

СВОЯ ПИЛЮЛЯ БЛИЖЕ К ДЕЛУ

для активного замещения иностранных медпрепаратов отечественными необходимы кардинальные перемены не только в законодательстве, но и во взаимоотношениях между самими участниками рынка. Перспективы развития российской фармацевтической промышленности в сложившейся экономико-политической ситуации производители, чиновники и юристы обсудили на круглом столе «Импортозамещение в фармацевтической отрасли. Санкт-Петербург и Ленинградская область как основной фармацевтический кластер РФ», организованном ИД «Коммерсантъ».

МАРИНА КОСТЮКЕВИЧ

Специалисты называют Санкт-Петербург столицей российской фармацевтики. По словам заместителя председателя городского комитета по промышленной политике и инновациям Сергея Тальнишних, Петербург занимает первое место в РФ по темпам роста производства фармацевтических препаратов. Модератор круглого стола, гендиректор НП «Медико-фармацевтические проекты. XXI век» Дмитрий Чагин отметил, что 53% научного потенциала всей страны в сфере фармацевтики сосредоточено именно в городе белых ночей. Неудивительно, что здесь был создан и один из первых в России фармацевтических кластеров.

Изменения в экономике поставили участников объединения перед новыми условиями деятельности. Производители петербургского фармкластера, выпуская товар надлежащего качества, хотя и уверены в том, что результаты их работы будут востребованы. Основной же покупатель лекарств — государство, стабильный заказ от которого позволил бы многим компаниям не только активно развиваться, но и налаживать импортозамещающее производство.

«В структуре закупок лекарственных препаратов для льготных категорий граждан Петербурга (амбулаторное лечение) более 46% за 2014 год составила именно отечественная фармпродукция. В абсолютных цифрах это 1,8 млрд рублей из 3,9 млрд рублей. При этом у российского производителя было закуплено 1,9 млн упаковок из 2,8 млн, а это уже 67%», — привел несколько обнадеживающих для производителей лекарств цифр советник председателя комитета по здравоохранению Михаил Касаткин.

Тем не менее представители кластера считают, что в законодательство о госзакупках необходимо внести ряд изменений.

«Если будут введены дополнительные преференции для компаний, локализованных и зарегистрированных в Санкт-Петербурге, то, наверное, это будет большой плюс. Предположим, давать дополнительные 10% по аналогии с 15%, что сейчас действуют между западными и российскими компаниями при госзакупках», — предложил генеральный директор фармацевтической компании ЗАО «Вертекс» Георгий Побелянский.

Идею о введении преференций по территориальному признаку на региональных торгах высказал и генеральный директор ЗАО «Фармпроект» Сурен Саакян.

Сергей Тальнишних в своем выступлении подчеркнул, что в рамках подготовки предложений в Минздрав России о размещении части государственного заказа



УЧАСТНИКИ КРУГЛОГО СТОЛА КОНСТАТИРОВАЛИ: 53% НАУЧНОГО ПОТЕНЦИАЛА ВСЕЙ СТРАНЫ В СФЕРЕ ФАРМАЦЕВТИКИ СОСРЕДОТОЧЕНО В ПЕТЕРБУРГЕ

на закупку лекарственных препаратов на предприятиях фармацевтической промышленности Петербурга комитет поддержал ряд предложений кластера о внесении изменений в действующее федеральное законодательство. А именно: установить преференции для поставщиков лекарственных препаратов, произведенных с высокой степенью локализации, определить четкие критерии для подтверждения степени локализации производства и разработать типовые формы контрактов на поставку лекарственных средств для закупок дорогостоящей фармацевтической продукции, а также для закупок со сроком поставки не менее одного календарного года и со сроком поставки в пределах до трех лет.

В то же время директор по экономической безопасности группы компаний «Герофарм» Андрей Ахантьев отметил, что фармацевтическая общественность уже разработала достаточно интересных проектов, которые законодатели принимать не спешат.

«Не вступила в силу и все еще рассматривается Минпромторгом „дорожная карта“ по импортозамещению, где был раздел, связанный с госзакупками. Поста-

новление о „третьем лишнем“, связанное с ограничением допуска к госзакупке иностранного препарата при наличии двух и более российских (либо белорусских и казахстанских) аналогов, также претерпело уже много изменений», — сказал он.

По мнению специалиста, для того чтобы иметь сильную локальную фармацевтическую индустрию, в первую очередь все преференции, связанные с импортозамещением, должны относиться к производителям полного цикла производства препаратов. Но, как подметила главный эксперт департамента экспертизы и сертификации Торгово-промышленной палаты Санкт-Петербурга Светлана Братцева, в законодательстве до сих пор нет определения понятия «предприятие-производитель».

ЗА ПРЕДЕЛОМ ЦЕН И СРОКОВ О существовании проблемы с индексацией предельных цен на медпрепараты напомнил присутствующим Сурен Саакян: «Государство регистрирует продукт по предельным ценам. Потом на валютном рынке происходят сильные колебания, и нам не позволяют перерегистрировать товар или дают не больше 5,5%».

В вопросе ценообразования коллегу поддержала и генеральный директор ЗАО «Северная звезда» Елена Чуглина: «Те 5,5%, которые накидывают на цену ЖНВЛП, — это очень мало. Для того чтобы развиваться, увеличивать производственные мощности по выпуску препаратов, замещающих импорт, а также регистрировать новые импортозамещающие препараты, надо иметь деньги».

Госпожа Чуглина обратила внимание участников круглого стола на однобокость существующего импортозамещения: «Мы пятнадцать лет производим дженерики. Это, конечно, импортозамещение. Но однобокое, стопроцентным его не назовешь. Из 30 препаратов, которые у нас всегда в производстве, только три субстанции отечественного производства. Из 20 вспомогательных веществ только два используем отечественного производства. Это глобальная проблема».

По словам заместителя генерального директора по маркетингу и развитию фармацевтической компании «РИА „Панда“» Дмитрия Дергачева, в России зависимость от импортных активных фармацевтических субстанций составляет 90%. «Советский Союз подошел к перестроеч-