



ФЕДЕРАЛЬНЫЕ  
НОВОСТИ

### Минздрав: система лекарственного страхования россиян может заработать к 2019 году

Минздрав России разработал три сценария по лекарственному страхованию россиян, один из которых может быть внедрен через полтора-два года. Об этом сообщила глава Минздрава Вероника Скворцова 7 декабря в рамках правительственного часа.

«Мы подготовили три сценария расчетных, уже доложили экспертному управлению президента и рассчитываем, что в ближайшее время, когда совместная межведомственная работа будет проведена, то, соответственно, где-то через полтора-два года эта система может быть внедрена», — сказала она.

Ранее министр здравоохранения сообщила, что ведомство разрабатывает концепцию перехода на систему лекарственного страхования в амбулаторном сегменте и включение ее в систему ОМС. В рамках системы лекарственного страхования пациенту на амбулаторном лечении планируется компенсировать частично или полностью стоимость лекарств.

«Параллельно мы проработали более стратегический вариант для среднесрочной реализации отказа от той системы льготного обеспечения, которая есть сегодня, к цивилизованному варианту лекарственного страхования, где будет действительно единый перечень всех застрахованных, которые будут градуироваться в зависимости от категории пациентов, а не от некоторых других особенностей», — уточнила Вероника Скворцова.

### Разработан порядок определения максимальной цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком лекарств

Минздрав России выставил на общественное обсуждение проект приказа «Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок в сфере обращения лекарственных препаратов для медицинского применения».

Проект приказа устанавливает алгоритм действий при расчете и обосновании начальной (максимальной) цены контракта (НМЦК), цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком.

Так, предполагается, что вначале заказчик определяет стоимость лекарственного препарата, планируемого к закупке, равной цене такого препарата в предшествующей закупке. Затем происходит сравнение предшествующей цены с референтной ценой, содержащейся в информационно-аналитической системе мониторинга и контроля в сфере закупок лекарств препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Если предшествующая цена ниже референтной, то НМЦК определяется как предшествующая цена, умноженная на количество единиц закупаемого препарата.

В случае несостоявшихся аукционов по вышеописанной методике расчета НМЦК определяется как референтная цена, умноженная на количество единиц закупаемого препарата.

Если предшествующая цена выше референтной, то НМЦК определяется как референтная цена, умноженная на количество единиц закупаемого лекарственного препарата.

В случае несостоявшихся аукционов по вышеописанной методике расчета НМЦК определяется как минимальная зарегистрированная предельная отпускная цена, умноженная на количество единиц закупаемого препарата.

## Антон Катлинский: «В сфере высоких технологий нет готовых рецептов развития»

Глава компании «Форт» о биотехнологиях, вакцинах и импортозамещении

Биотехнологии по праву считаются одним из ведущих направлений развития мировой экономики. Уже сегодня они применяются во многих отраслях промышленности и затрагивают самые разнообразные сферы жизни человека. Сложно переоценить их роль и в медико-фармацевтическом сегменте. О вызовах, задачах и перспективах развития этого направления в России, а также о будущем национальной системы вакцинации — в интервью «ФВ» рассказал докт. биол. наук Антон Катлинский.

Сергей Рякин

### Старт в будущее

— Какие основные мировые тенденции в биотехнологиях преобладают на сегодняшний день?

— По экспертным оценкам, годовой оборот мировой индустрии биотехнологий составляет более 160 млрд долл. Более половины мирового рынка приходится на производство биофармацевтических препаратов и биомедицину, 12% — на выпуск агропищевой продукции, остальное — биоматериалы промышленного назначения.

Роль лидера на биотехнологическом рынке принадлежит США, где создается половина мирового объема биотехнологической продукции. Второй по размеру рынок — Азиатско-Тихоокеанский регион, где наиболее динамично развиваются биотехнологии Австралия, Китай, Индия и Япония. Замыкают тройку лидеров страны Европы.

Высокая капиталоемкость биотехнологической отрасли определяет ключевые факторы устойчивого лидерства США в мировом развитии этого направления. Исторически важная роль в финансировании здесь принадлежала государству, финансирование биотехнологических исследований в США осуществляется на уровне крупнейшего государственного фонда.

— Какое место в этом отношении вы бы отвели России?

— К сожалению, в настоящий момент наша страна находится на ранней стадии развития биотехнологий, в том числе и в ее медико-фармацевтическом сегменте. Тем не менее Россия начинает движение в русле мировых тенденций. Как известно, в 2013 г. правительство утвердило программу «Развитие биотехнологий и геномной инженерии» до 2020 г. Также функционируют институты государственной поддержки развития биотехнологий, например субсидии, которые выделяет Минпромторг.

— На чем, по-вашему, следует акцентировать особое внимание?

— На этом этапе развития очень важно соблюдать баланс между трансфером технологий производства лекарственных средств, которые уже обращаются на рынке, так называемых биоаналогов, и разработкой собственных оригинальных препаратов.

С другой стороны, очень важно формировать собственную инфраструктуру развития биофармацевтики в России, поддерживать проекты по разработке инновационных био-препаратов, создавать и внедрять современные образовательные программы и системы подготовки кадров, проводить глобальную интеграцию отечественной биотехнологии.

Я считаю наиболее перспективными направлениями биофармацевтики разработку препаратов для профилактики и лечения вирусных инфекций, онкологических заболеваний, а также применяемых при трансплантации органов и тканей. Особое место занимает развитие персонализированной медицины.

— Будут ли эти технологии доступны для большинства пациентов?

— Очевидно, что снижение стоимости лечения за счет вывода на рынок биосимиляров повышает его доступность для пациентов.



Этот факт критически значим в решении задач практического здравоохранения. Уже сегодня можно привести примеры успешного выведения на рынок биоаналогов, например, препаратов для лечения анемии, гемофилии, онкологических заболеваний.

### Все предопределено

— Каково ваше видение актуальных проблем и будущего национальной системы вакцинопрофилактики в России?

— Думаю, у российского Национального календаря профилактических прививок есть потенциал для расширения как с точки зрения числа инфекций, так и с точки зрения их рациональных комбинаций. Так, например, сравнивая российский НКПП с американским и немецким, можно обратить внимание на то, что в США и Германии предусматривается рутинная вакцинация против 16 и 14 инфекций соответственно. В отечественном же календаре предусмотрено только 12 инфекций.

Сегодня Россия стремится гармонизировать НКПП с ведущими мировыми практиками. В частности, обсуждается включение в НКПП вакцинопрофилактики ротавирусной инфекции и ветряной оспы к 2019 г. На мой взгляд, представляется перспективной организация вакцинопрофилактики папилломавирусной инфекции, рутинная профилактика менингококковой инфекции. Также важно активное внедрение в практику рациональных комбинаций педиатрических вакцин.

— Сегодня все в один голос говорят о важности импортозамещения. Как далеко удалось продвинуться в этом направлении в области вакцинации?

— За последнее время достигнуто немало. На сегодняшний день уже завершены клинические исследования российской пятикомпонентной комбинированной вакцины. Российскими учеными, в том числе специалистами компании «Форт», ведется разработка таких комбинированных вакцин, как гексавалентная вакцина для профилактики дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В, полиомиелита, инфекции, вызванной Haemophilus influenzae.

С другой стороны, пока в стране не локализовано производство «живых» вакцин для профилактики ветряной оспы, ротавирусной инфекции, а также комбинированной вакцины для профилактики кори, краснухи и паротита. Эти и другие необходимые вакцины можно и нужно производить в России, на российском сырье, российскими специалистами. Производство таких препаратов по стандартам GMP — вопрос лекарственного суверенитета и национальной биобезопасности.

— Как известно, национальная биофармацевтическая компания «Форт» входит в контур управления Государственной корпорации «Ростех». Такую модель управления можно считать одним из удачных примеров реализации проекта импортозамещения в сфере производства вакцин от гриппа. Возможно ли тиражировать подобные проекты или же они остаются во многом единичными?

— В сфере высоких технологий нет готовых рецептов развития, все в конечном итоге зависит не столько от методик и оборудования, сколько от специалистов, их навыков и компетенций. Но, конечно, подобные проекты нуждаются в поддержке на государственном уровне. Во многом благодаря такой поддержке компании «Форт» удалось достичь поставленных перед проектом целей.

В случае с нашей компанией знаковым стал 2013 г., когда в составе ГК «Ростех» была учреждена «Национальная иммунобиологическая компания» («Нацимбио»). Сама цель ее создания заключалась в обеспечении независимости России от импорта иммунобиологических препаратов и препаратов для лечения инфекционных заболеваний.

В июне 2015 г. правительство определило «Нацимбио» единственным поставщиком отечественных иммунобиологических лекарственных препаратов, закупка которых осуществляется в рамках НКПП. Помимо участия в организации обеспечения страны современными био-препаратами компания «Нацимбио» призвана поддерживать и укреплять производственный потенциал по данному направлению.

— Расскажите, что предстоит сделать вашей компании в ближайшем и чуть более отдаленном будущем.

— Одна из основных задач для нас — работа на рынке вакцинных препаратов. На данный момент в фокусе развития портфолио компании находятся такие препараты, как конъюгированные пневмококковая и менингококковая вакцины, комбинированные педиатрические вакцины.

Особое внимание мы уделяем развитию портфоля живых вакцин для профилактики ветряной оспы, ротавирусной инфекции, а также комбинированных живых вакцин.

Также планируется производство моноклональных антител для лечения аутоиммунных и онкологических заболеваний, рекомбинантных белков, бактериофагов и других препаратов. В целом же нам интересны все направления, связанные с предотвращением наиболее опасных и социально значимых заболеваний. ■