



ФЕДЕРАЛЬНАЯ АНТИМОНОПОЛЬНАЯ СЛУЖБА

**Анализ
результатов мониторинга цен на
лекарственные средства
по итогам 1 квартала 2010 года**

Управление контроля социальной сферы и торговли

ВВЕДЕНИЕ

Основания:

- Пункт 7 вопроса II Протокола заседания Правительственной комиссии по повышению устойчивости развития российской экономики от 10 марта 2009 г. №9,
- Поручение ФАС России от 05.06.2009 №АК/1810-ПР.

Основные характеристики мониторинга:

Участники мониторинга:

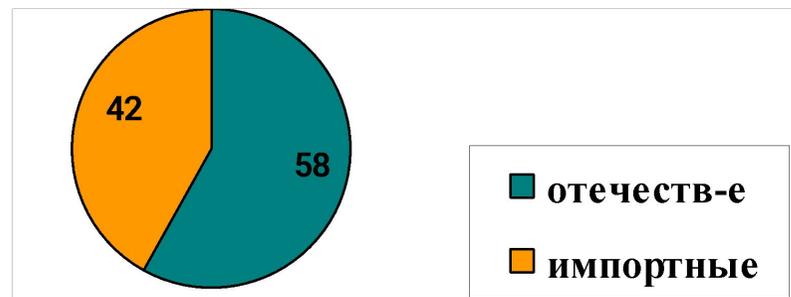
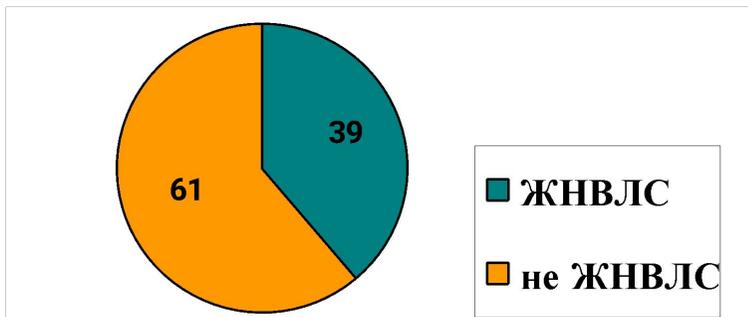
- **1251** аптечных учреждений.

Контрольные даты:

- 1 января 2009 г., 1 апреля 2009 г., 1 июля 2009 г., 1 октября 2009 г.,
- 1 января 2010 г., **1 апреля 2010 г.**

Перечень лекарств:

- 100 наиболее востребованных населением лекарственных средств (определены по физическому объему розничных продаж на территории Российской Федерации)
- 39 препаратов из Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (до 1 января 2010 г. их было 24)
- 58 препаратов отечественного производства.



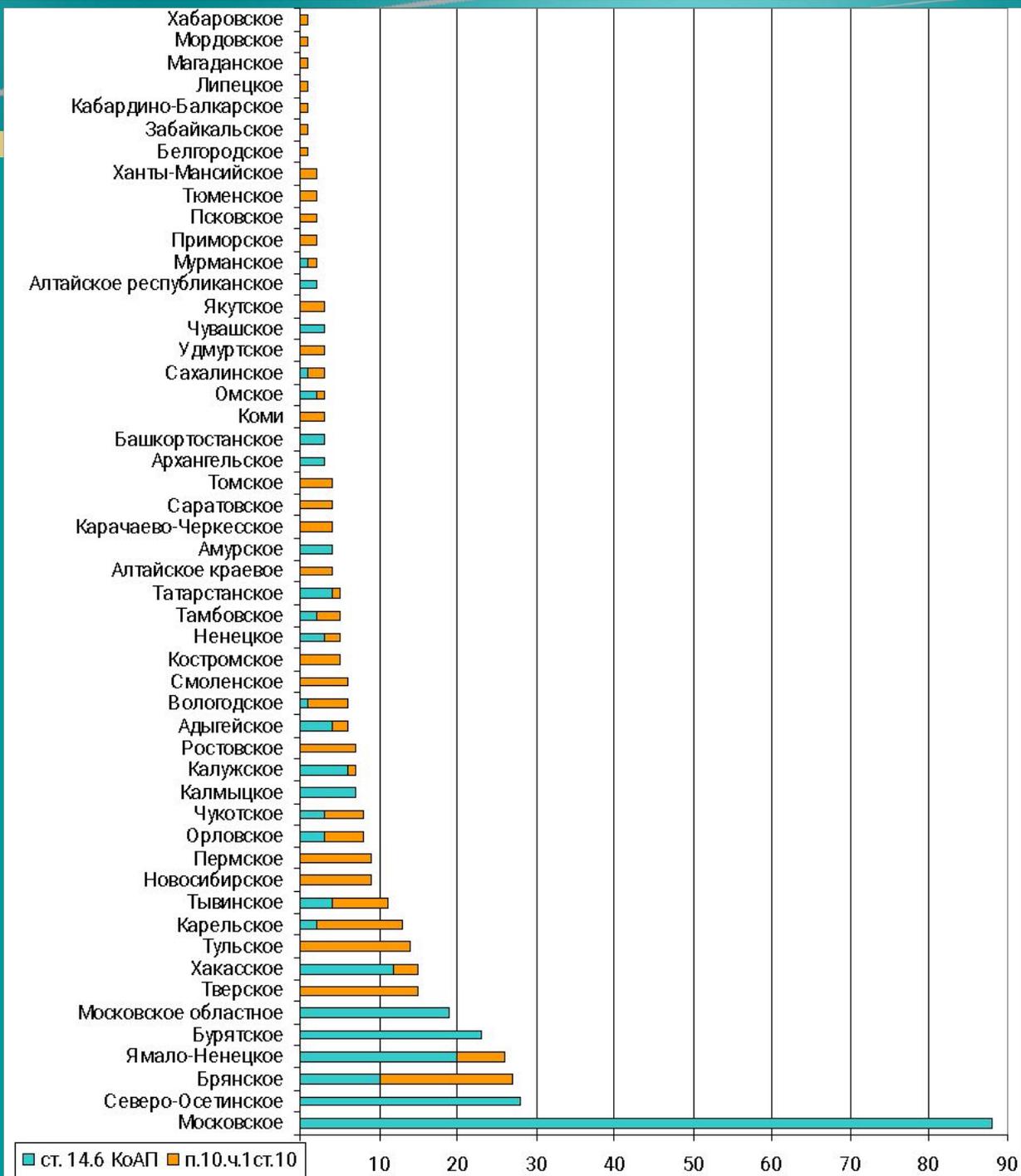
КОНТРОЛЬ ЗА ЦЕНАМИ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЙ ФЕДЕРАЛЬНОЙ АНТИМОНОПОЛЬНОЙ СЛУЖБОЙ

По результатам мониторинга розничных цен, а также выявленным случаям необоснованного роста закупочных или отпускных цен на лекарственные средства территориальные органы ФАС России проводят анализ с целью выявления нарушений хозяйствующими субъектами (аптечными сетями и одиночными аптечными учреждениями) антимонопольного законодательства и административных правонарушений, возбуждают и рассматривают дела по 10 и 11 статьям Закона о защите конкуренции, а также по статье 14.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

На 1 июня 2010 г. УФАС России с начала мониторинга (с 1 января 2009 г.) **возбудили и (или) рассмотрели 459 дел**, из них:

- **435 дел по признакам нарушения порядка ценообразования**, в том числе:
 - **177 дел по признакам нарушения пункта 10 части 1 статьи 10 Закона о защите конкуренции,**
 - **258 дел по признакам нарушения статьи 14.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.**
- **24 дела возбуждено по пункту 1 части 1 статьи 10, пункту 6 статьи 10, статье 11 и части 1 статьи 14 Закона о защите конкуренции.**

Количество возбужденных и (или) рассмотренных УФАС России дел по признакам нарушения розничными продавцами порядка ценообразования на лекарственные средства



Наибольшее количество дел по признакам нарушения порядка ценообразования рассмотрело **Московское управление ФАС России - 88 дел** об административном правонарушении по части 1 статьи 14.6 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. Общая сумма штрафов составила **59,328 млн.руб.**

По признакам нарушения порядка ценообразования в соответствии с **пунктом 10 части 1 статьи 10** Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» наибольшее количество дел рассмотрели **Брянское (17 дел), Тверское (15 дел), Тульское (14 дел) и Карельское (11 дел) УФАС России.**

Самый крупный штраф был назначен территориальным управлением ФАС России в конце 2009 года **государственному предприятию Ханты-Мансийского автономного округа «Аптечная база»** за нарушение пункта 2 части 1 статьи 11 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции». Оборотный штраф в размере 0,003% выручки составил **5 млн.руб.**

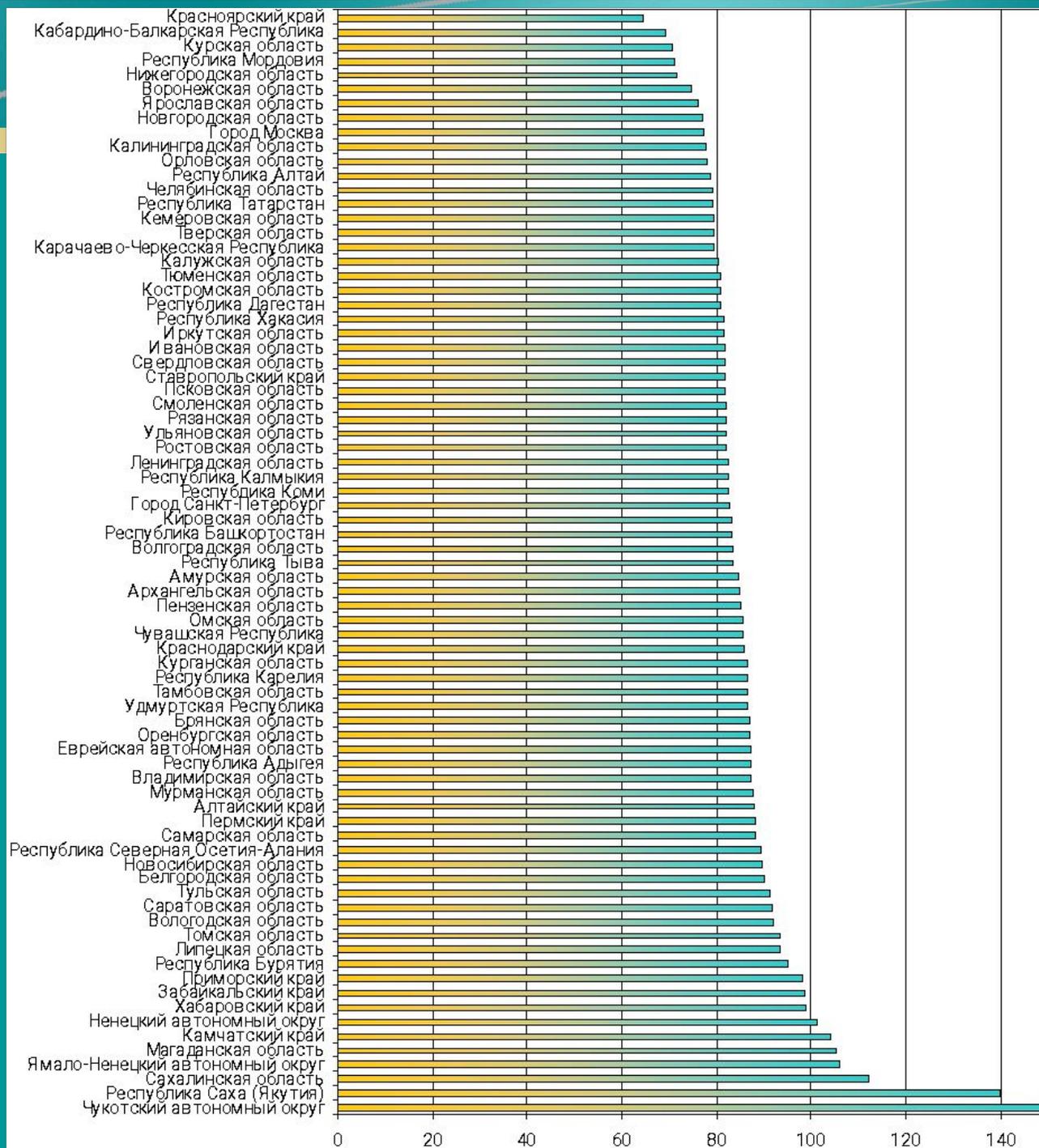
Кроме того, в ряде субъектов Российской Федерации территориальные управления ФАС России проводят все необходимые проверки и расследования по выявлению нарушений порядка ценообразования на лекарственные средства хозяйствующими субъектами, **не занимающими доминирующее положение**, но не возбуждают дела за нарушение порядка ценообразования по статье 14.6 КоАП, а **передают все собранные в ходе проверок и проанализированные материалы уполномоченным органам**, в том числе региональным тарифным комиссиям для дальнейшего возбуждения ими таких дел.

АНАЛИЗ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

На 1 апреля 2010 года **средняя розничная цена** за упаковку включенных в мониторинг лекарств составила по стране **70,9 руб.**

- средняя цена на **ЖНВЛС** в рознице ниже средней по всем лекарствам и составила **68,02 руб.**
- на **остальной перечень** лекарств средняя цена упаковки составила **72,68 руб.**
- средняя упаковка **отечественного** препарата стоила **33,02 руб.**
- средняя упаковка **импортного** препарата стоила **127,24 руб.**
- Максимальная и минимальная средняя розничная цена в регионах отличается более чем в два раза.
 - Максимальное значение** данного показателя принадлежит Чукотскому автономному округу (**149,6 руб.**)
 - Минимальное** – Красноярскому краю (**64,3 руб.**).

Ранжирование субъектов РФ по средней розничной цене одной упаковки включенных в мониторинг лекарств на 1 апреля 2010 г., руб.



Наиболее высокие средние розничные цены на 100 наиболее востребованных в стране и включенных в мониторинг лекарственных средств на 1 апреля 2010 года выявлены также в Сахалинской (112.14 руб.) и Магаданской (105.43 руб.) областях, Ямало-Ненецком (106.03 руб.) и Ненецком (101.14 руб.) автономных округах, Республике Саха (Якутия) (139.67 руб.) и Камчатском крае (104.08 руб.).

Сравнивая средние розничные цены с оптовыми (закупочными) ценами аптечных учреждений можно сделать вывод, что **более высокий уровень цен в названных регионах связан с высокими закупочными ценами.**

Самые низкие средние розничные цены на рассматриваемые лекарства кроме Красноярского края зарегистрированы в Кабардино-Балкарской Республике (69,25 руб.), Курской (70.59 руб.) и Нижегородской (71.66 руб.) областях и Республике Мордовия (71.25 руб.).

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ИЗМЕНЕНИЯ ЦЕН НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

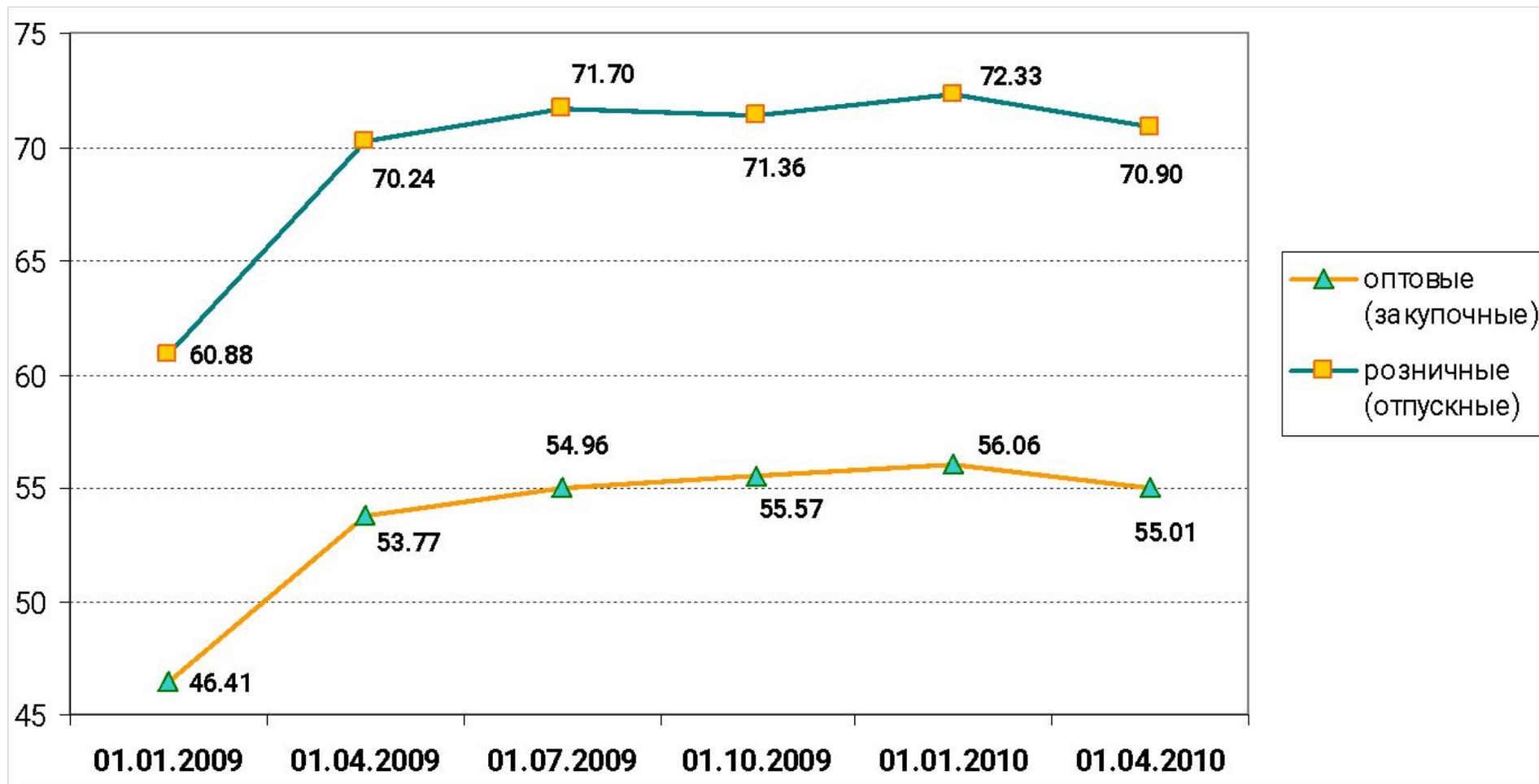
В течение 2009 года средняя оптовая (закупочная) цена 1 упаковки включенных в мониторинг лекарственных средств выросла в целом по стране на 20,8%, а средняя розничная цена в меньшей степени – на 18,8%.

Это свидетельствует о сокращении доходности аптечных учреждений вследствие произошедшего снижения фактических розничных торговых надбавок, связанного с усилением государственного контроля за порядком ценообразования на лекарства и снижения во многих субъектах Российской Федерации установленного нормативными правовыми актами предельного уровня розничных надбавок.

Вместе с тем инфляция за 2009 год составила 8,8%, а стоимость бивалютной корзины выросла на 3,9%. То есть объективный рост цен не должен был превысить 13%.

Федеральной антимонопольной службой не рассматривается период начала кризиса, когда произошло наибольшее падение стоимости рубля по отношению к основным мировым валютам. Произошедший вследствие этого рост цен на лекарства в рублях в значительной мере проявился в начале охваченного наблюдением 2009 года. Именно поэтому наибольший рост цен в рассматриваемом периоде пришелся на 1 квартал 2009 года.

Динамика роста средней оптовой (закупочной) и розничной цены одной упаковки в течение 2009 года, руб.

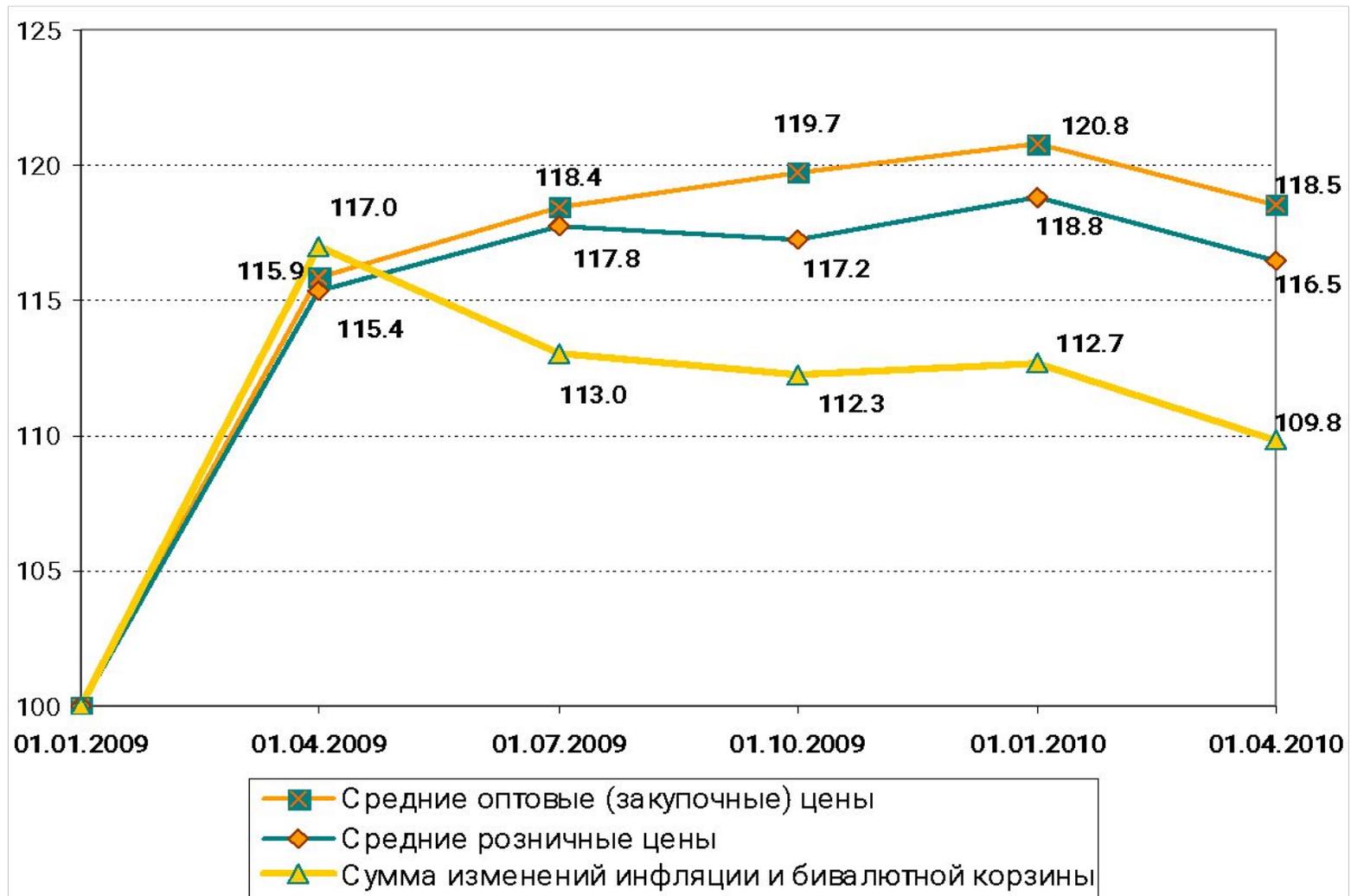


В 1 квартале 2010 г. произошло снижение розничных цен на включенные в мониторинг 100 лекарственных препаратов в среднем на 1,98%, а оптовых на 1,86%, что объясняется как усилением государственного регулирования цен на лекарственные средства, так и снижением стоимости бивалютной корзины в этот период на 3,89%.

Импортные лекарства, включенные в мониторинг, подорожали в течение 2009 года значительно больше, чем отечественные. Так, если за весь 2009 год цены на отечественные лекарства выросли всего на 8,6%, то цены на импортные препараты выросли значительно – на 23,4%.

За 1 квартал 2010 года отечественные лекарства, включенные в мониторинг, в рознице стали стоить дешевле на 3,45%, а импортные – на 1,4%.

Сравнение роста средней оптовой (закупочной) и розничной цен за одну упаковку с 1 января 2009 года с динамикой изменения инфляции и бивалютной корзины, %



Наибольший процентный рост цен за период с начала мониторинга (1 января 2009 г.- 1 апреля 2010 г.) наблюдался

на следующие отечественные лекарства:

Аллохол - **374,36%** (9,01 руб. - 42,74 руб.)

Мукалтин - **341,82%** (5,93 - 26.2 руб.)

Таблетки от кашля - **145,25%** (2,63 - 6,45 руб.)

Глицин - **104,96%** (13,9 - 28,49 руб.)

на следующие импортные лекарства:

Панангин - **63,55%** (85,8 руб.-140,33 руб.)

Сенаде - **62,73%** (33,35 руб.- 54,27 руб.)

Лиотон 1000 - **60,13%** (181,73 - 291 руб.)

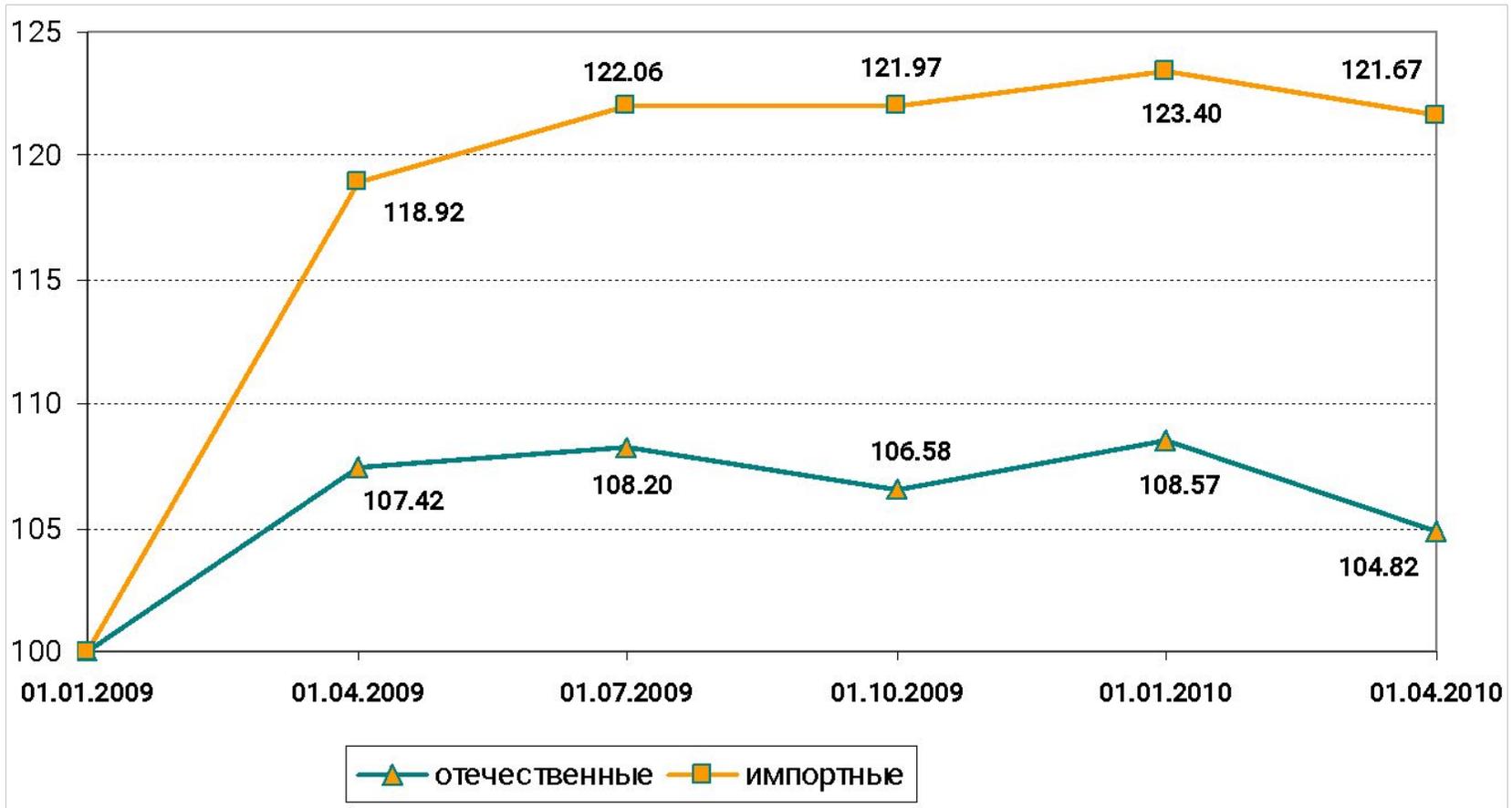
Софрадекс - **48,74%** (60,32 - 89,72 руб.)

Троксевазин гель - **45,58%** (75,53 - 109,96 руб.)

Валерианы экстракт - **44,06%** (7,49-10,79 руб.)

Эссенциале форте - **40,97%** (299,25 – 421,85 руб.)

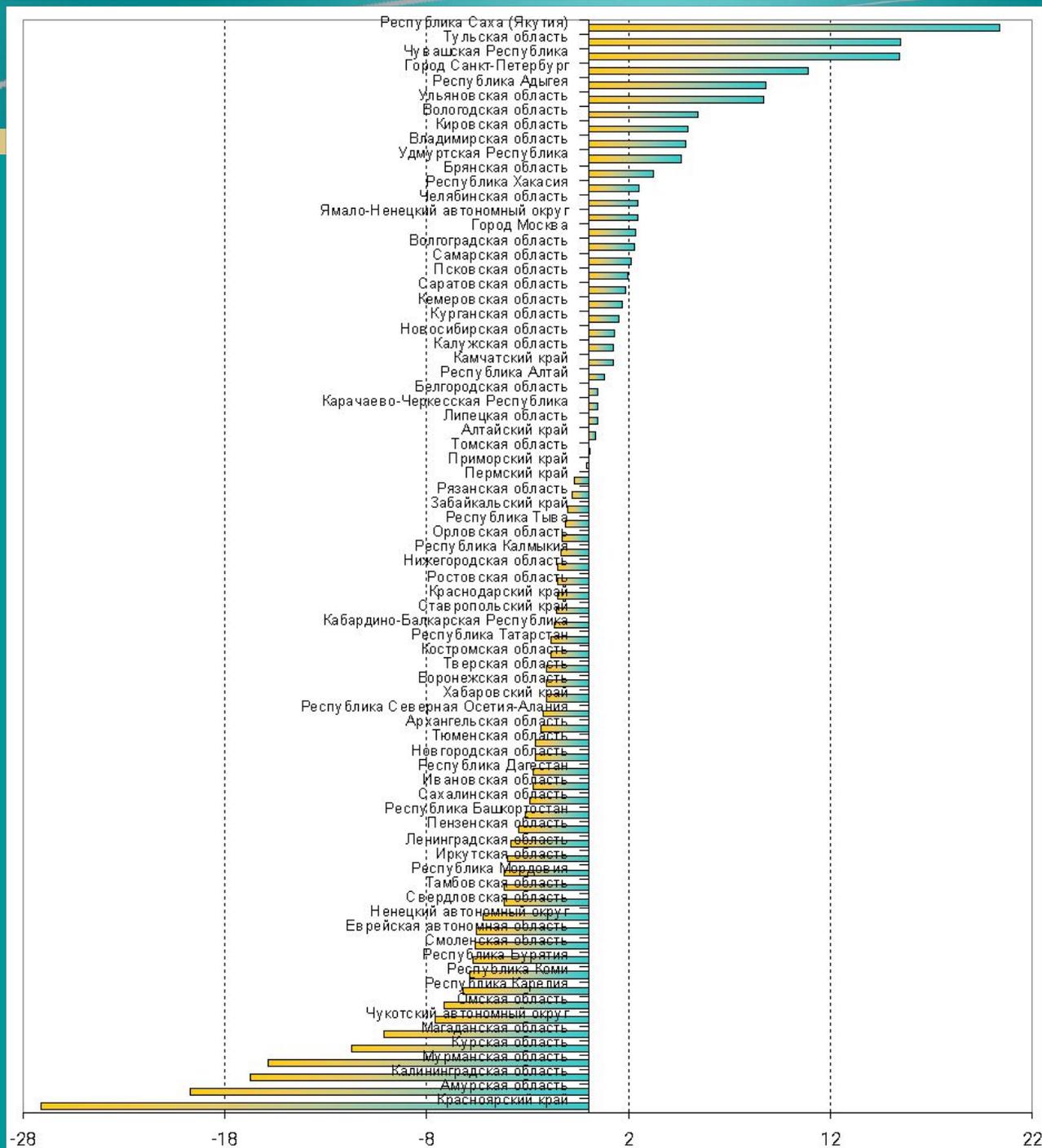
Сравнение роста в рассматриваемом периоде (с 1 января 2009 г. по 1 апреля 2010 г.) средней розничной цены на отечественные и импортные лекарства, %



В 1 квартале 2010 г. в большинстве субъектов Российской Федерации наблюдалось снижение розничных цен. Наибольшее снижение произошло в Красноярском крае (на 27,15%), Амурской (на 19,68%), Калининградской (на 16,73%), Мурманской (на 15,82%), Курской (на 11,75%) и Магаданской (на 10,09%) областях.

Вместе с тем, в нескольких регионах продолжился рост цен на включенные в мониторинг лекарства. Наибольший средний рост цен в 1 квартале 2010 г. произошел в Республике Саха (Якутия) (на 20,37%), Тульской области (на 15,45%), Чувашской Республике (на 15,4%), городе Санкт-Петербург (на 10,87%), Республике Адыгея (на 8,78%) и Ульяновской области (на 8,75%).

Ранжирование субъектов Российской Федерации по величине среднего роста цен на ТОП100 лекарств в 1 квартале 2010 г., %



АНАЛИЗ ФАКТИЧЕСКИХ РОЗНИЧНЫХ НАДБАВОК

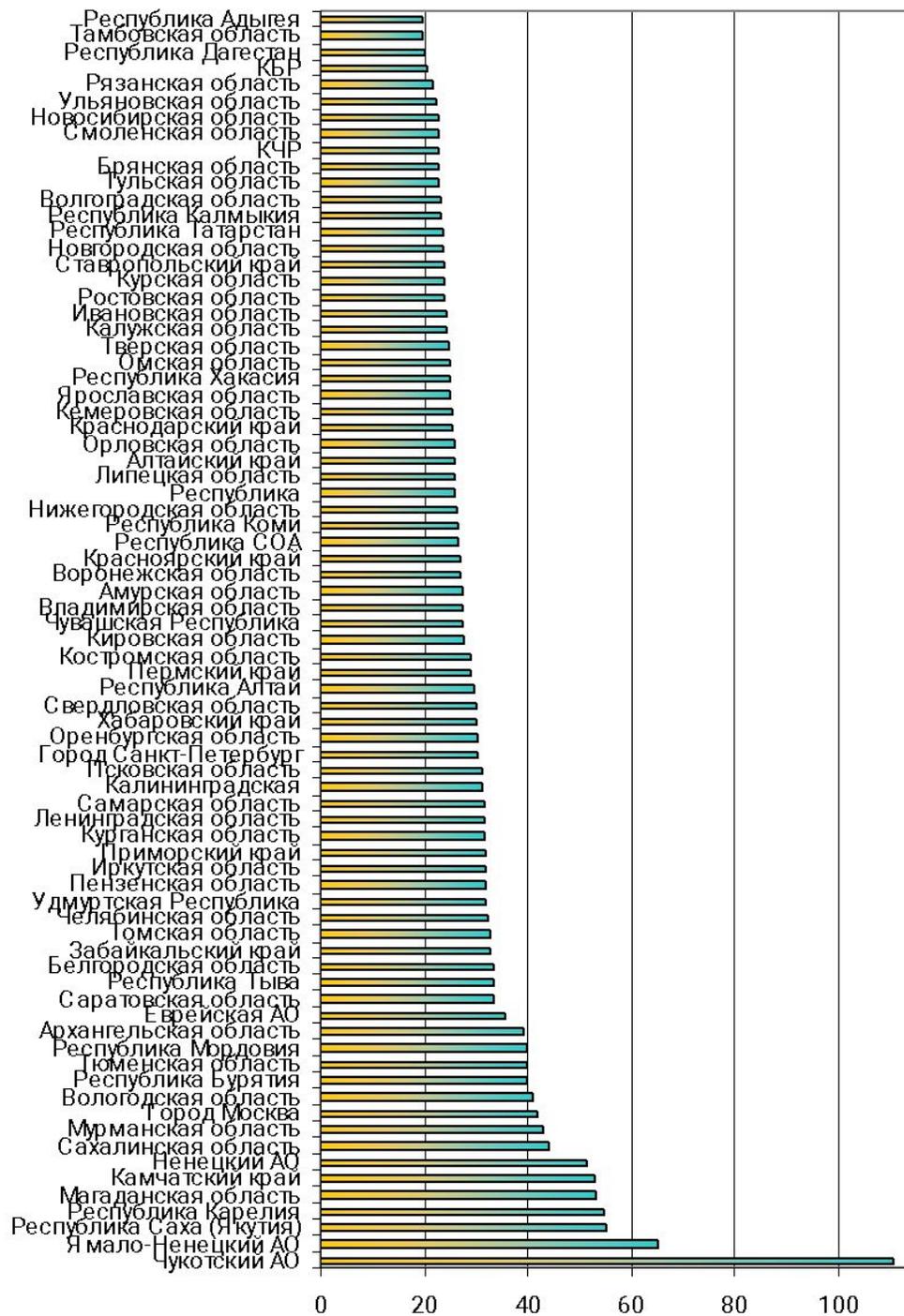
На 1 апреля 2010 г. **наибольшие средние фактические розничные надбавки** к закупочным (оптовым) ценам на включенные в мониторинг лекарства зарегистрированы в **Чукотском автономном округе** - 110,87%.

Наименьшие - в Республике Адыгея (19,62%), Тамбовской области (19,64%), Республике Дагестан (20,3%) и Кабардино-Балкарской Республике (20,7%).

Более 50% средние розничные надбавки составили также в Ямало-Ненецком автономном округе (65,25%), Республике Саха (Якутия) (55,04%), Республике Карелия (54,7%), Магаданской области (53,36%), Камчатском крае (52,89%) и Ненецком автономном округе (51,34%).

В результате усиления государственного регулирования цен на лекарственные средства в течение рассматриваемого периода (с 1 января 2009 г. до 1 апреля 2010 г.) **в большинстве субъектов Российской Федерации наблюдалось сокращение фактических розничных надбавок на рассматриваемый список лекарств.**

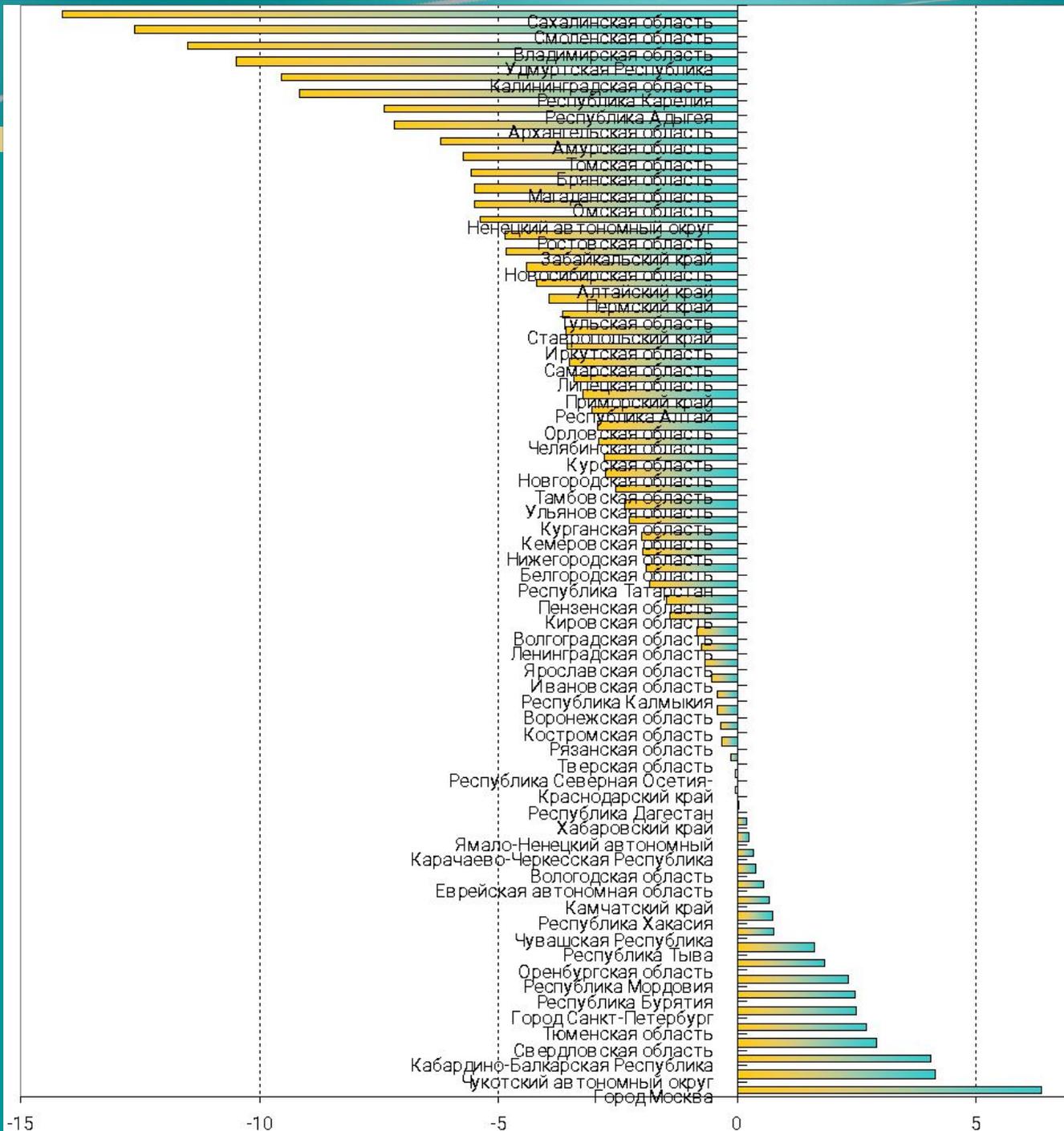
**Ранжирование
регионов по
величине средних
розничных
надбавок на
включенные в
мониторинг
лекарства,
рассчитанных по
отношению к
оптовым
(закупочным)
ценам на 1 апреля
2010 г., %**



В результате усиления государственного регулирования цен на лекарственные средства в большинстве субъектов Российской Федерации в течение года наблюдалось сокращение фактических розничных надбавок на весь рассматриваемый список лекарств.

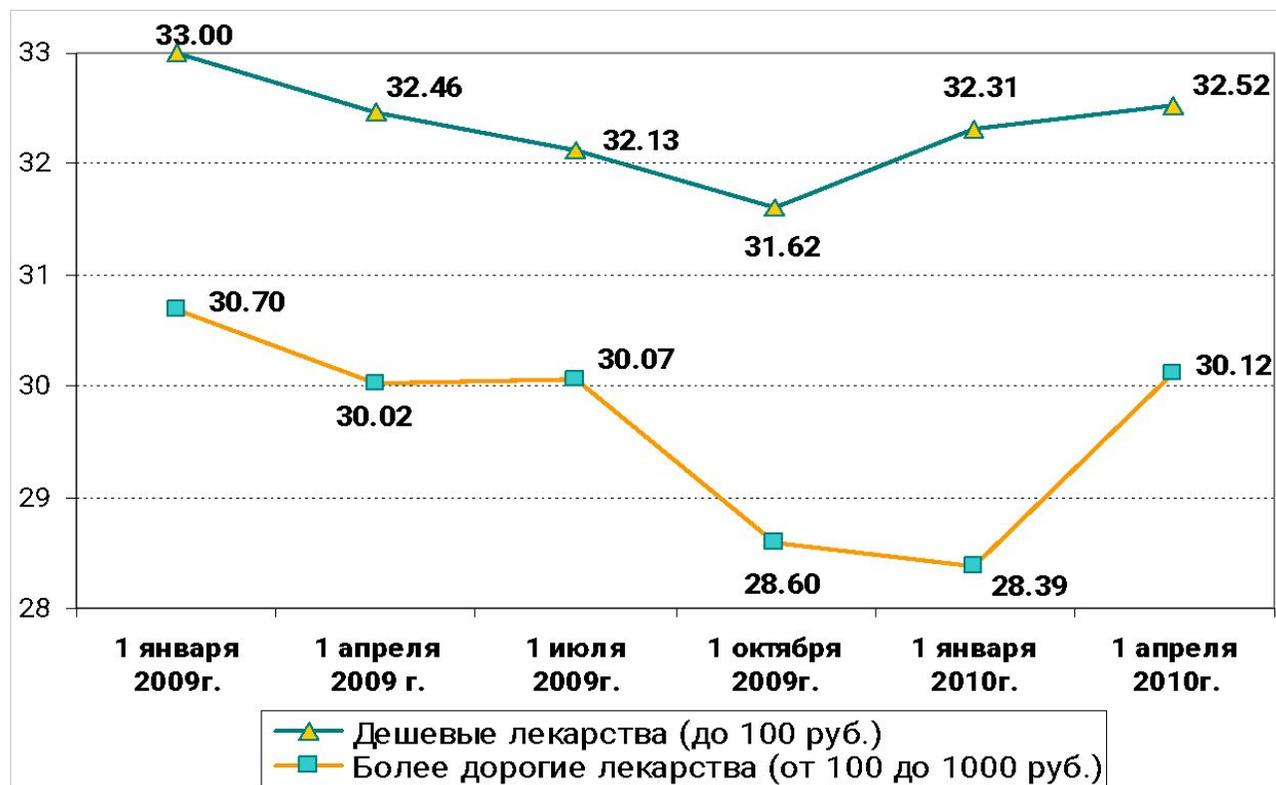
Наибольшее снижение фактических розничных надбавок выявлено в Сахалинской области (17,4%), а также Владимирской (12,4%) и Смоленской (11,8%) областях и Удмуртской Республике (8,1%). Фактические розничные надбавки **значительно выросли** за год только в городе Москва (16,76%) и Республике Татарстан (12,07%).

**Рост (падение)
средних
фактических
розничных
надбавок на
включенные в
мониторинг
лекарства за
период с 1
января 2009 г. по
1 апреля 2010 г. в
разрезе
субъектов
Российской
Федерации, %**



Данные по средним розничным надбавкам на дешевые (до 100 руб.) и более дорогие (от 100 до 1000 руб.) по цене лекарства показывают, что **аптечные учреждения формируют на дешевые лекарства более высокий уровень надбавок, так как их реализация менее рентабельна.**

Динамика средних розничных надбавок аптечных учреждений к закупочным ценам на дешевые и более дорогие лекарства, %



ВЫВОДЫ

Средние розничные цены на включенные в мониторинг лекарства в разных регионах России отличаются более чем в два раза. Наибольшая средняя цена 1 апреля 2010 года - в Чукотском автономном округе (149,6 руб.), наименьшая – в Красноярском крае (64,3 руб.).

В 1 квартале 2010 г. произошло снижение розничных цен на включенные в мониторинг 100 лекарственных препаратов в среднем на 1,98%, а оптовых на 1,86%, что объясняется как усилением государственного регулирования цен на лекарственные средства, так и снижением стоимости бивалютной корзины в этот период на 3,89%.

Средняя упаковка включенного в мониторинг российского лекарства за 1 квартал 2010 г. подешевела на 3,45%, а цена упаковки импортного лекарства снизилась на 1,4%.

В разрезе регионов наибольшее снижение розничных цен наблюдалось в Красноярском крае, Амурской, Калининградской, Мурманской, Курской и Магаданской областях.

При этом в течение 2009 года рост цен на лекарства опережал инфляцию и величину изменения стоимости бивалютной корзины. Розничные цены за год выросли на 18,8%, тогда как сумма инфляции и роста стоимости бивалютной корзины за год составила 12,7%.

Наибольший процентный рост цен за период с начала мониторинга (1 января 2009 г.- 1 апреля 2010 г.) наблюдался на такие отечественные лекарства, как: Мукалтин, Аллохол, Таблетки от кашля и Глицин. Однако следует учитывать, что такой рост в процентном отношении объясняется относительно низкими ценами на данные лекарства.

Из **импортных лекарств** за период с начала мониторинга (с 1 января 2009 г. по 1 апреля 2010 г.) наибольший процентный рост розничных цен произошел на такие лекарства как Панангин, Сенаде, Лиотон 1000, Софрадекс, Троксевазин гель, Валерианы экстракт и Эссенциале форте.

На 1 апреля 2010 г. **наибольшие средние фактические розничные надбавки** к закупочным (оптовым) ценам на включенные в мониторинг лекарства зарегистрированы в Чукотском автономном округе, **наименьшие** - в Республике Адыгея, Тамбовской области, Республике Дагестан и Кабардино-Балкарской Республике.

В течение рассматриваемого периода (с 1 января 2009 г. до 1 апреля 2010 г.) **в большинстве субъектов Российской Федерации наблюдалось сокращение фактических розничных надбавок** на рассматриваемый список лекарств. **Наибольшее снижение фактических розничных надбавок** выявлено в Сахалинской, Смоленской, Владимирской областях, Удмуртской Республике, Калининградской области и Республике Карелия.

Данные по средним розничным надбавкам на дешевые (до 100 руб.) и более дорогие (от 100 до 1000 руб.) по цене лекарства показывают, что **аптечные учреждения формируют на дешевые лекарства более высокий уровень надбавок, так как их реализация менее рентабельна.**

В большинстве субъектов Российской Федерации территориальные органы ФАС России выявляют случаи нарушения хозяйствующими субъектами установленного нормативными правовыми актами порядка ценообразования на лекарственные средства.



Спасибо за внимание!