Карачев Игорь Андреевич. Направления и особенности формирования экспортного потенциала российских фармацевтических компаний: диссертация ... кандидата Экономических наук: 08.00.14 / Карачев Игорь Андреевич;[Место защиты: ФГОБУВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»], 2017

**Содержание к диссертации**

Введение

**ГЛАВА 1 Теоретические аспекты состояния и структурной трансформации мирового фармацевтического рынка 15**

1.1 Современное состояние и основные тенденции развития мирового фармацевтического рынка 15

1.2 Евразийский фармацевтический рынок как формирующийся новый сегмент мирового фармрынка 33

1.3 Мировые фармацевтические кластеры – точки роста глобального фармацевтического рынка 61

**ГЛАВА 2 Экспортный потенциал российских фармацевтических компаний и факторы его роста в современных условиях 82**

2.1 Российская фармацевтическая промышленность на современном этапе: динамика и основные вызовы 82

2.2 Экспортный потенциал российских фармацевтических компаний: сущность, структура 97

2.3 Факторы роста экспортного потенциала российских фармацевтических компаний: экономическое обоснование и оценка 115

**ГЛАВА 3 Перспективы повышения экспортного потенциала российской фармацевтической промышленности как условие укрепления национальной экономической безопасности 137**

3.1 Переход на стандарты GMP и расширение экспортных возможностей российских фармацевтических компаний 137

3.2 Общий рынок лекарственных средств ЕАЭС: новый уровень интеграционного сотрудничества для российских экспортеров 153

Заключение 165

Список сокращений и условных обозначений 170

Список литературы 171

* [Евразийский фармацевтический рынок как формирующийся новый сегмент мирового фармрынка](http://www.dslib.net/economika-mira/napravlenija-i-osobennosti-formirovanija-jeksportnogo-potenciala-rossijskih.html#7662391)
* [Мировые фармацевтические кластеры – точки роста глобального фармацевтического рынка](http://www.dslib.net/economika-mira/napravlenija-i-osobennosti-formirovanija-jeksportnogo-potenciala-rossijskih.html#7662392)
* [Экспортный потенциал российских фармацевтических компаний: сущность, структура](http://www.dslib.net/economika-mira/napravlenija-i-osobennosti-formirovanija-jeksportnogo-potenciala-rossijskih.html#7662393)
* [Общий рынок лекарственных средств ЕАЭС: новый уровень интеграционного сотрудничества для российских экспортеров](http://www.dslib.net/economika-mira/napravlenija-i-osobennosti-formirovanija-jeksportnogo-potenciala-rossijskih.html#7662394)

**Введение к работе**

**Актуальность темы диссертационного исследования.** Демографическая

ситуация в мире, неблагополучная экологическая обстановка, военные конфликты, миграционные процессы, эпидемии вследствие техногенных катастроф и природных катаклизмов негативным образом сказываются на здоровье населения планеты. Противостоять этим угрозам становится возможным только при наличии сильной, эффективно функционирующей фармацевтической промышленности.

Однако мировой фармацевтический рынок отличается неравномерностью: в  
развитых странах фарминдустрия самодостаточна, тогда как большинство

развивающихся государств сталкивается с проблемой импортозависимости. В условиях  
нестабильности внешнеэкономической конъюнктуры, финансово-экономических

кризисов, волатильности на валютных рынках проблема лекарственного обеспечения  
населения качественными препаратами становится вопросом национальной

безопасности.

Современное состояние фармацевтического рынка России характеризуется

преобладанием импортных лекарств, составляющих до рынка. Российская фармация вынуждена конкурировать как с западными ТНК – технологическими лидерами, поставляющими инновационные препараты, так и с азиатскими игроками (Индия и Китай), эффективно манипулирующими ценами на грани демпинга.

В соответствии со Стратегией развития фармацевтической промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и Стратегией национальной безопасности России необходимо возродить отечественную фармацевтическую отрасль и поднять ее международную конкурентоспособность.

В связи с этим особенно актуальна проблема поиска, систематизации и оценки влияния геоэкономических факторов роста экспортного потенциала фармацевтических предприятий в ходе эффективного встраивания российской фармацевтической индустрии в мировую хозяйственную систему.

**Степень научной разработанности проблемы.** Значительный вклад в анализ сущности, основных типов и структуры экспортного потенциала, а также факторов его роста внесли ведущие отечественные и зарубежные ученые: А.И. Анчишкин, А. Бернард (A. Bernard), М.А. Борманс (M.A. Boermans), И.А. Войцеховская, Е.В. Волкодавова, П. Гаши (P. Gashi), Б. Грогард (B. Grgaard), А.М. Губин, Р. Джавалджи (R.G. Javalgi), Г. Джиованетти (G. Giovannetti), Ли Джун (L. Jun), Ф. Дюбе (F.N. Dub), Н.Н. Котляров, Н.В. Лукьянович, Т. Майер (T. Mayer), А. Мальмберг (A. Malmberg), П.В. Манин,

4 М. Мелитц (M.J. Melitz), М.В. Мельник, В.М. Наботников, Дж. Оттавиано (G.M. Ottaviano), Л.И. Поддубная, И.А. Русаков, О.В. Савиков, Р.В. Самохин, А.В. Сидоренко, С.Н. Сильвестров, Л.Б. Симионова, А.Н. Спартак, М.С. Сычев, С. Фернхабер (S.A. Fernhaber), М.А. Эскиндаров, Г.И. Яковлев.

Проблемам теории и практики конъюнктуры мирового фармацевтического рынка посвящены исследования А.А. Бекарева, Д.Е. Гладких, Н.В. Зиньковской, Н.Н. Зязевой, А. Куссаинова, П.А. Налимова, А.П. Петрова, П.В. Подгорнева, А.И. Татаркина, М.А. Толстопятенко, У. Штёра, И. Юлдашевой.

Анализ состояния российской фармацевтической отрасли, а также особенности экспортной деятельности российских компаний в этой сфере были исследованы в работах отечественных экономистов: В.С. Белых, М. Борзовой, А.В. Евстратова, М.И. Литовкиной, Ю.О. Марченко, К. Мусман, А. Невского, А.К. Попова, Е. Трофимовой.

Геоэкономический подход к вопросам экспортных связей и формированию локальных точек роста, в том числе в отраслевых группах российских экспортеров, отражен в трудах Н.Н. Думной, А.Н. Елецкого, Д.Н. Замятина, Е.А. Исланкиной, А.Ф. Клименко, А. Колошина, Э.Г. Кочетова, К.Н. Мищенко, М.Г. Назарова, А.И. Неклессы, В.В. Перской, Е.В. Сапир, С.Г. Федорчуковой, Ю.Ю. Шуваловой, И.З. Ярыгиной.

Вместе с тем современная проблематика выявления и оценки факторов повышения  
экспортного потенциала российских фармэкспортеров и подходы к оценке позиций  
страны на мировом фармацевтическом рынке требуют дополнительного исследования и  
уточнения. В научной литературе слабо представлены исследования, посвященные  
оценке экспортного потенциала с учетом многообразия воздействующих на него  
факторов и учитывающие дифференциацию уровней их влияния: макро-, мезо-,  
микроуровень. Возникла необходимость в проведении исследований, учитывающих  
новейшие тенденции неопределенности и нестабильности в развитии рынков и  
обостряющуюся конкуренцию. Наконец, не успели найти отражение в

фундаментальных исследованиях возможные последствия формирования общего рынка лекарственных средств в рамках Евразийского экономического союза (ЕАЭС) и перспективы переориентации фармстратегии России на экспортоориентированное импортозамещение.

Актуальность темы исследования и недостаточная разработанность проблем предопределили выбор темы диссертации, а также формулировку ее целей и задач.

**Цель и задачи исследования.** Целью диссертационного исследования является теоретическое обоснование сущности, факторов и направлений повышения экспортного потенциала российской фарминдустрии с учетом тенденций развития мирового фармацевтического рынка и определение на этой основе стратегических направлений поддержки российских фармэкспортеров.

Исходя из цели исследования, намечены и решены следующие **задачи:**

дать теоретическое обоснование современного состояния и тенденций развития мирового фармацевтического рынка в целом;

раскрыть природу фармацевтического рынка ЕАЭС как формирующегося нового сегмента глобального фармрынка;

выявить крупные мировые фармацевтические кластеры, вскрыть источники, факторы и барьеры их роста;

обосновать современные особенности и факторы роста экспортного потенциала российской фармацевтической промышленности и определить ее ключевые конкурентные преимущества на современном этапе;

определить степень влияния факторов микро-, мезо- и макроуровня на величину экспортного потенциала отечественных фармэкспортеров с применением инструментов эконометрического моделирования;

выявить возможности повышения экспортного потенциала российской фарминдустрии в условиях импортозамещения;

предложить направления повышения экспортного потенциала фарминдустрии России и обосновать перспективы формирования общего рынка лекарственных средств ЕАЭС.

**Объектом исследования** выступает экспортный потенциал российской фармацевтической промышленности.

**Предметом исследования** являются факторы, тенденции и перспективы развития экспортного потенциала российских фармацевтических компаний в условиях формирующегося общего рынка лекарственных средств ЕАЭС.

**Методология и методы исследования.** В качестве методологической базы в диссертации были применены как общенаучные методы: системный анализ, синтез, формально-логический и диалектический анализ; так и специальные методы: полиструктурный метод, геоэкономический синтез, эконометрическое моделирование с элементами математической статистики.

6 Примечание – В диссертации под полиструктурным методом понимается исследование развития экономического явления (в данном случае – экспортного потенциала) в единстве и взаимосвязи различных формирующих его типологических структур (генетической, функциональной, временной, пространственной, экономико-организационной и др.).

**Соответствие Паспорту специальности.** Диссертационная работа выполнена в  
рамках п. 29 «Формирование и перспективы развития экспортного потенциала и  
импортных потребностей российской экономики», п. 28 «Особенности

внешнеэкономической деятельности на уровне предприятий, отраслей и регионов» Паспорта научной специальности 08.00.14 – Мировая экономика (экономические науки).

**Информационной** **основой** **диссертации** **явились** фундаментальные и

прикладные труды зарубежных и отечественных ученых по проблемам развития  
глобальной фармацевтической промышленности, формирования и повышения  
экспортного потенциала фармпредприятий. Эмпирическую базу исследования

составили нормативно-правовые акты, регулирующие направления развития регионов, инновационную, промышленную, инвестиционную деятельность в Российской Федерации. Также были использованы официальные данные, материалы и отчеты международных организаций, транснациональных корпораций и аналитических агентств, в частности Конференция ООН по торговле и развитию (ЮНКТАД), Ассоциация фармацевтических производителей Америки (PhRMA), IMS Health, Cognizant Technology Solutions Corp, Международная федерация фармацевтических производителей и ассоциаций (IFPMA), Европейская федерация фармацевтических отраслей и ассоциаций (EFPIA). Исследование опиралось на статистические данные, привлеченные из международно признанных источников, аналитические материалы исследовательских центров и информагентств, в частности, «Интерфакс», «РБК», «Эксперт», «Экономист» и т.д. Для проведения эконометрического моделирования были использованы данные статистической и бухгалтерской отчетности фармацевтических предприятий из базы данных ГМЦ Росстата.

**Научная новизна диссертационного исследования заключается в следующем:**

1. С применением полиструктурного метода анализа сущности, структуры, типов и  
этапов формирования экспортного потенциала выполнена многоуровневая

классификация факторов развития экспортной деятельности российских

фармпредприятий, систематизированы факторы макроуровня, мезоуровня (кластерный и региональный подуровни) и микроуровня (С. 115-120).

7 2. Разработана факторная модель оценки экспортного потенциала российских фармацевтических компаний, учитывающая влияние факторов микроуровня и мезоуровня (кластерный и региональный подуровни); доказана объективная причинно-следственная связь роста экспортного потенциала российских фармацевтических предприятий с факторами конкурентоспособности кластерного происхождения (взаимодействующие бизнес-цепочки, связанность и взаимозаменяемость функций, компактность расположения в регионе) и выработан комплекс мер, способных существенно повысить эффективность кластерной организации в целях экспортной деятельности (С. 121-136).

1. Установлены основные направления формирования экспортного потенциала российских фармацевтических компаний, отражающие современное состояние и учитывающие прогноз развития мирового фармацевтического рынка, а именно: опережающий рост производства массовых эффективных и доступных дженериковых лекарств и стабилизация доли оригинальных лекарственных препаратов; кратное увеличение расходов на инновации, исследования и разработки новых продуктов, особенно в условиях ограничения доступа к критическим мировым технологиям; трансформация традиционных кооперационных бизнес-моделей экспортоориентированных российских фармпроизводителей в направлении создания сложных кластерно-сетевых структур; создание работающего механизма государственного контроля над ценообразованием как инструмента развития системы конкуренции; обеспечение надлежащей защиты прав интеллектуальной собственности как ответ на приобретающую системный характер дезорганизацию торговли лекарствами в мире (фальсификация, искусственное торможение регистрации препаратов, репрессивное законодательство, промонопольная государственная политика) (С. 82-93).
2. Выявлены два типа особенностей формирования экспортного потенциала российских фармацевтических компаний: особенности, сдерживающие процесс его формирования, и особенности, форсирующие этот процесс. К сдерживающим особенностям отнесены: высокий уровень импортозависимости; преобладание в товарной структуре экспорта брендированных дженериков; значимое присутствие фальсификатов лекарств; слабая система защиты прав интеллектуальной собственности. К форсирующим особенностям отнесены: более высокие, чем на других высокотехнологичных рынках, темпы роста объема продаж; значительное усиление вследствие реализации принятой в 2009 г. Госпрограммы «Фарма-2020» прозрачности и открытости фармбизнеса; государственная поддержка создания фармацевтических

8 кластеров мирового уровня; изменение возрастной структуры - старение населения (С. 93-96).

1. С позиций детерминантного подхода проведен сравнительный анализ конкурентных преимуществ фармацевтических кластеров трех мегарегионов: Северная и Южная Америка, Западная Европа, Азиатско-Тихоокеанский регион (АТР), и выявлены ключевые детерминанты роста фармотрасли, к которым отнесены: факторные (институциональные) условия; опережающая динамика спроса на инновационные фармпродукты; «коллективный эффект» родственных и поддерживающих отраслей; гибкие стратегии и оргструктуры фармкомпаний (С. 61-81).
2. Выявлены и систематизированы основные проблемы формирования общего рынка лекарственных средств в рамках ЕАЭС и раскрыты возможные последствия его функционирования для повышения международной конкурентоспособности стран-участниц (С. 33-61, 153-164).

Элементы научной новизны диссертации содержатся в наиболее существенных **научных результатах исследования, выносимых на защиту**.

1. Проведена диагностика состояния российской фармацевтической  
промышленности и выявлены барьеры, замедляющие процесс ее интеграции в мировую  
фарминдустрию. В частности, к ним относятся: отсутствие отдельно размещенных  
лабораторных комплексов; нехватка профессионалов высокого класса; проблемы с  
финансовым обеспечением проектов по созданию новых лекарственных средств;  
импортозависимость фарминдустрии страны. В диссертации показано, что есть  
основания для осторожного оптимистического прогноза, поскольку в условиях санкций,  
падения мировых цен на нефть и «отказа» от мирового финансового рынка ресурсов  
российские фармпроизводители при поддержке государства получили шанс на запуск  
экспортоориентированного импортозамещения (С. 82-96, 103-115).

2. C применением полиструктурного метода уточнены роль и место экспортного  
потенциала предприятия в системе экономического и совокупного потенциалов на  
основе разработки его матричной структуры с выделением двух уровней потенциала  
(оперативный и стратегический) и четырех функциональных элементов  
(производственный, маркетинговый, трудовой и финансовый потенциалы). Экспортный  
потенциал (как полиструктурная динамическая составляющая экономического  
потенциала) определен в диссертации как способность предприятия, опираясь на  
наличные и возможные ресурсы и технологии, с учетом факторов внешней среды,  
обеспечить производство и поставку конкурентоспособной продукции на внешний  
рынок в текущий период и в среднесрочной перспективе (С. 97-103).

1. На основе анализа фармацевтического сектора ЕАЭС выявлены следующие сдерживающие факторы становления единого фармрынка: длительная процедура регистрации препаратов; жесткий государственный контроль над ценами; отсутствие отдельно размещенных лабораторных комплексов; недостаток кадров, способных работать по международным стандартам; проблемы с инвестициями в проведение научных исследований и разработок (НИР или R&D) из-за отсутствия собственных средств и ограниченного доступа к долгосрочному финансированию; импортозависимость евразийского фармацевтического рынка; недостаточное число совместных проектов по осуществлению R&D (С. 33-61). Систематизирован комплекс мер по созданию общего рынка лекарственных средств ЕАЭС, включающих: упрощение таможенных процедур в части ввоза фармацевтических субстанций, не производимых в государствах-членах ЕАЭС; создание евразийского кластера фармацевтической индустрии; разработка мероприятий в сфере контроля качества фармацевтических препаратов (С. 153-164).
2. На основе анализа динамики объемов мирового фармацевтического рынка в целом и в разрезе географических и товарных сегментов в 2007-2015 гг. выявлена общая глобальная тенденция смещения географического баланса и научно-исследовательской базы мировой фарминдустрии из развитых в развивающиеся страны. Кроме того, обнаружены важнейшие, с точки зрения перспектив российского фармэкспорта, тенденции развития указанного мирового рынка: а) растущее критическое значение для развития отрасли инвестиций в сферу R&D в связи со сдвигом в сторону новейших факторов роста мирового спроса на фармпродукцию: старение населения, растущая распространенность лекарственно устойчивых опасных инфекций и хронических заболеваний, ускорившиеся генные мутации, требующие инновационного лекарственного ответа и другие эволюционно-демографические изменения техногенного, экологического, психогенного и иного происхождения; б) усиливающееся давление на российскую фармпромышленность в связи с глобальной экономической неопределенностью: санкции, девальвация рубля, падение цен на нефть, отрешение России от рынков новейших технологий; в) достижение баланса между обеспечением инновационных методов лечения у потребителя и получением коммерческого результата экспортером через преобразование традиционной бизнес-модели «больше таблеток!» в гибкую кластерно-сетевую модель (С. 15-32).
3. На базе детерминантного анализа установлено наличие сдерживающих факторов роста отрасли: для региона Северной и Южной Америки: недостаточное финансирование стартапов, политика консолидации компаний и оптимизации их затрат;

10 для региона Западной Европы: высокая арендная плата в лабораторных комплексах, ограничения на работу иностранных специалистов особенно в условиях новейшего миграционного кризиса, давление правительств в части сокращения расходов; для Азиатско-Тихоокеанского региона: непрозрачная цепочка поставок, провалы в защите прав интеллектуальной собственности, ограниченный доступ к капиталу, недостаточное обеспечение фармпромышленности лабораторными комплексами, что влечет отсутствие собственного производства оригинальных высокоэффективных препаратов и массовый импорт лекарственных основ (С. 61-81).

6. Использование метода экономико-математического моделирования позволило установить объективную причинно-следственную связь роста экспортного потенциала предприятия с факторами конкурентоспособности кластерного происхождения (взаимодействующие бизнес-цепочки, связанность и взаимозаменяемость функций, компактность расположения в регионе) и выработать комплекс мероприятий в целях максимального использования конкурентных преимуществ кластерной организации в экспортной деятельности (С. 115-136).

**Теоретическая** **значимость** **исследования** охватывает анализ основ

функционирования и факторов, определяющих развитие мировой фармацевтической отрасли в условиях перестроения бизнес-стратегий глобальных игроков на базе региональных кластеров. Положения, выносимые на защиту, представляют фундамент для реализации научно-методических разработок при определении полюсов роста регионов в рамках построения стратегий интеграции российской фармацевтической отрасли в мировую хозяйственную сферу.

**Практическая** **значимость** **исследования** выражается в возможности

использования такого разработанного автором методического инструмента, как эконометрическая факторная модель оценки экспортного потенциала российских фармацевтических компаний, учитывающая влияние факторов микроуровня и мезоуровня (кластерный и региональный подуровни). Материалы диссертационного исследования могут быть использованы в дальнейших разработках теоретических концепций экономистов, а также специалистов, занимающихся проблемами создания, реализации и продвижения экспортоориентированных стратегий предприятий в российских регионах на основе кластерного подхода, представителями бизнес-структур, а также в научно-исследовательской работе и учебном процессе при разработке профильных учебных курсов, таких как: «Мировая экономика», «Международные экономические отношения», «Международный бизнес» «Основы глобалистики» для бакалавров, магистров и аспирантов.

**Степень достоверности результатов исследования**. Достоверность результатов исследования подтверждается использованием признанной в научном сообществе общеметодологической базы (системный анализ, сравнительный анализ), опирается на фундаментальные экономико-теоретические положения; выводы и положения базируются на широком круге научных источников по теме исследования.

**Апробация и внедрение результатов исследования.** Основные результаты  
диссертационного исследования представлены на 11 международных научно-  
практических конференциях и форумах, в том числе: на Международной заочной  
научно-практической конференции «Современные проблемы науки и образования»  
(г. Липецк, Липецкая областная общественная организация Всероссийского общества  
изобретателей и рационализаторов, 15 июня 2013 г.); на Международной научно-  
практической конференции «Проблемы развития науки и образования: теория и  
практика» (Москва, АР-Консалт, 30 сентября 2013 г.); на Международной научно-  
практической конференции «Актуальные вопросы вхождения России в международное  
экономическое пространство» (г. Ярославль, ЯрГУ им. П.Г. Демидова, 12 ноября  
2013 г.); на XIII Международной научно-практической конференции «Новые тенденции  
в экономике и управлении организацией» (г. Екатеринбург, ФГАОУ ВПО «УрФУ имени  
первого Президента России Б.Н. Ельцина», 25-27 июня 2014 г.); на Международном  
финансово-экономическом форуме Финансового университета «Экономическая  
политика России в условиях глобальной турбулентности» (Москва, Финансовый  
университет, 24-26 ноября 2014 г.); на Международной научно-практической  
конференции аспирантов, магистрантов и молодых ученых «Новая российская  
экономика: движущие силы и факторы» (г. Ярославль, ЯрГУ им. П.Г. Демидова,

04 декабря 2014 г.); на VI Международной научно-практической конференции  
«Приоритетные направления развития науки и образования» (г. Чебоксары, ФГБОУ ВО  
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», 11 сентября 2015 г.);  
на LIV-LV Международной научно-практической конференции «Экономика и  
современный менеджмент: теория и практика» (г. Новосибирск, АНС «СибАК»,

05 ноября 2015); на Круглом столе «Кластерная политика региона как средство  
реализации федеральных инициатив» в рамках VI Международного форума  
«Инновации. Бизнес. Образование – 2015» (г. Ярославль, Правительство Ярославской  
области, 18-19 ноября 2015 г.); на XIV Международной заочной научно-практической  
конференции «Россия и Европа: связь культуры и экономики» (г. Прага, Чешская  
республика, ООО «АСП-Интер», 29 февраля 2016 года); на VII Международной заочной

12 научной конференции «Глобальная наука и инновации» (г. Чикаго, США, Институт стратегических исследований, 23-24 марта 2016 г.).

Диссертационное исследование подготовлено в рамках проекта «Модель интегрирования российского региона в мировую хозяйственную сферу через развитие и адаптацию новых организационных структур», финансируемого грантом РГНФ № 15-32-01043.

Основные положения и выводы диссертации, касающиеся вопросов формирования  
и наращивания экспортного потенциала в условиях кластеризации экономики,  
используются в практической деятельности Акционерного общества «Ярославский  
завод резиновых технических изделий» при разработке стратегии выхода на новые  
зарубежные рынки, в частности эконометрическая модель оценки влияния факторов  
микро- и мезоуровня на величину фактического экспорта активно применяется  
компанией в целях наиболее точного определения ключевых сфер (производство,  
финансы, трудовые ресурсы, маркетинг), в которых должны быть реализованы резервы  
повышения экспортного потенциала. Это позволяет компании адаптироваться к  
изменяющимся условиям рынка резинотехнических изделий и наращивать

конкурентные преимущества.

Выводы и рекомендации, сформулированные в рамках диссертационного исследования, используются в практической деятельности Ассоциации современной фармацевтической промышленности и инновационной медицины Ярославской области «Ярославский фармацевтический кластер» при содействии предприятиям, входящим в кластер, в выработке единой экспортной стратегии, учитывающей новейшие трансформационные процессы глобального фармацевтического рынка. В частности Ассоциацией используются выводы диссертанта о перспективах повышения экспортного потенциала российских фармацевтических компаний в условиях формирования в 2017 году общего рынка лекарственных средств ЕАЭС с учетом внедрения эффективных мер государственной поддержки. Результаты сравнительного анализа конкурентных преимуществ фармацевтических кластеров трех мегарегионов (Северная и Южная Америка, Западная Европа, Азиатско-Тихоокеанский регион) посредством увязки их с ключевыми детерминантами роста фармотрасли (факторные условия; динамика спроса на фармпродукты; «коллективный эффект» родственных отраслей; гибкие стратегии фармкомпаний), позволили Ассоциации выявить барьеры роста экспортного потенциала Ярославского фармацевтического кластера и скорректировать стратегические направления развития.

Результаты исследования были использованы кафедрой «Мировая экономика и  
статистика» ФГБОУ ВО «Ярославский государственный университет им.

П.Г. Демидова» в преподавании учебных дисциплин «Мировая экономика», «Международные экономические отношения», «Внешнеэкономическая деятельность предприятия».

Внедрение результатов диссертационного исследования подтверждено

соответствующими документами.

**Публикации.** Основные положения и результаты диссертационного исследования опубликованы в 24 научных работах общим объемом 57,725 п.л. (авторский объем – 35,2 п.л.), в том числе в трех монографиях общим объемом 39,075 п.л. (авторский объем – 21,2 п.л.) и 15 статьях общим объемом 16,3 п.л. (авторский объем – 11,65 п.л.) в рецензируемых научных изданиях, определенных ВАК при Минобрнауки России.

**Структура** **и** **объем** **диссертационного** **исследования.** Структура

диссертационной работы определена целью, задачами и логикой исследования, и состоит из введения, трех глав, заключения, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы, включающего 262 наименования, и 11 приложений. Основной текст диссертационного исследования изложен на 169 страницах, отдельные положения проиллюстрированы 43 таблицами и 46 рисунками.

## Евразийский фармацевтический рынок как формирующийся новый сегмент мирового фармрынка

Следует отметить, что на динамике вложений в НИР практически не отражаются колебания мировой экономики в период кризисов. Доля США в исследуемый период по данному показателю колеблется в пределах от 36 до 40%, что позволяет говорить о непререкаемом лидерстве данной страны в проведении инновационных исследований. По сравнению с другими отраслями промышленности высоких технологий, ежегодные расходы в фармацевтической индустрии в 5 раз больше, чем в аэрокосмической и оборонной промышленности, в 4,5 раза больше, чем в химической промышленности, и в 2,5 раза больше, чем в сфере информационных технологий [207]. За последние 100 лет, частный сектор произвел почти все лекарства и вакцины на рынке. В 2014 году в фармацевтической промышленности зарегистрировано 7792 патентов в рамках Договора о патентной кооперации Всемирной организации интеллектуальной собственности. Ни один другой сектор бизнеса не имеет таких высоких уровней интенсивности научных исследований.

В Соединенных Штатах исследовательские инвестиции фармацевтических компаний росли последовательно в течение последних 15 лет, и более чем в два раза превысили расходы Национального института здравоохранения в 2014 г. В 2015 году биофармацевтическая отрасль профинансировала 6199 клинических испытаний лекарственных средств в США, задействовав в целом 1,1 млн. чел. волонтеров. Расходы на НИР фармацевтической промышленности в Японии составляют до 11% продаж, в США до 21%, а в Европейском Союзе до 17%. Западная Европа ежегодно инвестирует в НИР примерно 36 млрд. долл. США. [208]

Отмечена тенденция глобальной конкурентной среды к экстернализации и сотрудничеству фармацевтических компаний через механизм горизонтальной и вертикальной интеграции, создания кластерных образований. Со становлением фармацевтической индустрии в качестве глобальной отрасли возрастают требования к международным фармацевтическим компаниям с точки зрения повышения эффективности открытия, разработки и маркетирования новых видов лекарственных препаратов. Оптимизация затрат возможна в рамках изменения структуры производства и сбыта продукции на инновационной основе, что обеспечивается через процессы слияний и поглощений, построение вертикальных интегрированных структур, территориально агломеративных и кластерных образований.

Слияния и поглощения (M&A) продолжают оставаться одной из основных стратегий роста в фармацевтическом секторе. Большинство сделок вызвано консолидацией в условиях ценового давления; укреплением существующих портфелей продукции; пополнением продуктопроводов, истощенных в связи с истечением сроков действия патентов; углублением потенциала в приоритетных областях; выходом на новые развивающиеся рынки; и приобретением инновационных технологий для привлечения оборотных средств или генерации экономии вследствие эффекта синергии. Общая сумма сделок фармацевтических слияний и поглощений в 2015 году составила более 520 млрд. долл., отражая огромный темп роста в 47 процентов по сравнению с 2014 годом [153]. В первой половине 2015 года было проведено 304 сделки фармацевтических слияний и поглощений по всему миру на сумму в общей сложности более 221 млрд. долл. Это сопоставимо только с 62 млрд. долл. за тот же период в 2014 году. Медико-технологический сектор, тем временем, зафиксировал 86 слияний и поглощений в январе-июне 2015 года на общую стоимость 83 млрд. долл. - наибольшая сумма из когда-либо зарегистрированных. Самое крупное приобретение в истории сегмента - это приобретение компанией Medtronic компании Covidien за 50 млрд. долл. К концу года, медико-технологический сектор по закрытым сделкам в первый раз вышел на сумму 100 млрд. долл. Что касается фармацевтики, то в апреле 2015 года, Mylan NV запустила предложение о покупке Perrigo Co. PLC в Ирландии за 35,2 млрд. долл.; Израильская компания Teva Pharmaceutical Industries согласилась купить дженериковый бизнес Allergan PLC за 40,5 млрд. долл. в июле 2015 года.

Ярким примером трансграничного взаимодействия в фарма-медицинской сфере является трансграничный кластер «Долина Медикон», который входит в состав еврорегиона «Эресунн» (приграничная территория Дании и Швеции). Мощный научно-технический и инновационный потенциал Швеции обеспечивает активное развитие таких высокотехнологичных видов деятельности, как фармацевтическая промышленность, биомедицинские технологии, экотехнологии, нанотехнологии, ИКТ и т.д. Специализация шведских компаний охватывает исследования и разработки в области медицины и биотехнологий [88, С. 115]. При этом одной из главных движущих сил кластерного развития в рамках модели «тройной спирали» (Triple — helix model) выступают шведские университеты (Гётеберг, Лунд, Мальмё, Карлстад, Стокгольм, Упсала и др.). В числе успешных трансграничных кластерных проектов следует выделить совместный проект Швейцарии, Германии и Франции - кластер биотехнологий «БиоДолина» (Bio Valley Basel). Кластерная программа действует как один из самых больших биотехнологических регионов в Европе. Основная цель программы развития - объединить сильные биотехнологические компании Северо-запада Швейцарии (регион вокруг Базеля), Южного Бадена (Германия) и Эльзаса (Франция) [88, С. 116]. Существуют особенности в механизмах поддержки фармацевтической промышленности государством. В международной практике меры поддержки фармацевтических производителей осуществляются на уровне правительств стран (централизованная система), тогда как в США главенствующую роль в этом процессе играют штаты (децентрализованная система) [202].

Рост фармацевтического сектора в высокой степени соотносим с общим уровнем экономического роста и расходов на здравоохранение, и эти уровни значительно варьируются по всему Земному шару. Глобальные расходы на здравоохранение, согласно данным исследовательского агентства журнала «Экономист», увеличатся в среднем лишь на 4,3 процента в период 2015-2019 гг., расходы в процентах от ВВП, как ожидается, снизятся до 10,1 процента в 2019 году [153]. Расходы на здравоохранение на душу населения, по прогнозам, увеличатся с 1 145 в 2014 году до 1 412 долл. в 2019 г. Тем не менее, уровни потребления будут сильно различаться между развитыми и развивающимися странами, от 11 038 долл. в Соединенных Штатах до всего лишь 58 долл. в Пакистане.

Старение населения, растущая распространенность хронических заболеваний, рост благосостояния потребителей и другие демографические изменения, как ожидается, увеличат расходы на здравоохранение и спрос на фармацевтические продукты. Рост населения и рост благосостояния должны быть сильными драйверами увеличения расходов на здравоохранение и расширения фармсектора на развивающихся рынках, особенно в Азии и на Ближнем Востоке. К 2019 году количество семей с высоким уровнем доходов (тех, кто зарабатывает более 25 тыс. долл. в год), скорее всего, превысит 540 млн. по всему миру; Азия, согласно прогнозам, сгенерирует более половины этого роста [175]. Рост расходов в сфере фармацевтических препаратов, биотехнологий и медицинских технологий, согласно прогнозам, продолжится в связи с ростом спроса, но вопросы ценообразования по-прежнему будут являться проблемой. Прибыли в промышленности размываются высокими скидками, контролем над ценами в секторе розничной торговли, политикой закупок в государственном секторе.

## Мировые фармацевтические кластеры – точки роста глобального фармацевтического рынка

Основные реформы фармацевтической отрасли заложены Программой 2010-2014, которая предусматривает такие меры государственной поддержки как заключение долгосрочных договоров на закупку продукции, возврат средств, затраченных на внедрение стандарта GMP, возмещение расходов по продвижению продукции за рубеж и т.д. Поставлена задача по достижению в натуральном выражении 50% уровня удовлетворения потребностей страны в лекарственных препаратах за счет локального производства и полный переход национальных производителей с декабря 2014 г. на стандарт GMP («золотой стандарт», подтверждающий эффективность, безопасность и качество лекарственного средства). Программа Денсаулык разработана в продолжение Программы 2010-2014 и в настоящее время активно обсуждается общественностью. Одним из основных направлений развития системы здравоохранения согласно Программе Денсаулык является реализация Национальной политики лекарственного обеспечения (НПЛО), что предусматривает разработку, исполнение и мониторинг эффективности комплекса мероприятий для реализации таких ключевых задач, как обеспечение доступности, качества и безопасности, а также рационального применения лекарственных средств. Используя меры государственной поддержки, в Казахстане уже создают собственное производство и внедряют современные технологии иностранные компании Polfarma (Польша), «Фармстандарт» (Россия), Abdi Ibrahim (Турция), Favea (Чехия) и другие. Четырем предприятиям - «Нобел АФФ», «Химфарм», DOSFARM, «Медоптик». В рамках государственной поддержки в настоящий момент в Казахстане реализуются следующие инвестиционные проекты [206]: - расширение и модернизация существующего производства путем создания дополнительных производств и модернизации имеющегося производства по выпуску твердых и жидких лекарственных средств; - строительство фармацевтического завода полного цикла в г. Алматы стоимостью 25 млн. долларов США (прямых инвестиций); - польская компания «Польфарма» приобрела у АО «Химфарм» 51% акций и должна обеспечить доступ к капиталу и «ноу-хау», переход на стандарты GMP за 4 года, 100 млн. долларов инвестиций, модернизацию завода, новые цеха, инновационные технологии и современные экологические стандарты.

В 2015 г. государство закупило препаратов на 130 млрд. тенге. Из них около 60% закупалось для госпитального сегмента здравоохранения (это средства, которые выделяются единому дистрибьютору) и 40% для амбулаторного отпуска. Ценообразование и регулирование оптовых/розничных надбавок и их пределы в Казахстане осуществляются государством только в рамках оказания ГОБМП. В отношении коммерческого ценообразования казахстанское законодательство не предусматривает специальных регуляций в этой части. Вместе с тем, государством проводится ряд мероприятий по сдерживанию роста цен на фармацевтические товары, наиболее часто применяемые социально незащищенными слоями населения. В частности, с 2009 г. в Казахстане практикуется ежегодное подписание Меморандумов по сдерживанию роста цен на товары между Министерством здравоохранения и социального развития Республики Казахстан и профессиональными фармацевтическими ассоциациями.

Средняя наценка дистрибьюторов на препараты составляет 7-15%, у аптек - 12-25%. Так как на фармацевтическом рынке цена на препараты регулируется самим рынком за счет конкуренции, то предполагается, что если цены на государственные закупки не будут изменены, то существует риск невозможности поставок производителями лекарственных препаратов в полном объеме и ассортименте. Данные предположения базируются на опыте 2014 г., когда некоторые вакцины не могли быть поставлены на казахстанский рынок, поскольку производитель предпочел продать их в другую страну по более выгодной цене. В настоящее время дистрибьюторы, бизнес, аптеки ведут переговоры с Министерством здравоохранения и социального развития Республики Казахстан о возможных компенсациях со стороны государства. В противном случае на рынке могут быть проблемы с некоторыми медикаментами. Понимая свою ответственность, и производители, и дистрибьюторы, и участники этого рынка в марте 2015 г. заключили Меморандум о замораживании цен на 200 наименований лекарственных препаратов, которые наиболее часто потребляются социально незащищенными слоями населения. В этом списке есть и препараты (их порядка 30%), произведенные за рубежом. Презюмируется, что участники фармацевтического рынка должны сохранить согласованные в данном Меморандуме цены до конца года. Соответственно, издержки, связанные с девальвацией тенге 2015 г., бизнес возьмет на себя [258].

Казахстан является полноправным участником ЕАЭС. Для казахстанских производителей и предпринимателей в области фармацевтики открываются новые рынки, которые нужно начинать осваивать. В Казахстане всего 1724 зарегистрированных лекарственных средств (из них принадлежит: 799 – Республике Казахстан, 2 - Республике Армения, 180 - Республике Беларусь, 743 - Российской Федерации). Фармацевтический рынок Казахстана, как и других стран-участниц ЕАЭС импортозависим: доля импортных фармацевтических продуктов на рынке Казахстана – 88%. Это связано, прежде всего, с наличием огромного количества зарегистрированных дженериков (дешевые аналоги оригинальных фармацевтических препаратов, на действующее вещество которых истекли сроки патентной защиты) из Индии, Китая и Восточной Европы. При этом во всем мире растет спрос на более дорогие брендированные продукты отрасли.

## Экспортный потенциал российских фармацевтических компаний: сущность, структура

Сфера высокоточной инженерии: в Андхра-Прадеш производится целый ряд промежуточных и конечных товаров, таких как литейные и кузнечные детали, станки, автокомпоненты, испытательные машины, оборудование для хранения и комплектующие для оборонного производства. Возможности машиностроительного кластера могут помочь повысить производительность оборудования и ускорить фармацевтический производственный процесс.

Спрос на фармацевтическую продукцию кластера Андхра Прадеш является значительным, но к лекарствам предъявляются менее жесткие требования по сравнению с развитыми рынками. Индийские потребители высокочувствительны к ценам из-за низкого дохода на душу населения, а расходы правительства АП на здравоохранение на душу населения чуть ниже среднеиндийского уровня (по отношению к общей сумме расходов) [147]. Таким образом, большая часть инноваций в отрасли, как ожидается, произойдет в разработке новых способов производства необходимых лекарств по доступным ценам. Однако, по мере того как средний класс в АП продолжает расти, спрос на фармацевтические препараты следующего поколения, как ожидается, будет значительно увеличиваться.

Несколько институтов сотрудничества (ИС) существует в фармацевтическом кластере Андхра Прадеш. Они работают как на национальном уровне, так и на локальном уровне, оказывая поддержку промышленности. Некоторые из ключевых ИС включают: - Районный промышленный центр (РПЦ) - обеспечивает сервис единого окна для организаций в получении согласований. Большинство кластерных фирм используют услуги РПЦ, включая регистрацию, получение согласований и стимулов. - Фармексил - Совет по содействию экспорту фарминдустрии был создан с целью содействия развитию экспорта в фармацевтической промышленности. - Национальный институт фармацевтического образования и научных исследований - предлагает обучение предпринимателей. - Научно-исследовательские центры - научно-исследовательские учреждения, такие как Центр клеточной и молекулярной биологии, Индийский институт химической технологии, Центр ДНК-дактилоскопии и диагностики, а также Национальный институт питания работают с фармацевтической промышленностью. Ключевые особенности фармкластеров Китая обусловлены самым большим населением в мире, второй по масштабу экономикой и растущим средним классом, при этом база потенциальных потребителей Китая не имеет себе равных во всем мире. Фармацевтический рынок Китая, по прогнозам, станет одним из крупнейших в мире. К 2020 году объем рынка, как ожидается, вырастет до 220 млрд. долл., так Китай станет вторым по величине рынком после США. Некоторые бизнес-аналитики предсказывают ежегодный рост на 18-20 % китайских расходов на лекарства до 2018 года [151]. Рост среднего класса, усовершенствование национальных систем здравоохранения и быстрое старение населения являются основными факторами, поддерживающими такой рост потребления.

Крупнейшие кластеры Китая по-настоящему не известны в мире, но имеют колоссальный потенциал роста.

Кластер Дасин (в Пекине) в сравнении с другими научными кластерами обладает следующими конкурентными преимуществами: высокий уровень индустриализации и эффективная платформа государственных услуг для медико-биологической отрасли. Кластер Дасин состоит из двух фармацевтических парков: Зоны по экономическому и технологическому развитию Пекина (ЗТР) и Биомедицинской промышленной базы района Дасин (БПБ) [174]. Такой научно-производственный альянс предлагает много преимуществ с точки зрения налоговых льгот, инноваций, кадров, дистрибьюторской сети и индустриализации технических достижений и услуг производителей.

Кластер Шанхая занимает площадь 6,178 акров. Крупные компании, присутствующие в кластере, включают такие фармацевтические предприятия, как GSK, Roche, Eli Lily, Pfizer, Novartis, Boehringer Ingelheim, GE и AstraZeneca, интернет-технологические фирмы, поставщиков программного обеспечения, химические компании и полупроводниковые фирмы. В кластере присутствует также множество биотехнологических фирм, более ста из которых - китайские компании. В соответствии с 12-м «пятилетним планом» Шанхайский высокотехнологичный кластер будет поддерживать свои инвестиции в основные фонды на уровне 3,2 млрд. долл., а общие вложения должны достичь 18,2 млрд. долл. к концу 2016 года.

Кластер Чжунгуаньцунь (Пекин) как одна из самых наукоемких, образовательных ресурсных баз в Китае включает 40 колледжей и университетов, в том числе Пекинский университет и Университет Цинхуа, в дополнение к многочисленным НИИ, государственным лабораториям, национальным инженерным исследовательским центрам. Кластер Чжунгуаньцунь, собрав почти 20 тыс. высокотехнологичных предприятий, в том числе Lenovo и Baidu, сформировался как промышленный кластер, специализирующийся на электронной информации, биомедицине, энергетике, новых материалах, передовых производствах аэрокосмической промышленности и R&D. Венчурный капитал провинции Чжунгуаньцунь и ежегодные инвестиции составляют около трети от общего числа инвестиций в стране [193].

Кластер Сучжоу Био-Бей через сотрудничество Института нано-технологий и нано-бионики Сучжоу и Китайской академии наук создал возможности для генной инженерии и нанотехнологий в области фармации. Генный технологический кластер Сучжоу охватывает всю цепочку добавленной стоимости, состоящую из разработки генного реагента, обнаружения генов, генной диагностики и генной R&D деятельности, генной инженерии лекарственных средств и вакцин. Нанотехнологический кластер BioBay сосредоточен на разработке нанотехнологических приложений: новые нано-материалы, нано-фотоэлектроника, нано-биофармацевтика.

Со 120 млрд. долл. (2015 г.) оборота, фармацевтическая промышленность Японии является одной из крупнейших в мире. Целый ряд зарубежных фармацевтических фирм надежно закрепились на японском рынке: MSD является лидером отрасли, за ней следуют такие фирмы, как Novartis, Pfizer и GlaxoSmithKline. Все эти фирмы извлекают преимущества из динамизма рынка и более привлекательных прибылей по сравнению со многими другими азиатскими странами. Такеда на сегодняшний день является крупнейшей японской фармацевтической компанией по объему продаж, за ней следуют Astellas, Daiichi Sankyo и Mitsubishi Tanabe Pharma.

## Общий рынок лекарственных средств ЕАЭС: новый уровень интеграционного сотрудничества для российских экспортеров

В обнаруженных поддельных лекарствах зачастую выявляется содержание токсичных для человека веществ, в том числе кирпичной пыли, крысиного яда, тяжелых металлов, пестицидов. Производители фальсифицированных лекарственных средств (ФЛС) для придания правильного цвета таблеткам используют чернила для принтеров, промышленную краску и даже мастику для пола. По подсчетам Росздравнадзора, свыше 70% подделок производится внутри страны (около 40% -теми же фармпредприятиями, которые выпускают оригинальный товар), а около 30% - за рубежом, в основном в Китае и Индии [111, С. 2]. Подделываются как пользующиеся повышенным спросом дорогостоящие лекарственные препараты зарубежных компаний, так и относительно недорогие отечественные (антибиотики, гормональные препараты, анальгетики). В десятку наиболее распространенных фальсифицированных лекарств входят валокордин (успокаивающее средство), супрастин (противоаллергическое средство), но-шпа (спазмолитик), тавегил (противоаллергическое средство), фестал (ферменты) и др.

Сегодня производители фальсифицированных лекарственных средств достигли необычайных технологических высот: подделки могут быть практически неотличимы от аутентичных, даже для пациентов, принимающих один и тот же препарат длительное время. Увеличились продажи лекарств через Интернет. Эту часть рынка государство пока не в состоянии полноценно контролировать. По оценке ВОЗ, доля подделок среди продаваемых через Интернет лекарств достигает в ряде случаев 50%. Серьезную озабоченность вызывают организованные фармпираты. Так, в июне 2013 года в Ростовской области пресечена деятельность преступного сообщества, занимавшегося производством и распространением через аптечные сети дорогостоящих лекарств для ВИЧ-инфицированных и онкологических больных. По оценкам МВД, его доход составил около полумиллиарда рублей, а ущерб фармацевтическим компаниям - более 600 млн. руб. [103, С. 6].

Основными причинами сложившейся ситуации в России с фальсифицированными лекарствами являются присутствие на фармацевтическом рынке большого числа частных посредников (оптовых организаций, фирм-однодневок); отсутствие госконтроля над реализацией ФЛС в розничной торговле; недостаточная уголовная и административная ответственность за производство и распространение фальсификатов. Необходимо, чтобы в законодательство были внесены изменения, которые позволят урегулировать этот вопрос. Полная открытость и прозрачность процедур регистрации и закупок должны являться безусловным приоритетом для регулирующих органов.

Пятым серьезным вызовом для российского фармацевтического рынка на современном этапе развития является повышение прозрачности и открытости фармацевтического бизнеса и его связей с медицинским сообществом. В соответствии с кодексами Ассоциации международных фармацевтических производителей (AIPM) и Европейской федерации фармацевтической промышленности теперь в России будут ежегодно раскрываться данные о платежах фармкомпаний медицинским работникам (по другим странам они отчитывались и раньше). Все участники AIPM – их, по данным сайта организации, 62 – должны публиковать такие данные на своих сайтах. Это, как ожидается, повысит доверие ко всем участникам рынка здравоохранения.

Разработчик и производитель лекарств GlaxoSmithKline (GSK) сообщил, что в 2015 г. заплатил российским врачам и ученым 619 млн. руб. Около 22 млн. руб. распределились между 331 врачом, примерно 15 млн. руб. досталось 37 организациям здравоохранения [231]. Оставшиеся 581,6 млн. руб. – выплаты, связанные с проведением исследований (зарплаты, компенсация затрат на диагностику, ведение пациентов и проч.). О выплатах отчитались еще несколько фармацевтических компаний, в том числе один из лидеров российского рынка – Bayer. Общие выплаты Bayer в России составили в прошлом году 411,7 млн. руб., в том числе специалистам здравоохранения – 235,7 млн. руб., организациям – 109 млн. руб., остальное – на исследования, сказано в сообщении Bayer. Merck Sharp & Dohme (MSD), как следует из ее отчета, выплатила врачам и ученым более 647,7 млн. руб., из них 41% – для проведения исследований и разработок, рассказывает представитель компании. Другие 40% – выплаты специалистам здравоохранения, оставшиеся 19% – пожертвования и гранты в пользу организаций здравоохранения. Berlin-Chemie/Menarini сообщила о выплате 49,6 млн. руб. 586 врачам и еще 69 млн. руб. – 90 организациям здравоохранения. На сайте Pfizer сообщается о выплате 16,8 млн. руб. 11 российским организациям. На Россию приходится очень незначительная часть глобальных платежей GSK. Например, в США, по данным сайта openpaymentsdata.cms.gov, GSK выплатила в 2014 г. физическим лицам и госпиталям 213,1 млн. долл. (36 млн. долл. без учета исследований), Pfizer – 288,7 млн. долл. (53,5 млн. долл.), Merck Sharp & Dohme Corporation – 125,3 млн. долл. (26 млн. долл.), Bayer HealthCare Pharmaceuticals – 20 млн. долл. (9,5 млн. долл.) и Bayer HealthCare – 2,1 млн. долл. (1,4 млн. долл.). Выплаты в расчете на одного врача невелики и из года в год остаются примерно одинаковыми, говорит исполнительный директор AIPM Владимир Шипков, в исследования компании вкладывают гораздо больше. Выплаты врачам законны, но только если речь идет о проведении клинических исследований и о научно-педагогической деятельности. Что же касается ученых и организаций здравоохранения, здесь закон допускает, по его словам, любые платежи.

Обозначенные выше проблемы, с которыми сталкивается в современном мире российская фармацевтическая промышленность, заставляют искать пути не только количественного и качественного обеспечения населения нашей страны лекарственными средствами, но и решения проблем повышения международной конкурентоспособности отечественных препаратов, что позволило бы экспортировать лекарства в другие страны. С 1 января 2017 года с началом функционирования общего рынка лекарственных средств в рамках ЕАЭС предусмотрено принятие единых правил регистрации и экспертизы лекарственных средств, единых требований к маркировке лекарственных средств и к инструкции по медицинскому применению лекарственных средств, а также других документов. Посредством принятия подобных документов будет обеспечиваться единство обязательных требований к безопасности и качеству лекарственных средств на территории Союза. В России переход к требованиям единого фармрынка будет происходить в рамках реализации государственной программы «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» на 2013 - 2020 годы» [16], которая предусматривает следующий комплекс мер: технологическое перевооружение производственных мощностей отечественной фармацевтической промышленности до экспортоспособного уровня; создание научно-исследовательского потенциала для выпуска конкурентоспособной инновационной продукции; вывод на рынок инновационной продукции, выпускаемой отечественной фармацевтической и медицинской промышленностью; активное увеличение экспортного потенциала отечественной фармацевтической и медицинской промышленности. Программой предусматривается реализация инновационного сценария развития отрасли, который нацелен на экспортоориентированное импортозамещение. То есть сначала, как показано в таблице 22, предполагается обеспечить потребности внутреннего рынка, а затем наращивать экспортный потенциал фармацевтической промышленности.