ЕСТЬ ПРОБЛЕМА!

Чье лекарство окажется эффективнее?

Окончание. Начало на стр. 1

В структуре потребления инновационных лекарственных препаратов фармацевтического рынка России на отечественное производство приходится лишь 3%, а 97% составляет импорт.

Сохранявшийся в течение долгого времени низкий приоритет отрасли привел к отсутствию системной государственной поддержки отечественной фарминдустрии. Нет налогового стимулирования развития (в том числе экспорта и расходов на НИОКР). Низкая конкурентоспособность отечественных предприятий по сравнению с зарубежными (как на внешнем, так и на внутреннем рынке) определяется прежде всего мелкими объемами производства.

По пессимистическому прогнозу аналитиков, темпы развития фармрынка в России на ближайшие пять лет составят приблизительно 7-9% или менее, а при более оптимистическом варианте рынок может развиваться с темпом 10-15%.

Что же предпринимает сегодня государство?

Ежегодно правительство утверждает перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. В соответствии с законом «Об обращении лекарственных средств» правительство занимается государственным регулированием цен на лекарства, которые включены в данный перечень. Но чтобы этот перечень становился все более обширным, усилия правительства должны сосредоточиться и на развитии отечественной фармацевтики. «Наша задача – достичь 90-процентного обеспечения населения жизненно необходимыми и важнейшими препаратами за счет производств, развернутых в России, – сказал премьер-министр России Дмитрий Медведев на совещании о регулировании цен на жизненно необходимые лекарственные препараты. – То есть чтобы эти препараты были на 90% российскими».

Процесс поиска и разработки новых лекарств является исключительно капиталоемким. Из всех исследуемых лекарственных ингредиентов только небольшая часть проходит этап одобрения государственными органами и получает разрешение на использование. Во всем мире в среднем лишь 25 новых лекарственных препаратов ежегодно получают разрешение на последующий их маркетинг.

Такое разрешение можно получить только после огромных инвестиций в доклиническую разработку и клинические испытания, а также в текущий мониторинг безопасности лекарственных средств. Стоимость разработки одного успешного лекарственного средства (включая затраты на его маркетинг и дистрибуцию) может достигать 2 млрд долларов. И эта цифра достаточно условна. Реальные издержки вывода на рынок новых лекарств могут быть существенно выше. И только крупные фармакологические компании успешно справляются с преодолением таких барьеров. В России подобных компаний – единицы.

Доля оригинальных российских препаратов на отечественном рынке составляет менее 12%, тогда как в США – более 80, а в Японии – более 70%. Эксперты сходятся во мнении, что для России гораздо перспективнее производить копии препаратов, аналогичных импортным (дженерики).

Но в соответствии с правительственной концепцией перехода России к инновационной экономике, к 2020 году 80% продукции российских фармакологических компаний будут составлять оригинальные препараты и лишь 20% – импортные.

Оптимистично видит ситуацию заместитель министра промышленности и торговли РФ Сергей Цыб. По его словам, сказанным на совещании о первоочередных антикризисных мерах в сфере здравоохранения, за последние пять лет производство лекарственных средств в России увеличилось в два раза, объемы инвестиций в отрасль, по данным аналитических агентств, превышают 100 млрд рублей. Практически ежеквартально открываются новые производственные площадки, новые заводы во всех регионах Российской Федерации.

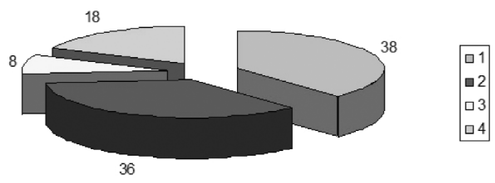
Но все же надо ориентироваться на слова премьер-министра России, который на том же совещании, подводя итоги дискуссиям, сказал: «Мы, естественно, будем делать ставку на отечественных производителей, но это не означает, что мы откажемся от лекарств, которые не имеют аналогов в России, не производятся у нас».

Вячеслав АКСЕНОВ

СПРАВКА «СВ»

● По оценке экспертов, в 2014 году объем фармацевтического рынка в России составил более 900 млрд рублей, а рынка медицинских изделий – около 200 млрд.

● Появление аптек относится к Средним векам. Первая из них возникла в 754 году в Багдаде, и затем они быстро распространились в средневековых арабских странах и Европе. К XIX веку многие аптеки в Европе и Северной Америке превратились в крупные фармацевтические компании. Большая часть нынешних фармацевтических компаний образовалась еще в конце XIX – начале XX веков.



Региональная структура мирового фармацевтического производства, %
1 – США, 2 – Европейский союз, 3 – Япония, 4 – остальной мир
Источник: EFPI member associations, OECD, IMS Health

ПИСЬМО ЧИТАТЕЛЯ

Воспитывать нужно и врача, и человека

Окончание. Начало на стр. 1

Расскажу лишь о некоторых эпизодах. Каждый человек хочет лечиться у грамотного врача: знающего, умного, понимающего душу человека и его мысли. Но для того чтобы стать таким врачом, крайне необходимо пройти школу гражданственности, «школу Человека»! Сюда входит воспитание в семье, школе, вузе, в культурной среде.

Если повезет, то, возможно, будущий врач будет хорошим Человеком и Специалистом… К глубокому сожалению, сегодня мы, преподаватели, получаем то, что нам дает семья и школа – тут мы вряд ли сумеем что-то изменить. А вот первичный отбор при поступлении мы провести можем.

Система приема в вуз с помощью ЕГЭ не выдерживает никакой критики! Подчеркиваю, что речь идет о медицинском вузе. Судят по оценкам аттестата, принимают по Интернету, а живого общения с абитуриентом и в помине нет!

Вузовская приемная комиссия, где «кружится» один, разных специальностей, секретарь, так и не видит толком поступающего. В своей книге «После Бога мы первые» я писал о более правильном первичном отборе будущих студентов медицинских вузов. Врачи с большим стажем, профессора были в этом вопросе со мной солидарны.

Вероятно, целесообразно создать приемную комиссию из нескольких опытных преподавателей различного профиля (представителя администрации, хирурга, терапевта, гинеколога, организации здравоохранения и т.д.). Набор специалистов может быть и другим. Думается, что даже при непродолжительной беседе с абитуриентом с глазу на глаз в 8 случаях из 10 комиссия не ошибется. Это первый шаг при отборе будущего врача, разумеется, с учетом его оценок в школе.

Я предвижу не одно возражение, что процесс слишком трудоемкий: объективно это или нет? Но согласитесь, если вы посадите плохое зерно, то вряд ли взойдет хорошее растение.

Следующий этап – это обучение в вузе. На первых двух курсах происходит естественный, то есть повторный отбор: остаются лишь те, кто успешно проходит программу обучения.

Поскольку мы говорим о воспитании грамотного врача, то уже с первых курсов многие студенты охотно подключаются к работе в научных кружках. Часто именно такие студенты имеют хорошее будущее.

Надо вернуться к хорошо забытому прошлому – оно было правильное. Правда, кое-что можно изменить. Так, студенты, прежде всего лечебных факультетов, особенно старших курсов, должны заранее определиться с будущей специальностью. Это очень важно!

В связи с этим, безусловно, надо вернуться к субординатуре: последний год обучения проходить на кафедре по будущей лечебной специальности. Опыт прежних поколений, когда была субординатура, показывает, что студенты, будущие врачи, могли самостоятельно делать многие, поначалу несложные операции.

Крайне необходимо вернуться к прежним достижениям. Государство на студента тратит определенную сумму, и ее надо достойно отработать. Раньше так и было – распределение выпускников мединститутов в один из районов нашей страны сроком на три года.

В отличие от прежних времен молодому специалисту надо помочь финансово, по возможности предоставить бесплатное жилье. Опыт прошлых лет, когда молодые специалисты получали распределение, показывает, что на новом месте работы молодые врачи нередко обзаводились дружными семьями. Особенно это касается сельской местности. От этого здравоохранение и общество только выиграет. Именно таких врачей нам сегодня и не хватает!

Качество высшего образования, включая субординатуру, последующее повышение своей квалификации, практическая и, возможно, научная связь с областными городами или близлежащими вузами, принесет много пользы. Очень важно использовать опыт своего коллектива, старших коллег.

Я предвижу, что далеко не все могут согласиться с моими предложениями. И все же, в совокупности с моим большим практическим и научным опытом, многие врачи среднего и старшего возраста всецело поддерживают эти положения. Более подробно по этим вопросам читатель может ознакомиться в моих книгах. Прежде всего в книге «После Бога мы первые».

Таким образом, первичный отбор перед поступлением в медицинский вуз, естественный отсев с первых курсов, целенаправленная подготовка в научных студенческих кружках по одной из лечебных специальностей, повышение квалификации в областных (для врачей сельской местности) и центральных вузах нашей страны, научная работа – все это приведет к более высокой квалификации практических врачей. Часть из них может быть подготовлена через аспирантуру. Безусловно, к таким специалистам люди охотно пойдут лечиться!»

Юрий КИРИЛЛОВ

ТУРИНДУСТРИЯ

Сочи… Крым… а далее везде

Пожалуй, никогда в постсоветский период туристический сезон в России не был так политизирован.

В первую очередь это, конечно, касается въездного туризма. Причина также не является секретом – события на Украине: граждане некоторых стран поездку в нашу страну стали считать поддержкой «агрессивной политики России».

Однако менее политизированные иностранцы, наоборот, постараются использовать ослабление рубля и посетить Россию по более выгодному для них курсу. Аналитики международной организация «Всемирный экономический форум» (ВЭФ) в предпоследнем рейтинге конкурентоспособности в секторе туризма и путешествий в 2013 году (рейтинг составляется раз в 2 года) как раз отмечали как одну из главных проблем туристического рынка России слишком высокие цены на отдых. Теперь же благодаря девальвации рубля проживание в отелях и другие туристические услуги стали более доступными для интуристов.

В то же время приходится, к сожалению, констатировать, что Россия, которая так же, как нефтью и газом, богата своими «туристическими достопримечательностями», не стала пока «меккой» для заграничных путешественников. Да, Россия в вышеупомянутом рейтинге ВЭФ переместилась за прошедшие два года с 63-го на 45-е место и заработала на интуристах в 2013 году почти 12 млрд долларов. Для сравнения: Испания, занимающая в рейтинге 1-е место за счет 60,7 млн въездных туристов, пополнила свою казну на 62,7 млрд долларов. При этом Россию посетили в 2013 году 28,4 млн человек, а в 2014-м – на 10% меньше. Снижение турпотока опять же произошло на фоне событий на Украине. В этом году ожидается сохранение уровня въездного туризма на уровне 2014 года, что, учитывая политическую составляющую этого сектора экономики, весьма неплохо.

Заставляют задуматься причины, не позволяющие России занять более достойное место в рейтинге ВЭФ. Это прежде всего чрезмерно жесткие визовые требования для иностранцев (120-е место): по этому показателю страна уступает Вьетнаму (115-е место), Суринаму (119-е место). «Отмена виз для европейцев увеличила бы приток туристов в два раза, но сейчас это невозможно», – отмечает первый вице-президент Ассоциации туроператоров России Владимир Канторович. Кроме того, у России низкий уровень международной открытости (99-е место), и она уступает по этому показателю Парагваю, Ливану и Китаю. Составителей рейтинга также смущает в России неблагоприятный деловой климат: по этому показателю страна занимает 109-е место. Для сравнения: у Колумбии – 108-е место, у Индии – 107-е. По уровню безопасности Россия находится на 126-й строчке в общем рейтинге и соседствует с Мьянмой и Ямайкой. На общее 45-е место Россию «вытащили» природные и культурные достопримечательности (34-е и 21-е места в рейтинге). А также улучшение в области авиационного сообщения (22-е место в общем списке).

> более **4** млн туристов в 2015 году планирует принять Крым

Что касается лидеров рейтинга ВЭФ, то ими наряду с Испанией являются Франция, Германия, США и Великобритания. Страны БРИКС занимают следующие позиции: Китай на 17-м месте, Бразилия – на 28-м, Южная Африка – на 50-м и Индия – на 52-м месте.

Разумеется, ослабленный рубль повлиял и на туристические предпочтения россиян, все больше наших соотечественников выбирают отдых внутри страны. На первом месте стоят Сочи и Крым. Под Сочи подразумеваются курорты так называемого Большого Сочи, от Лазаревского до Адлера – протяженность по береговой линии Черного моря 145 километров. Курортная инфраструктура региона и прежде была неплохой, а после прошлогодней зимней Олимпиады позволяет предоставить отдых по любой ценовой категории. Более того, предложение превышает спрос, а посему в борьбе за клиента отели, пансионаты и санатории предлагают массу скидок. С транспортом также проблем нет: регулярное железнодорожное и авиасообщение со многими городами страны. Правда, несмотря на реконструкцию старых и строительство новых автодорог, пробок в летний сезон как в Сочи, так и на других черноморских курортах Краснодарского края избежать не удастся.

Что касается Крыма, то конкурировать с Черноморским побережьем Кавказа в ближайшие три года ему будет сложновато. В 2018 году обещают сдать в эксплуатацию мост – и проблема автомобильного и железнодорожного сообщения с полуостровом останется в прошлом. Также уже частично реконструирован главный аэропорт курорта – Симферополь, начнут принимать магистральные самолеты еще ряд крымских аэродромов.

На прошедшем в конце апреля совещании в Симферополе глава российского правительства Дмитрий Медведев заявил об удвоении числа авиарейсов в Крым и увеличении в три раза пропускной способности Керченской переправы. По его словам, транспортная доступность является одной из трех наиболее крупных проблем Крыма, наряду с энергоснабжением и обеспечением водой.

Медведев также сообщил, что подписал документ, упрощающий туристам, путешествующим на своих машинах, использование Керченской переправы. Это постановление предусматривает выделение субсидий Единой транспортной дирекции на организацию перевозок пассажиров в прямом смешанном сообщении на территорию КФО и в обратном направлении.

В перечень маршрутов перевозок включены маршруты с новыми, по сравнению с прошлым годом, точками отправления – перехватывающими парковками в районе портов Кавказ и Керчь. Теперь пассажиры, передвигающиеся на собственном автомобильном транспорте, смогут оставить его на перехватывающей парковке и там же приобрести единый билет. По льготному тарифу пассажира с парковки доставят до порта, перевезут через пролив и довезут до места отдыха в Крыму.

«Использование такой схемы перевозки позволит увеличить скорость пассажиропотока Керченской паромной переправы за счет снижения временных и финансовых издержек на погрузку автомобиля на паром», – отмечается в справке к документу. Ранее единый билет в Крым можно было приобрести только вместе с железнодорожным билетом.

В 2015 году Крым планирует принять более 4 млн туристов. В 2012 и 2013 годах количество отдыхающих на полуострове составляло порядка 6 млн человек, из них чуть более половины – граждане Украины, которые в настоящее время лишены этой возможности, и отнюдь не по своей воле.

К 2018 году будет решена не только проблема транспортной доступности полуострова. С прошлого года идет массовая реконструкция и приведение в должный вид мощнейшей курортной инфраструктуры Крыма, созданной еще в советские времена и изрядно обветшавшей за «незалежные» без малого четверть века.

Игорь КРЫЛОВ

P.S. По словам начальника управления воздушного, железнодорожного и морского транспорта Минтранса Крыма Игоря Скуцкого, туристы, которые из-за очередей на Керченской переправе опоздают на работу, смогут получить специальную справку, подтверждающую уважительную причину отсутствия на рабочем месте. Выдавать справки застрявшим будет оператор перевозок: ООО «Морская дирекция».

ЦИФРЫ ГОВОРЯТ

3 Китай выделит Беларуси более **7** млрд долларов кредитов. **3** млрд – льготное кредитование и **4** млрд – коммерческий кредит белорусским банкам для финансирования бизнес-проектов. Кроме того, Беларуси будет предоставлен грант технической помощи в размере **800** млн юаней на три года (**10** юаней равны **1,6** доллара США). Техническая помощь будет направлена прежде всего на социальные проекты, в том числе строительство жилья. Кредитные ресурсы будут направлены в том числе на развитие инфраструктуры, проекты малого и среднего бизнеса.

МНЕНИЕ

Но гражданином быть обязан…

Белорусский парламент принял президентский декрет «О предупреждении социального иждивенчества».

Декрет №3, как его называют для краткости, бурно обсуждался в обществе, хотя большинство белорусов однозначно отрицательно относятся к социальным иждивенцам, или попросту к тунеядцам. Принципиальные моменты документа для читателей «СВ» прокомментировала депутат Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь, заместитель председателя Постоянной комиссии по труду и социальным вопросам Лариса Богданович:

– Декрет №3, по сути, способствует реализации нормы, продекларированной статьей 56 Конституции Республики Беларусь, которая гласит, что все граждане «обязаны принимать участие в финансировании государственных расходов путем уплаты государственных налогов, пошлин и иных платежей».

Основная идея декрета заключается в том, что граждане Беларуси, постоянно проживающие в республике, иностранные граждане и лица без гражданства, если они находились в стране более 183 календарных дней в истекшем году и не участвовали в финансировании государственных расходов, будут обязаны уплачивать сбор в размере 20 базовых величин.

При этом документ четко определяет перечень категорий граждан, которые освобождаются от уплаты сбора. В частности, это недееспособные граждане, инвалиды, лица моложе 18 лет, женщины, достигшие возраста 55 лет, мужчины, достигшие возраста 60 лет, и иные категории.

Принятый декрет называется «О предупреждении социального иждивенчества», а иждивенец, как определяют словари, – лицо, находящееся на длительном или постоянном материальном или денежном обеспечении со стороны других лиц, в то время как тунеядец – это человек, живущий за чужой счет, чужим трудом, бездельник.

Еще одна категория иждивенцев – это лица, которые официально нигде не работают, но живут в достатке, получая теневые доходы и нанося вред государству, в том числе и тем, что бюджет недополучает часть средств, которые могли бы пойти на финансирование социальных программ. В то же время эти люди пользуются услугами систем здравоохранения, образования, социальной защиты и другими гарантиями в соответствии с госстандартами. Разве это правильно, что человек, который не принимает участия в формировании государственного бюджета, расходует госсредства?

Декрет не обязывает гражданина трудоустраиваться и работать в принудительном порядке, но документ обязывает трудоспособных граждан, которые не платят налоги, компенсировать государству затраты за предоставляемые им бесплатные социальные услуги: медицинские, образовательные и другие. И такая ситуация вполне справедлива, ведь из доходной части бюджета, которая формируется путем уплаты налогов, пошлин и иных платежей, выделяются средства на содержание государственных медицинских, социальных, образовательных и других учреждений, выплачиваются пенсии и пособия, обеспечивается безопасность государства, финансовая поддержка предприятий, датируются программы, благодаря которым снижается стоимость коммунальных услуг, проезда в общественном транспорте, строительства жилья для нуждающихся и многое другое.

Проблема эта не нова, тем или иным способом с ней пытаются бороться во многих странах, в том числе в странах СНГ, но столь радикальный экономический рычаг пока решилась задействовать только Беларусь. Невозможно жить в обществе и быть независимым от него. Конституция Республику Беларусь гарантирует гражданам Беларуси «право на социальное обеспечение в старости, в случае болезни, инвалидности, утраты трудоспособности, потери кормильца и в других случаях, предусмотренных законом. Государство проявляет особую заботу о ветеранах войны и труда, а также о лицах, утративших здоровье при защите государственных и общественных интересов». Но каждый трудоспособный гражданин должен помнить, что рядом с ним возможно люди, которым нужна помощь, и что он сам может оказаться среди нуждающихся и вносить вклад в бюджет, чтобы содержать стариков, инвалидов, другие категории действительно нуждающихся.

Иначе говоря, Декрет №3 позволяет сформировать правильное и адекватное отношение всех граждан к необходимости участвовать в финансировании государственных расходов, к признанию необходимости социального партнерства. Фактически через этот документ отстаиваются принципы социальной справедливости и законности как один из краеугольных камней белорусской государственности. Более того, мне он видится действенной мерой в борьбе не только с социальным иждивенчеством, но и с теневым бизнесом.

ФОТО ВЛАДИМИРА КОРОБИЦЫНА

Записал Герман МОСКАЛЕНКО