

Melnychuk, D. P. "Kapital iak bazova katehoriia ekonomichnoi nauky: suchasni pidkhody ta vidobrazhennia u teorii liudskoho kapitalu" [Capital as a basic category of economic science: new approaches and reflected in the human capital theory]. *Problemy teorii ta metodologii bukhhalterskoho obliku, kontroliu i analizu*, no. 2 (23) (2012): 181-188.

Mendrul, O. H., and Kriuchkovska, T. O. "Evolutsiia ta suchasnyi stan resursnykh kontseptsii upravlinnia pidpriemstvom" [Evolution and current state of the resource management concepts now]. In *Novitni tendentsii rozvytku upravlinnia pidpriemstvamy*, 130-136. Kyiv: KNEU, 2011.

Marks, K. "Protsess proizvodstva kapitala" [The production process of capital]. In *Kapital. Kritika politicheskoy ekonomii*. Moscow: Politizdat, 1983.

Miroshnichenko, O. Yu. "Podkhody k traktovke sushchnosti kategorii «kapital»" [Approaches to the interpretation of the essence category of "capital"]. *Upravlenie v sotsialnykh i ekonomicheskikh sistemakh*. Minsk: MUU, 2012.96-97.

Miroshnichenko, O. Yu., Revutska, N. V., and Honcharova, O. M. *Upravlinnia resursamy pidpriemstva* [Enterprise Resource Planning]. Kyiv: NVP Interservis, 2014.

Petti, V., Smit, A., and Rikado, D. *Antologiiia ekonomicheskoy klassiki* [Anthology of economic classics]. Moscow: MP Ekonom, 1993.

Riepina, I. M. *Aktyvy pidpriemstva: taksonomiia, diahnozyka ta upravlinnia* [The assets of the enterprise: taxonomy, diagnosis and management]. Kyiv: KNEU, 2012.

Shevchuk, N. V. "Fundamentalno-vartisnyi pidkhid do vyznachennia efektyvnosti upravlinnia resursamy pidpriemstva" [Fundamentally-cost approach to determine the effectiveness of enterprise resources]. *Naukovyi visnyk PUET. Seriiia "Ekonomichni nauky"*, no. 5 (50) (2011): 179-185.

Shevchuk, N. V. "Upravlinski aspekty kapitalizatsii pidpriemstva" [Managerial aspects capitalization companies]. *Kultura narodov Prychernomoria*, no. 242 (2012): 92-96.

Shumpeter, Y. A. *Istoriia ekonomicheskogo analiza* [History of Economic Analysis]. St. Petersburg: Ekonomicheskaiia shkola, 2001.

Shumpeter, Y. A. *Teoriia ekonomicheskogo rozvitiia. Kapitalizm, sotsializm i demokratiia* [The theory of economic development. Capitalism, Socialism and Democracy]. Moscow: Eksmo, 2008.

Sysoeva, E. F. *Finansovye resursy i kapital organizatsiy: sushchnost, upravlenie, effektivnost ispolzovaniia* [Financial resources and capital organizations: the nature, management, efficiency of use]. Voronezh: Izdatelstvo VGU, 2007.

Shevchuk, N. V. "Ekonomichna pryroda kapitalizatsii pidpriemstva" [The economic nature of the capitalization of the company]. *Aktualni problemy ekonomiky*, no. 9 (2013): 20-26.

Tiurgo, A. R. Zh. *Izbrannye ekonomicheskie proizvedeniia* [Selected economic works]. Moscow: Sotsekiz, 1961.

Teplava, T. V. *Finansovyy menedzhment: upravlenie kapitalom i investitsiiami* [Financial management: management of capital and investment]. Moscow: GU VShE, 2000.

Tkacheva, A. V. *Upravlenie kapitalom kommercheskoy organizatsii: teoriia i praktika* [Managing capital of the commercial organization: theory and practice]. Rostov-na-Donu: Akra, 2010.

УДК 338.001.36

## ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА

© 2014 ДОРОВСКОЙ А. В.

УДК 338.001.36

### Доровской А. В. Тенденции и перспективы развития европейского фармацевтического рынка

Рассмотрены изменения состояния европейского фармацевтического рынка в последнее десятилетие, его объем и темпы роста. Показаны основные факторы, влиянием которых обусловлены темпы развития европейского фармацевтического рынка, а также новые тенденции, привнесенные развитием рынков новых стран – участниц ЕС. Среди тенденций обозначены как позитивные, так и проблемные, требующие совершенствования законодательства европейских стран в сфере здравоохранения. Показаны характерные черты отдельных рынков Западной Европы.

**Ключевые слова:** темпы рынка, «формирующиеся» рынки, воспроизведенные препараты, реимбурсация.

**Рис.:** 8. **Табл.:** 2. **Библ.:** 14.

**Доровской Александр Викторович** – кандидат экономических наук, доцент, доцент кафедры промышленной фармации и экономики, Национальный фармацевтический университет (ул. Пушкинская, 53, Харьков, 61002, Украина)

**E-mail:** office@zt.com.ua

УДК 338.001.36

### Доровський О. В. Тенденції та перспективи розвитку європейського фармацевтичного ринку

Розглянуто зміни стану європейського фармацевтичного ринку в останнє десятиліття, його обсяг і темпи зростання. Показані основні фактори, впливом яких обумовлені темпи розвитку європейського фармацевтичного ринку, а також нові тенденції, привнесені розвитком ринків нових країн – учасниць ЄС. Серед тенденцій позначені як позитивні, так і проблемні, що вимагають вдосконалення законодавства європейських країн у сфері охорони здоров'я. Показано характерні риси окремих ринків Західної Європи.

**Ключові слова:** темпи ринку, ринки, що формуються, відтворені препарати, реімбурсація.

**Рис.:** 8. **Табл.:** 2. **Бібл.:** 14.

**Доровський Олександр Вікторович** – кандидат економічних наук, доцент, доцент кафедри промислової фармации та економіки, Національний фармацевтичний університет (вул. Пушкінська, 53, Харків, 61002, Україна)

**E-mail:** office@zt.com.ua

UDC 338.001.36

### Dorovsky O. V. Trends and Prospects of Development of the European Pharmaceutical Market

The changes of state of the European pharmaceutical market in the last decade was examined, its volume and rate of growth. The article shows the main factors which influence the pace of development of the European pharmaceutical market, as well as new trends brought about by the development of markets for new countries – EU member states. Among the trends were indicated both positive and problematic, requiring the improvement of the legislation of the European countries in the health sector. The characteristics of individual markets of Western Europe were shown.

**Key words:** the pace of the market, emerging markets, generics, reimbursement. **Pic.:** 8. **Tabl.:** 2. **Bibl.:** 14.

**Dorovsky Oleksandr V.** – Candidate of Sciences (Economics), Associate Professor, Associate Professor of the Department of Industrial Pharmacy and Economics, National Pharmaceutical University (vul. Pushkinska, 53, Kharkiv, 61002, Ukraine)

**E-mail:** office@zt.com.ua

**Р**ынок фармацевтической продукции является одним из важнейших стратегических секторов для экономики и социального развития любой страны мира. Его уникальность заключается в социальной составляющей его функционирования, направленного на удовлетворение потребностей населения в сохранении, улучшении и восстановлении здоровья. Всё это позволяет отнести данный сектор рынка к категории жизненно необходимых.

В настоящее время мировая фармацевтическая отрасль является одной из активно развивающихся. Согласно данным, публикуемым на протяжении многих лет лондонской газетой Financial Times о 500 ведущих компаниях мира, доля фармации в общем объеме рыночной капитализации 500 ведущих мировых компаний, начиная с 1997 г., составляла не менее 13%.

Фармацевтический рынок ЕС является одним из крупнейших мировых региональных рынков. Специфика этого фармрынка состоит в том, что он располагается на обширной территории, в него входят 28 стран как Западной, так и Восточной Европы. Организация Европейского Союза привела к определенным изменениям фармрынка, что сказалось на его объеме и структуре. В начале XXI в. фармацевтический рынок ЕС преобразился (в 2004, 2007 и 2013 гг. он пополнился новыми странами). Количество стран-участниц выросло с начальных шести – Бельгии, Германии, Италии, Люксембурга, Нидерландов и Франции – до 28 путём последовательных расширений, и в настоящее время численность населения ЕС составляет свыше 500 млн чел. Три государства Западной Европы, которые предпочли не присоединяться к союзу, частично участвуют в союзной экономике: Лихтенштейн и Норвегия входят в общий рынок через Европейскую экономическую зону, Швейцария имеет двусторонние договоры; карликовые государства Европы – Андорра, Ватикан, Монако и Сан-Марино – используют евро и поддерживают отношения с ЕС через различные договоры о кооперации. В настоящее время фармацевтический рынок ЕС оценивается в более чем 140 млрд долл. (рис. 1).

Отметим, что развитие европейского рынка неравномерно, однако высокий уровень, превышающий в отдельные годы уровень общемирового фармрынка, свидетельствует о его высоком потенциале. На европейском фармацевтическом рынке существует естественная региональная сегментация. Лидерами рынка являются пять стран, совокупный объем продаж которых составляет больше 50% рынка. Это рынки Германии, Франции, Великобритании, Италии и Испании. Наиболее развивающимся из них является рынок Франции, лидером по объему продаж – рынок Германии, а наименее растущим – Великобритания (рис. 2).

Лидерство Германии и Франции обеспечивает им преимущество перед остальными участниками европейского фармрынка, при этом увеличиваются их шансы на проведение политики как на локальном, так и на международном фармрынках. С расширением ЕС фармрынок не только расширил свои границы, приобретая новые географические контуры. Более важно, что существенно изменились его структура, состав участников и регуляторные условия. В конкуренцию включились страны бывшего социалистического лагеря: Венгрия, Польша, Чехия, Румыния, Болгария, Словакия, Словения, страны Балтии и др. Для мирового фармрынка его европейский сегмент – это новые возможности, сферы влияния и проведения политики по совершенствованию фармотрасли (рис. 3; табл. 1) [1, 11].

**К**ак видно из приведенных данных, темпы роста фармрынков экономически развитых стран замедляются, а рынок стран, вступивших в ЕС за последнее десятилетие, обнаруживает значительный потенциал. Так, если средние темпы роста рынка Центральной и Восточной Европы в 2010 г. находились в пределах 8 – 9%, то темпы роста EU-5 старых стран-участниц (Франция, Германия, Великобритания, Испания и Италия) в том же году – в пределах 2,6% [11]. Согласно прогнозам «IMS Health», динамика прироста/убыли расходов на лекарственные средства в странах

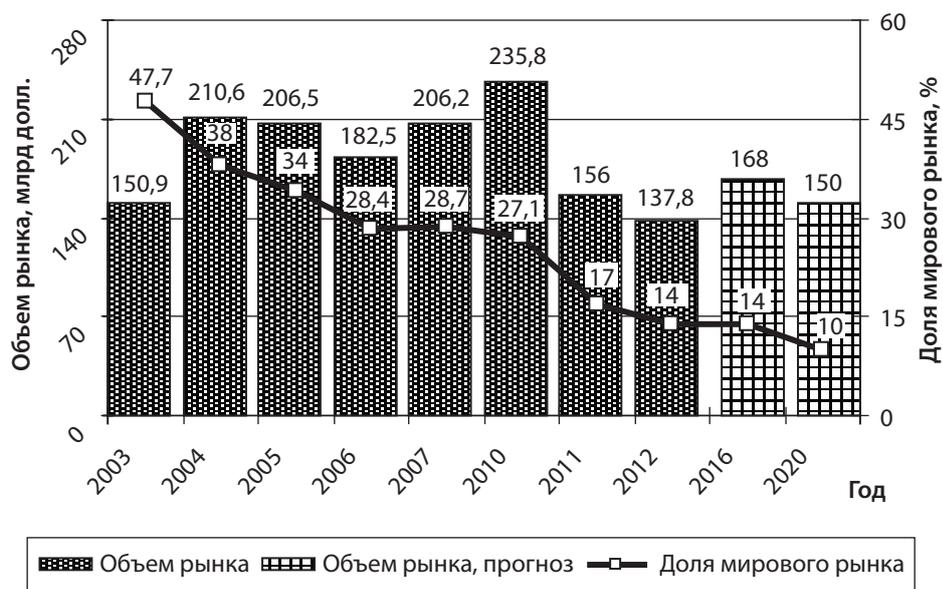


Рис. 1. Показатели европейского фармацевтического рынка [11]

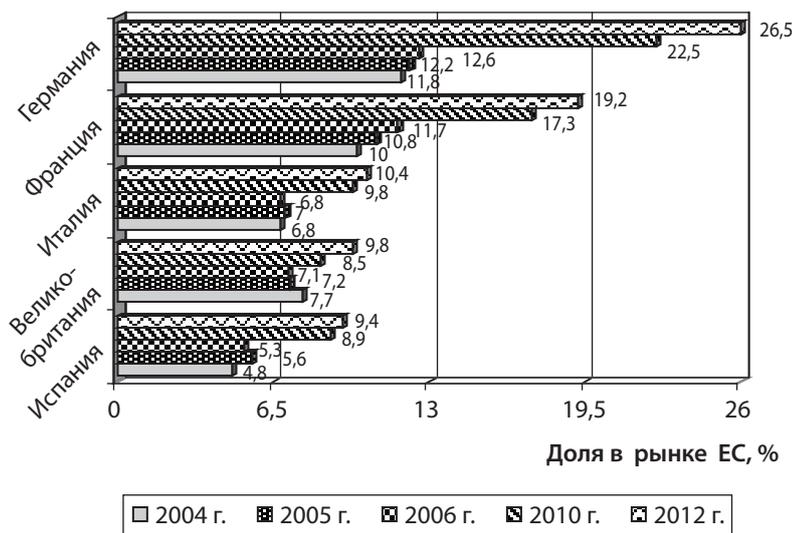


Рис. 2. Региональная сегментация европейского фармрынка

Источник: составлено по материалам [1, 4, 8, 9].

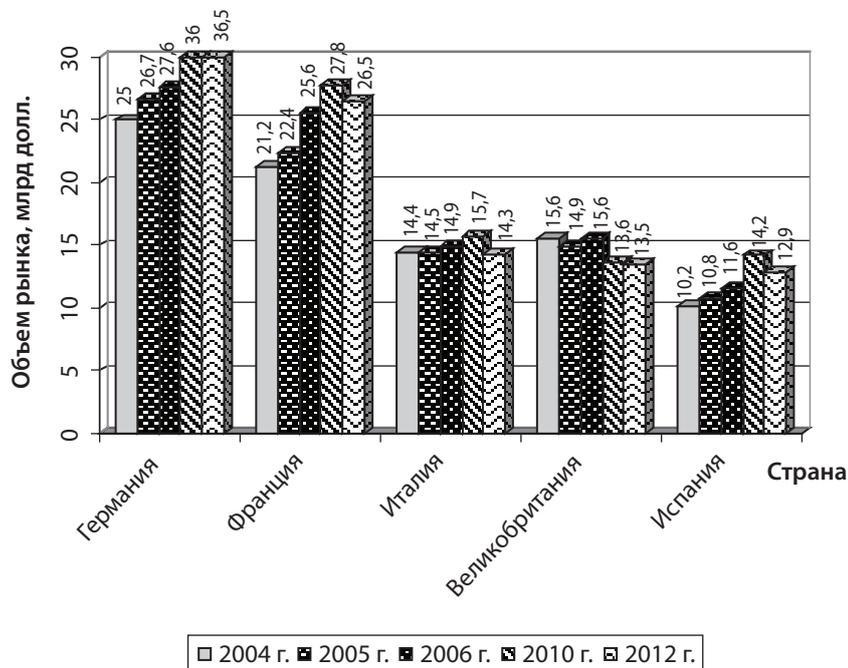


Рис. 3. Лидеры европейского фармрынка, 2004 – 2012 гг.

Источник: составлено по материалам [1, 4, 8, 10].

EU-5 в 2013 – 2016 гг. будет варьировать в пределах от –1 до +2%. По прогнозам исследовательского агентства «Datamonitor», темпы роста EU-5 начнут увеличиваться лишь с 2017 г. (рис. 4).

В EU-5 странах последствия экономического кризиса повлияют на потенциал инновационных лекарственных препаратов, их доступность и уровень возмещения расходов. По мнению крупнейших аналитических агентств, на уровень государственных расходов на лекарственные средства в странах ЕС в ближайшие годы будет влиять ряд факторов:

1. Появление на рынке новых оригинальных препаратов. Массовая потеря препаратами-блокбастерами патентной защиты стимулирует фармацевтические компании разрабатывать и выпускать новые оригиналь-

ные препараты. Однако Европейской Комиссией в докладе 2008 г. отмечено, что исследовательские центры перемещаются из Европы в США и в Азию, что связано, с одной стороны, со значительно меньшими расходами на исследования и разработки в азиатских странах, в частности, в Индии и Китае, с другой стороны, – с возможностью осуществлять большие затраты со стороны концернов США [8]. В 2001 – 2006 гг. в европейских странах было закрыто 18 исследовательских центров 22-х международных фармаконцернов, в то время как те же компании открыли 14 таких центров в Азии и 6 – в США. Количество новых фармацевтических субстанций в мире ежегодно уменьшается, но в Европе эта тенденция заметнее, чем в США [3]. Тем не менее, прогнозируется, что, начиная с 2012 г., на рынок ЕС будет

Развитие фармрынка стран Центральной и Восточной Европы

Страна	Объем рынка, млн долл.					
	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2010 г., прирост, %
Польша	4890	5130	5370	5921	7024	15,7
Румыния	1990	2160	2310	2611	3054	14,5
Венгрия	2710	2824	2942	2518	2787	9,6
Чехия	1890	1985	2123	2541	2756	7,8
Словакия	830	880	940	1519	1611	5,7
Болгария	600	642	706	865	984	12,1
Словения	583	–	–	689	729	5,5
Литва	447	476	507	515	533	3,2
Латвия	394	416	440	303	332	8,9
Эстония	207	233	253	190	228	16,7
<b>Всего</b>	<b>15 221</b>	<b>15 466</b>	<b>16 361</b>	<b>17 672</b>	<b>20 038</b>	

Источник: составлено по материалам [11].

выведено около 254 инновационных ЛС, что может положительно повлиять на рост расходов [7].

2. *Появление на рынке новых генерических препаратов.* Рост рынка генериков в Европе оказывает существенное влияние на развитие европейской фармацевтической индустрии. Присоединение фармацевтической индустрии стран Центральной и Восточной Европы является дальнейшим стимулом к росту европейского рынка генериков, так как они традиционно составляют большую часть бизнес-моделей этих стран. Ожидается, что в течение 5 лет, начиная с 2012 г., на рынок будет выведено более 200 наименований генерических препаратов. Доля генерических препаратов на фармрынках стран ЕС в денежном выражении колеблется от 25% до 90 – 95%. Высокий уровень пенетрации генериков прослеживается в Германии (85%), Польше (85%), Великобритании (80%) и Франции (80%). В некоторых странах

стоимость генериков регулируется государственными органами (Франция, Польша, Греция, Португалия, Венгрия), в других странах ценообразование происходит под влиянием конкурентных сил (Великобритания, Германия). Разница в цене между оригинальными и генерическими препаратами варьирует от 45% в Польше до 75% в Великобритании (табл. 2) [7].

Доля генериков в структуре рынка в натуральном выражении к концу первого года их присутствия в среднем достигает 30%, в конце второго – 45% [6].

3. *Государственная регуляторная политика и стратегия сдерживания расходов.* Глобальный экономический спад и увеличение расходов на здравоохранение способствуют установлению определенных регуляторных мер в странах ЕС, включая сокращение государственных расходов на здравоохранение и регулирование уровня цен на ЛС, и компенсаций в рамках системы

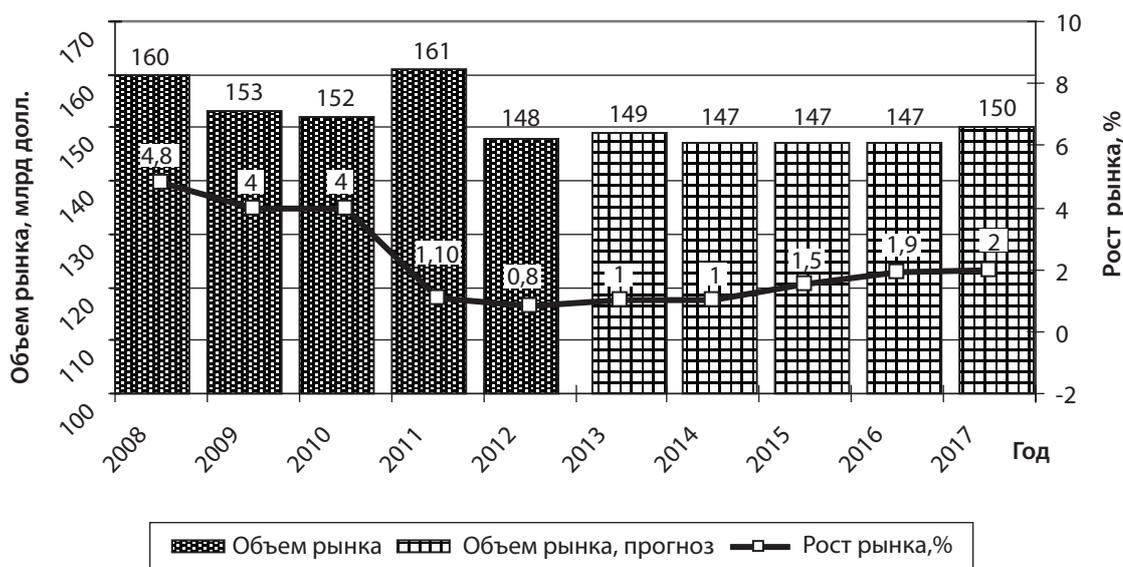


Рис. 4. Показатели фармрынка ключевых стран ЕС EU-5

Источник: [12, 13].

Показатели государственного регулирования рынка генерических препаратов в отдельных странах-членах ЕС\*

Страна	Время выхода генериков на рынок после получения разрешения на продажу, дней	Доля генериков в структуре государственных расходов (в денежном выражении), %	Средняя разница в цене между оригинальным препаратом и генериком, %	Средний уровень реимбурсации, %
Великобритания	0	80	75	100
Германия	0	85	55	90
Франция	60	80	60	69
Польша	180	85	45	62,5
Португалия	149	25	60	81,6
Венгрия	45	100	55	67

\* Выбор стран обусловлен их неоднородностью в отношении таких параметров, как размер рынка, дата вступления в ЕС, объем ВВП, объем расходов на здравоохранение, механизм регулирования рынка генерических препаратов и система реимбурсации [7].

реимбурсации. Объем государственных расходов на ЛС в странах – участницах ЕС, по данным аналитиков, наиболее чувствителен к изменениям в сфере регулирования рынка генерических препаратов и биоаналогов. Распространение биоаналогов через госпитальный сектор, увеличение доли генерических препаратов на фармрынке являются наиболее целесообразными методами оптимизации государственных расходов на ЛС. Доля расходов на ЛС пятерки ключевых фармрынков ЕС (Франция, Германия, Великобритания, Испания и Италия) в структуре мировых расходов к 2016 г. уменьшится до 13% по сравнению с предыдущими годами. Последние нормативные изменения в ЕС направлены на улучшение системы оценивания эффективности ЛС (в соотношении польза/риск). Кроме того, в последние годы были внесены изменения в законодательство по фармаконадзору, обеспечивающие правовую базу для Европейской комиссии и других компетентных органов для контроля соответствия препаратов современным требованиям безопасности, качества и эффективности, предотвращения нерационального использования рецептурных ЛС в системе реимбурсации.

Все европейские страны используют смешанную систему финансирования расходов на здравоохранение: государственное и частное финансирование. Доля государства в структуре расходов на здравоохранение (для анализа тенденций выбраны страны с разным уровнем ВВП на душу населения) по итогам 2010 г. варьировала в пределах от 64% в Венгрии до 83% в Великобритании. В среднем же по ЕС в 2010 г. государством было профинансировано 73% расходов на здравоохранение (рис. 5).

В странах ЕС существуют значительные различия в и объемах расходов на ЛС на душу населения (рис. 6).

Как свидетельствуют приведенные данные, расходы на ЛС в среднем по ЕС составляли 1,6% ВВП. В приведенных странах этот показатель варьировал в пределах от 1% в Великобритании до 2,6% в Венгрии. В период 2013 – 2016 гг., по прогнозам Исполнительного агентства по вопросам здравоохранения и защиты прав потребителей (*Executive agency for health and consumers – EAHС*), в ряде старых стран – участниц ЕС ожидается сокращение государственных расходов на ЛС в связи с увеличением доли генерических препаратов на фарм-

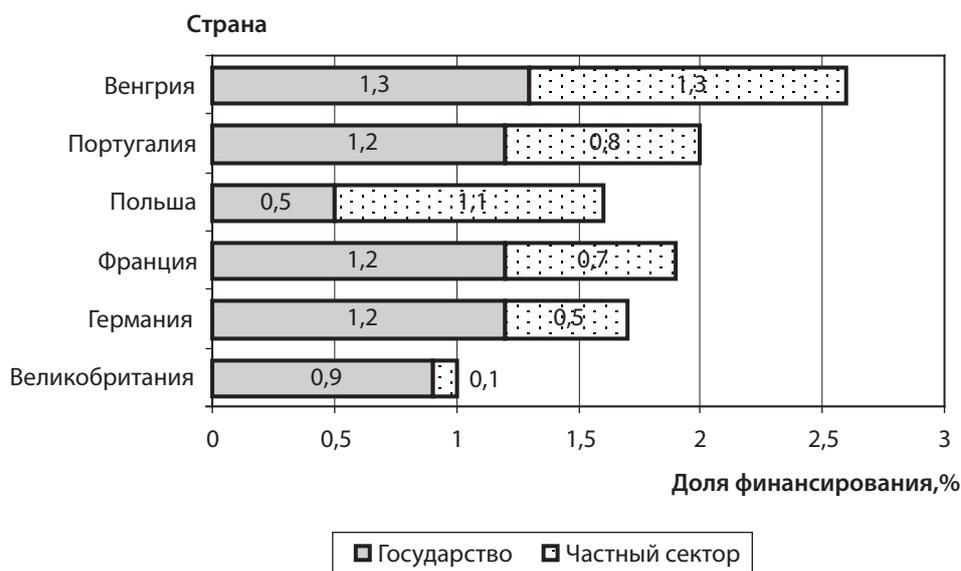


Рис. 5. Доля расходов на лекарственные средства в ВВП стран – участниц ЕС, 2010 г. [7]



**Рис. 6. Расходы на ЛС и ВВП на душу населения в отдельных странах ЕС, 2010 г. [12]**

рынках. Для «фармирующихся рынков», напротив, прогнозируется увеличение государственных расходов на обеспечение пациентов инновационными препаратами. Кумулятивный эффект от экономии за счет генериков и дополнительных расходов на оригинальные препараты, как ожидается, приведет к сокращению государственных расходов на ЛС [7].

4. *Старение населения.* В конце XX – начале XXI вв. расходы государств и страховых организаций на медицинскую помощь быстро увеличивались. Появление новых технологий в медицине, разработка и внедрение в клиническую практику инновационных ЛС требовали все больших финансовых ресурсов. В то же время прогресс фармакотерапии позволил достичь значительных успехов здравоохранения, вывести из перечня неизлечимых множество болезней, повысить качество жизни населения. Результатом медико-фармацевтического прогресса совместно с эффективной системой обеспечения доступности медицинской помощи стали демографические сдвиги: ожидаемая продолжительность жизни растет, население Европы неуклонно стареет. Старение населения и, как следствие, растущая распространенность хронических заболеваний определяет повышение спроса на медицинские услуги и ЛС, что приводит к увеличению расходов.

5. *Препятствия для свободной конкуренции на фармрынке ЕС.* В 2008 г. Европейской комиссией обнаружен ряд тенденций в отрасли, нарушающих принципы свободной конкуренции. Главный вопрос – ограниченность доступа на европейский рынок новой генерической и оригинальной продукции, препятствующее поддержанию в еврозоне эффективной конкурентной среды:

- ✦ производители генериков сталкиваются с проблемами на пути регистрации и лонча (вывода на рынок) своих воспроизведенных препаратов;
- ✦ барьеры при регистрации ЛС в странах – членах ЕС и препятствия на пути свободной торговли препаратами;

- ✦ дефицит объективной и доступной информации о лекарственных средствах;
- ✦ использование средств патентного и иных видов давления против производителей генериков: патентные споры; специальные условия патентных соглашений; давление на национальные регуляторные органы и др. [3, 6].

Стоимость фрагментированной системы европейского патентования является более дорогостоящей для обеспечения патентных прав в разных странах. Оценка расходов на администрирование патента варьируется от 130 до 290 млн евро в год. Эти расходы являются не только потерями для фирм, претендующих на патентную защиту, но и в конечном итоге для потребителей ЛС, поскольку они влияют на повышение цены.

6. *Рост оборота фальсифицированных ЛС.* Глобализация фармацевтической промышленности принесла с собой не только новые шансы, но и существенные риски. Все чаще фармкомпании строят свои предприятия вне традиционных рынков, развивая международное сотрудничество: ЛС, продаваемое в ЕС, теперь нередко представляет собой продукт европейских исследований и разработок, клинических исследований, проведенных в Индии, субстанции, поставленной из Китая, упаковки, произведенной в ЕС. Новая организация труда в глобальном масштабе сделала возможным рост оборота фальсифицированных ЛС. Комплекс предложений Еврокомиссии по преодолению негативных тенденций сохранил инициативы по 4-м направлениям [3, 6]:

- ✦ улучшение доступа на рынок новых ЛС и стимулирование инновационных разработок;
- ✦ борьба с фальсификацией и нелегальным оборотом ЛС;
- ✦ обеспечение населения высококачественной и доступной информацией о ЛС рецептурного отпуска;
- ✦ создание общеевропейской системы фармаконадзора.

Фармацевтическая еврозона теперь рассматривается в контексте глобальных взаимосвязей, а не в качестве сепаратного сегмента мирового фармрынка; системным проблемам отрасли придается большее значение; негативные тенденции в отрасли послужили к разработке законодательных требований прямого действия и дальнейшей гармонизации политики в сфере ценообразования и возмещения затрат. В качестве злоупотреблений признаются прямое или косвенное установление несправедливых цен или условий торговли; ограничение производства, продаж или технического развития, приносящее вред потребителям; создание неравных условий для партнеров, участвующих в эквивалентных транзакциях; противодействие ограничению параллельного импорта, связанного с различиями в подходах к ценовому регулированию в странах ЕС и др. [2, 6, 14].

7. Стремление новых стран – участниц ЕС к импортозамещению. Согласно мнению экономистов, доходы страны определяются ее внешнеторговым балансом. На этой основе принято выделять две модели развития национальной экономики. Первая предполагает преимущественную ориентацию на внешний рынок – это экспортоориентированная модель. Вторая ориентирована на импортозамещение. В первом случае развитие обеспечивается за счет притока в страну средств, которые затем направляются на развитие локального сектора экономики. В итоге увеличивается емкость внутреннего рынка. Политика импортозамещения предполагает развитие экономики преимущественно за счет внутренних ресурсов страны. Для поддержания конкурентоспособности локального товаропроизводителя вводятся меры по ограничению конкуренции со стороны импортной продукции, в частности, путем введения дополнительных налогов на импортируемые товары и искусственного завышения обменного курса национальной валюты. Большинство стран предпочли в ходе индустриального развития вначале укрепить внутренний рынок с помощью политики импортозамещения,

а затем перейти к модели экспортоориентированной экономики. Страны Западной Европы и США впервые воспользовались данной стратегией в XIX в. для поддержки собственной промышленности, широкое распространение она получила уже в середине XX века в развивающихся странах. Тенденции в мировой экономике, безусловно, нашли свое отражение и в фармацевтическом сегменте. Импорт аккумулирует львиную долю фармацевтических рынков многих стран мира. Самым крупным мировым экспортером и импортером фармацевтической продукции является ЕС. В структуре фармрынков стран ЕС, даже среди крупнейших мировых производителей фармпродукции, показатели импорта превышают объем продукции локального производства в процентном выражении (рис. 7).

Так, доля продукции локального производства на фармрынке мирового лидера по объемам экспорта – Германии – составляет 44%, а Франции и Великобритании, входящих в топ-10 крупнейших экспортеров, – 18 и 31% соответственно. Следует отметить, что объем производства фармпродукции в этих странах значительно превышает таковой внутреннего рынка. Таким образом, большая доля произведенной продукции идет на экспорт. Это свидетельствует о том, что фармацевтические компании сделали выбор в пользу удешевления продукции за счет увеличения масштабов производства и оптимального использования местных ресурсов. В некоторых странах объем импорта и экспорта сопоставим, и при этом достаточно велик. Многие страны ЕС сохраняют положительное сальдо торгового баланса в фармацевтическом сегменте, например, Германия, Бельгия, Франция, Великобритания, Ирландия (рис. 8).

В свою очередь для стран, недавно ставших членами ЕС (Польша, Словакия, Румыния), свойственно превышение импорта над экспортом. Таким образом, тенденции импортозамещения характерны для стран, стремящихся к развитию собственного фармацевтического сектора, и начинают ослабевать по достижении его конкурентоспособности.

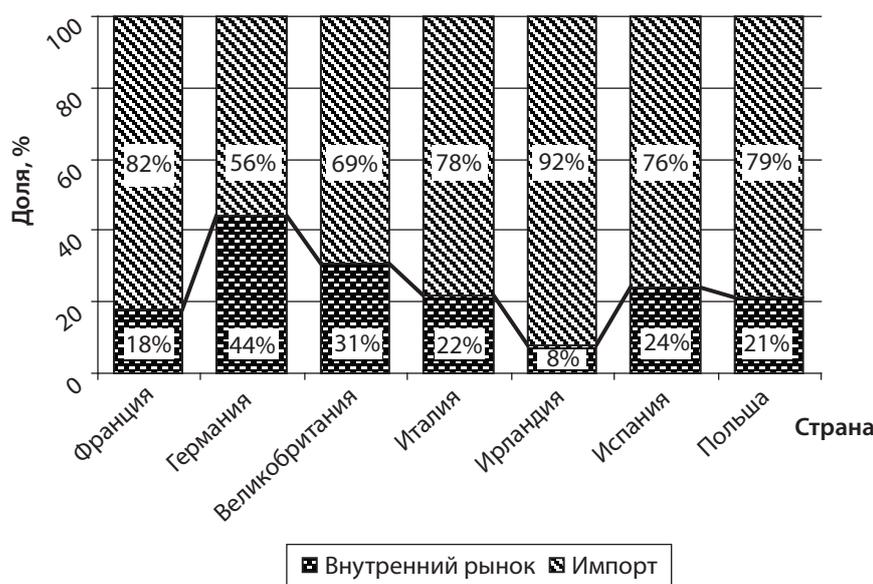
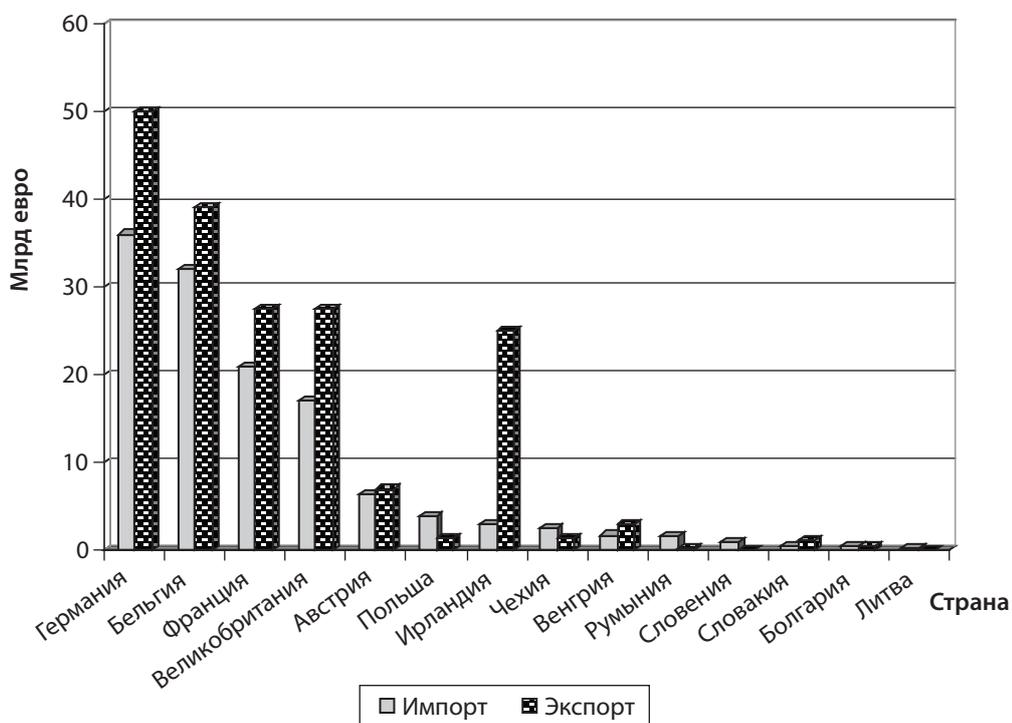


Рис. 7. Структура фармрынков некоторых стран ЕС в разрезе продукции локальных и зарубежных производителей в денежном выражении, 2009 г. [13]



**Рис. 8. Импорт и экспорт фармацевтической продукции некоторых стран – членов ЕС в денежном выражении по итогам 2010 г. [9]**

Аналитики уделяют много внимания вопросам перспектив развития отдельных фармрынков стран Западной Европы [4, 5, 8]. В краткосрочной и долгосрочной перспективе рост фармрынков стран Западной Европы обеспечит увеличение объема инвестиций в сегмент R&D и активно развивающийся рынок биопрепаратов. Одним из лидеров по развитию R&D в исследуемом регионе с большим объемом инвестиций в этот сектор фармрынка в расчете на душу населения является Бельгия.

В Великобритании до 2016 г. прогнозируется низкий уровень роста фармрынка (0,4%). В настоящее время вместо ограничения цен на оригинальные ЛС рассматриваются возможности применить к инновационным лекарственным средствам, вышедшим на фармрынок Великобритании с 1 января 2014 г., ценообразование на основе ощущаемой ценности товара/услуги, взамен прежней системы регулирования, срок действия которой истек в 2013 г.

Германия занимает лидирующую позицию среди других европейских стран по объему затрат на здравоохранение. По прогнозам, в 2012 – 2016 гг. темпы прироста этих расходов будут умеренными, а доля ВВП, расходуемая на здравоохранение, останется практически стабильной. При этом расходы в расчете на душу населения в Германии будут оставаться на уровне выше среднего по сравнению с другими странами Западной Европы. [4, 8, 14]. К положительным новшествам следует отнести финансовые стимулы для перехода на генерики. Ожидается резкий рост доли биоаналогов.

Действующее в Ирландии государственное медицинское страхование не покрывает всего объема услуг, а частное страхование для большинства недоступно. Поэтому к 2016 г. планируется переход на всеобщее

медицинское страхование, в основе которого заложен принцип оплаты в соответствии с платежеспособностью клиента. Кроме того, правительство планирует внедрение референтной системы ценообразования и замещения оригинальных ЛС их генерическими версиями.

В Италии доля людей в возрасте старше 65 лет уже превысила 20%, и предполагается дальнейший рост этого показателя. Эта тенденция неизбежно приведет к увеличению потребления ЛС. В объеме фармрынка Италии значительное место занимает госпитальный сегмент (25%), его прирост исчисляется двузначными показателями. По мнению аналитиков, рост госпитального сегмента может удержать фармрынок Италии от падения.

Испанский фармацевтический рынок по своему объему в денежном выражении занимает 5-е место среди остальных рынков ЛС стран Западной Европы. При этом по показателю потребления ЛС на душу населения у Испании отмечается отставание от других стран этого региона. По прогнозам экспертов, для фармрынка Испании в период до 2016 г. будет характерен низкий ежегодный показатель прироста. Система здравоохранения в Испании является децентрализованной. В последние годы отмечается тенденция к увеличению темпов прироста объема частных расходов на здравоохранение.

Среди всех стран Западной Европы доля общих расходов на здравоохранение в структуре ВВП в течение ряда последних лет была максимальной для Нидерландов (около 12%). Голландское правительство внедрило обязательное медицинское страхование. Реформы в медицинском страховании сыграли заметную роль в определении уровня государственных расходов на здравоохранение, усилив тем самым конкурентную среду на рынке медицинского страхования.

Экономическое положение Португалии остается нестабильным, что оказывает влияние на развитие ее фармрынка. Главной целью министерства здравоохранения станет дальнейшее стимулирование потребления населением генерических ЛС, стоимость которых в последние годы была снижена. Как ожидается, к 2016 г. объем фармрынка Португалии в денежном выражении будет одним из наименьших среди других стран Западной Европы.

Франция наряду с Великобританией является второй по величине страной в Европе по численности населения и показателю ВВП. По показателю потребления ЛС на душу населения эта страна занимает одну из самых высоких позиций в мире. На протяжении 2009 – 2011 гг. для фармрынка Франции отмечались низкие темпы прироста, хотя фармрынок продолжает оставаться одним из крупнейших. В период до 2016 г. ожидаются ежегодные умеренные темпы прироста фармрынка Франции, что в большей степени будет обусловлено правительственной программой по сдерживанию расходов на здравоохранение.

По мнению специалистов ОЭСР и ВОЗ, система здравоохранения Швейцарии, являющаяся сегодня одной из лучших в мире, в будущем будет нуждаться в увеличении объема затрат. Сегодня около 2,3% общих расходов на здравоохранение Швейцарии затрачивается на профилактику заболеваний и популяризацию здорового образа жизни среди населения. Объем экспорта фармотрасли превышает 45 млрд долл., а сальдо торгового баланса имеет позитивное значение с тенденцией к повышению. Фармрынок генерических ЛС Швейцарии остается низкоконкурентным. Более 70% продаж генерических препаратов приходится на две локальные фармкомпании. Создание на фармрынке страны более конкурентной среды, по мнению экспертов «Espicom», позволило бы снизить уровень цен на ЛС.

Таким образом, затраты на здравоохранение в странах Западной Европы продолжают возрастать, и большая часть этих расходов покрывается за счет государственного бюджета. Соответственно, финансирование сферы здравоохранения каждой страны находится в прямой зависимости от макроэкономических показателей. Глобальный кризис оказал существенное влияние на экономическую ситуацию в большинстве стран Западной Европы. При этом темпы прироста расходов на здравоохранение продолжают превалировать над показателями экономического роста этих государств. Основными причинами увеличения расходов на здравоохранение являются старение населения и выведение на фармрынок страны новых, более дорогостоящих ЛС. На этом в ближайшие годы будет сфокусировано развитие фармрынков стран Западной Европы. Также будет усиливаться тенденция к увеличению доли генерических ЛС в общем объеме фармрынков стран этого региона, что обусловлено расширением перечней генериков, подлежащих реимбурсации. ■

## ЛИТЕРАТУРА

1. Анализ развития европейского фармрынка [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.remedium.ru/analytics/review/articles/detail.php?ID=17404>
2. Доклад Европейской комиссии, Брюссель, 10.12.2008 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа : [http://ec.europa.eu/enterprise/pharmaceuticals/pharmacos/pharm-pack\\_en.htm](http://ec.europa.eu/enterprise/pharmaceuticals/pharmacos/pharm-pack_en.htm)
3. Новые инициативы по развитию фармацевтической отрасли ЕС [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.biofit.ru/farmatscevticheskii-rynok/novye-initsiativy-po-razvitiu-farmatscevticheskoi-otrasli-es.html>
4. Перспективы развития фармрынков стран Западной Европы [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.apteka.ua/>
5. Перспективы фармацевтического рынка стран ЕС [Электронный ресурс]. – Режим доступа : [http://www.provisor.com.ua/archive/2004/N3/art\\_08.php](http://www.provisor.com.ua/archive/2004/N3/art_08.php)
6. Проблемы конкуренции в фармацевтическом секторе ЕС [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.biofit.ru/farmatscevticheskii-rynok/problemu-konkurentscii-v-farmatscevticheskom-sektore-es.html>
7. Прогноз расходов на лекарственные средства для стран ЕС до 2016 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа : [ec.europa.eu](http://ec.europa.eu); [www.imshealth.com](http://www.imshealth.com); [www.oecd.org](http://www.oecd.org)
8. Ситуация в Европе делает США и Азиатский регион намного более привлекательными для фармкомпаний [Электронный ресурс]. – Режим доступа : [http://www.pharmvestnik.ru/publ/staryj-arxiv-gazety/29061.html#Ur\\_zVNJdVFs](http://www.pharmvestnik.ru/publ/staryj-arxiv-gazety/29061.html#Ur_zVNJdVFs)
9. Eurostat [Electronic resource]. – Mode of access : [www.appsso.eurostat.ec.europa.eu](http://www.appsso.eurostat.ec.europa.eu)
10. CBI Market Survey: The Pharmaceutical Products Market in the EU, 2010 [Electronic resource]. – Mode of access : <http://www.cbi.eu/disclaimer>
11. German Association for Pharmaceutical Industry (BPI), Pharma-Data 2011, [Electronic resource]. – Mode of access : [www.bpi.de](http://www.bpi.de)
12. Health at a Glance Europe 2012 [Electronic resource]. – Mode of access : <http://www.oecd.org/els/health-systems/HealthAtAGlanceEurope2012.pdf>
13. The European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations. The Pharmaceutical Industry in Figures, 2013. EFPIA [Electronic resource]. – Mode of access : [http://www.efpia.eu/uploads/Figures\\_Key\\_Data\\_2013.pdf](http://www.efpia.eu/uploads/Figures_Key_Data_2013.pdf)
14. <http://www.eiu.com/industry/healthcare/theme/1/ageing-populations-and-tight-budgets84>

## REFERENCES

- “Analiz razvitiia evropeyskogo farmrynka” [Analysis of the development of the European pharmaceutical market]. <http://www.remedium.ru/analytics/review/articles/detail.php?ID=17404>
- “CBI Market Survey: The Pharmaceutical Products Market in the EU, 2010” <http://www.cbi.eu/disclaimer>
- “Doklad Evropeyskoy komissii, Briussel, 10.12. 2008 g.” [Report of the European Commission, Brussels, 10. 12. 2008]. [http://ec.europa.eu/enterprise/pharmaceuticals/pharmacos/pharm-pack\\_en.htm](http://ec.europa.eu/enterprise/pharmaceuticals/pharmacos/pharm-pack_en.htm)
- “Eurostat” [www.appsso.eurostat.ec.europa.eu](http://www.appsso.eurostat.ec.europa.eu)
- “German Association for Pharmaceutical Industry (BPI), Pharma-Data 2011” [www.bpi.de](http://www.bpi.de)
- “Health at a Glance Europe 2012” <http://www.oecd.org/els/health-systems/HealthAtAGlanceEurope2012.pdf>
- “Novye initsiativy po razvitiu farmatscevticheskoy otrasli ES” [New initiatives for the development of the EU pharmaceutical industry]. <http://www.biofit.ru/farmatscevticheskii-rynok/novye-initsiativy-po-razvitiu-farmatscevticheskoi-otrasli-es.html>

“Perspektivy razvitiia farmrynkov stran Zapadnoy Evropy” [Prospects of development of pharmaceutical markets of Western Europe]. <http://www.apteka.ua/>

“Prognoz raskhodov na lekarstvennye sredstva dlia stran ES do 2016 g.” [Forecast expenditure on medicines for the EU until 2016]. [www.ec.europa.eu/](http://www.ec.europa.eu/); [www.imshealth.com/](http://www.imshealth.com/); [www.oecd.org](http://www.oecd.org)

“Perspektivy farmatsevticheskogo rynka stran ES” [Prospects of the pharmaceutical market in the EU]. [http://www.provisor.com.ua/archive/2004/N3/art\\_08.php](http://www.provisor.com.ua/archive/2004/N3/art_08.php)

“Problemy konkurentsii v farmatsevticheskom sektore ES” [Problems of competition in the pharmaceutical sector the

EU]. <http://www.biofit.ru/farmatscevticheskii-rynok/problemy-konkurentsii-v-farmatscevticheskom-sektore-es.html>

“Situatsiia v Evrope delaet SShA i Aziatskiy region namnogo bolee privlekatelnyimi dlia farmkompanii” [The situation in Europe makes the United States and the Asian region is much more attractive to pharmaceutical companies]. [http://www.pharmvestnik.ru/pubs/staryj-arxiv-gazety/29061.html#Ur\\_zVNjdVfS](http://www.pharmvestnik.ru/pubs/staryj-arxiv-gazety/29061.html#Ur_zVNjdVfS)

“The European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations. The Pharmaceutical Industry in Figures, 2013. EFPIA” [http://www.efpia.eu/uploads/Figures\\_Key\\_Data\\_2013.pdf](http://www.efpia.eu/uploads/Figures_Key_Data_2013.pdf)

<http://www.eiu.com/industry/healthcare/theme/1/ageing-populations-and-tight-budgets84>

УДК 332.025.12

## НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ ЗОВНІШНЬОЕКОНОМІЧНОЇ БЕЗПЕКИ УКРАЇНИ

© 2014 КОЧЕВОЙ М. М.

УДК 332.025.12

### Кочевой М. М. Нормативно-правове регулювання зовнішньоекономічної безпеки України

Метою даної роботи є визначення своєчасності та достатності рівня нормативно-правового регулювання функціонування і розвитку зовнішньоекономічної безпеки, встановлення напрямів реформування законодавства в цій сфері в умовах посилення процесу євроінтеграційної взаємодії. Аналіз сучасного стану нормативно-правового регулювання зовнішньоекономічної безпеки України виявив, що відповідне законодавство в цілому створено, проте не становить єдиної системи, за повноти і своєчасності регулювання зазначеного нормативно-правового поля. Визначено основні напрями оптимізації нормативно-правового регулювання зовнішньоекономічної безпеки шляхом активізації діяльності відповідних державних структур у конвергенції права, тобто зближенні правової системи України з правовою системою ЄС. Доцільно проводити постійну адаптацію та реформування національної правової системи на засадах взаємовигідного економічного співробітництва і створення захисних механізмів, опорою яких є загальні та не суперечливі міжнародному праву національні правові акти. Звернення до загальнотеоретичних проблем правового регулювання зовнішньоекономічної безпеки є корисним, оскільки дає можливість отримати нові знання або розвинути ті, що вже існують.

**Ключові слова:** нормативно-правове регулювання, правова конвергенція, зовнішньоекономічна безпека, оптимізація.

**Бібл.:** 10.

**Кочевой Максим Миколайович** – кандидат економічних наук, старший викладач кафедри міжнародних економічних відносин, Одеський національний економічний університет (вул. Преображенська, 8, Одеса, 65082, Україна)

**E-mail:** maxk2000@ukr.net

УДК 332.025.12

### Кочевой М. Н. Нормативно-правовое регулирование внешнеэкономической безопасности Украины

Целью данной работы является определение своевременности и достаточности уровня нормативно-правового регулирования функционирования и развития внешнеэкономической безопасности, установление направлений реформирования законодательства в этой сфере в условиях усиления процесса евроинтеграционного взаимодействия. Анализ современного состояния нормативно-правового регулирования внешнеэкономической безопасности Украины показал, что соответствующее законодательство в целом создано, однако не представляет единой системы, при полноте и своевременности регулирования указанного нормативно-правового поля. Определены основные направления оптимизации нормативно-правового регулирования внешнеэкономической безопасности путем активизации деятельности соответствующих государственных структур в конвергенции права, то есть сближении правовой системы Украины с правовой системой ЕС. Целесообразно проводить постоянную адаптацию и реформирование национальной правовой системы на началах взаимовыгодного экономического сотрудничества и создания защитных механизмов, опорой которых являются общие и не противоречащие международному праву национальные правовые акты. Обращение к общетеоретическим проблемам правового регулирования внешнеэкономической безопасности полезно, поскольку дает возможность получить новые знания или развить уже существующие.

**Ключевые слова:** нормативно-правовое регулирование, правовая конвергенция, внешнеэкономическая безопасность, оптимизация.

**Библ.:** 10.

**Кочевой Максим Николаевич** – кандидат экономических наук, старший преподаватель кафедры международных экономических отношений, Одесский национальный экономический университет (ул. Преображенская, 8, Одесса, 65082, Украина)

**E-mail:** maxk2000@ukr.net

UDC 332.025.12

### Kochevoi M. M. Legal Regulation of the Foreign Economic Stability of Ukraine

The aims of this article is to determine the expediency and adequacy of the level of legal regulation of the functioning and development of the foreign economic stability and to ascertain the directions of the legislative reforming in this area in the context of increased interactions within the European integration process. Analysis of the current state of the legal regulation of foreign economic stability of Ukraine showed that the relevant legislation is created in general, but does not represent a unified system, in the view of the completeness and expediency of the regulation of the mentioned legal framework. The basic directions of optimization of the legal regulation of foreign economic stability by strengthening the relevant State structures in the convergence of the right, i.e. approximation of the legal system of Ukraine with the legal system of the EU, were defined. It is advisable that constant adaptation and reforming of the national legal system are carried out on the basis of a mutually beneficial economic cooperation with establishment of protection mechanisms, based upon the national legal acts, which are common and not contradictory to the international law. Reference to the general-theoretical issues of the legal regulation of foreign economic stability is useful because it provides an opportunity to gain new knowledge or to develop the existing ones.

**Key words:** legal regulation, legal convergence, foreign economic stability, optimization.

**Bibl.:** 10.

**Kochevoi Maksym M.** – Candidate of Sciences (Economics), Senior Lecturer of the Department of International Economic Relations, Odessa National Economic University (vul. Preobrazhenska, 8, Odessa, 65082, Ukraine)

**E-mail:** maxk2000@ukr.net