

**ПРОДАЖА БЕЗРЕЦЕПТУРНЫХ ПРЕПАРАТОВ
В СУПЕРМАРКЕТАХ: ЗА И ПРОТИВ^{***}**

В настоящее время активно ведется реформирование всей медицинской деятельности. Аптечная деятельность, является частью системы здравоохранения, поэтому изменения и реформы коснулись и ее. Анализ современной экономической научно-исследовательской литературы в области фармации свидетельствует об отсутствии оптимального подхода к эффективному функционированию данной сферы. В данной статье рассматривается будущий законопроект Минздрава РФ, позволяющий супермаркетам продавать безрецептурные лекарственные средства, а также возможные последствия данного нововведения.

Ключевые слова: безрецептурные препараты; рецептурные препараты; аптека; законопроект; финансирование.

В настоящее время Минздрав РФ активно продвигает идею продажи безрецептурных лекарственных препаратов в супермаркетах. За основу берется подобный опыт продажи в странах Европы и Америки. Предполагается, что наряду с широким ассортиментом крупных торговых точек можно будет приобрести и перечень препаратов, которые пользуются большим спросом и не требуют рецепта врача [11]. Минпромторг РФ уже готовит список препаратов, которые будут лежать на полках супермаркета в свободном доступе. К ним относятся: слабительные, жаропонижающие, средства от алкоголизма и курения, геморроя, насморка, кашля, головной боли, антисептики, средства для похудения, БАДы, парафармацевтика и другие – всего 34 группы. При этом торговые точки будут обязаны нанять сотрудника-консультанта с фармацевтическим или медицинским образованием и обеспечить соответствующие условия хранения препаратов [1].

Данный законопроект находится в стадии разработки, но уже предполагается внести ряд поправок в законы «Об обращении лекарственных средств» и «О лицензировании отдельных видов деятельности». С введением данного законопроекта преследуется цель не только удобства и общедоступности препаратов первой необходимости, но также и развитию конкуренции, что приведет к снижению цен на ряд лекарственных средств [3].

В пользу данного законопроекта можно отнести доступность, удобство и снижение цен для потребителей. Ведь безрецептурные препараты зачастую не

^{*} Олексевич Надежда Михайловна – магистрант, кафедра экономики предприятий и предпринимательской деятельности, Байкальский государственный университет, Иркутск, e-mail: olexsevich@rambler.ru.

^{**} Самаруха Алексей Викторович – профессор, кафедра экономики предприятий и предпринимательской деятельности, Байкальский государственный университет, Иркутск, e-mail: samarukha_alex@mail.ru.

^{***} По материалам научно-практической конференции 2016 года «Социально-экономическое развитие региона и хозяйствующих субъектов».

входят в список жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), на которые ограничена наценка и поэтому часть убытка с продажи ЖНВЛП переносится на сегмент безрецептурных препаратов и парафармацевтики (перевязочные материалы, вата и тд). Поэтому снижение цен на данную группу препаратов в супермаркете будет предсказуемо.

С другой стороны это приведет к высокому росту самолечения и соответствующим негативным последствиям. Так как следует учесть менталитет населения и несовершенную систему оказания медицинской помощи, из-за которой человек проще пойдет в аптеку и попросит консультацию провизора, нежели будет сидеть в очереди к врачу. В аптеке специалист может выявить то или иное заболевание и порекомендует нужное лекарственное средство, либо все же посоветует обратиться к врачу. А если препарат будет в свободном доступе, то руководствуясь прошлым опытом лечения, он купит тот же препарат и без консультации специалиста, что, на мой взгляд, не представляется верным. Все это может привести к серьезным последствиям, не говоря уже о противопоказаниях к приему, побочных реакциях и риске передозировки [6].

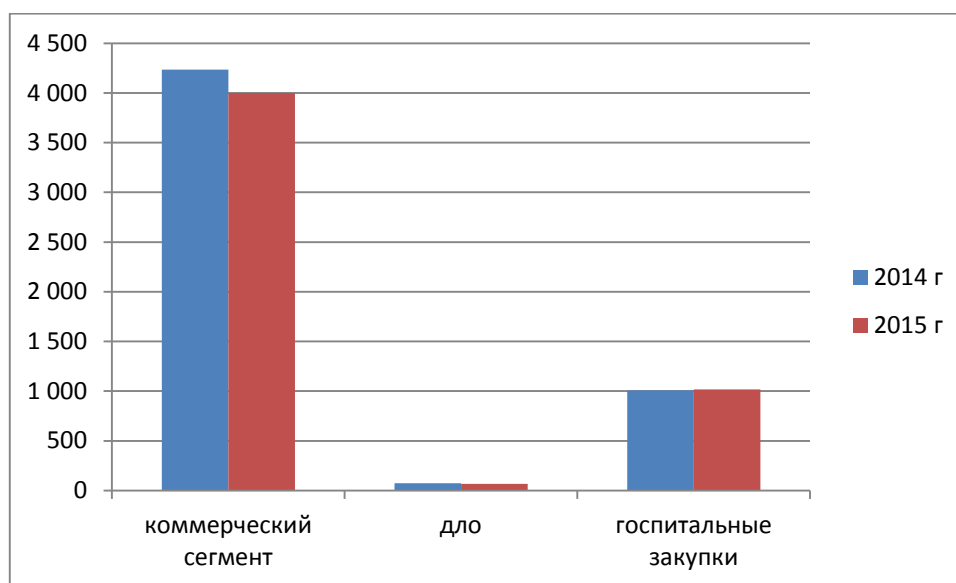
При расширении рынка сбыта препаратов может появиться и большое количество фальсификата и некачественной продукции.

Но в самой сложной ситуации окажется аптечный бизнес. Как было сказано выше, аптеки, участвуя в программе государственной поддержки и ограничения наценки на препараты из списка ЖНВЛП, несут убыток. Доля безрецептурных продаж в аптеке является преобладающей и по данным DSM Group составляет 69 %, а рецептурных 31 % [8]. Поэтому если вступит в силу данный законопроект, аптеки станут менее конкурентоспособными в этом сегменте продаж и львиная доля окажется на грани закрытия. Так как рецептурные препараты и ЖНВЛП весомой прибыли не приносят. Таким образом, конкуренция может привести к обратному эффекту. Усложнится доступ к теперь уже рецептурным препаратам и препаратам из списка ЖНВЛП, что может стать весомой проблемой [5]. Хотя следует учесть действующую систему государственного финансирования программы дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО) отдельных категорий граждан, доля которого с каждым годом увеличивается, и число аптек, работающих по этой программе, также постепенно растет. Не стоит сбрасывать со счетов программу лекарственного страхования, которая должна обеспечить всех россиян бесплатными лекарствами по рецепту врача и данная программа должна вступить в силу уже 2017 году, что тоже окажет весомую поддержку аптечным учреждениям [2].

В текущих кризисных условиях аптеки в большинстве несут убытки, так как стоимость зарубежных медикаментов напрямую зависит от курса валют. А если учесть, что почти половина медикаментов зарубежного производства, откуда и высокая цена, и потеря спроса. Большинство покупателей в настоящее время стремятся купить аналог лекарственного средства, который значительно дешевле оригинального препарата, следовательно, все это ведет к падению среднего чека и снижению оборота аптеки [4].

По данным Росстата оборот розничной торговли РФ в 2015 году сократился на 9,3 %. По данным исследовательского холдинга РОМИР падение

среднего чека в аптеках колеблется от 5 до 10 % [4]. Согласно данным DSM Group падение в упаковках составило 17 % по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. Отсутствие прироста не смогла оправдать даже инфляция, так как рост цен составил 10,3 %, что чуть ниже общего темпа инфляции по всем группам товаров и услуг в РФ. Много торговых точек закрывается в связи с низкой рентабельностью. Так как аптека, все же являясь коммерческой структурой, направлена на получение прибыли, что в условиях низкой покупательской способности может привести к банкротству. Как видно из рисунка на фармацевтическом рынке отмечается падение как раз в коммерческом сегмент продаж по сравнению 2014 годом (данные DSM Group) [8].



Объем продаж фармацевтического рынка по сегментам, млн упак.

Представители Минздрава, внедряя подобные законопроекты, зачастую руководствуются опытом зарубежных стран. В частности стран Евросоюза. Действительно, продажи безрецептурных препаратов составляют лишь 12 % от общего объема продаж, парафармацевтики и косметики 6 %, тогда как рецептурный отпуск составляет 77 % и стоимость почти две трети лекарственных препаратов возмещается государством [7]. Но также и существует жесткое квотирование аптечных учреждений, на одну аптеку приходится в среднем 2200–2500 жителей, тогда как в РФ этот показатель по разным данным колеблется от 1400 до 2000 человек [10]. Также в странах ЕС регулируется и управление – один человек с высшим фармацевтическим образованием может возглавлять лишь одну аптеку. Плюс строгий мониторинг цен на лекарства, жесткий контроль качества и привязка аптечного учреждения к больнице [11].

Таким образом, вводя новый законопроект, Минздрав стремится создать определенный порядок в аптечном сегменте с регулируемым уровнем цен, сократить число неконкурентоспособных аптек, а также увеличить государственную поддержку и влияние на этот сегмент рынка с помощью программ, в частности лекарственного страхования. Что же касается аптек, на сегодняшний день

это данный законопроект может еще больше усугубить кризис в аптечном сегменте без должного государственного урегулирования сложившейся ситуации.

Список использованной литературы

1. Аптечный союз [Электронный ресурс] / Актуальные новости фармацевтического рынка. – Режим доступа: <http://www.farmsouz.ru/articles/one-day-wonder/according-to-experts-the-market-is-a-long-term-trend-of-reducing-the-amount-of-drug-purchase>.
2. Громовик Б.П. Особенности международного фармацевтического маркетинга / Б.П. Громовик // Провизор. – 2000. – № 11. – С. 26–30.
3. Дремова Н. Фармацевтическая помощь от Голландии до Японии / Н. Дремова, А. Овод, Т. Литвинова, Э. Коржавых // Фармацевтический вестник. – 2006. – № 3. – С. 30–36
4. Иноземцев Г.И. Российский фармацевтический рынок: итоги 2014 г. / Г.И. Иноземцев // Годовой отчет. – М. : Бионика Медика, 2015. – С. 25–33.
5. Информационный портал межрегионального делового сотрудничества [Электронный ресурс] / Система межрегиональных маркетинговых центров. – Режим доступа: <http://www.marketcenter.ru/content/doc-2-12031.html>.
6. Ключников М.В. в поисках лекарства против спада: Фундаментальный анализ. / М. Ключников, С. Таскаева / Forex tm.mht Thursday. – 2006. – С. 54.
7. Кугач В.В. Здравоохранение в Швеции / В.В. Кугач, В.В. Пахомов // Организация фармации за рубежом. Рецепт. – 2007. – № 2. – С. 37–41.
8. Маркетинговые исследования, аналитические отчеты, фарм. рынок России декабрь 2015 год [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.dsm.ru/docs/analytics/Annual_report_2015_DSM_web.pdf.
9. Мировой фармрынок. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.imshealth.com>.
10. Широкова И.А. Западный аптечный бизнес - точки роста и направления развития / И.А. Широкова // Ремедиа. – 2014. – № 11. – С. 8–13.
11. 7 Reasons Why Specialty Drug Dispensing Will Boom. Specialty Pharmacy Times, May 2012 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.specialtypharmacytimes.com/publications/industryguide/2015>.