

Е.В. ФАДЕЕВА

ДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В УСЛОВИЯХ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЭМБАРГО: ПО МАТЕРИАЛАМ ИССЛЕДОВАНИЙ

ФАДЕЕВА Екатерина Викторовна – кандидат социологических наук, старший преподаватель кафедры прикладной социологии Российского государственного гуманитарного университета, Москва, Россия (fadeeva.belova@mail.ru).

Аннотация. Статья посвящена проблеме доступности качественных и эффективных лекарственных средств. В ее основе – вторичный анализ результатов опросов населения, проведенных различными российскими социологическими центрами, а также публикаций в средствах массовой информации. Анализируются особенности отношения россиян к отечественному здравоохранению, состояние рынка лекарственных препаратов, а также распространенные мнения относительно контрсанкционной политики, проводимой государством в части лекарственного обеспечения населения. Раскрыто содержание понятия «доступность», выделены и охарактеризованы его основные аспекты. Обосновывается мысль о том, что сегодня основные угрозы обеспечения граждан медикаментами связаны скорее с их недостаточностью, чем с качеством препаратов, вариативностью выбора и ценой. Особое внимание уделено анализу результатов медикаментозного импортозамещения и специфике локализации иностранных производств на территории нашей страны. В заключение отмечается, что объективная возможность медикаментозных санкций в отношении России ставит физическую доступность препаратов для россиян под угрозу, а вопрос об автономии отечественной фармацевтической отрасли от стран Запада остается дискуссионным.

Ключевые слова: здравоохранение • фармацевтический рынок • лекарственный препарат • доступность • лекарственное обеспечение населения • санкции • импортозамещение

DOI: 10.31857/S013216250004588-9

В последние годы российское здравоохранение находится в сложном положении. Неэффективность организации оказания медицинской помощи в нашей стране признают даже ведущие мировые аналитики: в рейтинге^{1*} эффективности организации здравоохранения за 2016 г. Россия заняла последнее место, оказавшись в одной пятерке с такими странами, как Бразилия, Азербайджан, Колумбия и Иордания. По продолжительности жизни Россия сегодня отстает от развитых стран на 9–13 лет, от Китая – на 6 лет, а по продолжительности жизни мужчин – на все 10².

При этом медицина в нашей стране в значительной мере недофинансирована. По оценке Всемирного банка, сейчас в России эти расходы ниже показателя развитых стран и составили 3,6% ВВП в 2016 г. по сравнению со средним уровнем Евросоюза в 7,2% ВВП и стран-членов ОЭСР в 6,5% ВВП³. А 20–30% выделенных из бюджета средств на развитие здравоохранения, по мнению экспертов, вообще тратится впустую. Отсюда – проблемы несвоевременной диагностики ряда тяжелых заболеваний и недоступности паллиативной помощи, неравномерное распределение и нехватка медико-санитарной помощи и медикаментов, рост количества платных услуг.

Состояние отечественного здравоохранения в оценках россиян. Опросы общественного мнения фиксируют: среди всех прав и свобод, гарантированных Конституцией

*Примечания см. в Приложении. – Прим. ред.

РФ, наиболее важным и значимым население неизменно считает право на бесплатную медицинскую помощь (78%)⁴. В то же время это право, по мнению граждан, на сегодняшний день обеспечено, соблюдается и реализуется в России наименее успешно (54% выбрали вариант «плохо», 30% – «удовлетворительно»).

Попытки Минздрава реформировать здравоохранение, оптимизировать и информатизировать процесс лечения, непрерывный рост цен на препараты на фоне отсутствия увеличения доходов россиян, риск лекарственной изоляции, – все это создает серьезную угрозу обеспечению населения доступными и современными лекарственными препаратами, а значит, – непосредственно жизни и здоровью людей. Данные опросов общественного мнения⁵ свидетельствуют, что граждане крайне обеспокоены происходящими в медицине процессами и очень остро реагируют даже на малейшие изменения. В октябре 2017 г.⁶ более половины (52%) россиян оценили российское здравоохранение негативно, 37% – удовлетворительно и только 9% дают положительные оценки. При этом наиболее актуальными проблемами здравоохранения население назвало недостаточный уровень профессиональной подготовки врачей (37%) и их нехватку (37%), недоступность медицинской помощи для населения (дорогие лекарства, услуги; 35%), недостаточную оснащенность медицинских учреждений современным оборудованием (31%), недостаток финансирования здравоохранения (28%) и недостаточное обеспечение лекарствами медучреждений (20%).

С марта 2018 г. состояние здравоохранения постоянно стало занимать лидирующие позиции среди наиболее значимых в масштабах страны проблем. Кроме того, с 2015 г. в России произошло резкое падение доверия населения к врачам. По данным Всероссийского центра изучения общественного мнения⁷, сегодня медикам доверяют только 35% граждан, тогда как в 2010–2015 гг. таковых стабильно было более половины.

Результаты опроса Фонда «Общественное мнение»⁸, проведенного в мае 2018 г., свидетельствуют: из всех министров население меньше всего доверяет главе Минздрава. У нее самый высокий антирейтинг: 14% респондентов оценивают ее работу как плохую, а симпатию и доверие к министру здравоохранения испытывают всего 4% опрошенных. Вместе с тем граждане считают медицину наиболее коррумпированным институтом в нашей стране: 23% опрошенных убеждены, что именно эта сфера в наибольшей степени поражена коррупцией⁹. К тому же более половины россиян уверены, что тяжелобольные пациенты в нашей стране умирают без должного внимания и достойной заботы со стороны врачей и социальных служб (78% населения и 81% врачей так или иначе согласны с этим утверждением)¹⁰.

Проблемы здравоохранения были в фокусе внимания россиян и в ходе «Прямой линии» президента РФ, прошедшей 7 июня 2018 г.¹¹ Среди наиболее запомнившихся вопросов Владимиру Путину и его ответов медицина – на втором месте (9% от тех, кто вообще знаком с выступлением президента). А в вопросе: «Какие темы в выступлении президента вы хотели бы услышать, но про них Путин ничего не сказал?», тема «Здравоохранение/качество медицины/бесплатная медицина» стала самой популярной (5% от тех, кто вообще знаком с выступлением президента).

Все эти данные наглядно иллюстрируют отношение населения к эффективности организации здравоохранения в нашей стране.

Ситуация на отечественном фармрынке. В последние годы на розничном российском рынке лекарственных препаратов преобладают две тенденции: рост продаж отечественной фармацевтической продукции и брендованных дженериков. В секторе госзакупок ситуация аналогичная, однако реализуются в основном дженерики не по бренду, а по международному непатентованному наименованию. *«Импортозамещение» в большей мере работает в сегменте госзакупок: +2% к доле 2016 г. В коммерческом сегменте доля отечественных препаратов растет более медленными темпами: +0,5%¹².*

В среднем емкость фармацевтического рынка России ежегодно увеличивается на 8–9%. В натуральном выражении объемы продаж медикаментов значительно возросли: в 2017 г. было реализовано 6,3 млрд упаковок готовых лекарственных препаратов, что на 6% больше, чем в 2016 г. При этом более других россияне покупали препараты для лечения пищеварительного тракта и обмена веществ, заболеваний нервной, респираторной

и сердечнососудистой систем, а также препараты для лечения заболеваний кожи и противомикробные препараты для системного использования¹³.

К вопросу о лекарственном обеспечении населения. Эффективность лекарственного обеспечения напрямую связана с вопросом о доступности препаратов для граждан, а также об их качестве. Это является одной из наиболее существенных проблем здравоохранения и его кризиса в нашей стране. Огромное количество торговых наименований лекарственных препаратов, случаи фальсификации медикаментов и их постоянное удорожание ставят население в затруднительное положение: чем же лечиться?

Охрана здоровья граждан, декларируемая в 323-ФЗ, включает реализацию качественных, безопасных и доступных медикаментов, поэтому вопросы создания, производства, хранения и распространения лекарственных препаратов в России особенно важны для научного осмысления.

Обеспечение населения эффективными высококачественными лекарственными препаратами – проблема многоаспектная, решение которой зависит от нескольких факторов. Само понятие «доступность» является комплексным и включает в себя: физическую доступность (удобная транспортная доступность аптечного пункта и возможность приобрести лекарство в нужной аптеке, его наличие); ценовую доступность (ценообразование на препараты с учетом платежеспособности населения); альтернативность выбора (отечественные/зарубежные препараты, оригинальные/аналоги, различные производители); качество товара (эффективность и безопасность – задача государственного контроля).

С физической доступностью медикаментов дела в нашей стране отчасти обстоят неплотно. Согласно статистическим данным, количество аптек за последние три года увеличилось на 15%, а ежегодно их становится в среднем на 2 тысячи больше. На конец 2017 г. в России работало порядка 62,5 тыс. аптечных пунктов, тогда как в 2014 г. их было 54,6 тысячи¹⁴. Очевидно, что при большом количестве аптек, их физическая доступность улучшается, а цены становятся конкурентоспособными. Однако рост числа аптечных пунктов характерен только для крупных городов, а в малонаселенной местности прослеживается дефицит как самих аптек, так и целых групп препаратов, например, обезболивающих для тяжелобольных пациентов и препаратов индивидуального изготовления (по рецепту). Даже в столице из почти пяти тысяч аптек только 80 имеют лицензии на продажу обезболивающих с содержанием наркотических средств. В других крупных городах с этим еще хуже. Часто за препаратами едут из регионов в Москву¹⁵.

Ценовая доступность медикаментов – наиболее противоречивый вопрос. С одной стороны, правительство регулирует цены на препараты из перечня жизненно необходимых и важнейших и заявляет об их стабильности. Минздрав отчитывается о том, что в текущем году рост цен в госпитальном и амбулаторном сегментах составил 0,6 и 1% соответственно (что даже ниже официального уровня инфляции, которая с начала 2018 г. установилась на уровне порядка 2%). В то же время цены на препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП), увеличились более чем на 9%.

Кроме того, платежеспособность населения стремительно падает. Согласно опросам общественного мнения 2017 г., в проблемах со здоровьем (у себя и близких) граждане нашей страны винят прежде всего работу и стресс (35%), а также отсутствие денег на лекарства и профилактику болезней (35%), плохую экологию (32%). При этом, если значимость первого фактора заметно снизилась (с 47% в 2015 г.), то материальные трудности стали вызывать в качестве причин болезней вдвое чаще (с 17%)¹⁶.

Альтернативность выбора препаратов в российских аптеках также неоднозначна. С одной стороны, соотношение объемов продаж импортных и отечественных лекарственных препаратов выглядит оптимистично: сегодня каждая шестая упаковка препаратов, продаваемых в российской аптеке, – отечественного производства¹⁷. Кроме того, на конец 2017 г. количество российских и иностранных производителей на отечественном фармрынке практически сравнялось (около 600 и 700 компаний соответственно). Однако импортных

брендов медикаментов в аптечных пунктах было представлено на 75% больше, чем российских. При этом средняя стоимость упаковки отечественного препарата была более чем в три раза ниже стоимости упаковки зарубежного. *Иностранные компании больше реализуют «уникальные» позиции – оригинальные препараты и брендированные дженерики. Российские лекарства в большом объеме выпускаются в виде небрендированных дженериков сразу несколькими предприятиями*¹⁸. Рост популярности дженериков у россиян объясняется тем, что средняя стоимость упаковки оригинального препарата в аптеке почти в 5 раз выше стоимости аналога. Тем не менее только 8% россиян, покупающих импортные препараты, смогли найти отечественные аналоги. Не смогли заменить российским ни один иностранный препарат 11% граждан¹⁹.

Согласно результатам опросов общественного мнения в 2018 г., 38% россиян предпочитают импортные лекарственные средства и не пытались найти замену зарубежным лекарствам, а из тех, кто пытался найти российские аналоги, лишь 4% посчитали отечественные препараты более качественными²⁰.

Вопросы качества препаратов, реализуемых на отечественном фармрынке, их эффективности и безопасности, – сфера государственного контроля. По информации Генеральной прокуратуры РФ, в последнее время в нашей стране вырос оборот поддельных лекарственных средств²¹. При этом по данным Росздравнадзора, *проблема фальсификата была актуальна в России до 2011–2012 гг. Потом объем некачественной фармпродукции пошел на спад и сейчас достиг минимума*²². Сегодня только 0,4% от объема лекарств, которые легально продаются в аптеках или приобретаются для медучреждений, – фальшивые, контрафактные или недоброкачественные. Однако существует и «черный» интернет-рынок поддельных препаратов, запрещенный де-юре, но процветающий де-факто.

С целью борьбы с контрафактной и недоброкачественной медицинской продукцией с 1 января 2020 г. федеральным законом 425-ФЗ для всех препаратов вводится обязательная маркировка, представляющая собой «индивидуальный паспорт каждой упаковки». Любой покупатель с помощью специального бесплатного мобильного приложения сможет проверить приобретаемый препарат на предмет его легальности. Таким образом государство пытается решить проблему фальсификации медикаментов.

О санкционной политике. Наибольшую остроту и необычайную актуальность в последнее время приобрела тема медикаментозного импорта. Все нарастающий к ней интерес был связан с внесением в апреле 2018 г. группой депутатов Госдумы РФ законопроекта № 441399-7 «О мерах воздействия (противодействия) на недружественные действия Соединенных Штатов Америки и (или) иных иностранных государств», которым в пункте 15 был предусмотрен запрет на ввоз оригинальных препаратов из США и присоединившихся к ним стран. Согласно результатам опроса Фонда «Общественное мнение»²³, законопроект, запрещающий ввоз лекарств, предлагаемый в качестве ответной меры на санкции, введенные рядом стран и США весной 2018 г. против российских бизнесменов, чиновников и компаний, посчитали правильной мерой 45% респондентов, а неправильной – 38%. Всероссийский союз пациентов настоял на исключении нормы о запрете ввоза в РФ американских препаратов, а ряд общественных пациентских организаций обратились с открытым письмом к президенту, председателю Правительства, председателям Госдумы и Совета Федерации. Население было обеспокоено тем, что запрет на ввоз оригинальных препаратов из США и присоединившихся к ним стран может стать реальной угрозой жизни как минимум тех пациентов, которые уже проходят терапию на таких препаратах.

Общественный резонанс, который вызвала новость о возможном ограничении ввоза иностранных препаратов, массовые недовольства общественников и благотворителей привели к исключению этого пункта из законопроекта. Однако за внутренними спорами о «медикаментозных санкциях» все забыли о гораздо более серьезной угрозе: **а что, если американцы сами введут запрет на поставки в Россию таких жизненно необходимых товаров?** Ведь тогда и без того острейшая для нашей страны проблема доступности для населения качественных и эффективных лекарственных средств резко усугубится, а последствия для россиян могут стать просто катастрофическими!

Российский опыт медикаментозного импортозамещения. С 2016 г. потребление лекарственных средств в России выросло с 4122 до 5065,8 млн упаковок на конец 2017 г. Опрос, проведенный Фондом «Общественное мнение»²⁴, свидетельствует: примерно две трети россиян покупают лекарства не реже раза в месяц, 14% – раз в два-три месяца, а 16% – раз в полгода и реже. Такое активное потребление медикаментов в нашей стране вероятнее всего связано не только с общим состоянием здоровья населения и с активной рекламой медикаментов в СМИ, но и с самооценкой самочувствия граждан. Сегодня 61% россиян считают, что состояние их здоровья удовлетворительное, слабое или очень слабое²⁵.

Вместе с тем цены на лекарства в России постоянно растут. За последние 5 лет средняя стоимость упаковки готового лекарственного препарата выросла на 78% (со 104,3 руб. до 185,7 руб.), при этом рецептурного лекарственного средства – на 61% (со 176 руб. до 283 руб.), а безрецептурного – на 87% (с 74 руб. до 139 руб.)²⁶. В то же время темпы медикаментозного импортозамещения замедлились. Отчасти это имеет положительный эффект: если в 2015–2016 гг. Минпромторг отчитывался о наращивании российскими фармпроизводителями объема выпуска медикаментов в денежном выражении на 26,2 и 23,4% соответственно, то в 2017 г. – всего на 3,5%. Однако за период с 2012 г. по 2018 г. доля «отечественных» препаратов на фармрынке России в натуральном выражении выросла только на 23%: за эти годы было зарегистрировано порядка 2,5 тыс. лекарственных средств, произведенных на территории нашей страны. С учетом значительного роста объема выпуска лекарств в денежном выражении возникает целый ряд вопросов: почему до сих пор для столь социально ориентированного бизнеса прибыль остается важнее здоровья населения? Неужели у государства нет действенных рычагов воздействия на производителей и распространителей лекарственных средств? Возможно, бизнес сам имеет такие рычаги в отношении государства?

Краеугольным камнем в вопросе доступности лекарственных препаратов для населения остается проблема импортозамещения. Люди хотят быть здоровыми и иметь доступ к лекарствам. Однако разгоревшиеся в последние годы «санкционные войны» ставят под вопрос способность государства обеспечить россиян необходимыми препаратами в полной мере.

Аналитики отмечают, что за период с января по апрель 2018 г. в России было произведено на 10,8% меньше упаковок готовых лекарственных препаратов, чем годом ранее²⁷. При этом в апреле текущего года выпуск медикаментов наиболее заметно снизился: на 13,2% единиц препаратов меньше, чем за аналогичный период 2017 г.; денежный объем сократился на 22,5%, и это – худший показатель за последние 3 года. По всей видимости, причины этого явления таковы: низкая заболеваемость населения гриппом и ОРВИ за счет вакцинации, а также окончание эпидемии гриппа, что логично привело к снижению производства противовирусных, противопростудных и противокашлевых препаратов и анальгетиков.

Из доклада Минпромторга России об основных результатах деятельности за 2017 г.²⁸ следует, что доля препаратов отечественного производства с 2016 г. осталась неизменной – 30%. При этом «российскими» эти препараты можно назвать с большой оговоркой. Во-первых, хоть они и произведены на территории нашей страны, но отечественными компаниями – лишь частично. Большая часть препаратов так называемого «отечественного производства» на самом деле – не более чем результат локализации иностранных производств в России.

Можно сказать, что медикаментозное импортозамещение в нашей стране – весьма условное. Многие иностранные компании открывают здесь свои предприятия либо организуют совместные производства в целях экономии и в стремлении получить особые преференции: в России большие расстояния для логистики, поэтому производить здесь удобнее, чем привозить из-за рубежа. Поэтому провести границу между отечественными и импортными медикаментами достаточно сложно: большое количество иностранных компаний давно локализовались в РФ. Только в период с 2013 по 2016 г. в России было

открыто 7 фармацевтических заводов с иностранным капиталом. В 2017 г. на российском рынке лекарственных препаратов присутствовало более 1150 игроков. Из них – около 600 российских и порядка 700 иностранных производителей²⁹.

Государство обеспечивает локализованные предприятия специальными льготами, что позволяет снизить себестоимость готового продукта, облегчить доступ на рынок и обеспечить контракт на госзакупку. Лекарства, произведенные на таких заводах, могут быть ниже по цене до 30%. *«Препараты становятся дешевле за счет более дешевой рабочей силы, дешевых энергоресурсов. А главное, за счет того, что в страну ввозится сырье, а не готовая продукция, снижаются и пошлины, и себестоимость»*³⁰.

Эксперты называют несколько способов локализации иностранных производств в нашей стране.

1. *Фасовка и упаковка*: готовые лекарственные препараты, произведенные за рубежом, расфасовываются и упаковываются на территории РФ.

2. *Выкуп и модернизация или строительство «с нуля» зарубежными компаниями собственных заводов полного цикла*. По поводу этой практики эксперты отмечали следующее: «В таких случаях с лекарствами происходит примерно то же, что и с автомобилями. Машину, произведенную по лицензии на калужском или петербургском заводе, с виду невозможно отличить от привезенной из Германии, Кореи или Японии – выдать происхождение могут только документы. От обычного переноса производства в регион с дешевыми ресурсами такая практика отличается только одним – конечным потребителем. Товары, сделанные в Китае или Юго-Восточной Азии под международным брендом, потом развозятся по всему миру. Выпущенные в России лекарства рассчитаны в первую очередь на наших соотечественников»³¹.

3. *Контрактное производство*: иностранные предприятия полного цикла работают на отечественных производственных мощностях, предоставляемых за арендные платежи и/или инвестиции в строительство сборочных линий, цехов и заводов. «Многие фирмы специализируются на том, что ничего не разрабатывают сами, а просто предоставляют свои линии. И делают наценку на каждую упаковку лекарства – от 10 и до 50%»³².

4. *Лицензирование*: зарубежные компании передают российским права на производство и распространение продукции, а также на присвоение выручки в обмен на лицензионный гонорар. «Случается так, что непригодную изначально субстанцию закупают за границей, очищают ее и выдают за чисто российскую»³³. Либо отечественные производства изготавливают фармацевтические субстанции самостоятельно и с использованием российского сырья, но по формуле от иностранного правообладателя. Такая форма производства набирает в нашей стране всю большую популярность в связи с проводимой в России политикой импортозамещения: государство стимулирует предприятия полного цикла, работающие на базе именно отечественного сырья.

Сегодня отечественный фармрынок очень зависим от иностранных поставок и крайне монополизирован. Более 2/3 лекарств (68%), присутствующих на отечественном фармрынке, импортные, а на американские препараты, по оценке специалистов, приходится около 10% российского рынка медикаментов. В 2017 г. 13% от объема импорта препаратов в Россию было завезено именно из США либо с американских заводов, расположенных в других странах (230 брендов). При этом 80% всех завезенных из-за рубежа лекарств – из стран, поддержавших санкции против России.

Большая часть отечественных аналогов американских препаратов, применяющихся при таких сложных заболеваниях, как, например, онкология, сахарный диабет и ВИЧ, не соответствует оригиналам в части клинической эффективности. Кроме того, часть аналогов, которые производятся в России, состоят из медицинских субстанций, закупленных за рубежом. По некоторым оценкам, это порядка 90% всех фармацевтических субстанций, из которых на территории нашей страны изготавливаются лекарственные средства³⁴. Если ограничения на ввоз коснутся и их, отечественные аналоги также исчезнут с прилавков. *О каких импортозамещении и автономии может идти речь в таком случае?*

Первый заместитель руководителя фракции «Единая Россия» в Государственной Думе считает, что «зачастую у нас нет отечественных аналогов не потому, что наши производители не в состоянии их выпустить, а потому, что существуют сложные бюрократические процедуры по регистрации лекарственных препаратов»³⁵. А министр здравоохранения полагает, что Россия не готова отказаться от оригинальных импортных лекарств³⁶.

Заключение. Обеспечение доступности медикаментов для граждан – одна из основных функций государственного регулирования в сфере лекарственного обеспечения населения и оборота фармацевтической продукции. Эффективность и безопасность препаратов, адекватность ценообразования на медикаменты, физическое присутствие препаратов в аптечных пунктах и наличие альтернативы – все это значимые факторы доступности лекарственных средств. И если с контролем роста цен на медикаменты (а точнее, на препараты из перечня ЖНВЛП) и обеспечением отсутствия на фармрынке фальшивых, контрафактных и недоброкачественных препаратов наше государство сегодня, пусть отчасти и черепашьям ходом, но справляется, то риск физической недоступности препаратов так и остается велик: импортозамещение в России до сих пор не налажено.

Сегодня производство качественных собственных лекарственных препаратов – это гарантия медикаментозной безопасности любой страны, потому что доступность медикаментов для населения напрямую зависит от того, каким образом организован их выпуск и распространение. Хрупкие политические связи и нестабильные отношения России со странами Запада в любой момент могут грозить нам уже медикаментозными санкциями, за которыми неизбежно последует дефицит целых групп лекарственных препаратов, а следовательно, и общее ухудшение состояния здоровья населения, распространение ряда заболеваний, увеличение числа тяжелообольных пациентов, рост инвалидизации и смертности. Именно поэтому так важно успешное решение проблемы обеспечения россиян препаратами, возможное только при грамотной реализации стратегически важной политики медикаментозного импортозамещения.

К сожалению, сегодня зависимость отечественной фармацевтической отрасли от импорта все еще остается колоссальной, а официальные «успехи» импортозамещения сильно преувеличены. Локализация иностранных производств на территории нашей страны привела к размытию понятия «отечественное лекарственное средство», и теперь под ним понимается любой препарат, произведенный внутри государства. Однако мало кто понимает, что в действительности медикаменты российского производства – те, которые произведены российскими компаниями, а не филиалами зарубежных корпораций на территории РФ. Это – принципиальный вопрос, ведь обеспеченность населения лекарственными средствами напрямую зависит от их физического наличия. Что будет, если иностранные фармкомпании прекратят импорт продукции и примут решение о закрытии своих филиалов в России, либо поднимут цены для российских потребителей на свои препараты в разы? Государству следует всерьез задуматься о том, что пора прекратить отчитываться о мнимых успехах медикаментозного импортозамещения и начать, наконец, достигать успехов реальных, без подмены понятий и дезориентации населения.

Статья поступила: 30.08.18. Принята к публикации: 24.01.19.

ПРИЛОЖЕНИЕ

¹Рейтинг составлен аналитиками агентства «Bloomberg» на основании данных ВОЗ, ООН и Всемирного банка и включает 55 стран с населением более 5 млн чел., ВВП – свыше 5 тыс. долл. на человека в год и средней продолжительностью жизни более 70 лет. В его основе три ключевых показателя: 1) средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении; 2) государственные затраты на здравоохранение в виде процента от ВВП на душу населения; 3) стоимость медицинских услуг в пересчете на душу населения.

²Российской медицине порекомендовали скачок по опыту Китая и Турции // Сайт газеты «Ведомости». 2018. URL: <https://www.vedomosti.ru/economics/articles/2018/06/14/772688-meditsine-skachok-kitaya-turtsii> (дата обращения: 20.06.2018).

³ Лечить некогда: 80% времени врачи тратят на бумажную работу // Сайт журнала «Forbes». 2018. URL: <http://www.forbes.ru/biznes/363033-lechit-nekogda-80-vremeni-vrachi-tratyat-na-bumazhnuyu-rabotu> (дата обращения: 21.06.2018).

⁴ Гражданские права и свободы. Официальный сайт ФОМ. URL: <http://fom.ru/TSennosti/14053> (дата обращения: 25.06.2018).

⁵ Пресс-выпуск № 3683 «Проблемный фон страны: мониторинг». Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9152> (дата обращения: 20.06.2018).

⁶ Пресс-выпуск № 3516 «Эффективность российского здравоохранения и система ОМС». Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=8790> (дата обращения: 18.06.2018).

⁷ Пресс-выпуск № 3474 «Врач в России: доверие пациентов, доходы, положение в обществе». Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=3590> (дата обращения: 18.06.2018).

⁸ О старых и новых министрах. Официальный сайт ФОМ. URL: <http://fom.ru/Politika/14041> (дата обращения: 20.06.2018).

⁹ Пресс-выпуск № 3678 «Коррупция в России: мониторинг». Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9139> (дата обращения: 20.06.2018).

¹⁰ Пресс-выпуск от 15.06.2018 «Россияне о помощи неизлечимо больным». Официальный сайт аналитического центра Юрия Левады. URL: <https://www.levada.ru/2018/06/15/rossiyane-o-pomoshhi-neizlechimo-bolnym/> (дата обращения: 21.06.2018).

¹¹ Пресс-выпуск № 3688 «Прямая линия с Владимиром Путиным-2018»: первые впечатления. Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9160> (дата обращения: 18.06.2018).

¹² Фармацевтический рынок России. Итоги 2017 года // Официальный сайт «DSM Group», 2018. URL: <http://www.dsm.ru/> (дата обращения: 14.06.2018).

¹³ Там же.

¹⁴ Хетагурова Э. В России увеличилось количество аптек // Сайт ООО «МИЦ «Известия». 2018. URL: <https://iz.ru/649234/elina-khetagurova/v-rossii-uvelichilos-chislo-aptek> (дата обращения: 26.06.2018).

¹⁵ Минпромторг хочет повысить доступность лекарств – для этого сократят аптеки // Деловой портал BFM.ru. 2018. URL: <https://www.bfm.ru/news/389409> (дата обращения: 10.07.2018).

¹⁶ Пресс-выпуск № 3371 «Национальный мониторинг здоровья россиян». Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=922> (дата обращения: 26.06.2018).

¹⁷ Фармацевтический рынок России. Итоги года (за 2013–2017 гг.) // Официальный сайт «DSM Group». 2018. URL: <http://www.dsm.ru/> (дата обращения: 14.06.2018).

¹⁸ Там же.

¹⁹ Какие лекарства предпочитают россияне? // «Вести. Экономика». 2018. URL: <https://www.vestifinance.ru/articles/104465> (дата обращения: 30.07.2018).

²⁰ Там же.

²¹ Генпрокуратура отметила рост оборота некачественных и поддельных лекарств // Сетевое издание РИА Новости. 2018. URL: <https://ria.ru/society/20180803/1525884588.html> (дата обращения: 03.08.2018).

²² Таблетка без страха // Сайт газеты «Российская газета – Федеральный выпуск». 2018. № 7628(165). URL: <https://rg.ru/2018/07/30/murashko-lekarstva-v-rf-deshevie-i-kachestvo-ih-ne-huzhe-chem-za-granicej.html> (дата обращения: 02.08.2018).

²³ Новые санкции США. Официальный сайт ФОМ. URL: <http://fom.ru/Ekonomika/14016> (дата обращения: 20.06.2018).

²⁴ Домашняя аптечка. Официальный сайт ФОМ. URL: <http://fom.ru/Zdorove-i-sport/13970> (дата обращения: 20.06.2018).

²⁵ Пресс-выпуск № 3611 «Здоровый образ жизни: мониторинг». Официальный сайт ВЦИОМ. URL: <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=9001> (дата обращения: 10.07.2018).

²⁶ Фармацевтический рынок России. Итоги года (за 2013–2017 гг.) // Официальный сайт «DSM Group». 2018. URL: <http://www.dsm.ru/> (дата обращения: 14.06.2018).

²⁷ RNC Pharma: российский фармрынок в апреле показал отрицательную динамику // Фармацевтический вестник, 2018. URL: <https://pharmvestnik.ru/pubs/lenta/obzory/rnc-pharma-rossijskij-1-6-18.html> (дата обращения: 14.06.2018).

²⁸ Доклад о целях и задачах Минпромторга России на 2018 год и основных результатах деятельности за 2017 год // Официальный сайт Минпромторга России. URL: http://minpromtorg.gov.ru/docs/#!/doklad_o_celyah_i_zadachah_minpromtorga_rossii_na_2018_god_i_osnovnyh_rezultatah_deyatelnosti_za_2017_god (дата обращения: 14.06.2018).

²⁹ Фармацевтический рынок России. Итоги 2017 года // Официальный сайт «DSM Group», 2018. URL: <http://www.dsm.ru/> (дата обращения: 14.06.2018).

³⁰ Фармацевтика пошла на поправку // Сайт журнала «Деловой еженедельник «Профиль», 2018. URL: <http://www.profile.ru/economics/item/125248-farmatsevtika-poshla-na-popravku> (дата обращения: 21.06.2018).

³¹ Там же.

³² Там же.

³³ Там же.

³⁴ Хетагурова Э. Производство лекарств в России выросло на 12% // Сайт ООО «МИЦ «Известия». 2018. URL: <https://iz.ru/711336/elina-khetagurova/proizvodstvo-lekarstv-v-rossii-vyroslo-na-12> (дата обращения: 26.06.2018).

³⁵ Проблемы российских лекарств // Сайт газеты «Российская газета – Федеральный выпуск». 2018. № 7578 (115). URL: <https://rg.ru/2018/05/29/andrey-isaev-primerno-68-realizuemyh-v-rf-lekarstv-iavliaiutsia-importnymi.html> (дата обращения: 21.06.2018).

³⁶ Минздрав: Россия не готова отказаться от оригинальных импортных лекарств // Сайт газеты «Коммерсантъ». 2018. URL: <https://www.kommersant.ru/doc/3607804> (дата обращения: 21.06.2018).

AVAILABILITY OF MEDICINES UNDER CONDITIONS OF MEDICINAL EMBARGO

FADEEVA E.V.

Russian State University for the Humanities, Russia

Ekaterina V. FADEEVA, Cand. Sci. (Sociol.), Russian State University for the Humanities, Moscow, Russia (fadeeva.belova@mail.ru).

Abstract. The article is devoted to the availability of qualitative and effective medicines. Despite obvious social significance, this topic has been poorly studied and lacks scientific understanding. The main content of the research is an analysis of the results of population surveys by various Russian sociological centers. The author describes the characteristics of the attitude of Russians to domestic health care, conditions of the market of medicines and also opinion of the population to countersanctions policy which is pursued by the state to provide medicines for the population. The concept «availability» is discussed, its main aspects are characterized. The author substantiates the idea that today the main threats for medicines supply to citizens are connected rather to physical availability, than to the quality of medicines, their choice and price. Special focus is given to the analysis of results of medicinal imports and specifics of localizing foreign manufactures in the territory of our country. The author comes to the conclusion that the objective possibility of medicinal sanctions against Russia threatens physical availability of medicines for Russians, and the issue of the autonomy of the domestic pharmaceutical industry from the countries of the West remains controversial.

Keywords: healthcare, pharmaceutical market, medicine, availability, provision of medicines of the population, sanctions, import substitution.

Received: 30.08.18. Accepted: 24.01.19.