Стратегии развития фармацевтической промышленности в условиях внешних ограничений

УДК 615.1+339.98

Рассматривая тенденции развития российской фармацевтической промышленности, следует иметь в виду существующие внешние ограничения, в числе которых в первую очередь стоит выделить необходимость соблюдения норм и правил ВТО, а также нарастающее политическое и силовое давление, ужесточающиеся экономические санкции против России со стороны ведущих стран мира. В данном контексте в статье рассматривается современное состояние российской фармотрасли, варианты стратегий ее развития и возникающие при этом риски.

Ключевые слова

Фармацевтическая промышленность, лекарственные средства, дженерики, ВТО, санкции против России.

Автор

Абрамов Валерий Леонидович — главный научный сотрудник Центра исследований международных экономических отношений Финансового университета при Правительстве РФ, доктор экономических наук, профессор.

Статья подготовлена по результатам НИР по теме «Воздействие на национальную конкурентоспособность реального сектора экономики России в условиях ВТО», утвержденной заместителем Председателя Правительства Российской Федерации 14 февраля 2014 г. № 795п-П17.

Следует подчеркнуть, что фармацевтическая промышленность в настоящее время рассматривается как одна из ключевых отраслей национальной экономики, влияние которой прямо или косвенно простирается на все сферы жизнедеятельности современного общества и государства, обеспечивает национальную и международную конкурентоспособность и безопасность страны. Мировая фармацевтическая отрасль занимает 2-е место по объемам инвестиций в исследования и разработки. По этому показателю фармацевтические компании занимают позицию между производителями аппаратных средств (*technology hardware*, 1-е место) и автомобилестроителями (3-е место), а компании, создающие программное обеспечение (*software*), оказались лишь на 5-м месте [1].

Рассматривая тенденции развития российской фармацевтической промышленности, надо иметь в виду существующие внешние ограничения, среди которых в первую очередь следует выделить необходимость соблюдения норм и правил ВТО, а также нарастающее политическое и силовое давление, ужесточающиеся экономические санкции против России со стороны ведущих стран мира. Рассмотрим в данном контексте современное состояние российской фармотрасли, варианты стратегий ее развития и возникающие при этом риски.

Согласно прогнозным данным, Россия продолжит оставаться основным драйвером развития рынка стран Восточной Европы, переместившись за последние десять лет с 16-го на 10-е место в общемировом рейтинге (*табл. 1*).

Таблица 1

Место России в рейтинге стран по объему фармацевтического рынка

№ п/п	2005 г.	2010 г.	2015 г.
1	США	США	США
2	Япония	Япония	Япония
3	Франция	Китай	Китай
4	Германия	Германия	Германия
5	Италия	Франция	Франция
6	Великобритания	Италия	Бразилия
7	Испания	Бразилия	Италия
8	Канада	Испания	Индия
9	Китай	Канада	Испания
10	Бразилия	Великобритания	**Россия**
11	Мексика	**Россия**	Канада
12	Австралия	Индия	Великобритания
13	Корея	Австралия	Венесуэла
14	Турция	Мексика	Турция
15	Индия	Корея	Корея
16	**Россия**	Турция	Австралия

Источник: по данным IMS Health Market Prognosis

Сегодня препараты, произведенные на территории РФ, занимают на российском фармацевтическом рынке 66% в натуральном выражении и всего пятую часть в стоимостном выражении, и она неуклонно снижается. Фармацевтическая отрасль отличается от других отраслей сильной импортозависимостью, при этом темпы роста цен на лекарства существенно превышают рост цен на другие товары массового спроса. Отметим, что большинство стран ЕС стараются соблюдать пропорцию в 50% «своих» лекарств в денежном выражении. Анализ номенклатуры отечественных лекарственных средств (далее — ЛС) показывает, что в ней практически нет оригинальных ЛС (около 2%). Большая доля (90%) всего ассортимента приходится на воспроизведенные ЛС, часто невысокого качества, устаревшие, потерявшие клиническую эффективность. При этом объем фармацевтического рынка России весьма значителен, он составляет 19 млрд долл. в оптовых ценах и, по прогнозам, будет расти темпами, равными примерно 9% в год.

Характерно, что почти все инновационные лекарства, выпущенные российскими компаниями в последнее время, основаны еще на советских разработках. Оценивая социальную значимость фарминдустрии, следует отметить, что в современной России отсутствие полноценной фармотрасли детерминирует низкое качество медицинского обслуживания и невостребованность целых областей науки [2]. Развитие прорывного сегмента биофармацевтики в мире в 1980–1990-е годы совпало с периодом стагнации в отечественной науке и технологиях. Отставание РФ в этой области особенно заметно: отсутствуют не только готовые к внедрению биофармацевтические продукты, но и высокопродуктивные технологии их производства. По уровню биотехнологической промышленности Россия сегодня сильно уступает большинству ведущих стран мира, ее доля в мировом биотехнологическом производстве составляет менее 0,3%, при этом доля биофармацевтики близка к нулю [3]. Российская фармацевтическая промышленность практически не представлена на международных рынках. Экспорт готовых лекарственных

средств и фармацевтических субстанций из Российской Федерации составляет менее 0,04% от общемирового объема продаж фармацевтической продукции. Для российской фармацевтической промышленности характерно технологическое отставание — применение на ряде предприятий отрасли устаревших технологических процессов производства, не позволяющих выпускать конкурентоспособную продукцию, ограниченное применение гибких технологических схем, широко используемых за рубежом, недостаточная компьютеризация производства, отсутствие современных высокоэффективных приборов для проведения постадийного контроля качества продукции.

Почти все инновационные лекарства, выпущенные российскими компаниями в последнее время, основаны еще на советских разработках.

Для устранения критических ситуаций в отрасли Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» предусмотрен переход предприятий фармацевтической промышленности на Правила производства и контроля качества лекарственных средств (GMP) в полном объеме с 1 января 2014 г., что является одним из условий создания технологической базы для инновационного развития отрасли. Пока в стране имеется относительно небольшое количество предприятий, выпускающих продукцию в соответствии с требованиями GMP, работают лишь отдельные технологические линии, функционирующие на импортном оборудовании и сырье. По данным Минздравсоцразвития, из 400 фармпроизводителей только 30 соответствуют стандарту GMP (7,5%). Возникающая в связи с этим необходимость реконструкции производств и внедрения соответствующих стандартов — это лишь самые необходимые шаги в обеспечении качества и конкурентоспособности отечественных производителей.

Особенностью развития фармацевтической промышленности является то, что государство регулирует цены на лекарственные средства, включенные в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), однако зачастую это ведет к тому, что предприятия на фоне снижения рентабельности производства препаратов из Перечня ЖНВЛП ощущают острую нехватку средств для модернизации производства.

В числе важнейших внешних ограничений следует рассматривать обязательства, которые Россия приняла на себя, вступая в ВТО. В соответствии с ними предусмотрено планомерное (в течение семи лет) снижение ввозных таможенных пошлин на лекарственные средства по некоторым позициям ТН ВЭД с 15 до 3–4%, опережающими темпами будут снижаться пошлины на медицинское оборудование и лекарственные субстанции (до 2–3%), что приведет к снижению стоимости ввозимых лекарственных средств и как следствие — к уменьшению и без того весьма незначительной доли отечественных препаратов на рынке. С момента присоединения РФ к ВТО запланирована также отмена лицензий на импорт фармакологической продукции. В отношении импортного лицензирования предусмотрено представление в ВТО по мере необходимости соответствующих нотификаций — первоначальных, ежегодных и промежуточных — и возложение ответственности за эту процедуру на Минэкономразвития России. Основные негативные последствия и потенциальные риски для развития медицинской промышленности в условиях ограничений, налагаемых нормами и правилами ВТО, также связаны со снижением ставок ввозных таможенных пошлин (вплоть до обнуления по ряду позиций) на медицинское оборудование.

Можно с уверенностью прогнозировать, что сохранение существующих тенденций в условиях ВТО приведет к стагнации российского фармацевтического производства, вытеснению отечественных компаний с внутреннего и внешнего рынков, углублению научно-технического и производственно-технологического отставания отрасли от мирового уровня и полной потере лекарственной независимости.

В условиях ВТО удержаться и успешно конкурировать на фармацевтическом рынке в ближайшие 10–15 лет смогут лишь те российские компании, которые уже сегодня делают ставку на инновационные и биотехнологические проекты.

Постоянное возрастание доли импорта практически по всей номенклатуре лекарственных средств и медицинской промышленности представляет реальную угрозу для фармацевтической безопасности страны, ставит для российской фармацевтической отрасли целый комплекс ограничений и серьезных проблем. Это существенно осложняет процесс развития отрасли в рамках достижения целевых показателей, определенных Стратегией развития фармацевтической промышленности Российской Федерации на период до 2020 г. Речь идет о таких пока-

зателях, как увеличение к 2020 г. до 50% доли продукции отечественного производства в общем объеме потребления на внутреннем рынке в стоимостном выражении. Согласно Стратегии «ФАРМА-2020», Россия к 2020 г. должна вывести на рынок 217 инновационных препаратов. На это запланировано выделить 100 млрд руб. В результате необходимо осваивать ежегодно выпуск 17–18 препаратов, причем на каждый предполагается потратить около 5 млн руб., что представляется явно недостаточным для производства полноценного инновационного лекарственного препарата. Основанием для таких сомнений служат данные зарубежных исследователей о том, что цикл разработки одного инновационного препарата длится 5–10 лет, а его стоимость достигает 1 млрд долл.

Необходимо пересмотреть и существенно откорректировать принятые государственные программы развития фармацевтической промышленности и производства медицинской продукции, так как они готовились до вступления РФ в ВТО и в них, соответственно, слабо учитывались или вовсе не учитывались ограничения, налагаемые правилами и нормами ВТО. В этих программах в основном предусмотрены традиционные меры прямой государственной поддержки, зачастую недостаточно проработанные в части ресурсного и финансового обеспечения. При корректировке государственных программ упор нужно сделать на механизмы, которые не подпадают под регулирование ВТО: отношения собственности, макроэкономическая, структурная, антимонопольная политика, политика валютного курса, бюджетные отношения, режим инвестиций (за исключением инвестиций в сектор услуг, а также торговых мер, связанных с инвестициями), вопросы обороны и безопасности страны.

На наш взгляд, одним из недостатков Стратегии «ФАРМА-2020» наряду с недостаточным учетом ограничений, налагаемых нормами и правилами ВТО, является вера в незыблемость постулата о том, что модель мирового развития фармацевтической индустрии в целом и российской промышленности в частности будет носить линейный характер до 2020 г. При этом не были учтены глобальные риски, обусловленные кризисом глобальной системы управления, функционированием однополярной модели мироустройства, предусматривающей для государств, не приемлющих такого миропорядка, использование широкого арсенала мер политического и силового давления, введение экономических санкций, существенно ограничивающих возможности их социально-экономического развития.

Необходимость корректировки государственных программ связана не только с нарастающими внешними ограничениями, усилением экономических санкций против секторов российской промышленности, но и с внутренними ограничениями: снижением темпов и качества роста российской экономики, скатыванием ее в стагнацию и рецессию, соответственным урезанием государственных бюджетных расходов. Представляется, что в этой части Стратегия «ФАРМА-2020» подлежит доработке и корректировке с прогнозированием различных вариантов дальнейшего развития мировой и российской фарминдустрии.

В аспекте рассматриваемой проблемы особо следует выделить вопрос о том, какие стратегии развития фармацевтической и медицинской промышленности должны реализовываться в Российской Федерации — стратегии импортозамещения, основанные на использовании дженериков[1], или инновационные, нацеленные на создание оригинальных препаратов и медицинских изделий?

В целях обеспечения национальной безопасности следует учитывать тенденции развития мировых рынков. В частности, в 2000-е годы в мировой фармацевтической отрасли патентной защиты лишились не менее 100 лекарственных препаратов с общим объемом продаж более

80 млрд долл. и в 2011–2015 гг. данная тенденция сохранится. Российским производителям в среднесрочной перспективе выход из-под действия патентов ряда дорогостоящих зарубежных оригинальных препаратов дает возможность наладить производство новых дженериков, при этом государство может сэкономить значительные бюджетные средства на приобретении препаратов в рамках госпрограмм. Исходя из опыта стран с развитой фармацевтической промышленностью, можно оценить особенности и последствия реализации двух крайних стратегий развития фармацевтической индустрии: стратегии импортозамещения по модели догоняющего развития и стратегии инновационного развития, ориентированной на экспорт, поддержку экономического развития отрасли в целях достижения международной конкурентоспособности (*табл. 2*). Как следует из *табл. 3*, стратегия импортозамещения, проводимая государственными органами, неизбежно будет ориентировать фарминдустрию только на удовлетворение внутренних потребностей, в ущерб экспорту, а в дальнейшем может привести к потере значительной части внутреннего рынка. Государство не должно «защищать» национальных производителей ни от импорта, ни от международных стандартов и требований.

По уровню биотехнологической промышленности Россия сегодня сильно уступает большинству ведущих стран мира, ее доля в мировом биотехнологическом производстве составляет менее 0,3%, при этом доля биофармацевтики близка к нулю.

В долгосрочном плане такая «помощь» неизменно будет неэффективной, поскольку приведет к ослаблению отрасли, будет тормозить ее развитие и ограничивать экспортный потенциал.

Следует отметить, что в реальности, очевидно, необходимо сочетанное проведение этих стратегий. Очевидно, что весь спектр многообразных комбинаций рыночного поведения расположен между двумя видами деятельности: с одной стороны, стратегия инноваций, связанная с решением фундаментальных научных проблем и последующим их воплощением в технологии и конечные продукты, а с другой — стратегия импортозамещения, позволяющая снизить сроки и стоимость производства и обращения в целях обеспечения национальной безопасности, в том числе на основе международного маркетинга, и внутриструктурной оптимизации отрасли.

Сегодня большинство международных фармацевтических компаний рассматривают гибридную, так называемую бренд-дженериковую стратегию в качестве способа выбора наиболее оптимального пути развития, соответствующего как экономическим, так и регуляторным условиям фармотрасли. Многие эксперты полагают, что это не исключает варианты слияний и поглощений, в результате которых крупнейшие представители дженерикового бизнеса станут овладевать R&D-компаниями [5, 6].

В настоящее время, как показано, для российской фармацевтической отрасли существует несколько вариантов разработки новых ЛС:

- разработка принципиально новых лекарств с использованием высокопроизводительного скрининга;
- разработка патентуемого лекарства, «замещающего» западный бренд в России;

Таблица 2

Сравнение возможных стратегий развития российской фарминдустрии

Показатель	Стратегия импортозамещения на основе догоняющего развития	Стратегия инновационного развития, ориентированная на экспорт в целях достижения международной конкурентоспособности
Акцент на инновационные препараты или дженерики	На дженерики (доступность)	На инновационные препараты (наукоемкость, рентабельность)
Номенклатура производимых препаратов: широкая или узкая	Узкая (в рамках перечня основных лекарств)	Широкая (многочисленные аналоги, препараты комфорта и стиля жизни и т.п.)
Названия лекарственных средств (ЛС)	Международные непатентованные наименования (МНН)	Патентованные, бренды
Отпускные цены	Низкие (доступность)	Высокие (рентабельность)
Импортные тарифы	Низкие (до нулевых — доступность)	Высокие (защита национального производства)
Защита интеллектуальной собственности	Гибкое применение TRIPS (исключения из TRIPS)	Полное соблюдение TRIPS. Дополнительные меры («TRIPS плюс», эксклюзивность данных)
Соблюдение международных стандартов	По возможности	Обязательное

Источник: разработано автором с использованием [4]

• биоизостерная модификация старых лекарств для создания патентуемого бренда в России;
• модификация «доставки» старых ЛС в организм с использованием нанобиотехнологий.

Представляется, что значительный инновационный потенциал отечественных фармацевтических компаний лежит именно в создании технологий доставки или достижения новых терапевтических эффектов. Именно улучшение известных лекарственных препаратов может явиться для российских разработчиков серьезным ресурсом повышения собственного конкурентного потенциала.

Несмотря на то что отечественный производитель уже давно осознал, что именно инновационные препараты позволяют получать прибыль и теснить с собственного рынка лекарств иностранных конкурентов, никакого бума на рынке пока не наблюдается, а возможные игроки предельно осторожны. Причины очевидны: создание инновационного лекарства стоит очень дорого, а риски столь велики, что отечественный производитель на данном этапе не может себе этого позволить, и ситуация обостряется в связи с нарастанием экономических санкций. Выход из создавшейся ситуации один — возрастающая необходимость в обеспечении масштабного государственного финансирования разработок новых инновационных лекарственных препаратов. При разработке новых ЛС необходимо ориентироваться на экспортный потенциал будущих препаратов, оценка которого представлена в *табл. 4*.

Ограничения, налагаемые нормами и правилами ВТО, доминирование импортных инноваций будут существенно влиять на возможности развития инфраструктуры производства новых лекарств и разработки новых методов лечения. В условиях международных ограничений необходим поиск новых путей повышения эффективности взаимоотношений между участниками фармацевтического рынка на основе сочетания систем государственного регулирования и саморегуляции. Не создавая и не используя высокие технологии, не владея достаточным их количеством, не владея инфраструктурой для постоянного воспроизводства инноваций в этой области, нельзя добиться серьезного повышения качества медицинского обслуживания населения.

Таблица 3

Пути разработки лекарственных средств, потенциально используемые для реализации стратегии импортозамещения

Основной принцип	Содержание и этапы стратегии	Ориентировочные сроки и стоимость
Разработка оригинального ЛС	Поиск биомишеней, создание коллекции молекул, скрининг на активность, доклинические, клинические испытания, регистрация и вывод на рынок	8–12 лет, от 100 млн до 1 млрд долл.
Разработка ЛС «Me-too»	Выбор из коллекции молекул, поиск путей синтеза аналогов, доклинические, клинические испытания, регистрация и вывод на рынок	5–7 лет, 20–200 млн долл.
Расширение спектра действия ЛС	Скрининг ЛС, вышедших из-под патентной защиты, испытания на новых биомишенях, доклинические и клинические испытания (возможно, по сокращенной схеме), регистрация и вывод на рынок	3–5 лет, 10–50 млн долл.
Разработка «квазиоригинального» ЛС	Скрининг ЛС, вышедших из-под патентной защиты, разработка и испытания новых ГЛФ (способов доставки), доклинические и клинические испытания (возможно, по сокращенной схеме), регистрация и вывод на рынок	2–5 лет, 5–10 млн долл.
Лицензирование ЛС	Внедрение технологии, производство на базе российских фармкомпаний, возможно, клинические испытания по сокращенной схеме, регистрация и вывод на рынок	5–20 млн долл.

Таблица 4

Матрица оценки экспортного потенциала инновационных лекарственных средств

«Инновационные» ЛС (действующее вещество находится под патентной защитой)		«Слабоинновационные» ЛС (действующее вещество не находится под патентной защитой)	Неинновационные ЛС
Первая терапевтическая область применения		Инновационные готовые лекарственные формы под патентной защитой — умеренный экспортный потенциал	Бренд-дженерики
Первый в своей фармакотерапевтической группе (ФТГ) — очень высокий экспортный потенциал	Новое применение — высокий экспортный потенциал	Биоподобные ЛС — умеренный экспортный потенциал	«Небрендированные» дженерики
Второй-третий в своей ФТГ — высокий экспортный потенциал		Комбинация ЛС под патентной защитой — умеренный экспортный потенциал	
Четвертый и более в своей ФТГ			

Выводы и предложения

1. Необходимо принятие кардинальных, системных мер по воссозданию фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации, предусматривающих в том числе и процесс адаптации к условиям ВТО, так как в течение последних 20 лет произошел фактический развал фармацевтической и медицинской промышленности, угрожающий национальной безопасности страны. Поэтому воссоздание в нашей стране конкурентоспособной

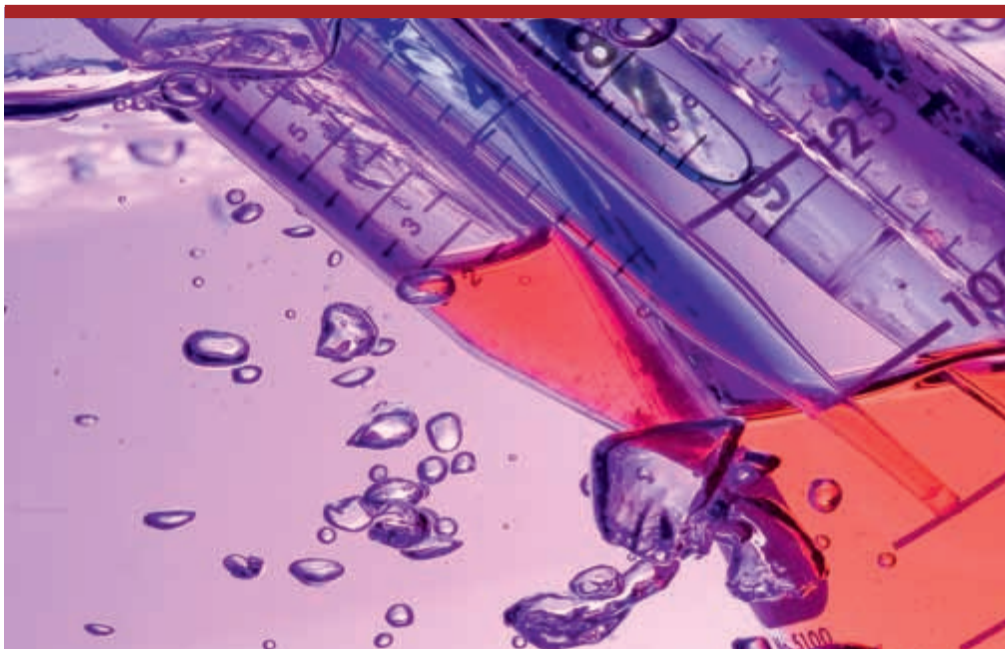
отечественной фармацевтической промышленности является первоочередной задачей. Первым шагом в этом направлении должно стать гарантированное производство на территории России препаратов, обеспечивающих лекарственную безопасность страны, начиная с субстанций и заканчивая готовыми лекарственными средствами.

2. В условиях экономических санкций необходимо проведение регулярного мониторинга с целью сохранения и увеличения рыночной доли отечественных препаратов до запланированных 50% в денежном выражении в течение десяти лет, преодоление деформирующих, негативных тенденций на российском фармацевтическом рынке, проявляющихся в его олигопольном характере, засилье оптовых розничных сетей, устанавливающих монопольные цены, что ведет к высокой стоимости лекарственных средств, существенно превышающей мировой уровень, сговору и коррупционности при проведении госзакупок, угнетающе действует на отечественных производителей фармпродукции. Инструментами увеличения доли отечественных лекарств на российском рынке являются развитие современной производственной базы, отвечающей международным стандартам GMP, стимулирование зарубежных компаний к размещению научных центров, производств ГЛС и субстанций на территории России, покупка у западных разработчиков лицензий на производство новых препаратов, а также привлечение зарубежных специалистов в российские фармацевтические компании.

3. В условиях внешних ограничений, нарастания экономических санкций нужна корректировка ранее принятых государственных программ, четкое определение направлений, по которым должно обеспечиваться импортозамещение, догоняющее развитие на основе заимствования технологий, путем приобретения лицензий на особо массовые виды лекарственных средств и медицинского оборудования с целью существенного снижения затрат валюты на их импорт, организации «импортозамещающих производств».

4. В краткосрочном периоде предлагается сконцентрироваться на проведении стратегии импортозамещения в сфере производства субстанций в интересах обеспечения национальной безопасности, а также отечественного производства всего комплекса лекарственных средств, включенных в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Реализация данного предложения, особенно в условиях внешних ограничений, должна стать очевидным приоритетом государственной социальной, экономической и промышленной политики, так как напрямую затрагивает базовые конституционные ценности. Начать импортозамещение лекарств предлагается со стимулирования контрактного и лицензионного производства дженериков. Основными инструментами решения этой задачи должны стать механизмы гарантированных государственных закупок ЛС, а также эксклюзивной защиты препаратов, разрабатываемых и выводимых на российский рынок отечественными производителями. *Проведение политики импортозамещения, ориентированной только на удовлетворение внутренних потребностей, в ущерб созданию экспортных производств представляется целесообразным только в краткосрочной и среднесрочной перспективе. В долгосрочном плане такая стратегия неизменно будет неэффективной, поскольку приведет к ослаблению отрасли, будет тормозить ее развитие и ограничивать экспортный потенциал.*

5. Для реализации стратегии инновационного развития следует определить направления, по которым имеются прогрессивные наработки, сосредоточить усилия на их разработке и внедрении. Значительный инновационный и экспортный потенциал отечественных фармацевтических компаний заключается в создании технологий достав-



ки или достижения новых терапевтических эффектов. Именно улучшение известных лекарственных препаратов может явиться для российских разработчиков значимым ресурсом повышения собственного конкурентного потенциала. Важнейшими элементами создания и успешной реализации стратегии инновационного развития фарминдустрии являются совершенствование государственной промышленной политики, определение в качестве безусловного приоритета развития фундаментальной и прикладной науки и образования, совершенствование контрактной системы и системы государственного заказа на подготовку высококвалифицированных специалистов и рабочих кадров, развитие государственно-частного партнерства в сфере науки и технологий.

6. Нужно в полной мере использовать механизмы государственной поддержки фарминдустрии, не попадающие в зону ограничений, налагаемых нормами и правилами ВТО: перенос ее в сферу национальной безопасности, более гибкое использование государственного регулирования цен на лекарственные средства, включенные в Перечень ЖНВЛП. В условиях экономических санкций нужно максимально использовать возможности механизма государственных закупок и контрактной системы. Они по-прежнему являются важным звеном в системе мер, направленных на стимулирование развития национального производства, поддержание внутреннего спроса, обеспечение обороноспособности страны и продовольственной безопасности. Для российской фармацевтической и медицинской промышленности приоритетное участие в государственных закупках означает возможность рефинансировать потенциальную прибыль в дальнейшее развитие: в НИОКР, приведение производств в соответствие со стандартами GMP, строительство новых производственных площадок и т.д.

Сохранение существующих тенденций в условиях ВТО приведет к стагнации российского фармацевтического производства.

Создание преференций для участия российских компаний в программе обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов представляется наиболее реальным и эффективным механизмом стимулирования конкурентоспособности отечественной фарминдустрии. В этих целях предлагается возобновить применение 15% ценовых преференций для отечественной продукции, которые использовались в 2009–2010 гг. в рамках механизма государственных закупок, а также предпринять меры по поддержке инвестиционной активности российских фармацевтических предприятий путем предоставления им субсидий из федерального бюджета на возмещение части затрат на уплату процентов по кредитам. ЭС

ПЭС 14130/09.10.2014

Примечание

1. Дженерик — непатентованный лекарственный препарат, являющийся воспроизведением оригинального препарата, на действующее вещество которого истек срок патентной защиты. Может отличаться от оригинального препарата по составу вспомогательных веществ.

Литература

1. Dolgin E. Big pharma moves from “blockbusters” to “niche busters” // Nat. Med. 2010. Vol. 16 (8). P. 837.

2. Пшеничников М.В. Развитие фармацевтической промышленности как фактор модернизации экономики: Автореф. дисс. ... канд. экон. наук. М., 2012. 28 с.

3. Рыбинец А.Г. Мировой рынок биотехнологий: тенденции и проблемы становления, развития и регулирования на современном этапе. Перспективы участия России: Автореф. дисс. ... канд. экон. наук. М., 2004. 28 с.

4. Мешковский А. О национальной лекарственной политике // Фармацевтическая промышленность. 2006. № 4.

5. Owens J. Big pharma slims down to bolster productivity // Nat. Rev. Drug Discov. 2007. Vol. 6 (3). P. 173–174.

6. Panay N., Fenton A. The pharma industry — redressing the balance // Climacteric. 2008. Vol. 11 (5). P. 353–354.