Фармацевтический сектор в Таможенном союзе: первые итоги и перспективы

Ассоциация дистрибьюторов фармацевтической продукции Республики Казахстан

Наталья Гунько

e-mail: <u>adfp-rk@list.ru</u>, тел/факс (+7 727)3 88 10 43 Г. Алматы 16-17 мая 2011



Цели в области фармации

- 1. Улучшение физической и экономической доступности к безопасным, эффективным и качественным ЛС для народов стран участниц
- 2. Повышение конкурентоспособности фармацевтических секторов стран –участниц ТС на мировом рынке
- 3. Оптимизация условий для фармацевтического бизнеса путем ликвидации и (или) минимизации административных барьеров, обеспечение доступа на объединенный рынок потребления



Гармонизация законодательства

На заседании КТС принято решение о гармонизации законодательства в области фармации;

Цель- взаимное признание регистрационных удостоверений на лекарственные средства, произведенные заводами стран участниц ТС в условиях GMP

(доступ на объединенный рынок потребления)



ЕТТ и лицензирование ввоза



Оплачивает лицензионный сбор (1 контракт – 10 -12 лицензий, цена 1 лицензии -10 МРП); Оплачивает ЕТТ (РК отсрочка 4 года), что приводит к росту непроизводительных затрат, замедлению оборота товаров и финансовых средств, дополнительным кредитам Тысячи специалистов заняты бесполезной работой Расходы включаются в стоимость лекарств

Пациент

Рост цен и снижение экономической доступности ЛС Рост социальной несправедливости, т.к. роста цен не замечает незначительная часть населения, пользующаяся льготами

Рост социальной напряжённости



Контроль качества ЛС, поступающих и присутствующих в стране



Государственная проверка качества (дифференцированный подход с учетом степени риска)



Обязательная сертификация по всем показателям без дифференциации по степени риска



Доминирует декларация соответствия

Дублирование испытаний ведет к росту непроизводительных затрат и снижению экономической доступности лекарств



Первые итоги

Принятые решения не в полной мере способствовали достижению целей



Не имеем права на ошибки

Таможенный союз и переход к единому экономическому пространству предусматривает принятие судьбоносных решений для фармацевтических отраслей стран – участниц ТС

Решения имеют не только экономическое, но и важное социальное значение

В тоже время, в случае принятия нерациональных управленческих решений, будет обусловлен суммированный негативный эффект для всех трех стран – участниц

Мақсаты бірдің - рухы бір

Единая государственная политика

Система управления качеством ТQМ система управления рисками

Приоритет интересов пациента

Гармонизация законодательства с Европейским Союзом

Целью государственной лекарственной политики является повышение качества жизни граждан путем обеспечения доступа к безопасным, эффективным и качественным лекарственным средствам.

Основными задачами государственной лекарственной политики являются:

1) повышение эффективности государственного управления фармацевтическим сектором с использованием передового отечественного и зарубежного опыта путем перехода от системы контроля к системе обеспечения качества и управления рисками, внедрения современных информационных технологий

- 2) государственная поддержка:
- отечественного производства конкурентоспособных лекарственных средств, медицинской техники;
- фармацевтической науки и образования, инновационных разработок новых лекарственных средств и технологий;
- операторов фармацевтического рынка, внедряющих лучший мировой опыт с целью повышения качества и конкурентоспособности продукции и фармацевтических услуг;

- 3) оптимизация лекарственного обеспечения в рамках гарантированной бесплатной медицинской помощи с использованием принципов фармакоэкономики: затраты польза повышение качества жизни граждан;
- 4) международное сотрудничество с регуляторными органами и профессиональными объединениями;
- 5) интеграция в мировой фармацевтический рынок.





 Для обеспечения рационального развития, по нашему глубокому убеждению, необходимо одно направление развития фармацевтических отраслей для всех трех стран –

сближение законодательства стран – участниц ТС и ЕС,

по всем аспектам контрольно- разрешительной системы:

лицензирование, регистрация, инспектирование, контроль качества продукции на рынке, система наказаний и взысканий



Принцип «первого шага»

При разработке алгоритма гармонизации предлагаем за «первый шаг» принимать наиболее приближенное к законодательству ЕС положение действующего законодательства одной из стран – участниц ТС







Предложение:

- -На первом этапе использовать принцип «двойных стандартов»: параллельно с действующим и национальными законодательствами объявить действующими в ТС стандарты GXP EC, Фармакопею EC, требования к регистрационной документации в формате (Common Technical Document (CTD)
- -Участники рынка добровольно делают выбор: заявлять свое соответствие национальным стандартам и оставаться на рынке своей страны,
- -или доказывают соответствие стандартам ЕС и обеспечивают себе выход на объединенный рынок стран- участниц ТС, кроме того повышают потенциал выхода на рынки развитых стран





Система наказаний и взысканий

Повышение уровня доверия и ужесточение наказаний за неоправданное доверие

Дифференциация наказаний по степени риска нанесения ущерба здоровью граждан

Уголовная ответственность за производство и умышленное распространение фальсификатов снижения порога наказаний за незначительные нарушения





Предложение:

-Второй этап реального сближения с законодательством ЕС проводить с учетом опыта ICH (Internacional Conferens on Harmanization of Technical Requirements for Registration of Pharmaceuticals for Human Use). Цель ICH - гармонизация технических требований и руководств по регистрации лекарственных препаратов для устранения дублирования испытаний, более экономичного использования людских и материальных ресурсов, лабораторных животных, а также уменьшения сроков разработки и поставки на рынки новых ЛС при обеспечении их качества, эффективности и безопасности (цели ТС и ICH совпадают)

ICH гармонизировала законодательство ЕС, США и Японии с 1992г. по 1996г..

Гармонизацию законодательства стран – участниц ТС можно провести быстрее, воспользовавшись уже разработанным пакетом документов ІСН и ЕС.





Предложение:

С учетом положительного опыта ведения переговоров в ICH и EC, а также по примеру других отраслей стран участниц TC обеспечить тесное взаимодействие Комитета по вопросам обращения лекарственных средств

при Деловом центре экономического развития стран СНГ с Комиссией ТС

Обеспечить участие в переговорах ТС по одному представителю от профессиональных Ассоциаций от каждой страны – участницы и по одному независимому эксперту в дополнение к представителям регуляторных, уполномоченных органов, а также в рабочей группе экспертов ТС



Работа над ошибками

Предложение:

Разработать механизм «работы над ошибками»:

- -использовать предупредительные меры по принятию нерациональных решений все проекты обсуждать с широким кругом участников фарм. обращения
- группе экспертов на постоянной основе рассматривать все поступающие предложения после введения в действие нормативного акта (мониторинг эффективности) и принимать меры по скорейшей корректировке законодательства (исключить практику замалчивания ошибок и «ложного стыда»)



Меры по улучшению экономической доступности лекарств

Предложение:

- -Осуществлять совместные меры государств и участников рынка по сдерживанию роста цен на лекарства путем минимизации непроизводительных расходов
 - Проводить независимую экспертизу проектов решений и нормативных актов на вопрос влияния на уровень непроизводительных затрат участников фармацевтического рынка и экономическую доступность лекарств



Отмена лицензирования импорта лекарств

Предложение:

- 1. Заменить лицензирование на письма согласования т.е. порядок, действующий до 2009г. в Белоруссии
- Провести унификацию информационных ресурсов «государственный реестр лекарственных средств» трех стран путем создания соответствующего модуля, что информации обеспечит оперативный доступ к зарегистрированных лекарствах для всех участников TC, фармацевтических рынков условия для перехода на порядок импорта, подобный действующему в ЕС путем вмонтирования созданного Единую информационную систему модуля таможенных органов ТС



Реализация принципа: «Одно испытание качества, признаваемое всеми»

Предложение:

Решить вопрос о построении в ТС единой, приближенной к европейской практике системы контроля качества продукции, поступающей и присутствующей на рынке, что позволит резко снизить временные и финансовые затраты путем исключения дублирования дорогостоящих испытаний качества, (в трех странах разный показатель выявления брака, практически одной и той же продукции) повысит эффективность мер по борьбе с фальсификацией ЛС



Замена ЕТТ на диференцированный таможенный тариф

Предложение:

Заменить ЕТТ на избирательное применение таможенного тарифа в отношении только тех импортируемых ЛС, которые производятся на отечественных заводах



Транспортировка товаров

Предложение:

В области дистрибьюторской практики:

- 1) свободное передвижение ЛС на территории трех стран должны осуществлять дистрибьюторские компании, гарантирующие сохранение качества продукции заводов изготовителей, т.е. соответствующие GDP, на основании специальной лицензии, действующей в трех странах участницах
- 2) логистику и доставку лекарств в рамках государственных закупок осуществлять по принципу резидентства



Единое экономическое пространство в фармации через единое информационное пространство

Предложение:

на начальном этапе организовать единое информационное обеспечение участников фармацевтического рынка стран- участниц ТС:

- О зарегистрированных ЛС(Государственные реестры ЛС привести в соответствие с единым стандартом информационного обмена ISO и обеспечить совместимость сетей- необходимая основа для оптимизации порядка ввоза ЛС);
- Прошедших контроль качества, выявленных несоответствиях и принятых мерах в отношении забракованной продукции;
- Выявленных фальсификатах и принятых мерах

ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ

Кадры решают все

Предлагаем:

- объединить усилия в вопросах подготовки фармацевтических кадров нового поколения, практика обучения ограниченного числа специалистов за рубежом становится неэффективной вследствие того, что реформирование отрасли требует перехода на массовое обучение специалистов по новым специальностям и по новым учебным программам на додипломном и на постдипломном уровнях
- Обеспечить переход на систему непрерывного фармацевтического образования с применением современных методов обучения, в том числе дистанционных (При повышении квалификации один раз в 5 лет и даже в 3 года при существующих темпах обновления научной информации мы будем обречены на постоянное отставание)

Без соответствующих специалистов все усилия по оптимизации фармацевтических секторов может остаться только хорошим пожеланием



Спасибо

за внимание!