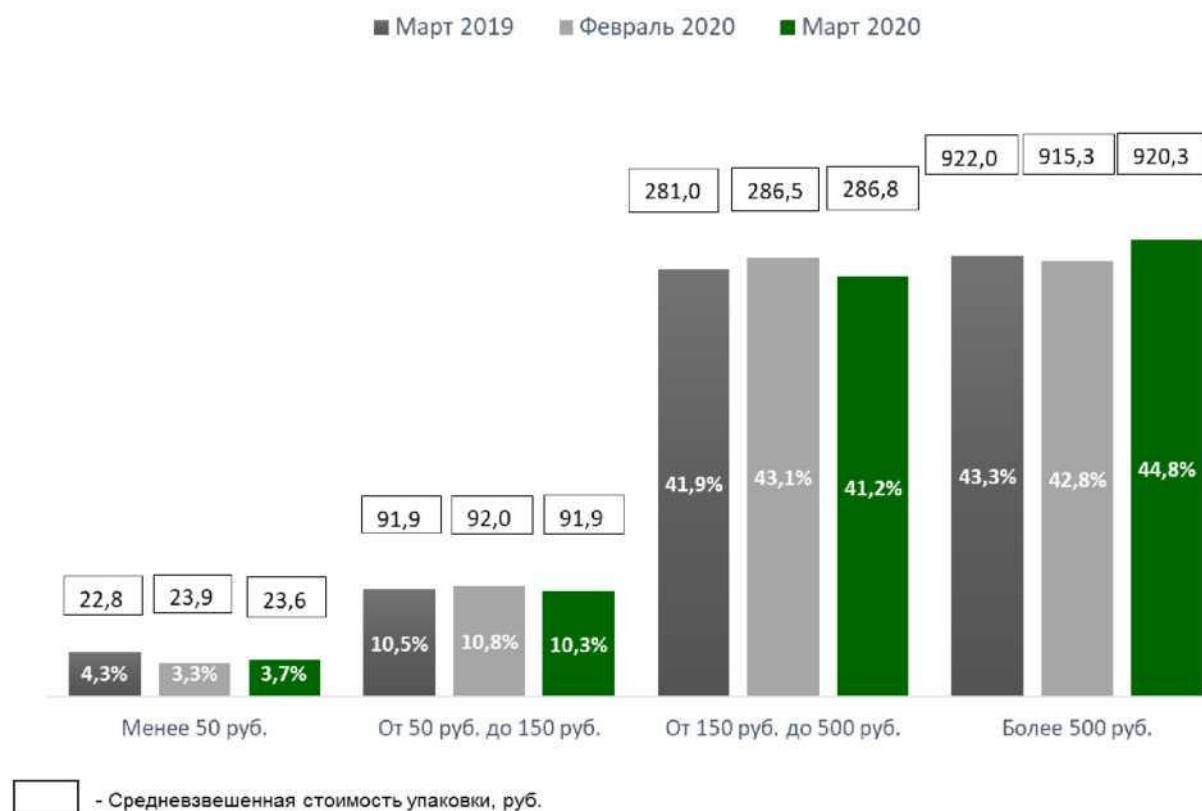


Рисунок 2.3.2. Структура разных ценовых категорий на коммерческом аптечном рынке лекарственных препаратов в России в марте 2020 г [60].

Данные рисунка 2.3.2 говорят о том, что в марте 2020 года структура коммерческого рынка лекарственных препаратов поменялась в сторону препаратов высокого ценового сектора относительно марта прошлого года. Доля дорогостоящих препаратов в марте 2020 г. составила 44,8%, что на 1,6 % больше веса группы в предыдущем году. Средняя стоимость упаковки равна 920,3 руб.

Все остальные сегменты снизились. Самый популярный ценовой сегмент «от 150 руб. до 500 руб.» в марте 2020 г. относительно аналогичного периода прошлого года снизился на 0,7%, составив 41,2%. Средняя стоимость упаковки равна 286,8 руб.

На 0,2% относительно марта 2019 г. сократилась доля сегмента лекарств со средней стоимостью упаковки 50-150 руб. и составил 10,3% Средневзвешенная цена лекарственной упаковки не поменялся, составив 91,9 рубля.

Удельный вес группы лекарственных препаратов до 50 руб. в марте 2020 г. уменьшилась по сравнению с аналогичным месяцем 2019 г. на 0,6% и составил 3,7%. Средняя цена упаковки в марте 2020 составила 23,6 руб. [22, 6].

Самая наблюдаемая тенденция на фармацевтическом рынке в 2019-2020 гг. - это выбор потребителем отечественных препаратов. В марте 2020 года выросла доля отечественных препаратов на 0,4 % в натуральном эквиваленте и на 2,3 в денежном выражении по отношению к предыдущему году этого месяца.

Лекарственные средства зарубежного производства в стоимостном выражении составили – 66,2 %, а в натуральном выражении равнялись 38,7% [22].

За год средняя цена отечественного лекарства повысилась на 15,6 % и составила 119,7руб. за упаковку, а цена на лекарства импортного производства выросла на 6,1-до 370,6 рублей.

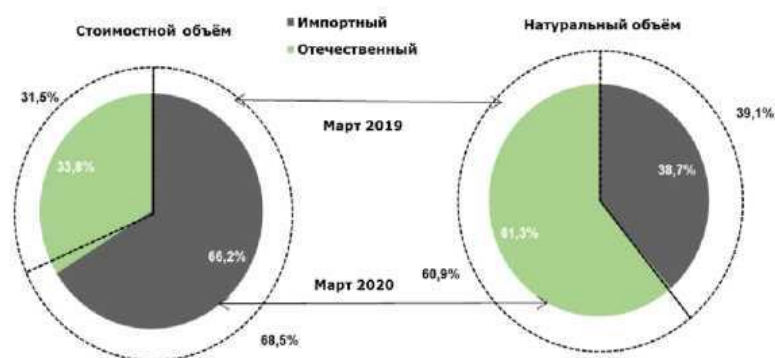


Рисунок 2.3.3 Соотношение объемов продаж импортного и отечественных ЛП на коммерческом рынке России в марте 2020г. [60].

Доля оригинальных препаратов в марте 2020г. Уменьшилась на 0,9% в рублях и увеличилась на 0,8% в упаковках по сравнению с мартом 2019года. Следует отметить значительное преобладание дженериковых препаратов - 82,8 % это в натуральном выражении, а в стоимостном эквиваленте – 62,9%.



Рисунок 2.3.4. Соотношение объёмов продаж оригинальных и дженериковых ЛП на аптечном рынке России за первые три месяца 2019 и 2020 гг.[60].

Более половины продаж всех дженериковых препаратов за первый квартал 2020 года отмечены среди трех АТС – это препараты предназначенные для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы -14,8%, нервной системы -14,9% и влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ-19% в руб. А в тройку наиболее популярных оригинальных лекарств вошли : препараты предназначены для лечения заболеваний респираторной системы-12,9%, сердечно-сосудистой ситемы-13,4% и влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ-16,5% в рублях.

В марте 2020 года на аптечном российском рынке присутствовало 947 фирм производителей фармацевтических препаратов [18].

Таблица 2.3.1. Топ-10 корпораций-производителей по объему продаж России

Рейтинг		Фирма производи- тель	Стоимостный объём, млн.руб	Доля, %	Прирост, % Март 2020/ Март 2019
Март 2019	Март 2020				
1	1	Bayer	5520,7	4,3	53,2
3	2	Novartis	5287,2	4,2	67,1

5	3	Отисифарм	5206,9	4,1	75,3
2	4	Sanofi	4833,6	3,8	41,3
4	5	Teva	4113,6	3,2	35,9
6	6	Servier	3954,5	3,1	44,8
9	7	GlaxoSmithKline	3717,8	2,9	59,9
7	8	Krka	3384,0	2,7	40,7
8	9	Berlin-chemie	3298,6	2,6	41,3
13	10	Stada	2983,2	2,3	41,4

Источник: Составлено автором на основе данных DSM Group.

Состав компаний, входящих в Топ-10 лидеров коммерческого рынка лекарственных препаратов (ЛП) в РФ, не изменился по отношению к марту 2019 г., но изменилась расстановка сил - в марте 2020г. первые три места разделили между собой компаний: Bayer, Novartis и Отисифарм. Российская компания «Отисифарм» показала наибольший прирост среди лидеров рейтинга. В рейтинг кроме того вошла новая корпорация Stada. Следует также заметить, что по всем компаниям, входящим в Топ-10 производителей коммерческого рынка ЛП, в марте 2020 года доля от стоимостного объема продаж составила 33,2% , а доля от натурального объема продаж ниже- 21,5%. [22].

Таблица 2.3.2. Топ-20 брендов по стоимостному объему продаж в России в марте 2020года.

Рейтинг, №	Бренд лекарственный препарат	Стоимостный объем, млн.руб.	Доля, %
1	Мирамистин	1439,4	1,1
2	Арбидол	1263,3	1,0
3	Ингавирин	1190,1	0,9
4	Ксарелто	1129,2	0,9
5	ТераФлю	903,9	0,7
6	Нурофен	889,6	0,7
7	Детралекс	856,2	0,7
8	Бронхо-Мунал	771,6	0,6
9	Пенталгин	767,0	0,6
10	Мексидол	734,8	0,6
11	Конкор	702,4	0,6
12	Эргоферон	685,9	0,5
13	Кагоцел	651,2	0,5
14	АЦЦ	605,7	0,5

15	Кардиомагнил	601,0	0,5
16	Актовегин	590,5	0,5
17	Лориста	589,8	0,5
18	Линекс	589,3	0,5
19	Эликвис	589,1	0,5
20	Амоксиклав	574,8	0,5

Источник: Составлено автором на основе данных DSM Group.

Рейтинг среди лидеров возглавили отечественные препараты. На первой строчке расположился антисептик «Мирамистин» от производителя «Инфамед», далее на втором месте противовирусный препарат «Арбидол» от компании «Отисифарм» и наконец третье место также противовирусное средство «Ингавирин» от корпорации «Валента Фарм».

Следует отметить особенность, в рейтинг вошли препараты предназначенные в основном для лечения ОРВИ, все это показывает результат распространения коронавирусной инфекции [33].

В марте 2020 г. аптеки реализовали 2097 брендов БАД от 816 фирм производителей на территории РФ.

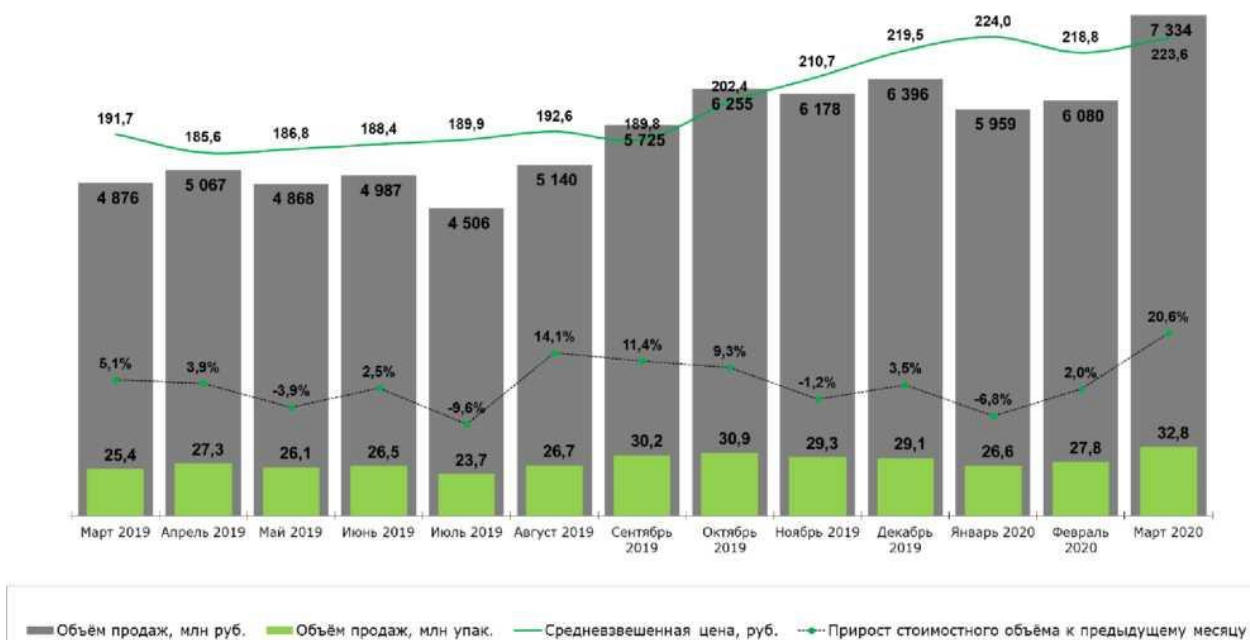


Рисунок 2.3.5 Аптечный рынок БАД в России за март 2019-март 2020 гг. [60].

В марте 2020г. объем отечественного рынка биологически активных добавок вырос на 20,6 в стоимостном выражении, на сумму 7,3 млрд. рублей, в

количестве 32,8 млн.упаковок. Средняя стоимость упаковки на этот период составила 223,6р.

По результатам первого квартала 2020г. коммерческий рынок БАД возрос на 37,9% в рублях сравнительного подобного периода 2019г. и составила в сумме 19,4 млрд.руб. Заключительную роль в подобной динамике сыграл ценовой момент.

Таблица 2.3.3. Топ -20 торговых наименований БАД по стоимостному объему продаж в России в марте 2020г.

Рейтинг		Бренд	Фирма-производитель	Стоимостный объем, млн.руб.	Доля, %	Прирост, % Март2020/ Март 2019
Март 2019	Март 2020					
1	1	Solgar	Solgar Vitamin and Herb	60,4	8,2	110,9
2	2	Доппельгерц	Queisser Pharma	213,5	2,9	14,5
5	3	Витрум	Takeda	203,4	2,8	75,1
3	4	Фитолакс	Эвалар	189,4	2,6	30,8
4	5	Фемибион	Dr.Reddy's	162,6	2,2	39,8
11	6	Бак-Сет	PharmaMed	150,8	2,1	83,6
13	7	Супрадин	Bayer	133,5	1,8	85,6
8	8	Nature's Bounty	Nature's Bounty	122,8	1,7	39,8
10	9	Максилак	Allium	115,1	1,6	32,5
9	10	Компливит	Отисифарм	112,7	1,5	28,9
14	11	Витамишки	PharmaMed	110,3	1,5	54,7
6	12	Турбослим	Эвалар	97,3	1,3	-2,9
45	13	Цитросепт	Cintamani	93,1	1,3	354,1
18	14	Anti-Age	Эвалар	92,0	1,3	73,3
7	15	Эвалар Глицин	Эвалар	91,4	1,2	-2,6
12	16	Формула Спокойствия	Эвалар	88,9	1,2	19,3
17	17	АлфаВит	Recordati	85,8	1,2	44,3
56	18	Детримакс	Unipharm	80,0	1,1	383,2
21	19	Эвалар	Эвалар	79,7	1,1	69,1
16	20	Овесол	Эвалар	75,6	1,0	24,3

Источник: Составлено автором на основе данных DSM Group.

На первой строчке стоит средство Solgar от компании Solgar Vitamin and Herb увеличив объемы реализации на 110,9%. Второе место принадлежит

БАД Доппельгерц +14,5%, фирмы Queisser Pharma. Тройку лидеров замыкает добавка Витрум от корпорации Takeda объем составил 75,1%.

В топ лидеров попали три новых препарата. Бренд Детримакс +382,2 от компании Unipharm, восполняющая недостаток витамина D, показала наибольшую позитивную динамику. Ей удалось подняться в рейтинге на 38 мест вверх. Также положительные результаты показал БАД Цитросепт +354,1% от производителя Sintamani обладающим противовирусным, противогрибковым, антибактериальным воздействием. Бренд поднялся на 32 места вверх. И третьей новинкой в рейтинге стал БАД Эвалар, отечественной фирмы Эвалар, прирост на 69,1%. К тому же этой корпорации принадлежит семь позиций в топе 20.

Анализ государственного сектора в России имеет большое значение, так как он занимает значительную долю всего фармацевтического рынка [19]

Государственный сегмент рынка включает в себя аптечные продажи лекарственных препаратов по программе ДЛО, региональной льготе, а также реализацию через лечебно-профилактические учреждения.

Общий объем фармацевтического рынка России в ценах дистрибьюторов в 2019 году вырос на 10,4% по сравнению с 2018 годом и составил 1,547 трлн. рублей (по данным DSM Group, которая специализируется на исследованиях фармацевтического рынка).

В 2019 году доля государственного сегмента заметно выросла и составила 34% — это один из максимальных показателей за последние 10 лет. По мнению экспертов, в 2019 году российский фармацевтический рынок в значительной степени показал рост именно благодаря государственным закупкам (из комментариев IQVIA и ALPHA)

Research & Marketing, приводимым в исследованиях компании «Делойт» в СНГ «Тенденции фармацевтического рынка России — 2019»). Причина — в росте региональной льготы и увеличении доли выделяемых регионами средств на закупку ЛП. За 5 последних лет эта доля выросла с 11% до 28%. Однако если в деньгах государственный сегмент увеличился на 27%, то в

упаковках такого заметного роста не произошло — в целом, он составил всего 2%.[28].

При этом, как отмечают эксперты, последние несколько лет изменяется структура госзакупок и увеличивается доля дорогостоящих лекарств свыше 500 рублей. Оказалось, что драйвером роста в 2019 году являются онкологические препараты. На первом месте по объемам закупок находятся противоопухолевые средства и иммуномодуляторы. Именно эта группа показала наибольший прирост, как в доле, так и в денежном выражении. За первые полгода 2019 года государство закупило таких лекарств на 34 млрд рублей больше, чем за первое полугодие 2018 года.

С 1 января 2020 года вступил в силу федеральный закон об обязательной маркировке лекарственных препаратов, призван увеличить контроль за качеством фармацевтических товаров на российском рынке. Изготовители должны теперь наносить на упаковки препаратов весьма сложную криптомаркировку, исключающей вероятность возникновения контрафактного препарата. В настоящее время одним из важнейших решений стало понижение тарифов на ЖНВЛП. Все медикаменты данной категории обязаны пройти перерегистрацию максимально отпускных цен в течение 2020 года.

В ближайшее время в ряде регионов России должен стартовать пилотный проект по лекарственному страхованию, при котором государство будет компенсировать покупку медикаментов. Проект был анонсирован в конце прошлого года вице-премьером по социальным вопросам Т. Голиковой. Предполагается, что мера распространится только на препараты, выписанные врачом. В аптеке пациент сможет получить их бесплатно, после чего государство компенсирует организации стоимость медикаментов (сейчас лекарства выдают бесплатно только различным категориям льготников: например, детям до трех лет, больным некоторыми заболеваниями и инвалидам). Ожидаемым являлся и финальный закон об отмене единого налога на вмененный доход (ЕНВД), но в связи со сдвигом сроков по обороту маркированных товаров (это касается лекарственных средств) пока финального решения от ре-

гулятора нет. Скорее всего, переход с данного режима налогообложения произойдет с 1 июля 2020 года, когда закон об обороте маркированных средств вступит в силу. Соответственно, аптекам нужно подготовиться уже сейчас: подать на два режима налогообложения и быть готовым перейти с одного на другой.

Тянущийся уже несколько лет процесс принятия закона о разрешении интернет-торговли лекарствами — также среди самых злободневных в отрасли.

Многие из этих инициатив означают дополнительные расходы для производителей либо снижение потенциальной выручки. С другой стороны, вводимые законы могут способствовать упорядочиванию ситуации на рынке, обеспечить физическую и экономическую доступность лекарств для населения и увеличить соответствие препаратов утвержденным стандартам.

В случае последовательной и продуманной реализации законодательных инициатив с учетом интересов всех сторон фармрынок может укрепиться.

Согласно стратегии «Фарма 2020», к 1 января 2020 года доля отечественных фармпрепаратов на российском рынке должна составлять 90%. По итогам первого полугодия 2019 года, в рамках госпрограммы отечественных фармпрепаратов закуплено лишь 30% в денежном выражении и около 70% в упаковках. При этом государством закупается свыше 2000 МНН (международным непатентованных наименований), из которых 865 не имеют отечественных аналогов, и на эти 865 МНН приходится 43% общих расходов денежных средств [4].

Одним из путей повышения доли препаратов, произведенных в России, является локализация, которая стартовала в 2012 году. По данным DSM Group, по итогам первого полугодия 2019 года доля локализованных препаратов составила 67% в деньгах и 74% в упаковках. До поставленной цели еще далеко, и намеченных показателей достичь не удастся, отмечают эксперты.

В настоящий момент ведется работа над стратегией «Фарма 2030», которая разовьет и расширит основные идеи, заложенные в предыдущий доку-

мент. Главными моментами новой стратегии станут рост и усиление внутреннего производства лекарственных препаратов, научно-технологическое и социально-ориентированное развитие отрасли, увеличение продолжительности жизни населения.

Выводы:

Изучение рынка является самым необходимым и популярным в маркетинговом исследовании. Без полученных данных в процессе изучения рынка невозможно постоянно собирать, сопоставлять и анализировать информацию, которая нужна для принятия правильных решений непосредственно связанных с работой на рынке, выбором рынка, планирование и прогнозирование деятельности на рынке и определением размера продаж.

Одним из многообещающих направлений маркетинговых исследований фармацевтического рынка считается маркетинговое планирование - представляет собой объединение результатов исследования отдельных направлений работы компании в план мероприятий, позволяющий улаживать определенную проблему рынка.

Эффективность работы фармацевтического рынка, заключается в предоставлении населению ЛС и оказание должной медицинской помощи, оценивается благодаря показателям, например, долей государственных расходов на здравоохранение в ВВП. Эксперты считают, чем больше доля государственных затрат на медицинское обслуживание в ВВП, тем качественнее медицинское обслуживание;

Затраты корпораций в сферу R&D очень высоки, их можно сравнить с показателями их прибыли. В связи с этим увеличивается производство препаратов-дженериков, а не инновационных продуктов. Это ведет к повышению активности на рынках стран Латинской Америки и Азии.

На данный период времени ситуация на мировом рынке фармацевтики выглядит достаточно позитивной, хотя наблюдается ряд серьезных проблем. Если сравнивать данную отрасль с другими отраслями экономики, то можно сказать, что фармацевтическая индустрия имеет хорошую защиту от кризис-

ных явлений, так как спрос на лекарства не настолько эластичен, как на другие предметы первой необходимости

Наращивание коммерческого рынка медицинских препаратов в России за 1-ый квартал 2020 года сравнительно первых трёх месяцев 2019 года в рублёвом эквиваленте составило 25,3%. Общий объем рынка составило 319,9 миллиардов руб.

Рейтинг корпораций по стоимостному объёму продаж в марте возглавила фирма Bayer, на втором месте — Novartis, на третьем — «Отисифарм». В тройку лидеров фармпрепаратов по результатам марта 2020г. вошли такие лекарства как «Мирамистин» (1,1%), «Арбидол» (1,0%); «Ингавирин» (0,9%).

Анализ государственного сектора в России имеет большое значение, так как он занимает значительную долю всего фармацевтического рынка.

В 2019 году доля государственного сегмента заметно выросла и составила 34% — это один из максимальных показателей за последние 10 лет. По мнению экспертов, в 2019 году российский фармацевтический рынок в значительной степени показал рост именно благодаря государственным закупкам (из комментариев IQVIA и ALPHA)

Согласно стратегии «Фарма 2020», к 1 января 2020 года доля отечественных фармпрепаратов на российском рынке должна составлять 90%. По итогам первого полугодия 2019 года, в рамках госпрограммы отечественных фармпрепаратов закуплено лишь 30% в денежном выражении и около 70% в упаковках. При этом государством закупается свыше 2000 МНН (международным непатентованных наименований), из которых 865 не имеют отечественных аналогов, и на эти 865 МНН приходится 43% общих расходов денежных средств.

ГЛАВА 3. ПЕРСПЕКТИВЫ И НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОГО РЫНКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ

3.1 Инновационная модель развития российского фармацевтического рынка

Фармацевтическая индустрия России - одна из наиболее стратегически важных и приоритетных сфер экономики. Она занимает главное место в решении социально-экономических задач, беря на себя роль посредника, который реализует ряд социальных функций, направленных на улучшение качества и продолжительности жизни населения. Данной функции невозможно полностью осуществить без постоянного воспроизводства инноваций и высокотехнологичной продукции предприятиями фармацевтической отрасли. Потенциал национальной фармацевтической отрасли является важным инструментом экономической развитости государства, опирающийся на инновационную модель развития здравоохранения.

Инновационная модель развития здравоохранения представляет собой тесную взаимосвязь между системой здравоохранения и медицинской наукой, составление плана научных медицинских исследований в зависимости от потребностей здравоохранения, интенсивное внедрение научных результатов в медицинскую практику, а также целенаправленное обучение профессионалов, способных гарантировать введение научных достижений [18].

Для того, чтобы реализовать единую государственную политику с целью решения проблемы динамичного развития фармацевтической отрасли Министерством промышленности и торговли была создана стратегия инновационного развития до 2020 года. Задачи, которые должна решить данная стратегия звучат так:

Для обеспечения жизненно необходимыми и важными лекарственными препаратами население, увеличить объемы производства;

Обеспечить конкурентоспособными инструментами отечественные фармацевтические компании;

Создать стимулы для разработки и производства инновационных лекарственных средств;

Совершенствование системы подтверждения соответствия качества лекарственной продукции.

Главные направления, которые прописаны в стратегии развития национальной фармацевтической промышленности:

повышение производительности труда и качества национальной фармацевтической промышленности;

- переход на инновационную модель развития фармацевтической отрасли;

-развитие в сфере производства фармацевтических субстанций;

-развитие в сфере подготовки и переподготовки специалистов.

Российский рынок, как говорилось выше, является динамичным и быстро развивающимся рынком относительно мирового уровня. Ежегодный прирост фармацевтического рынка составляет 10-12 % в год [30]. Несмотря на это, отечественная продукция практически отсутствует на международных рынках. Доля России в мировом экспорте лекарственной продукции минимальна, основным экспортным рынком для российских препаратов является постсоветское пространство от общего экспорта.

Таблица 3.1.1. Топ 10-экспортер стран из России за 2017-2019гг

№	Страна	2017-2019гг. в млн. долл.	Доля, %
1.	Казахстан	367млн.	16,7
2	Украина	358млн	16,3
3	Беларусь	297 млн.	13,5
4	Узбекистан	224 млн.	10,2
5	Киргизия	74,4 млн.	3,4
6	Латвия	64,7 млн.	2,9
7	Нигерия	62,8 млн.	2,9
8	Азербайджан	59,7 млн.	2,7
9	Литва	55,3 млн.	2,5
10	Южная Корея	55,2 млн.	2,5

Источник: Составлена автором в соответствии с данными с сайта stat.com [63]

В структуре экспорта по странам на первом месте Казахстан (17%), на втором месте Украина (16%).

Экспорт из России фармацевтических товаров за период 2017 - 2019 составил \$2.2 млрд., общим весом 113 тыс. тонн.

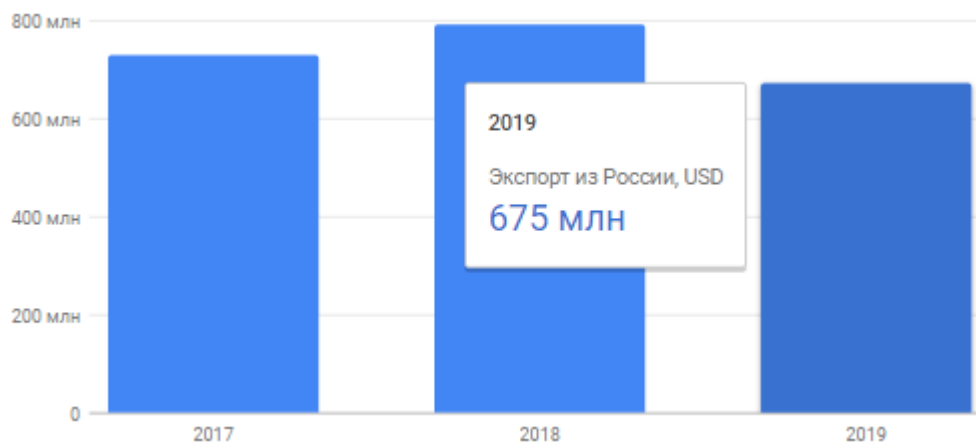


Рисунок 3.1.1. Экспорт фармацевтических товаров из России 2017-2019гг. [63]

В основном экспортировались «лекарственные средства, состоящие из смешанных или несмешанных продуктов» (62%), «кровь человеческая; кровь животных; сыворотки иммунные» (29%).

Это свидетельствует о наличии факторов, которые тормозят экспорт российской продукции. Во-первых, это отсутствие международных стандартов, которые регулируют производство и контроль лекарственных средств и являются обязательными для фармацевтической отрасли. Во-вторых, отечественная продукция не является конкурентоспособной по качеству инновационной составляющей действующего вещества ЛС. Российские компании имеют ограниченные возможности заниматься разработкой инновационных препаратов в силу ряда причин: отсутствие механизмов финансирования НИОКР, дисбаланс регуляторных требований к отечественным и зарубежным производителям, несовершенство законодательной базы, нехватка квалифицированных кадров [45].

Анализ участия России в международном товарообороте ЛС показывает, что этот процесс носит выраженный односторонний характер, то есть Россия, в основном, импортирует продукцию. Доля России в мировом фармацевтиче-

ском рынке ничтожно мала - по различным оценкам, от 0,5 до 1 %, для сравнения: в 1996-1997 гг. она колебалась от 1,5 до 2,5% [31].

Россию можно назвать чистым импортером ЛС: импорт превышает экспорт в 13 раз. Почти 80 % объема импорта приходится на страны Европы - в первую очередь на Германию около 22% и Францию 8% (см. рис.21).

Таблица 3.1.2. Топ 10- импортер стран в Россию за 2017-2019гг.

№	Страна	2017-2019гг. в млрд.долл.	Доля, %
1.	Германия	6,95 млрд	21,6
2	Франция	2,5 млрд	7,8
3	Италия	2,09 млрд	6,5
4	США	2,03 млрд	6,3
5	Швейцария	1,89 млрд	5,9
6	Индия	1,55 млрд.	4,8
7	Англия	1,48 млрд.	4,6
8	Ирландия	1,33 млрд.	4,1
9	Венгрия	1,1 млрд.	3,4
10	Словения	1,07 млрд.	3,3

Источник: Составлено автором в соответствии с данными с сайта stat.com[63]

Импорт в Россию фармацевтических товаров за период 2017 - 2019 составил \$32,3 млрд., общим весом 484 тыс. тонн. В основном импортировались «лекарственные средства, состоящие из смешанных или несмешанных продуктов» (74%), «кровь человеческая; кровь животных; сыворотки иммунные» (19%).



Рисунок 3.1.2. Импорт фармацевтических товаров в Россию 2017-2019гг.[63]

Согласно исследованиям Министерства промышленности и торговли РФ отличительной особенностью российского фармацевтического рынка является наличие импортных «брендируемых дженериков» с рыночной долей 40 %, т.е. это ЛС, у которых действующее вещество вышло из-под патентной защиты, но активно продвигается его торговое наименование. В этом случае потребители несут неоправданные убытки, переплачивая средства за торговые названия препаратов. Инновационные препараты на российском рынке составляют около 35 %, а отечественные инновационные разработки всего 1 %.

Динамика, наблюдаемая на российском фармацевтическом рынке является положительной, в связи с этим увеличивается внимание со стороны транснациональных фармацевтических компаний, которые импортируют на российский рынок высокотехнологичные препараты. Стоит отметить что импортные препараты в общем объеме продаж лекарственных средств составляют 79% в денежном выражении, а в натуральном - 36%, отсюда следует что средняя стоимость одной упаковки импортного препарата примерно в семь раз выше отечественного[32]. Высокая средняя стоимость импортного препарата справедливо объясняется наличием в портфеле иностранных компаний инновационных высокотехнологичных средств, которые не имеют российских аналогов.

Если рассматривать продуктовый портфель российских производителей, то мы наблюдаем следующую картину: большую долю занимают низко-рентабельные дженериковые препараты, затрудняющие выделять средства на НИОКР в полном размере. Государство в этой ситуации практически не оказывает существенной поддержки и не дает стимулы к росту инноваций в инновационные проекты. В настоящее время в России на развитие инноваций и исследование в здравоохранении тратится 0,02 % госбюджета, в США данный показатель равен 0,3 %.

Следующим ограничением, который препятствует инновационному развитию фармацевтической отрасли России, относится дисбаланс регулятор-

ных требований между отечественными и зарубежными производителями. Процедура регистрации фармацевтических субстанций проходит сложный и длительный процесс, по сравнению с иностранными компаниями, производители увеличивают в десятки раз свои затраты [35].

Также сдерживают инвестиции частного сектора в инновационные разработки медицинских препаратов недостаточный уровень российского патентного законодательства и отсутствие институтов защиты прав интеллектуальной собственности. Частый бизнес не рискует участвовать в больших инновационных проектах фармацевтической отрасли, он предпочитает вкладывать средства в развитие тех секторов, которые дают прибыль в кратчайшие сроки и не несут за собой рисков [28].

Еще одним ограничителем развития инновационных процессов фармацевтической отрасли является разрыв между фундаментальной наукой и фармпредприятиями. В России практически отсутствуют бизнес-структуры, которые занимаются научными разработками, а также финансовые институты, способные инвестировать средства в инновационные проекты. Данную проблему возможно решить с помощью развития механизма государственно-частного партнерства (ГЧП). Это модель дает дополнительный источник инвестиций, повышая тем самым мотивацию к оптимизации расходов, которая ведет к возможности повысить высокотехнологичный прорыв в здравоохранении. Примером ГЧП в фармацевтической отрасли может стать сотрудничество между фондом «Сколково», компанией Янссен Фармацевтика НВ и компанией Химрар, которые подписали соглашение о потенциальных возможностях для соинвестирования в российские начинающие компании, осуществляющие исследования в области фармацевтики и медицинских изделий [27, с 6]. Янссен Фармацевтика НВ и Химрар планируют сотрудничать с ведущими российскими научными центрами и академическими институтами для выявления и отбора медицины и медицинских изделий, которые впоследствии могут быть преобразованы в коммерческие компании - стартапы.

В настоящее время фармацевтические компании подвергаются возрастающей конкуренцией со стороны иностранных производителей, что заставляет находить принципиально новые модели развития, новые технологии, новые принципы взаимоотношений. Существующие проблемы, такие как: отсутствие механизмов финансирования НИОКР, несовершенство законодательной базы, нехватка квалифицированных кадров, невозможно решить без поддержки государства, которое способно увеличить долю инновационной продукции в своих портфелях и выйти на мировой рынок с конкурентоспособными препаратами. Инновационная стратегия развития фармацевтической промышленности должна стать импульсом для реализации мероприятий, обеспечивающих изменение структуры фармацевтического рынка России. Стратегия должна приблизить инновационную модель развития отечественной фармотрасли, к модели индустриально развитых стран, при которой на рынке будут представлены инновационные препараты и качественные дженерики, а «брендированные дженерики» будут минимизироваться. Инновационный сценарий развития фармотрасли позволит российским производителям организовать производство высокотехнологичной фармацевтической продукции, повысить уровень отечественной фармацевтической продукции до мирового и успешно конкурировать с зарубежными производителями как на внутреннем, так и на внешнем рынках.

3.2 Фармацевтический кластер, как инструмент стимулирования инновационной активности.

В настоящее время Россия претерпевает множественные ограничения в виде санкций со стороны Запада, возникают вызовы и угрозы, которые тормозят дальнейшее развитие отечественного товаропроизводителя как по России в целом, так и в регионах. Поэтому необходимо создание реального курса на новую индустриализацию, который обеспечит высокотехнологичные новые рабочие места, диверсификацию экономики согласно инновационному сценарию, который является наилучшей превентивной мерой по обеспече-

нию устойчивости экономики перед любыми санкциями. Увеличивается инвестиционная привлекательность регионов России, в которых происходит формирование производственно-промышленных площадок, научно-технических кластеров [12].

Сейчас все больше отечественных компаний объединяют свои силы и вкладывают инвестиции в создание кластеров в разных регионах страны. Иностранные компании также заинтересованы в строительстве фармацевтических заводов на территории РФ. Это очень хорошее подспорье для развития фармрынка в целом. Развитие российской фармацевтической промышленности до 2025 г. регламентируют три основных документа:

приказ Минпромторга России № 965 «Стратегия развития фармацевтической промышленности на период до 2020 г.» («Фарма-2020») от 23.10.2009г.;

ФЦП «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности РФ на период до 2020 г. и дальнейшую перспективу», принятая постановлением правительства РФ от 17.02.2011 г. № 91; [2]

приказ Минздрава России № 66 «Стратегия лекарственного обеспечения населения РФ до 2025 г.» от 16.02.2013 г. [3].

Для того, чтобы привлечь инвестиционные ресурсы в разработку отечественной фармацевтической продукции, обновить технологическую базу и повысить уровень профессиональной подготовки кадров, необходимо создать условия государственно частного партнерства, которые направят все усилия на возрождение фармацевтической промышленности, что в итоге позволит улучшить лекарственное обеспечение всех регионов России отечественными инновационными препаратами. Наиболее полно связать власть, науку, образование и бизнес помогут кластерные формы организации.

Кластер - это объект экономической агломерации взаимосвязанных предприятий на одной территории, является важным фактором лидирующего экономического развития. Такая организация промышленности укрепляет взаимосвязи между экономическими субъектами - участниками кластера в

целях упрощения доступа к новым технологиям, а также распределения рисков в различных формах совместной экономической деятельности, в том числе в форме совместного выхода на внешние рынки, организации совместных НИОКР, совместного использования знаний и основных фондов, ускорения процессов обучения за счет концентрации специалистов.

Кластеризация несет за собой множество положительных сторон, за счет мультипликативного эффекта она увеличивает рост занятости, ускоряет трансферты передовых технологий, увеличивает заработную плату, а также повышает устойчивость и конкурентоспособность региональной промышленности [13].

Как показывает опыт зарубежных стран, кластеризация отрасли является мощным и эффективным механизмом развития национальной фармацевтики, поэтому кластерный подход был определен в 2009 г. как приоритетный в «Стратегии развития фармацевтической промышленности РФ на период до 2020 года».

Фармацевтические кластеры носят стратегический характер, они решают одновременно несколько социально-значимых задач:

- создание инновационных предприятий, новых рабочих мест;
- переход на международные стандарты GMP;
- рост доли инновационных продуктов на технологических площадках;
- увеличение популярности отечественной фармацевтической отрасли;
- решение экономических проблем, стоящих перед регионом.

Характерная черта кластерной формы организации региональной экономики является включение в состав партнеров органов государственной власти и органов местного самоуправления. Специфической особенностью, отличающей отечественные фармацевтические кластеры от кластеров США и ведущих Европейских стран является то, что роль и функции принадлежат государственной власти. Помимо этого, для российских фармацевтических кластеров план развития создается с учетом уникальных региональных условий.

На современном этапе экономического развития в России активно происходят процессы, связанные с формированием фармацевтических кластеров. Министерство экономического развития Российской Федерации насчитывает на территории страны пять фармацевтических кластеров (в Санкт-Петербурге, Самаре, Волгограде, в Ставропольском и Алтайском краях.), которые формируют общую платформу с единым образовательным и научным центром, а также способствует созданию высокотехнологичных производств фармацевтической отрасли. Кроме того, создание фармацевтических кластеров предполагается в Зеленограде, Калужской, Ростовской, Новосибирской, Самарской областях. Фармацевтические кластеры имеют полную технологическую цепочку: начиная с фундаментальных исследований и производства субстанций до массового выпуска нового продукта. Рассмотрим главные особенности функции и характеристики данных кластеров (см таб. 3.2.9).

Таблица 3.2.1. Крупные фармацевтические кластеры в России

Название кластера	Количество участников	Основные направления	Общий объем инвестиций 2008-2017г., млрд.рублей	Особенности
Северо-Западный (Санкт-Петербург, Ленинградская область)	Более 60	Доклинические исследования, разработка средств профилактики иммуномодуляторы	82,6	Функционирует в ОЭЗ, которая создает уникальные условия для развития инновационного бизнеса. Налог на прибыль для участников кластера снижен до 13,5% особый таможенный налог
Калужский (Обнинск)	Более 60	Разработка, синтез и внедрение в производство фармацевтических субстанций	122	70% производимой продукции-инновации. Сбалансированная высокотехнологичная цепочка по разработке и внедрению готовой фармацевтической биомедицинской продукции

Ярославский (Ярославль, Переславль- Залесский)	Более 30	Производство нановакцин и тера- певтических био- препаратов, кож- ные антисептики 5- го поколения	62,1	Координацию научной деятельно- сти осуществляет НИИ эпидемиологи и микробиологии имени Н.Ф. Гаме- лан РАМН
Уральский (Новоуральск)	Более 40	Производство ин- сулина	139	На базе кластера успешно работают научно- исследовательские центры, лаборато- рии.

Проанализировав отечественный опыт, можно выделить основные факторы, которые позволяют фармацевтическим кластерам эффективно функционировать на территории определенного региона:

1. Законодательная база региона в области кластерной политики и регулирования государственного частного партнерства (ГЧП), наличие налоговых льгот.

2. Наличие и организация продвижения кластерных инициатив.

3. Обеспечение квалифицированными трудовыми ресурсами, научно-технической базы, системы подготовки специалистов.

4. Масштабное привлечение частного капитала.

5. Создание условий для сотрудничества и взаимодействия российских и иностранных специалистов.

6. Развитая инфраструктура региона, выгодное географическое положение [20].

Локализация производства - создание кластеров, остается ключевым трендом фармацевтической отрасли. По мнению Хессманна, создание кластеров открывает дополнительные возможности для повышения доступности ЛП для пациентов в России. Трансфер технологий в фарминдустрии набирает все большие обороты. Такой формат отношения позитивно влияет как на экономику Российской Федерации, так и на систему здравоохранения. Например, компания «Bayer» локализует свой профиль с помощью партнер-

ских отношений с российскими фармацевтическими производителями, тем самым создавая организацию полного цикла [19].

Фармацевтическая отрасль, обладая высокой социальной и экономической значимостью, заслуживает особое внимание со стороны государства. В целях реализации государственной политики в сфере разработки и производства ЛС, медицинской техники и изделий Правительство РФ приняло Постановление от 17 февраля 2011 г. № 91 «О федеральной целевой программе «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности России на период до 2020 года на дальнейшую перспективу». Стратегия нацелена на повышение собственного производства путем перехода от дженериков к инновационным продуктам, тем самым увеличивая внутреннюю и внешнюю конкурентоспособность на мировых рынках. Фарма 2020 состоит из нескольких этапов, в каждом из которых предусмотрен ряд задач:

Обеспечить в полном объеме ЛС отечественного производства учреждения системы здравоохранения и Вооруженных Сил РФ.

Привести в соответствие с международными требованиями российские стандарты по производству и продвижению ЛП.

За счет дополнительных механизмов финансирования оригинальных разработок инновационных средств повысить экспорт отечественной продукции.

Ликвидация недобросовестной конкуренции для равных условий существования как отечественных, так и зарубежных производителей.

Полное технологическое перевооружение российской фармацевтической отрасли.

Усовершенствование процесса регистрации и контроля за качеством отечественных лекарств, включая меры по устранению избыточных административных барьеров [21].

На реализации стратегии «Фарма-2020» на период 2009-2020 гг. предусматривается выделить 177 620 млн. рублей (в ценах февраля 2009 г.). Распределение бюджета представлено в таблице 10. Стратегия содержит в себе

мероприятия, которые непосредственно направлены на развитие фармацевтической отрасли: «Развитие научнотехнического потенциала фармацевтической области», «Развитие инновационного потенциала фармацевтической промышленности», «Развитие научно-технического потенциала медицинской промышленности», «Развитие инновационного потенциала медицинской промышленности», «Развитие кадрового потенциала и информационной инфраструктуры фармацевтической и медицинской промышленности», «Инвестиции, обеспечивающие технологическое перевооружение, модернизацию и переход отечественной фармацевтической и медицинской промышленности на инновационную модель развития» и «Управление программой».

Таблица 3.2.2. Распределение средств на реализацию стратегии «Фарма - 2020»

Направление	Сумма, млн.руб.
Повышение квалификации кадров и создание инфраструктуры	35 220
Переход GMP	36000
Разработка лекарственных средств	106 400
Итого	177 620

Источник: составлено автором

Вопрос о реализации проекта «Фарма - 2020» у многих специалистов вызывает разные суждения. Кто-то считает, что проект интересный и имеет будущее, кто-то напротив, считает программу хорошей, но бессмысленной, поскольку в России фармацевтическая отрасль неразвита и никогда не будет развиваться. Вопрос «развитости» фармацевтической отрасли России и правда, спорный. В России имеются множество заводов, фабрик, лабораторий, которые по отдельности не будут эффективно работать, но при объединении могут служить объектами для развития производства [34].

Как скоро эта программа начнет давать положительные результаты и способствовать развитию отечественной фармацевтической промышленности, в данное время никто точно сказать не может. В любом случае, подобная

программа нам необходима, несмотря на возможную натянутость ее реализации, на её вряд ли соответствующие действительности оптимистические прогнозы. Только захват существенной доли рынка инновационных продуктов может способствовать развитию собственного производства дженериков. Данные планы очень амбициозны. Насколько они выполнимы, мы сможем оценить ближе к концу 2020 г.

В настоящий момент ведется работа над стратегией «Фарма 2030», которая разовьет и расширит основные идеи, заложенные в предыдущий документ.

Главными моментами новой стратегии станут рост и усиление внутреннего производства лекарственных препаратов, научное-технологическое и социально-ориентированное развитие отрасли, увеличение продолжительности жизни населения.

Стратегия Фарма 2030 предполагает внедрение новых технологий в создании основных лекарств, наращивание взаимодействия меж образовательной, научной и производственной структурой и интеграцию автоматических систем. Ведущая позиция направлена на наращивание размеров внутреннего изготовления сырья и материалов в необходимом количестве для российской фармацевтической индустрии и объемы изготовления обязаны увеличатся до размер, которые разрешать сделать весьма активный и устойчивый экспорт на международный рынок

3.3 Перспективы и направления в развитии фармацевтического рынка в России

Фармацевтическая промышленность, как было сказано выше, считается одной из самых высокотехнологичных и приоритетных направлений в развитии экономики страны. Следовательно, ее развитию стоит уделять особое внимание на пути реализации государственной политики по изменению структуры российской экономики, перемещая ее силы от сырьевых источников к высокотехнологичным отраслям. На повышение благосостояния совре-

менного общества колоссальное значение оказывает фармацевтический рынок, так как он работает как отлаженный механизм, распределяя лекарственные средства от производителя к потребителю, основываясь на принципе открытой системы, представляющей совокупность взаимосвязанных составляющих. Исследование и анализ структурных параметров фармацевтического рынка России позволило выявить основные тенденции и перспективные направления дальнейшего развития [48].

На основании имеющего опыта зарубежной фармацевтической промышленности и русской особенностью, на данный момент нужно начать стратегический сценарий становления отечественной фармацевтической промышленности. Для усовершенствования этой отрасли нужно пройти необходимое количество этапов-шагов:

1. Усовершенствование изготовления дженериков. Неувязка заключается в том, что собственно те дженерики, которые изготавливаются на территории РФ, являются не конкурентоспособны на международном рынке и буквально не пользуются спросом в том числе у государств СНГ. Это говорит о невысоком качестве выпускаемых препаратов и несоответствия мировым стандартам. Для того чтобы улучшить ситуацию необходимо вложить не большие капиталовложения, которые помогут выйти отрасли на нужный уровень, хотя и на первых порах не позволять соперничать с крупнейшими международными фармацевтическими корпорациями, но по крайней мере могут составить конкуренцию фармацевтическим товарам из стран Юго-Восточной Азии.

Важное значение играет политика протекционизма, так как российские компании нуждаются в защите и поддержки от своего государства. Потому что те технологии, которые применяются при изготовлении лекарств являются, часто устаревшими и зарубежные компании за счет этого могут реализовать дженерики по невысокой стоимости в ущерб российскому производителю. Отечественным компаниям нужно время и ресурсы на усовершенствование всего производства, прежде всего это обновление на современное оборудо-

дование. Правительство уже готовить шаги в данном направлении. Уже сейчас идет ограничение госзакупок лекарственных препаратов из за рубежа в пользу своим фармацевтическим компаниям. Нужно еще ужесточить контроль государства над качеством изготавливаемых препаратов, сюда относятся инспектирование иностранных производственных площадок, контроль качества в процессе изготовления лекарственных субстанций и препаратов, ввести процедуру прекращения действия лицензий по инициативе контролирующего органа Росздравнадзора на поставку лекарств из за рубежа при наличии данных о том, что применении препаратов может создать угрозу для жизни и здоровья граждан. [59].

На этом этапе нужно привлекать и содействовать иностранным компаниям для того чтобы они осуществляли именно производственный процесс на территории России, а не просто упаковкой лекарств. Это дает преимущество для появления обученных специалистов и совершенствуется технология изготовления лекарств. Государство отдает предпочтение российским препаратам и это способствует, чтобы зарубежные фармкомпании размещали свое производство именно на территории РФ.

2. Становление изготовления лицензированных лекарств. Не для всех терапевтических областей есть эффективные дженерики, в этом случае лучшим решением считается приобретение лицензии на изготовлении лекарств, у которых срок патента еще не истек. Так как эти лекарства относятся к классу нового поколения, различающейся максимальной безопасностью и эффективностью для лечения, то покупка лицензии считается вполне оправданным шагом.

Важным событием будет улучшение опытно-промышленных установок для изготовления новейших субстанций, потому что в силу новизны, задача их промышленного получения имеет возможность значительно усложнена по сопоставлению с отлаженным механизмом изготовления дженериков. Надо одновременно с классическими химико-фармацевтическими разработками, уделять внимание биотехнологическим способам изготовления препаратов.

Обозначенные мероприятия возможно реализовать, только делая упор на обученные специализированные кадры. В следствие этого как раз к данному шагу возможно отнести еще наиболее важную задачу, без получения ответа которой нельзя предположить значимые успехи. Прежде всего, говорится об действенных государственных программах по подготовке первоклассных специалистов для фармацевтической отрасли. Также нужно привлекать высококвалифицированные кадры из-за рубежа. Нужно также содействовать крупнейшим иностранным фармацевтическим корпорациям на организацию научных лабораторий и исследовательских центров на территории РФ. Это возможность создания благоприятной почвы для последующей инноваторской работы в фармотрасли [47].

3. Развитие производства новейших фармацевтических препаратов для внутреннего потребления. Под новыми лекарствами следует понимать российские патентоспособные оригинальные лекарства, разработанные с внедрением структурной модификацией имеющих иностранных образцов и относящихся к этому же типу. Тут привносится немаловажный инновационный компонент.

Патентные исследования будут выполнять главную роль на данном шаге. Биотехнологии также могут сыграть немаловажную роль для решения вопросов связанных с высокоэффективной доставкой популярных фармацевтических субстанций и сотворения инновационных фармацевтических форм.

4. Создание инновационно новых фармацевтических препаратов для мирового рынка. Важным различием новых лекарств от патентоспособных структурно-модифицированных аналогов считается осуществление полнейшего цикла разработки препарата с нуля с внедрением современных научно-исследовательских путей. Разработка инноваторских препаратов базируется на использовании новейших современных передовых разработок из областей нанотехнологий, органической и биологической химии, робототехники, геномики, информационных технологий, оптики и еще большего количества

иных дисциплин, определяющих степень становления НТП человечества [37].

Главным в осуществлении этого шага считаются разработка действенного плана в финансировании разработок инноваторских препаратов, создание современных исследовательских центров по разработке новейших лекарств. Важная цепочка действий должно быть связана с подготовкой специалистов с привлечением иностранных кадров и использованием стажировок за рубежом.

Без сомнения, процесс сотворения инноваторских фармацевтических препаратов станет ускоряться по мере понимания российскими компаниями и руководителями в области здравоохранения такого прецедента, что рано или поздно выпуск дженериков исчерпают личный потенциал становления и будущее отечественной системы здравоохранения пойдет от эффективного налаживания производства инновационных ЛС.

Рассмотрев особенности фармацевтического сектора экономики, можно сказать, что действие объективных экономических законов на этом рынка все же ограничено факторами, связанными со спецификой фармацевтической деятельности, особенностями отношений в цепочке “продавец-покупатель”, особенностями лекарственных средств как товаров. К основным сегментам рынка фармацевтики относятся: рынок патентованных средств, рынок непатентованных лекарств, рынок биотехнологий. Дженерики несут как положительное, так и отрицательное воздействие на фармацевтический рынок. Они позволяют получить лекарственные средства гораздо большему числу людей, стимулируют фармацевтические компании разрабатывать и патентовать новые лекарственные средства. Дженерики обладают и рядом недостатков. Эти препараты могут быть менее эффективны, чем оригинальные. Также, негативное влияние заключается в том, что для производства оригинального лекарства необходимы большие трудовые, временные и финансовые затраты, производство дженериков куда менее затратно. Возможность не возместить свои затраты оказывает дестимулирующее воздействие на рынок инноваци-

онных лекарств. Компании становятся менее склонны производить оригинальные препараты.

Все пути развития российского фармацевтического рынка, перечисленные выше, можно достичь путем инновационного преобразования отрасли. Инновационная активность фармацевтических компаний - инструмент обеспечения лекарственной безопасности страны. Лекарственная безопасность - это состояние защищенности жизненно важных интересов личности, общества и государства в сфере обращения лекарственных средств [41].

Россия сталкивается с проблемами полного обеспечения лекарственной безопасности страны. Главная из них, это недоступность для значительной части населения качественных, безопасных и эффективных лекарственных средств. Данная проблема обусловлена высокой долей инновационных лекарственных средств зарубежных компаний на рынке России. Конечная стоимость импортных препаратов слишком высока для отечественных потребителей, вследствие более низкого по сравнению с развитыми странами жизненного уровня россиян и неэффективности отечественной системы льготного лекарственного обеспечения. Организация производства таких препаратов в России заявлена в качестве одного из приоритетов экономического развития, но затруднена низким технологическим уровнем отечественной фармацевтической промышленности. В первую очередь, многим предприятиям необходимо перейти на систему сертификации GoodManufacturingPractice (GMP) [47]. Она представляет собой систему норм, правил и указаний в отношении производства. Российские компании, перешедшие на стандарт GMP получают преимущества, а именно:

- Стабилизацию качества выпускаемой продукции;
- Получение преимущества при участии в тендерах, конкурсах на получение заказов;
- Выход со своей продукцией на зарубежные рынки.

Определить сроки полного перехода российских фармацевтических компаний на стандарт GMP очень тяжело, в настоящее время 10-30 % отече-

ственных производителей работают по данному стандарту [59]. У многих небольших компаний, которые производят лекарственные средства по низким ценам, отсутствуют финансовые ресурсы для внедрения стандартов GMP, это ведет к вынужденной остановке производства, закрытию предприятий, либо к их переключению на выпуск нелекарственной продукции. Также может увеличиться рост слияний и поглощений на фармацевтическом рынке, когда неспособные к внедрению данных стандартов предприятия уступят свои позиции компаниям, внедрившим GMP или идущем по этому пути. Таким образом, переход российской фармацевтической отрасли на стандарты GMP приведет, с одной стороны, к уходу с рынка устаревшей дешевой лекарственной продукции и существенному удорожанию стоимости лекарств, с другой - к формированию рынка качественных ЛС, оздоровлению фармацевтической промышленности в целом и движению к мировому уровню по качеству и номенклатуре выпускаемых препаратов.

Финансирование инновационной деятельности фармацевтической отрасли России, также является основной проблемой лекарственной безопасности. В настоящее время существует возможность привлечения внешнего финансирования в российскую фармацевтическую промышленность, но для начала необходимо обновить механизм использования этих финансовых ресурсов, который должен соответствовать задачам обеспечения лекарственной безопасности страны. Государственная политика в сфере фармацевтики должна быть направлена на формирование условий для организации субъектов инновационно-производственной деятельности, с последующей государственной поддержкой их деятельности. Государство должно сформировать набор показателей, которые характеризуют состояние лекарственной безопасности, и задать набор их целевых значений в сочетании с графиком их достижения.

Одним из главных методов поддержки инновационной деятельности является формирование единой структуры разработчиков и производителей, которые должны осуществлять самостоятельно всю полноту научно-

исследовательской и производительной деятельности. К сожалению, практическая реализация этой стратегии сталкивается со значительными трудностями. Большая часть отечественных разработчиков и производителей являются независимыми компаниям, слабо заинтересованными в полной интеграции. Носильное принуждение компаний к сотрудничеству малоэффективно, а национализация компаний с последующим формированием на их основе государственной фармацевтической корпорации связана с большими расходами по выкупу предприятий и по их производственной и организационной интеграции. Кроме того, с учетом российской специфики, такая компания вряд ли могла бы эффективно вести инновационную деятельность за счет громоздкости своей структуры и чрезмерной бюрократизации деятельности.

Руководству нашей страны необходимо выбрать путь мягкой интеграции фармацевтических компаний, путем привлечения их в специально организуемые кластеры. Компании, оказавшись в непосредственной территориальной близости, друг от друга смогу минимизировать издержки, самостоятельно организовать сотрудничество. В последующем, с углублением этого сотрудничества, предприятия - участники кластера сформируют единую сетевую структуру, которая станет эффективным инструментом финансирования. Развитие фармацевтических кластеров должно быть заявлено одним из приоритетов модернизации российской фармацевтической отрасли. Государству необходимо обеспечить кластерам финансовую поддержку. В полном объеме крайне сложно предоставить эффективное финансирование кластера как единого целого, но возможно частичное финансирование первоначальной инфраструктуры. Речь идет о компаниях, которые формируют библиотеки соединений и ведущих скрининг, а также о компаниях обеспечивающие кадрами кластер. Это компании, не ведущие как таковую инновационную деятельность, но создающие условия для ее ведения остальным участникам кластера [22].

Далее, значительный эффект роста фармацевтической промышленности России мог бы дать доступ зарубежных инновационных компаний, которые

специализируются в сфере фармацевтики и биотехнологии, на рынок России, путем переноса их деятельности (включение их в кластер), либо включение в штат разработчиков российских исследователей. В связи со страновыми рисками, у таких компаний, запрашиваемый объем финансирования вырастет, однако это позволит российским компаниям получить не только права на перспективные лекарственные средства, но привлечь в нашу страну команды разработчиков и извлечь прибыль от реализации таких проектов.

Также не следует забывать о мерах не прямой бюджетной поддержки, к которой относится:

- обеспечение гарантированных объемов закупок препаратов по заранее оговоренной цене. Источником финансирования выступает обязательное лекарственное страхование, а также часть поступлений от ввозных таможенных пошлин, которыми облагаются ввозимые на территорию нашей страны лекарственные средства иностранного производства;

- введение механизма исключения из прибыли той части дохода отечественных изготовителей лекарственных средств, которая будет направлена на финансирование перспективных разработок участников фармацевтического кластера;

- введение механизма освобождения от таможенных пошлин, ввозимого на территорию кластера производственного оборудования.

Кроме того, важной проблемой является очевидный приоритет, отдаваемый в рамках рассматриваемых стратегий конечным продуктам (инновационным препаратам). Без внимания остается производство исходных субстанций, потребность в локализации которого столь же остра, сколь и в организации изготовления собственных инновационных препаратов. Это означает, что меры поддержки инновационной деятельности отрасли должны распространяться и на производителей субстанций, в противном случае о полноценном импортозамещении говорить будет невозможно.

В настоящее время для российского лекарственного рынка свойственно внушительное сокращение объема, собственно что связано с денежным

упадком и падением покупательской возможности граждан. Фармацевтическая отрасль встречается с большим количеством задач, это невысокий уровень употребления препаратов на человека, собственно что вызвано недоверием к лекарственным средствам и их недешевой ценой, высокая доля фальсифицированных препаратов на рынке и наконец, зависимость от окружающего мира [33].

Все эти проблемы заслуживают особого внимания, так как фармацевтическая отрасль оказывает непосредственное влияние на безопасность. Для решения этих проблем необходимо опираться на опыт крупнейших мировых компаний и учитывать специфику рынка в России. Для решения этих проблем российскому фармацевтическому рынку необходимо пройти несколько этапов, которые ориентированы на развитие его конкурентоспособности в ближайшее время и в долгосрочной перспективе.

Выводы:

Инновационная стратегия развития фармацевтической промышленности должна стать импульсом для реализации мероприятий, обеспечивающих изменение структуры фармацевтического рынка России. Стратегия должна приблизить инновационную модель развития отечественной фармотрасли, к модели индустриально развитых стран, при которой на рынке будут представлены инновационные препараты и качественные дженерики, а «брендированные дженерики» будут минимизироваться. Инновационный сценарий развития фармотрасли позволит российским производителям организовать производство высокотехнологичной фармацевтической продукции, повысить уровень отечественной фармацевтической продукции до мирового и успешно конкурировать с зарубежными производителями как на внутреннем, так и на внешнем рынках

Как показывает опыт зарубежных стран, кластеризация отрасли является мощным и эффективным механизмом развития национальной фармацевтики, поэтому кластерный подход был определен в 2009 г. как приоритетный в

«Стратегии развития фармацевтической промышленности РФ на период до 2020 года», сокращенно «ФАРМА 2020».

Фармацевтические кластеры носят стратегический характер, они решают одновременно несколько социально-значимых задач:

создание инновационных предприятий, новых рабочих мест;

переход на международные стандарты GMP;

рост доли инновационных продуктов на технологических площадках;

увеличение популярности отечественной фармацевтической отрасли;

-решение экономических проблем, стоящих перед регионом.

Фармацевтическая отрасль встречается с большим количеством задач, это невысокий уровень употребления препаратов на человека, собственно что вызвано недоверием к лекарственным средствам и их недешевой ценой, высокая доля фальсифицированных препаратов на рынке и наконец зависимость от окружающего мира. Все эти проблемы заслуживают особого внимания, так как фармацевтическая отрасль оказывает непосредственное влияние на безопасность. Для решения этих проблем необходимо опираться на опыт крупнейших мировых компаний и учитывать специфику рынка в России.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе выполнения ВКР были проанализированы результаты маркетинговых исследований рынка фармацевтических товаров, изучена история развития фармацевтической промышленности и становления мирового фармацевтического рынка, особенности формирования и развития мирового фармацевтического рынка. Также в работе особое внимание уделено исследованию субъектам и объектам мирового рынка фармацевтических товаров, проанализирован динамика развития фармацевтического рынка России, представлены данные крупнейших фармацевтических компаний мира. Огромное значение имеет безопасность лекарственных препаратов. Мировой опыт показывает, что препарат с улучшенным профилем безопасности имеет право на более высокую цену и уровень компенсаций. Население играет огромную роль и определяет объективную потребность в лекарственных средствах и задает потенциальный объем и структуру всего фармацевтического рынка.

Мировая фармацевтическая индустрия вступила в очередной этап своего развития, суть которого составляют процесс интеграции. Глобализация фармацевтической индустрии, во многом обусловленная увеличением издержек на создание и разработку оригинальных лекарств, а также позицией крупных медицинских структур, направленной на снижение оптово-закупочных цен, приводит к необходимости интеграционных процессов в отрасли. Научная и коммерческая интеграция, проявляющаяся в создании альянсов, кластеров, организации обмена информацией, объединении сбытовых сетей способствует не только оптимизации административных, научных, технологических и сбытовых структур компаний, но и существенно снижает издержки, что в свою очередь позволяет удешевить препараты, попадающие в больницы и на прилавки аптек, а также аккумулировать финансовые ресурсы для разработки новых лекарств

Как показывают статистические данные лидерами фармацевтического рынка по-прежнему являются американские компании, чья доля на мировом рынке составляет (39%) и европейские (33%), На долю крупнейших фарма-

цевтических фирм приходится наибольшая доля производственных мощностей расходов на НИОКР.

Говоря о месте России на мировом фармацевтическом рынке, необходимо отметить, что на современном этапе доля ее рынка незначительна. Резко снизилось производство медикаментов и лекарственных препаратов, большую долю потребностей в лекарствах удовлетворяет за счет дорогостоящего импорта, что непосредственно связано с вопросами национальной безопасности нашей страны. Крупнейшие фармацевтические компании России в основном являются холдинговыми структурами, и, как правило, включают в себя несколько производственных, а иногда и сбытовых компаний.

Основными стратегическими направлениями развития отечественной фармацевтической индустрии представляются следующие: государственное регулирование цен и качества продукции отрасли, использование потенциала крупнейших фармацевтических ТНК, стремление к импортозамещению и попытки государства стимулировать разработку инновационных продуктов.

Российский рынок фармацевтики сталкивается с множеством проблем, к которым относятся: зависимость от окружающего мира; ориентация на производство копий, а не брендовых препаратов, низкий показатель потребления лекарств на душу населения, что вызвано недоверием населения к лекарствам и их высокой ценой; большая доля фальсифицированного продукта. Все эти проблемы заслуживают особого внимания, так как фармацевтическая отрасль оказывает непосредственное влияние на безопасность. Для решения этих проблем необходимо опираться на опыт крупнейших мировых компаний и учитывать специфику рынка в России. Инновационный потенциал российского фармацевтического рынка сконцентрирован в руках зарубежных производителей. В условиях наличия сильного рынка и недостаточно понимания отечественными производителями необходимости инновационных разработок, необходимо проводить инвестирования в фундаментальные исследования и содействовать процессу инноваций в фармацевтической промышленности как со стороны государства, так и общества.

Для целенаправленного развития фармацевтической отрасли представляется целесообразным определить на государственном уровне перспективы развития отечественной фармацевтической отрасли и ее роль на международном рынке, а также разработать лекарственную доктрину России.

Таким образом, на основе проведенного исследования можно сделать вывод, что инновационные процессы и создание кластеров в фармацевтической отрасли выступают эффективным инструментом достижения результатов федеральных целевых программ и как следствие развитие самой отрасли.

Цель и задачи работы достигнуты. В работе был проведен анализ особенностей мировой фармацевтической отрасли, продукции, приведена характеристика фармацевтической отрасли России, рассмотрена деятельность фармацевтических кластеров, их специфика и уровень развития на современном этапе.

Качество человеческого потенциала России, как и любой другой страны, во многом определяется показателями здоровья населения. В настоящее время проблема улучшения характеристик состояния здоровья и качества жизни населения выступает в качестве приоритетной в стратегии социально-экономического развития нашего государства.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральный закон № 61 «Об обращении лекарственных средств на территории Российской Федерации» от 12.04.2010г.
2. Федеральная целевая программа «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу», от 17 февраля 2011 г. № 91.
3. Приказ Минздрава России № 66 «Стратегия лекарственного обеспечения населения РФ до 2025 г.» от 16.02.2013 г.
4. Стратегия развития фармацевтической отрасли промышленности Российской Федерации на период до 2020 года - Приказ Минпромторга России от 23 октября 2009 г. №956
5. Аверина М.В., Шевкуненко М.Ю. Российский рынок лекарственных средств как составляющая мирового фармацевтического рынка // Бизнес в законе. - 2014. - №2. - С. 179-181.
6. Авруцкая С.Г., Воробьева Т.Ю. Развитие фармацевтической промышленности в Российской Федерации: реализация стратегии «Фарма - 2020» // Успехи в химии и химической технологии. - 2015. - № 8 - С. 23-45.
7. Акафьева Т.И., Землянова М.А. Анализ фармацевтического рынка РФ // Вестник ПГУ. Биология. - 2015. - №1. - С. 63-86.
8. Балашов А.И. Новые тенденции в развитии мировой фармацевтической отрасли к концу первого десятилетия XXI века // Известия РГПУ им. А.И. Герцена. -2014. -№124. - С. 106-115.
9. Быкова Е.А., Сутягин В.С. Исследование современного фармацевтического рынка России // Научные труды: Институт народнохозяйственного прогнозирования РАН. -2015. -№9. -С 296-401.
10. Володин. В. М. Современные условия создания инновационных фармацевтических продуктов в России // В.М. Володин, С.В. Кунев, Е.Н. Мальчеков // Экономика и социум : науч.-практ. журнал. - 2016. - № 1 (6). - С.125-128.

11. Галковская Г. Мировой фармрынок: все возможно? // Аптека. УА. - 2015. * № 928 (7). - С.3-8.
12. Горшенева О.В. Кластеры: сущность, виды, принципы организации и создания в регионах // Электронный вестник Ростовского государственного университета. - 2015. - №4. Ч.2 - С. 15-69.
13. Данилова Ю.Р. Кластеризация фармацевтических производств в системе региональной промышленности России // Экономический журнал. - 2016. -№ 27. - С.98- 115.
14. Доровской А.В. Сегменты мирового фармацевтического рынка: тенденции и противоречия развития // Бизнес Информ. -2014. -№9. -С34-40.
15. Евстратов А.В. Основные тенденции и перспективы развития фармацевтического рынка Российской Федерации / А.В. Евстратов, Г.А. Рябова // Молодой ученый. - 2014. - №19 (77). - С. 24-45.
16. Зданович М. Ю., Ступина А. А. Маркетинговый анализ состояния и прогноз развития фармацевтического рынка // Современные проблемы науки и образования. -2013. -№5. -С. 40-47.
17. Зязева Н.Н. Особенности импорта лекарственных средств на территорию РФ / Н.Н. Зязева // Рос. внешнеэконом. вестн. - 2016. - С. 110-136.
18. Клунко Н.С. Инновационная стратегия фармацевтического комплекса: российские тенденции и зарубежный опыт // Известия ИГЭА. -2014. -№3. -С. 85-91.
19. Крутиков В. К., Костина О. И., Шахметова Е. А. Инновации в развитии региона: кластер фармацевтики, биомедицины и биотехнологий // Вестник Брянского государственного университета. -2013. -№3. -С. 40-57.
20. Ларионова Н.А. Кластерный подход к управлению конкурентоспособностью региона. // Экономический вестник Ростовского государственного университета. - 2014. - №1. Ч. - С. 14-18.
21. Ленчук. Е.Б, Власкин А.Г. Кластерный подход в стратегии инновационного развития зарубежных стран // Синергия. - 2014. - С. 1-61.

22. Лин А. А., Соколова С. В., Терехов М. Е. Фармацевтический рынок: коммерческий розничный сектор // Проблемы современной экономики. - 2015. -№3 -С. 378-400.
23. Миронова О.А. Импортзамещение: зарубежный опыт и уроки для России // Международный научно-исследовательский журнал. -2015. -№7. -С. 84-87.
24. О.М. Павлюк, Т.Д. Савченко.- Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы по дисциплине «История фармации» Пятигорск: Пятигорский медико-фармацевтический институт (ПМФИ) — 2013. 77 с.
25. Наркевич И.А. Управление и экономика фармации: Учебник /под редакцией И.А.Наркевич.- М.: Геэтар-Медиа, 2018. -915 с.
26. Мамедьяров З.А. Инновационное развитие мировой фармацевтической отрасли. – М.: ИМЭМО РАН, 2019. – 145 с.
27. Пескова О.С. Современное состояние фармацевтической отрасли России: проблемы и перспективы // Вестник Финансового университета. - 2015. -№4. -С. 63-101.
- 28.Петров А.М. Инновационное развитие компаний фармацевтической отрасли // Российский внешнеэкономический вестник . - 2016. - № 10. С. 125-131.
29. Подгорнев П. В. Эволюция корпоративной структуры мировой фармацевтической индустрии под воздействием рыночного фактора // Ремедиум. Журнал о рынке лекарств и медицинской технике. — 2015. — № 4. — С. 40-45.
30. Рослякова Е. А. Экономический анализ состояния и развития мировой фармацевтической отрасли в условиях процесса глобализации // Вестник ОмГУ. Серия: Экономика. - 2015. - №1. -С. 42-47.
31. Рябова Г.А. Регулирования деятельности отечественных и зарубежных компаний на фармацевтическом рынке в РФ / Г.А. Рябова, А.В. Евстатов // Международный научно-исследовательский журнал. - 2014. - С. 64-70.

32. Слепнев Д.М. Фармацевтический кластер как важный фактор перехода отечественного производства лекарств на инновационный путь развития // Реальный сектор экономики. - 2015. - С. 39-57.
33. Соколов Б.И., Лин А.А., Орлов А.С. Фармацевтический рынок: структурные особенности в России // Проблемы современной экономики. — 2013. — ¹ 4. — С. 336346.
34. Становление инновационных кластеров в России: итоги первых лет поддержки. И.М. Бортник, С.П. Земцов, О.В. Иванова, Е.С. Куценко, П.Н. Павлов, А.В. Сорокина // Инновации. - 2015. - № 7. - С. 26-40.
35. Трифионов С.В., Ритман Н.А. Разработка механизма формирования стратегий развития интеграции исследовательских и производственных фармацевтических предприятий // Проблемы современной экономики. - 2015. - №2. -С. 316-322.
36. Шабаленский В.С. Стратегия развития фармацевтического рынка Российской Федерации / В. С. Шабаленский // Молодой ученый. - 2014. - №20. - С. 429-433.
37. Щепкина Е. В. Способы продвижения производителя фармацевтических препаратов // Актуальные вопросы экономических наук. -2013. -№32. - С. 97-112.
38. Штёр У. Мировой фармацевтический рынок в 2015 году // Лечебное дело. - 2015. - №6. - С. 7-12.
39. Анализ рыночной власти на рынках фармацевтической продукции [Электронный ресурс] / Конкуренция и право - Электрон. дан. - 2016. URL: <http://cljournal.ru/ann2/80/>
40. Инновационный территориальный кластер «Фармацевтика, медицинская техника и информационные технологии» [Электронный ресурс] КФК. - Электрон. дан. URL: <http://www.fmt.innoclusters.ru/>
41. Карачев И.А. Направления и особенности формирования экспортного потенциала российских фармацевтических компаний: дис. канд. эконом. наук: 08.00.14. Ярославль, 2016г.

42. 13. Капанов Б.К. Маркетинг предприятий розничной торговли ТОО Капан ВКО г.Аягоза. –диплом.раб. – Алматы 2007
<http://rud.exdat.com/docs/index-681082.html#2>

43. Кеворкова Ж. А., Баженова А. Т. Фармацевтическая промышленность как объект аудита создаваемых инвестиционных проектов // Управление экономическими системами: электронный научный журнал. 2012. №48.
 URL: <http://cyberleninka.ru/artide/n/farmatsevticheskaya-promyshlennost-kak-obekt-audita-sozdavaemyh-investitsionnyh-proektov>

44. Конкуренция в медицине: доступность лекарств и возможность выбора [Электронный ресурс] Открытое Правительство. - URL: <http://open.gov.ru/events/5514058/>

45. Крестинский Ю. Роль государства в здравоохранении [Электронный ресурс] // Аптека. UA. - URL: [http:// www/apteka.ua/uploads/2013/09/5-krestinskiy/pdf](http://www.apteka.ua/uploads/2013/09/5-krestinskiy/pdf)

46. Кунев С.В., Кунева Л.В. Проблемы и пути развития российской фармацевтической отрасли в условиях внешнеэкономических ограничений [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования . - URL: <https://www.science-education.ru/ru/article/view?id=15317>

47. Светлана Шелепко, Евгения Лукьянчук, Подводим итоги: каким был минувший год для фармацевтической отрасли? [Электронный ресурс] // Аптека. Ua. - URL: <https://www.apteka.ua/article/329741>

48. Слияния и поглощения фармацевтических компаний: итоги 2015 г. [Электронный ресурс] / Российское агентство медико-социальной информации - Электрон. дан. - М. -2016. URL: <http://riaami.ru/read/21299>

49. Торгово-промышленная палата Российской Федерации. Кластеры в федеральном законодательстве и законодательстве г. Москвы. [Электронный ресурс]. / Электрон. дан. - URL: <http://www.promcluster.ru/>

50. 20+ Крупнейших фармацевтических компаний <https://expertology.ru/20-krupneyshikh-farmatsevticheskikh-kompaniy-mira/#q-product-21>

51. The Pharmaceutical Industry in Figures [Электронный ресурс] / EFPIA. 2016. URL: <http://www.efpia.eu/uploads/Modules/Documents/the-pharmaceutical-industry-in-figures-2016.pdf>

52. Фармкластеры: системный подход к разработке и выпуску на рынок РФ новых препаратов https://umedp.ru/articles/himed/himed_22_2013/farmklastery_sistemnyy_podk_hod_k_razrabotke_i_vypusku_na_rynok_rf_novykh_preparatov.html

53. О политике регулирования цена на лекарственные средства. Часть 1. Мировой опыт. - <https://pharm.reviews/stati/vse-o-lekarstvakh/item/2117-o-politike-regulirovaniya-tsen-na-lekarstvennyye-sredstva-chast-1-mirovoj-opyt>

54. Мировой фармацевтический рынок: ключевые тренды [Электронный ресурс]. - https://remedium.ru/state/Mirovoy_farmatsevticheskiy_rynok_klyuchevye_trendy/

55. Информация о результатах анализа Состояния и развития фармацевтической отрасли государств - членов Евразийского экономического союза. – Москва, 2014г.

56. Аналитическая группа Ремедиум. Мировой фармацевтический рынок: ключевые тренды. [Электронный ресурс]. https://remedium.ru/state/Mirovoy_farmatsevticheskiy_rynok_klyuchevye_trendy/

57. Мерк и Ко - [Электронный ресурс]. <https://ru.wikipedia.org/wiki>

58. Обзор тенденций на глобальном и российском фармацевтическом рынке [Электронный ресурс]. <https://frprf.ru/file/Farm.pdf>

59. Тенденции развития мирового фармацевтического рынка - [Электронный ресурс]. https://studwood.ru/1561211/ekonomika/tendentsii_razvitiya_mirovogo_rynka_farmatsevtiki

60. Аналитический отчет «Фармацевтический рынок России. Март 2020г» [Электронный ресурс]. // М.: DSM Group. —2020.

61. Коммерческий фармрынок России: главные итоги 2019 и текущее положение [Электронный ресурс]. <https://adindex.ru/specprojects/market/m9-pharma.phtml>

62. Медиа проект «Новости GMP» [Электронный ресурс] // новости фармацевтических предприятий и производств. - URL: <https://gmpnews.ru/>

63. Информационная система RU-STAT <https://ru-stat.com/date-Y2017-2020/RU/export/world/0630>