

# Анализ стратегий ценообразования в аптечных сетях СНГ



Преснякова Виктория Валентиновна  
к.ф.н., бизнес-тренер

# Факторы, влияющие на лекарственное обеспечение

## \* Неэкономические

- существующая система регулирования
- ассортиментная политика лекарственных средств,
- система информирования и пр.

## \* Экономические

- бюджеты, выделяемые на закупку лекарственных средств,
- покупательская способность населения
- система ценообразования и пр.

# Доступность лекарственной помощи населению зависит



Ассортиментная доступность

Физическая доступность

Финансовую доступность

- покупательскую способность населения
- обеспеченность оборотными средствами аптечных фармацевтических организаций и лечебно-профилактических учреждений для закупки и ввоза необходимых объемов лекарственных средств
- взвешенной ценовой политики

# Аптечный бизнес - одна из самых прибыльных разновидностей розничной торговли во всем мире

Его характеризует:

- постоянный спрос на лекарственные средства
- повышение покупательской способности населения



# Принципы государственной политики по регулированию ценообразования на лекарственные средства

- \* устранение противоречий между социальной значимостью и доступностью лекарственной помощи и прибыльностью аптек;
- \* сохранение и расширение ассортимента ЛС;
- \* сохранение конкуренции на фармацевтическом рынке региона;
- \* дифференциация ценообразования в зависимости от существующих условий (по регионам, по категориям потребителей, по типам фармацевтического рынка и др.);
- \* поддержка отечественных производителей медицинской продукции;
- \* максимальная эффективность и рациональность использования бюджетных средств;
- \* информационная открытость и прозрачность формируемых цен на всех этапах продвижения товара;
- \* научная и экономическая обоснованность принимаемых решений.

# Механизмы и способы регулирования работы аптек (мировая практика)

## - Регулирование собственности

в Дании аптекой может владеть только провизор, в Германии, Норвегии и Франции можно владеть не более чем одной аптекой, в Нидерландах обязательным условием является членство в ассоциациях, в Великобритании, США - ограничений нет

## - Регулирование размеров площади и помещений

в Германии - минимум 165 кв.м, в Норвегии и Дании количество аптек и их размеры определяются властями, в Исландии местные органы власти дают разрешение на размер помещений, а во Франции при регулировании размеров площадей аптечных учреждений власти руководствуются количеством посетителей, в Великобритании, США - ограничений нет

## - Во всех странах осуществляется техническая регуляция

В Германии, Франции, Дании, Норвегии и Нидерландах помимо этого предъявляются несколько технических требований: устройство, операции, персонал. В Нидерландах дополнительно существуют требования королевской ассоциации учреждения аптек. В Великобритании регуляция осуществляется королевским фармацевтическим обществом при поддержке властей, а в США существуют требования к предоставлению более полной информации

## - Во многих странах полностью или частично регулируется аптечный ассортимент

В Норвегии, Дании, Исландии - ограниченный, в Великобритании и США - свободный, в Швеции и Германии ограничен по изделиям медицинского применения, во Франции не ограничен по косметическим средствам и средствам гигиены и санитарии. В большинстве европейских стран (Франция, Дания, Швеция, Норвегия Ипр.) ОТС-препараты продаются исключительно в аптеках

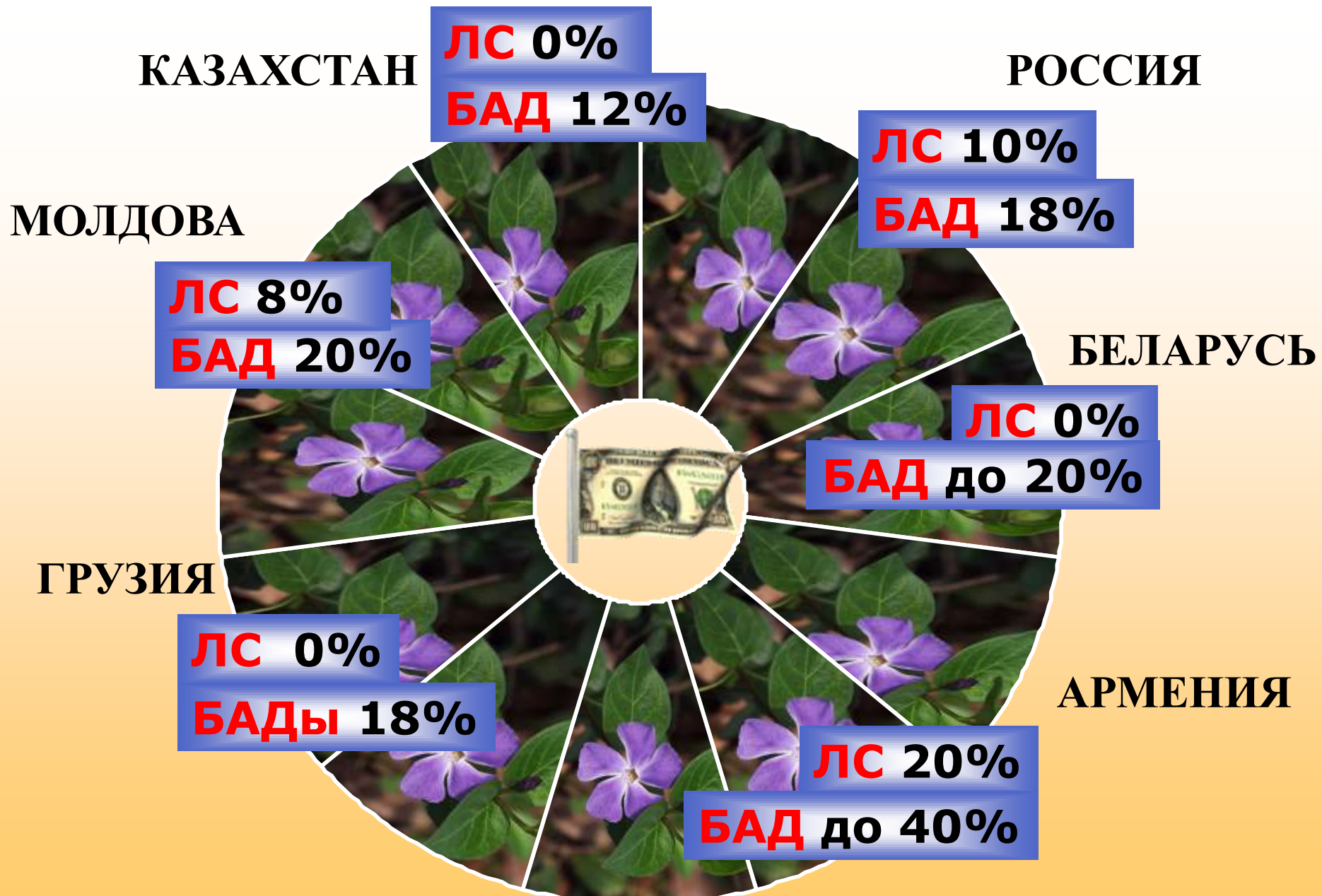
## - Регулирование цен

# Средняя прибыль аптеки по странам

Страна	Прибыль аптеки, %
Великобритания	25.0
Германия	32.4
Дания	27.5
Нидерланды	27.8
Норвегия	28.0
Франция	31.0
Швеция	27.3



# Налог на добавленную стоимость по странам



# АЗЕРБАЙДЖАН

Население 9  
356 500

Площадь -  
86,600 км<sup>2</sup>

Столица -  
Баку

GDP \$72.182  
миллиардов

Валюта -  
Манат (=1.28  
доллара)



# \* НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ И РЕГУЛЯЦИЯ ЦЕН

- \* НДС - 18% на ЛС и БАДы
- \* На данный момент законодательство не ограничивает ценообразование. Ожидается внесение такого закона, но пока его суть не известна.



# \* ТАМОЖЕННЫЕ ПОШЛИНЫ

- \* Таможенных пошлин на ЛС нет. Во время каждого импорта образцы направляются в аналитический экспертный центр МОЗ и выдаются платные голограммы.
- \* Таможенная пошлина на БАДы - 18%



# \* ЦЕНООБРАЗОВАНИЕ

- \* Оптовая наценка регулируется конкурентами, а также внутренней политикой оптовика.
- \* Наценка на медикаменты находится в диапазоне 50-100%.
- \* Маркетинговые затраты - 10-20%.
- \* Скидка для дистрибьюторам - 10-15%
- \* Скидка аптекам - 5-10% для аптек

*НДС на ЛС начисляется только на уровне аптек. На БАДы - начиная с таможенного оформления*

# \* АПТЕКИ И АПТЕЧНЫЕ СЕТИ

- Общее количество аптек – 2000
- 7 основных дистрибьюторов: 3 имеют крупные аптечные сети, 4 – небольшие сети
- 60% аптек – сетевые. На их долю приходится 85% розничного объема продаж.



# \* ГРУЗИЯ

- \* Население 4 483 800
- \* Площадь - 69 700 км<sup>2</sup>
- \* Сталица - Тбилиси
- \* GDP - \$ 1 миллиард
- \* Валюта - Лари (=0.58 доллара)



- \* Грузия занимает 18 место в мире по легкости ведения бизнеса. Данные Всемирного Банка, 2008 год
- \* 0% НДС на ЛС
- \* 18% НДС на БАДы, изделия мед. назначения, косметические средства
- \* Облегченный процесс регистрации ЛС европейского, американского, японского, австралийского производства
- \* Объем розничного фармацевтического рынка в 2012 году – 278 млн долларов



# \* РЕГУЛЯЦИЯ ЦЕН

- \* Официально законодательством цены не регулируются
- \* В 2009 году введен закон о признании европейских упаковок ЛС и разрешен параллельный импорт. Как результат - цены на ЛС снизились порядка на 30%



# \* ЦЕНООБРАЗОВАНИЕ

- \* Импортерами выступают как дистрибьюторы, представительства, небольшие торговые организации, так и аптеки.
- \* Прайс дистрибьюторов и аптек чаще всего совпадает, так как аптеки получают скидку от дистрибьюторов, а не наценивают сами.
- \* Аптечная скидка 10-25%
- \* *В Грузии имплементирован проект т.н. «больших упаковок» - таблетированные ЛС продаются таблетками поштучно.*

# \* АПТЕКИ И АПТЕЧНЫЕ СЕТИ

- \* По официальной статистике - 1800 аптек, но в реальности после разрешения параллельного импорта их меньше
- \* 3 основных дистрибьютора владеют самыми крупными аптечными сетями, занимая 85% розничных продаж.



# Российский фармацевтический рынок



**Отечественные  
производители**  
234 лицензии  
480 действующих

**Зарубежные  
производители**  
более 1000  
фармкомпаний

**Дистрибьюторы**  
2 618

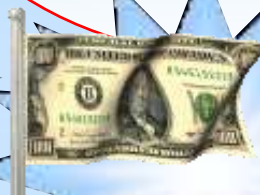
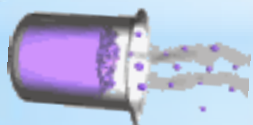
**Аптеки**  
29 560



**Аптечные  
пункты**  
33 186

**64 428  
РОЗНИЧНЫЙ  
СЕГМЕНТ**

**Аптечные киоски**  
1 682



**В России цены на лекарственные средства и ИМН подлежат государственному регулированию, согласно ст.5, п.5 Федерального закона о лекарственных средствах от 18.12.2006 N 231-ФЗ и нормативным документам, созданных во исполнение этого закона**

**регулирование цен может осуществляться на двух уровнях:**

- \* На уровне Федерации - регулированием цен производителей на ЖНВЛС путем регистрации цен**
- \* На уровне субъекта Федерации - регулированием розничных и оптовых цен путем установления органами исполнительной власти предельных оптовых и предельных розничных надбавок.**

## Уровень наценки

осуществляется на региональном уровне в соответствии с действующими постановлениями в регионах:

«Об установлении торговых надбавок к ценам на ЛС»

## Уровень наценки Москвы и М/О

До 50	20%	32%	20%	34%
От 50 до 500	15%	28%	14%	27%
Свыше 500	10%	15%	10%	14%

# Основные тенденции развития аптечной системы

- развитие новых форм и методов оказания лекарственной помощи в аптеках;
- расширение функции фармацевта;
- внедрение механизмов обеспечения и поддержания качества аптечной деятельности (стандартизация, аккредитация);
- усиление активности профессиональных организаций
- оптимизация ценовых стратегий

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**