

Знание — сила, это выражение весьма актуально для игроков фармацевтического рынка. В основе успешного, динамично развивающегося бизнеса лежит понимание основных тенденций в Большой Фарме в целом и на локальных рынках в частности, умение рассмотреть потенциальные с точки зрения коммерческой эффективности рыночные ниши, возможность заглянуть в будущее для принятия своевременных бизнес-решений. Поэтому в рамках данной публикации мы предлагаем нашим читателям погрузиться в мир Большой Фармы, оценить тенденции сегодняшнего дня и перспективы рынка завтра. Каждый фармрынок уникален. При этом чтобы увидеть целостную картину Большой Фармы, необходимо собрать, как пазлы, информацию об отдельных ее составляющих.

Галопом по Европам

В Польше введены законодательные ограничения на визиты медрепов к врачам

Приемная врача по-прежнему является основным местом для визитов представителей фармацевтических компаний. С другой стороны, большинство врачей имеют доступ к современным каналам коммуникации, с помощью которых фармкомпании могут осуществлять маркетинговое продвижение своей продукции среди потенциальных прескрайберов.

Согласно данным опроса врачей, проведенного польской исследовательской компанией «PMR», наиболее распространенным местом коммуникации медицинских представителей с врачом является приемный покой (в 99% случаев в рабочее время), а также научные конференции. Телемаркетинг используется фармкомпаниями, как правило, на стадии постмаркетинговых исследований препаратов. Результаты исследования также показали, что наряду с традиционными все большее распространение получают современные методы коммуникации представителей фармкомпаний со специалистами здраво-охранения. Согласно опросам, популярными становятся групповые мультимедийные презентации, в которых медицинский представитель демонстрирует врачебной аудитории преимущества нового продукта. Почти треть опрошенных врачей также слышали о подобных презентациях с использованием ноутбука или других портативных устройств (планшетные ПК).

Что касается коммуникации фармкомпаний с врачебной аудиторией посредством сети Интернет, то большинство респондентов осведомлены о практике адресной e-mail-рассылки, проведения семинаров онлайн, мультимедийных презентаций, а также видеоконференций.

Напомним, что в октябре 2008 г. были введены ограничения на контакты представителей фармкомпаний с врачами. Согласно этому нововведению визиты медицинских представителей к врачам в рабочее время запрещены. Кроме того, необходимо согласование визитов представителей фармкомпаний с руководством больницы.

Фармрынок Италии является наименее привлекательным в Западной Европе

Согласно рейтингу за IV кв. 2010 г., составленному исследовательской компанией «Business Monitor International» («BMI»), бизнес-климат в сфере фармации и здравоохранения в странах Западной Европы суммарно был оценен в 64,5 из 100 баллов. Инвестиционная привлекательность этого региона для фармацевтических компаний рассматривается сквозь призму высокого уровня доходов от реализации в этих странах (особенно в сегменте высокостоимостных препаратов), кроме того, объем среднего потребления лекарств на душу населения в денежном выражении в Западной Европе существенно выше по сравнению с развивающимися фармрынками.

В это же время для стран Западной Европы в последние годы характерно усиление налогового бремени с целью снижения бюджетного дефицита, истечение сроков патентной защиты по наиболее прибыльным препаратам, ужесточение государственного регулирования.

Согласно этому рейтингу фармрынок Италии оценен как наименее инвестиционно привлекательный среди 10 исследуемых стран Западной Европы. Несмотря на значительную емкость этого рынка, для него отмечают низкие темпы прироста, что обусловлено экономической нестабильностью в стране и политикой сдерживания расходов на фармацевтическое обеспечение, а именно повсеместным переходом с оригинальных на генерические препараты в целях экономии бюджетных средств. Для этой страны также характерны высокий уровень государственного долга, недостаточно развитая инфраструктура и сравнительно невысокая конкурентоспособность по сравнению с другими фармрынками Западной Европы.

В это же время, по оценкам компании «BMI», Германия остается наиболее инвестиционно привлекательным фармрынком среди стран Западной Европы. На глобальном уровне Германия занимает 5-е место с объемом фармрынка 37,8 млрд евро (53,3 млрд дол. США) после США, Австралии, Канады и Японии. Однако в результате истечения сроков патентной защиты по многим инновационным препаратам

прогнозируется снижение среднегодовых темпов развития немецкого фармацевтического рынка в ближайшие 5 лет до -0,99% в локальной валюте и до -3,33% в долларовом эквиваленте. В это же время новые перспективы на этом рынке открываются для генерических фармкомпаний.

К 2014 г. ожидается двукратное увеличение турецкого фармрынка

Согласно оценкам компании «BMI», среди европейских развивающихся фармрынков Турция в IV кв. 2010 г. ухудшила свои позиции, переместившись с 4-го на 6-е место по сравнению с предыдущим кварталом текущего года, уступив России и Венгрии. Из 83 исследуемых мировых фармрынков Турция занимает 26-ю позицию. Большинство мультинациональных компаний оценивает Турцию как один из наиболее привлекательных развивающихся фармрынков.

Евросоюз призывает Турцию внести ясность в законодательство в сфере защиты прав интеллектуальной собственности, в частности касательно нормы эксклюзивности данных (Data exclusivity).

В 2009 г. объем турецкого фармрынка составил 10,8 млрд дол., а в 2014 г. прогнозируется его увеличение до 20,4 млрд дол. в ценах потребителя. При этом развитию генерического сегмента рынка будет способствовать политика по сдерживанию государственных расходов на фармацевтическое обеспечение (замена оригинальных препаратов их генерическими версиями). В свою очередь, усовершенствование законодательства в сфере защиты прав интеллектуальной собственности будет способствовать развитию сегмента патентованных препаратов.

Словения: сокращение бюджета на здравоохранение

Словения в IV кв. 2010 г., согласно рейтингу по оценке бизнес-климата на фармрынках стран Центрально-Восточной Европы, составленному компанией «BMI», заняла 9-е место из 20 исследуемых стран, переместившись на 1 позицию вверх по сравнению с предыдущим кварталом текущего года.

Невзирая на сравнительно небольшой объем словенского фармрынка и невысокие ожидаемые темпы прироста, его инвестиционная привлекательность рассматривается в контексте высокого уровня ВВП в расчете на душу населения, а также высокого уровня информированности в сфере медицины.

В начале июля 2010 г. бюджет Словении на здравоохранение был сокращен на 49 млн евро (61 млн дол.). Кроме того, министерство здравоохранения предложило ряд мер по сокращению расходов на фармацевтическое обеспечение. Регуляторные нововведения непосредственно отразятся на объеме продаж и будут способствовать усилению ценовой конкуренции на фармрынке.

Уменьшение расходов на здравоохранение в Словении имеет аналогичную другим европейским странам подоплеку. Напомним, что экономические трудности в кризисный период обернулись для Словении падением ВВП по итогам 2009 г. на 6% по сравнению с предыдущим годом, а также увеличением дефицита государственного бюджета до 1,8 млрд евро (2,25 млрд дол.), или 5% от ВВП.

В Словении 74% совокупного объема потребления лекарственных средств финансируется из средств государственного бюджета. Поэтому сокращение государственных расходов на здравоохранение в значительной степени отразится на рынке в целом. Однако в Словении хорошо развита система соплатежей в сегменте дорогостоящих рецептурных препаратов, личные расходы населения частично компенсируют сокращение объема государственного финансирования отрасли. В отличие от Греции, Португалии и Испании, в Словении не прописаны механизмы снижения цен на лекарственные средства.

В 2004–2009 гг. среднегодовые темпы прироста словенского фармрынка составили 6,3% в локальной валюте и 5,72% в долларовом эквиваленте. Согласно прогнозам «BMI», в 2009–2014 гг. этот показатель составит 3,76 и 3,27% соответственно, а в абсолютных величинах объем фармрынка страны в этот период увеличится с 543 до 653 млн евро.

Латвийский фармрынок не спешит в своем развитии

Экономическая ситуация в Латвии в настоящее время отличается стабильностью,

однако страна остается зависимой от внешних источников финансирования, в частности со стороны Европейского Союза и Международного валютного фонда. Поэтому перед латвийским правительством стоит задача по сокращению внешнего долга наряду с соответствующим уменьшением бюджетных ассигнований в сфере здравоохранения. В это же время дают о себе знать последствия девальвации локальной валюты в виде дефлирования долга, кроме того, темпы экономического развития сдерживаются ввиду роста структурной безработицы и сравнительно низкого уровня конкурентоспособности экспортного сектора.

Бюджет Латвии на здравоохранение в 2010 г. составил 70 млн латвийских лат (127 млн дол.), о чем свидетельствуют данные, опубликованные в исследовании компании «BMI».

В рейтинге Business Environment Rating, составленном «BMI», по итогам IV кв. 2010 г. Латвия заняла 3-е место с конца из 20 оцениваемых рынков. По предварительным оценкам, для латвийского фармрынка в 2010 г. характерны процессы стагнации, а его объем составил 236 млн латвийских лат (377 млн дол.). Объем потребления фармпродукции в Латвии в расчете на душу населения в 2010 г. снизился по сравнению с предыдущим годом с 207 до 168 дол. Среди ключевых причин снижения темпов роста латвийского фармрынка отмечают негативное влияние изменения курса локальной валюты по отношению к доллару, а также снижение в среднем на 15% цен на лекарства латвийской фармкомпания «Olainfarm» — второго в стране локального производителя по объему продаж в денежном выражении. Такая ценовая политика компании объясняется ее намерением компенсировать издержки на выплату НДС по увеличенной ставке, снижением покупательной способности со стороны плательщиков (государства/пациента), а также экономией посредством сокращения расходов на промоцию своей продукции среди специалистов здравоохранения через визиты медицинских представителей. Кроме того, снижение цен на препараты «Olainfarm» является конкурентным ответом на возрастающую экспансию латвийского фармрынка со стороны зарубежных игроков.

Локальные фармкомпании суммарно аккумулируют лишь 4,5% общего объема латвийского фармрынка в денежном выражении. Лидером по объему продаж среди локальных производителей является компания «Grindeks», доход которой в 2010 г., как ожидается, восстановится на докризисный уровень до 62,1 млн латвийских лат (120,2 млн дол.). Крупнейшим экспортным направлением для продукции «Grindeks» выступает Россия, на долю которой приходится 43% объема поставок компании на зарубежные фармрынки. Другой крупнейший латвийский фармпроизводитель «Olainfarm» в 2010 г. прогнозирует объем продаж на сумму 25,4 млн латвийских лат (44,4 млн дол.).

Согласно прогнозам «BMI», в 2014 г. объем латвийского фармрынка достигнет 258 млн латвийских лат (354 млн дол.) при среднегодовых темпах прироста на уровне 1,8% в локальной валюте. Долгосрочный прогноз развития латвийского фармрынка на 2009–2019 гг. предполагает среднегодовые темпы его прироста выше, чем в среднесрочной перспективе, — на уровне 2,39% в локальной валюте. Однако на фоне дву-значных темпов прироста на не столь далеких фармацевтических рынках Центрально-Восточной Европы эта цифра выглядит весьма скромно...

Эволюция расходов на здравоохранение

В 2010—2020 гг. прогнозируется рост совокупных расходов на здравоохранение в странах ОЭСР (Организация экономического сотрудничества и развития) и БРИК (Бразилия, Россия, Индия и Китай) на 51% до свыше 71 трлн дол., согласно оценкам «PriceWaterHouseCoopers». Предполагается, что расходы на здравоохранение в этих странах будут увеличиваться опережающими темпами по сравнению с динамикой их ВВП, что будет способствовать росту дефицита государственных бюджетов.

В последнее время наметилась тенденция к распространению такого механизма повышения эффективности использования ресурсов и стимулирования инвестиционной активности в сфере здравоохранения, как государственно-частное партнерство. Согласно данным «PriceWaterHouseCoopers», на сегодняшний день в 15 странах существует уже около 100 примеров такой формы сотрудничества в сфере здравоохранения.

Ежегодный объем расходов в инфраструктуру здравоохранения в исследуемых странах к 2020 г. согласно прогнозам возрастет до 397 млрд дол. Для сравнения в настоящее время этот показатель оценивается на уровне 263 млрд дол. Однако максимальный объем бюджетов на здравоохранение аккумулируют расходы, не связанные с инфраструктурой, и к 2020 г. ожидается их рост с 5 до 7,5 трлн дол. в год по сравнению с 2010 г. Так, в странах ОЭСР и БРИК совокупный объем расходов на здравоохранение, связанных и не связанных с инфраструктурой, в 2010—2020 гг. прогнозируется на уровне 3,6 трлн и 68,1 трлн дол. соответственно.

На долю США приходится около половины общего объема расходов на здравоохранение среди стран ОЭСР. Однако по темпам прироста объема расходов на здравоохранение среди исследуемых стран США в 2010—2020 гг. согласно прогнозам будет отставать от

других стран. Так, в этот период ожидается, что лидером по темпам прироста расходов на здравоохранение станет Китай (+166%) и Индия (+140%).

В общем объеме ВВП стран СНГ суммарная доля расходов на здравоохранение в странах ОЭСР в 2020 г. согласно прогнозам «PriceWaterHouseCoopers» возрастет с 9,9 до 14,4% по сравнению с 2010 г. Для стран БРИК в 2010–2020 гг. ожидается рост этого показателя с 5,4 до 6,2%.

Перспективные мировые фармрынки



Объем иранского фармрынка в 2010 г. достигнет 2,3 млрд дол.

По итогам 2009 г. объем фармрынка Ирана оценивался в 22,7 трлн риалов (2,3 млрд дол.). Следует отметить, что более половины этого объема аккумулируют генерические лекарственные средства. Согласно прогнозам «BMI», в 2010 г. темпы прироста иранского фармрынка в национальной валюте составят 15% по сравнению с предыдущим годом. В течение ближайших 5 лет этому рынку также прогнозируют двузначные темпы прироста на уровне 11,9% в год (в локальной валюте), и к 2014 г. его ожидаемый объем достигнет 39,8 трлн риалов (3,23 млрд дол.) в ценах потребителя. Среди факторов, влияющих на потенциал фармрынка, выделяют высокую численность населения, проживающего в стране.

Согласно рейтингу «BMI» за IV кв. 2010 г., Иран занимает 10-е место по инвестиционной привлекательности среди 19 исследуемых фармрынков региона Ближнего Востока и Африки. Следует отметить, для Ирана характерна некоторая политическая и экономическая изоляция. Неурегулированными остаются вопросы в сфере защиты прав интеллектуальной собственности.

Фармрынок ОАЭ: новые горизонты

В последние годы отмечают рост инвестиционной привлекательности фармацевтического рынка Объединенных Арабских Эмиратов (ОАЭ) ввиду высокого уровня среднего потребления лекарственных средств на душу населения, увеличения объема продаж фармпродукции как локального, так и зарубежного производства.

Объем фармацевтического рынка ОАЭ в 2009 г. достиг 1 млрд дол., а в течение ближайших 5 лет средние темпы прироста прогнозируются на уровне более 15% в год, согласно данным, опубликованным на сайте www.thepharmaletter.com. Основным драйвером роста рынка в 2004–2009 гг. стало распространение неинфекционных заболеваний.

В последние годы в стране также зафиксировано активное наращение локальных фармацевтических мощностей. Однако в последние несколько лет наряду с увеличением объема продаж фармацевтической продукции локального производства было отмечено значительное увеличение импортных поставок. Это обусловлено тем, что на сегодня продуктовые портфели локальных производителей внутреннего спроса на фармацевтическую продукцию удовлетворяют лишь частично. Соответственно, во многих терапевтических сферах зарубежные фармкомпании могут занять свою перспективную нишу.

Следует отметить, что 24% населения ОАЭ страдает от диабета, соответственно, это терапевтическое направление обладает значительным рыночным потенциалом.

Фармрынок Южной Кореи: политика кнута и пряника

Южную Корею относят к «азиатским тиграм» первой волны, демонстрировавшим стремительные темпы экономического роста с 1960-х годов и за несколько десятилетий превратившимся из отсталых стран Восточной Азии в передовые. Она также отличается высоким уровнем технологического развития.

Сегодня Южная Корея — один из самых быстрорастущих развитых фармрынков (более детальная информация о классификации развивающихся и развитых фармрынков представлена в «Еженедельнике АПТЕКА» № 11 (732) от 22.03.2010 г.). Среднегодовые темпы прироста объема фармацевтического рынка Южной Кореи на протяжении последних 4 лет составляли 13,8%, в 2010–2015 гг. согласно оценкам исследовательской компании «IMS Health», опубликованным на сайте www.thepharmaletter.com, этот показатель прогнозируется на уровне 6,5%. В настоящее время Южная Корея входит в топ-4 стран Азиатско-Тихоокеанского региона по объему фармацевтического рынка после Японии, Китая и Индии. Объем южнокорейского фармрынка в ценах производителя составляет 11 млрд дол.

Примечательно, что до конца 1999 г. доступ инновационных препаратов зарубежного производства к списку реимбурсируемых лекарственных средств в Южной Корее был ограничен согласно Национальной программе системы здравоохранения. Вследствие такой протекционистской политики сегодня доля мультинациональных фармкомпаний в общем объеме фармацевтического рынка Южной Кореи составляет лишь 40%.

В основу последних реформ в сфере здравоохранения Южной Кореи, вступивших в силу 1 октября 2010 г., заложен принцип кнута и пряника. Уже не первый год на фармрынке страны остро стоит проблема нелегальных скидок («откатов»), которые предлагают производители своим клиентам. Новое законодательство в этой сфере предусматривает поощрение производителей, которые предлагают больницам и аптекам продукцию по минимальным ценам, в результате чего снижается размер соплатежей для конечных потребителей.

Медицинские учреждения ранее не были заинтересованы в поиске предложения минимальных цен накупаемые лекарственные средства, а производители, в свою очередь, не имели стимулов для предоставления им подобных скидок. В качестве наказания за нарушение нового предписания данная реформа предусматривает меры в виде лишения лицензии, а в некоторых случаях — тюремного заключения для поставщиков, работающих по системе откатов.

Индия — мировой лидер по количеству зарегистрированных лекарств

Объем индийского производства нерасфасованных лекарственных форм, по оценкам исследовательской компании «Cognus», при средне-годовых темпах прироста на уровне 21% к 2013–2014 гг. достигнет 16,9 млрд дол. В настоящее время объем этого сегмента индийской фарминдустрии оценивается приблизительно в 11,5 млрд дол. Около 65% этого объема (7,5 млрд дол.) отправляется на экспорт.

В 2009–2014 гг. при среднегодовых темпах прироста на уровне 41,7% прогнозируется увеличение объема контрактного производства нерасфасованных лекарственных форм в Индии с 986 млн до 5,6 млрд дол.

Индия является абсолютным мировым лидером по количеству досье на лекарственные препараты (мастер-файлы препаратов). В период 2000–2008 гг. общее количество заявок на регистрацию индийских лекарств составило 1614, что втрое больше, чем в Китае. По итогам 2000–2009 гг. удельный вес Индии в общем количестве регистраций препаратов в мире увеличился с 14 до 50%.

Темпы прироста бразильского рынка генериков в 2010–2012 гг. составят 19%

Бразилия является одним из крупнейших развивающихся фармрынков. В настоящее время Бразилия лидирует в регионе Латинской Америки по объему фармрынка и является одним из наиболее перспективных рынков в мире. Основным драйвером развития этого рынка выступает генерический сегмент, стремительному росту которого способствуют такие факторы, как сильная государственная поддержка, высокий уровень распространения заболеваний, значительный приток зарубежных инвестиций в эту сферу и др. Согласно оценкам аналитического ресурса «RNCOS», среднегодовые темпы прироста генерического сегмента бразильского фармрынка в 2010–2012 гг. составят 19%.

Однако в последние годы в Бразилии также отмечается интенсификация деятельности локальных и зарубежных компаний в R&D-сегменте. В частности, разработка новых лекарственных средств сосредоточена преимущественно в таких терапевтических областях, как контрацепция, лечение диабета, заболеваний сердечно-сосудистой

системы и др.

Что нового на мировых фармрынках по терапевтическим сферам?



К 2014 г. китайский рынок препаратов для лечения сахарного диабета 2-го типа достигнет 2,5 млрд дол.

Согласно оценкам консультационной фирмы «Decision Resources», в 2009 г. объем китайского рынка препаратов для лечения сахарного диабета 2-го типа составил 1,4 млрд дол., а к 2014 г. прогнозируется его рост до 2,5 млрд дол. Увеличению этого сегмента рынка будут способствовать лонч новых препаратов и расширение страхового покрытия населения страны, вследствие чего возрастет доступность медикаментозной терапии для больных сахарным диабетом 2-го типа.

В настоящее время Китай является мировым лидером по количеству больных сахарным диабетом 2-го типа, при этом по объему рынка препаратов для лечения этого заболевания занимает 3-е место в мире после США и Японии. В 2009–2014 гг. среднегодовые темпы прироста китайского рынка препаратов для лечения сахарного диабета 2-го типа прогнозируется на уровне 13%, что превышает таковые для США и Японии в аналогичный период.

По мере выведения на китайский рынок брендированных препаратов намечается вытеснение генериков. Так, в 2009–2014 гг. ожидается лонч 5 препаратов, суммарный объем продаж которых прогнозируется к 2014 г. на уровне более 270 млн дол. В том числе 3 препарата будут представлены в классе ингибиторов дипептидилпептидазы-4 (DPP-IV) — Januvia (ситаглиптин, «Merck&Co.»), Galvus (вилдаглиптин, «Novartis»), Onglyza (саксаглиптин, «Bristol-Myers Squibb»/«AstraZeneca»), и еще 2 из класса аналогов глюкагоноподобного пептида-1 (GLP-1) — Victoza (лираглутид, NovoNordisk), Bydureon (эксенатид, «Eli Lilly»/«Amylin»/«Alkermes»).

Препарат метформин, который сейчас наиболее распространен в Китае для лечения сахарного диабета 2-го типа в дальнейшем по-прежнему будет наиболее часто назначаться врачами ввиду сравнительно невысокой стоимости и высокого уровня информированности прескрайберов относительно его применения. При этом новые препараты ингибиторов дипептидилпептидазы-4 и аналогов глюкагоноподобного пептида-1 будут преимущественно назначаться при второй линии терапии сахарного диабета 2-го типа.

Германия: 10 препаратов для лечения ВИЧ на стадии клинических испытаний

Проблемы лечения ВИЧ/СПИДа остаются приоритетными задачами для фармацевтической отрасли. По словам Корнелии Изер (Cornelia Yzer), председателя немецкой Ассоциации научно-исследовательских фармацевтических компаний (VFA), в настоящее время в Германии 10 новых препаратов для лечения ВИЧ тестируются на пациентах. В частности, 3 новых препарата уже находятся в III фазе клинических испытаний, а остальные 7 — во II фазе (в том числе 2 препарата антител). Множество других лекарственных средств для лечения ВИЧ находится на стадии лабораторных исследований.

В среднесрочной перспективе перед фармкомпаниями стоит задача обеспечить максимально эффективный контроль за ВИЧ-инфекциями при минимальных побочных эффектах. Долгосрочные планы отрасли нацелены на излечение ВИЧ-инфицированных пациентов.

Инновационные разработки в этой сфере будут способствовать увеличению ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных пациентов до уровня здоровых людей. Однако в настоящее время при лечении ВИЧ-инфекции развивается множество

побочных эффектов, по-этому необходимы дальнейшие исследования возможностей по их снижению.

Фарминдустрия также помогает развивающимся странам в борьбе с ВИЧ/СПИДом, поставляя на их рынки лекарства для лечения этого заболевания по значительно сниженным ценам, а также предоставляя возможность генерическим компаниям производить дешевые генерические версии оригинальных лекарственных средств. В борьбе с ВИЧ/СПИДом также значительную роль играют целевые социальные программы.

По итогам 2009 г., согласно отчету «ЮНЭЙДС» (Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД/Joint United Nations Programme on HIV/AIDS), в мире насчитывалось 33,3 млн ВИЧ-инфицированных. Почти 2 млн человек умерли от СПИДа в 2009 г.

Восточная Европа остается источником повышенного беспокойства для мирового сообщества, в этом регионе за последние 10 лет количество ВИЧ-инфицированных возросло втрое, в то же время Южноафриканский регион пока лидирует по распространению ВИЧ. В Западной Европе от этого заболевания умерли 8,5 тыс. человек, в том числе 431 житель Германии. 820 тыс. человек в Западной Европе — ВИЧ-позитивны.

Объем индийского рынка препаратов для лечения бронхиальной астмы к 2014 г. достигнет 17 млрд дол.

Объем индийского рынка лекарств для лечения бронхиальной астмы в 2009 г. составил 246 млн дол., а к 2014 г., согласно оценкам консультационной фирмы «Decision Resources», прогнозируется его рост до 403 млн дол. Развитие этого рынка будет стимулироваться повышением доступности медицинской помощи в стране, увеличением количества пациентов, применяющих медикаментозную терапию, ростом числа пациентов с высоким уровнем доходов, а также повышением уровня информированности больных о лекарствах данной терапевтической сферы.

Отмечается также, что в 2009 г. доля мультинациональных фармкомпаний составила лишь 5% общего объема продаж препаратов для лечения бронхиальной астмы в Индии.

В ближайшие 5 лет ожидается лонч брендированных препаратов западного производства на индийском рынке, которые ожидает ожесточенная конкурентная схватка с дешевыми препаратами индийского производства.

Потенциал роста для мультинациональных фармкомпаний на индийском рынке заложен в сегменте комбинированных препаратов с установленной дозой. Так, ожидается распространение применения комбинированной терапии в качестве поддерживающего лечения больных с хронической формой бронхиальной астмы. В частности, прогнозируется рост применения бета- и бета-2-агониста длительного действия (ингаляционного кортикостероида).

Тенденции и достижения в Большой Фарме



Госрегулирование цен на лекарства будет усиливаться на развитых и развивающихся фармрынках

Фармацевтическим рынкам следует подготовиться к драконовским мерам со стороны государства в сфере регулирования цен на лекарства.

В частности, в Германии и Великобритании, где в настоящее время производители

устанавливают цены на новые препараты, планируется ввести ценовое регулирование, основанное на стоимостной оценке лекарственных средств.

Правительства развивающихся стран также интенсифицируют свои усилия в сфере ценового регулирования. Причем процесс ценообразования будет происходить с учетом среднего уровня цен на крупнейших фармрынках, и правительства будут требовать от производителей установления цен на лекарства ниже, чем на развитых фармрынках.

Лидеры по количеству сделок на мировом фармрынке в 2010 г.

Количество сделок в Большой Фарме по итогам 2010 г., согласно данным «MedTRACK», увеличилось на 20% по сравнению с предыдущим годом. Под сделками подразумеваются как лицензирование, так и слияния и поглощения. Данный топ-лист возглавила компания «Pfizer», на ее счету в 2010 г. 51 сделка (таблица). На 2-м месте расположилась компания «sanofi-aventis», переместившись с 14-й позиции аналогичного рейтинга за 2009 г.

Таблица 10. Топ-10 фармацевтических компаний по количеству совершенных сделок в 2010 г. (по состоянию на 31 декабря 2010 г.)

№ Компании Количество сделок

1	Pfizer	51
2	sanofi-aventis	50
3	Novartis	49
4	Roch	46
5	GlaxoSmithKline	41
6	Baye	31
7	Teva	30
8	AstraZeneca	25
9	Abbott Laboratories	20
10	Eli Lilly	18
10	Johnson & Johnson	18
10	Merck & Co.	18

В 2010 г. выделяют такие драйверы деловой активности фармкомпаний: расширение рынков сбыта продукции, диверсификация продуктовых портфелей.

В разрезе терапевтических областей по количеству совершенных сделок лидирует онкология с удельным весом 24%, далее следуют инфекционные заболевания — 18%, на

долю сегмента терапии заболеваний центральной нервной системы приходится 14% всех заключенных в 2010 г. сделок на мировом фармацевтическом рынке.

Что было и что будет?

По данным онлайн-бизнес-ресурса «Piribo», объем мирового фармрынка в 2009 г. составил 808 млрд дол. Среднегодовые темпы прироста Большой Фармы в 1999–2009 гг. оценивались на уровне +9,3%, в 2009 г. было отмечено замедление этого показателя до 4,6%. В значительной степени это было обусловлено кризисными явлениями в мировой экономике и стагнацией крупнейших фармрынков западноевропейских стран и США ввиду истечения сроков патентной защиты по многим блокбастерам.

- 125 препаратов суммарно аккумулируют объем мировых продаж в размере более 1 млрд дол. Топ-100 блокбастеров обеспечила Большой Фарме доход от реализации на сумму 285 млрд дол. в год.
- Топ-10 компаний по объему продаж суммарно аккумулирует 317 млрд дол. дохода на мировом фармрынке.
- В 2014 г. объем мирового фармрынка согласно прогнозам достигнет 1033 млрд дол. при среднегодовых темпах прироста на уровне 5%.
- Ведущими терапевтическими сферами по объему продаж лекарственных средств в 2009 г. стали заболевания центральной нервной системы с долей 15,8% мирового объема фармрынка и заболеваний сердечно-сосудистой системы (14,5%).
- Объем мирового рынка препаратов для лечения заболеваний центральной нервной системы в 2009–2014 гг. согласно прогнозам снизится с 127,8 млрд до 118,5 млрд дол. при среднегодовых темпах убыли на уровне 1,5%.
- Суммарный объем продаж 14 блокбастеров для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы по итогам 2009 г. составил 50,7 млрд дол.
- Объем фармрынка США в 2009 г. достиг 300,3 млрд дол., превысив показатель предыдущего года на 3%.
- Германия, Франция, Италия, Испания и Великобритания в 2009 г. суммарно аккумулировали свыше 60% общего объема фармрынка Европы.

Анна Шибаета

**по материалам www.thepharmaletter.com;
www.prlog.org; www.fastmr.com;
www.biospectrumasia.com; www.piribo.com**

Эволюция расходов
на здравоохранение