

10. Слабинская И.А., Ровенских В.А. Значение налогового анализа в современной экономике // Вестник БГТУ им. В.Г. Шухова. 2013. № 4. С. 101–105.

11. Слабинская И.А., Ровенских В.А. Налоговый аудит в современных условиях // Вестник БГТУ им. В.Г. Шухова. 2013. № 5. С. 126–129.

12. Федеральная служба государственной статистики. Трудовые ресурсы [Электронный ресурс]. URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/wages/labour\\_force/#](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/wages/labour_force/#)

Рекомендовано кафедрой  
бухгалтерского учета  
и аудита БГТУ

д-р экон. наук, профессор

**С.В. Куприянов,**

магистрант

**Д. Атиф**

Белгородский государственный

технологический университет

им. В.Г. Шухова

## **ОСОБЕННОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО БИЗНЕСА В АФГАНИСТАНЕ**

В связи с развитием первоочередных, необходимых для общества жизненно важных структур, фармацевтическая промышленность приобретает лидирующее положение в стране. Наблюдается постоянный рост спроса на лекарственные препараты, разработанные по новейшим технологиям и отвечающие высоким требованиям качества. Лекарственные препараты востребованы во всех странах мирового сообщества. Новейшие разработки в этой области показывают необходимость дальнейшей работы по улучшению успехов в фармацевтическом секторе. Но кроме мировых достижений, в ряде стран существуют дополнительные проблемы, которые необходимо решать как можно быстрее, поскольку они определяют перспективы развития не только этих стран, но и всего населения мира. Не является исключением и такая страна как Афганистан.

Первая оценка фармацевтического сектора Афганистана была осуществлена сразу же после падения режима талибов в 2002 году. В результате проверки, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) отметила

ряд серьезных проблем: низкое качество основных лекарственных средств, широкое использование некачественных лекарств, зависимость от пожертвований со стороны международного сообщества и другие. ВОЗ классифицирует Афганистан как страну (наряду с Ираком, Палестиной, Суданом и Сомали), требующую постоянного контроля, как за поставками лекарственных средств, так и за контролем их качеством.

Правительство Афганистана предприняло определенные шаги для наведения в области здравоохранения необходимого порядка. Одной из функций Министерства общественного здравоохранения (МОПН) входит обязанность контролировать качество приобретаемых и изготавливаемых лекарств, условия их хранения, как для государственного, так и для частного сектора. Однако проблем здесь достаточно много: слабый контроль за рынком сбыта, отсутствие четких и согласованных действий на международном уровне, что приводит к увеличению на рынках страны поддельной и некачественной фармацевтической продукции. Лаборатория контроля качества лекарственных средств Министерства общественного здравоохранения контролирует качество лекарственных средств, проводит тестирование качества партий, вместе с тем, возможности национальной лаборатории по контролю за качеством лекарственных средств отстают от принятых в мире норм. Она не аккредитована на международном уровне, размещена в несоответствующем своей деятельности полуразрушенном помещении, страдает отсутствием квалифицированного персонала и нужного, современного оборудования. Импорт и экспорт лекарственных средств затягивается, так как процедуры таможенного контроля не эффективны и не прозрачны. Практика ценовой политики не соблюдается. Часто аптеки устанавливают розничные цены, ориентируясь на оценку лекарств в Пакистане или Иране. Статистика свидетельствуют о том, что значительная часть пациентов удовлетворяют свои потребности в медикаментах, в основном, в частном секторе, поскольку длительное ожидание лекарств в учреждениях общественного здравоохранения, возможность получить лекарства без рецепта и по более низким ценам способствуют выбору в пользу частных аптек.

Государство контролирует основной пакет медицинских услуг, закупку импорта, хранение и распространение лекарственных средств между афганскими провинциями. Кроме этого Министерство здравоохранения заключает контракты с национальными и международными неправительственными организациями (НОН) о поставках и распространению лекарственных средств. Частный сектор фармацевтической продукции значительно шире государственного. В основном, лекарственные средства этого сектора продаются в аптеках (их насчитывается около 13000), в продуктовых магазинах и на уличных точках. Однако, большинство продуктовых

магазинов, продающих лекарства, а тем более фармацевтических точек никем не контролируется, и торговля осуществляется без соответствующей лицензии. Поэтому говорить о качестве продаваемой продукции не приходится. Часто торговцы этих лекарств связаны с нелегальными поставщиками, условия хранения фармацевтической продукции нарушаются, что негативно сказывается на эффективности действия, продаваемых лекарств. Подсчитано, что на частный сектор приходится около 70% фармацевтического рынка и 95% состоит из импортных лекарств, незаконный импорт которых составляет более 50% [1].

Как уже отмечалось, в настоящее время фармацевтическая отрасль Афганистана развивается по двум направлениям: система государственного снабжения и частный бизнес. В секторе здравоохранения Афганистана работает аптечная сеть, которая также представлена государственными и частными аптеками. Государственные аптеки в настоящее время частично представляются МОРН. По данным исследования, государственные аптеки укомплектованы более квалифицированными фармацевтами. Эти аптеки покупают лекарства у импортеров и оптовиков на местном рынке. Были исследованы источники закупок лекарственных средств в различных секторах поставок. Отмечено, что в ряде государственных аптек лекарственные средства получены в соотношении 70% на 30%, где 70% поставка МОРН и 30% от импортеров и оптовиков на местном рынке. Хотя имеется информация, согласно которой только 30% аптек получают лекарственные препараты от МОРН [2]. Такая достаточно противоречивая информация свидетельствует об отсутствии объективной статистики по данному вопросу.

Недавнее исследование [3], проведенное в Афганистане по изучению качества лекарственных средств показало, что медикаменты, предоставляемые IDC (International donor community) через ВРНС (Basic package of health service), отвечают приемлемым стандартам, однако, размер выборки недостаточен и делать выводы относительно качества полученной медико-санитарной помощи проблематично. Афганская конфликтная ситуация как внутри страны, так и в ее окружении, создает благодатную почву для деятельности преступных группировок в области фармацевтического рынка. В связи с этим, контрафактные лекарственные средства прочно утвердились на рынке медикаментов. Таким образом, для решения существующих проблем необходимо конкретное законодательство, уполномочивающее национальные регулирующие органы по лекарственным средствам (NMRA) контролировать рынок поставляемых лекарств, и тем самым создать единую в стране систему управления этим процессом.

Начиная с 2003 года, правительство Афганистана выработало собственную национальную политику в области фармацевтической промыш-

ленности и свою национальную модель поставок лекарственных средств. В ней предусмотрено помимо согласованного списка основных лекарственных средств Essential.medicines.list(EML), который был обновлен в 2007г., положение о поставке основных лекарственных средств через PMS(Post market surveillance), а также программа управления фармацевтическим сектором МОРН. В 2006 году был принят Закон о лекарственных средствах и Положение о местном производстве лекарств, импортных закупках и распределении их в розничной торговле. Все эти меры дали положительные результаты. Однако, в этих документах есть ряд существенных недостатков. В частности, в Законе не предусмотрены вопросы защиты интеллектуальной собственности, т.е. защита патентов и брендов. Помимо того, в нем отсутствует механизм контроля за соблюдением его основных положений и не предусмотрены санкции в случаях его нарушения.

Нерешённой проблемой является и сам характер управления фармацевтической отраслью. Так, Главное управление по фармацевтическим вопросам Министерства общественного здравоохранения отдаёт предпочтение командному, административному стилю руководства фармацевтическим сектором, что вполне объяснимо в условиях военной конфронтации. Но при этом не используются рыночные рычаги, которые более адекватны в существующих условиях. По-прежнему остается много вопросов к практике регулирования лекарственными средствами, управлению розничной сетью аптек, оптовой торговли, складированию и импорту. Есть данные, что в результате этого около двух третей поставок лекарственных средств теряются и 10-25% расходов на закупку государственных средств оседает в карманах мошенников [3]. Как свидетельствует практика, именно фармацевтический сектор попадает под влияние коррупции, бороться с которой более эффективно следует правовыми и силовыми методами. Все это позволяет сделать вывод о необходимости внедрения в Афганистане эффективных мер по принятию в этой стране программы ВОЗ по эффективному государственному управлению фармацевтической отраслью.

Одним из предлагаемых направлений упорядочения функционирования фармацевтического сектора может быть, на наш взгляд, более широкое и организованное привлечение частного бизнеса. По показаниям исследователей, фармацевтический бизнес в Афганистане пользуется большой популярностью. Об этом свидетельствует огромное количество аптек, расположенных в непосредственной близости друг от друга, имеющих от продажи лекарств достаточно высокий доход. Исследования в Тахаре и Кундузе [3] показали, что многие аптеки открылись в течение последних 4 лет. Значительное количество аптек сообщили о высокой прибыли, но значительная часть дохода уходит на оплату аренды, и это является одной

из проблем. Как правило, места расположения аптек тяготеют к районам больниц и клиник независимо от того государственные они или частные. Многие врачи в частных клиниках имеют свой фармацевтический бизнес, который тесно связан с их деятельностью. В связи с этим, пациенты часто направляются врачами в указанные аптеки с именными рецептами. Имеет место тот факт, что медицинские работники сами импортируют лекарства для продажи в своих аптеках.

Сложившуюся ситуацию есть все основания оценить как благоприятную для привлечения собственных и иностранных инвестиций в развитие фармацевтического бизнеса: имеется необходимый спрос на лекарства, сеть их распространения (аптеки, магазины, уличные точки), стремление правительства навести в этой сфере порядок и прочее. Возникла проблема в разграничении полномочий между государством и бизнесом. Государство должно определиться с рамочными требованиями к фармацевтическому бизнесу (разработать его правовые основы, определиться с минимальными требованиями к качеству лекарств, условиям их хранения, безопасностью импорта, «потолком» цен на жизненно важные препараты и др.), а бизнесу предоставить свободу делать свое дело, не выходя из рамок установленных ограничений.

Таким образом, исходя из вышеизложенного, можно сделать следующие выводы:

– состояние фармацевтического рынка Афганистана оценивается наличием ряда проблем: коррумпированностью, невысоким качеством лекарственных препаратов, недостаточным контролем со стороны государственных органов, хаосом в ценообразовании, доступности лекарств и другие;

– правительство Афганистана предпринимает значительные усилия по упорядочению повышения уровня жизни населения на основе развития здравоохранения как на законодательном, так и практическом уровне, однако в стране, разрушенной постоянными войнами, внутренними противоречиями этого еще недостаточно;

– решение существующих проблем в области фармакологии Афганистана требуют необходимые совместные усилия со стороны государства и частного бизнеса. Государству отводится роль создания рамочных условий для развития бизнеса в интересах населения страны, в том числе и привлечения иностранных инвестиций. Роль бизнеса, не нарушая государственные законы, получить собственную выгоду, удовлетворить свои интересы, выполняя задачи несвойственные государству.

## Библиографический список

1. Afghanistan pharmaceutical sector development (2016), January-Kabul. Page: 29,32,35,37
2. Afghanistan Medicines Quality Assurance Assessment (2017), April-Kabul. Page: 14,15,24,31
3. A Study of the Market for Pharmaceuticals (2015), December – UK. Page: 7,19,24,25
4. Роль инноваций в тренде российской экономики: монография / под ред. проф. С.В. Куприянова. Белгород: Изд-во БГТУ, 2016. 314 с.
5. Щетинина Е.Д., Овчарова Н.В. Инструментарий коммерциализации инноваций в системе региональной экономики Вестник БГТУ им. В.Г.Шухова. Научно-теоретический журнал. № 4 2017. Изд-во БГТУ им. В.Г. Шухова. С. 193–198

Рекомендовано кафедрой  
менеджмента и внешнеэкономической  
деятельности БГТУ