

Анализ государственных закупок АРВ-препаратов (декабрь 2015 - июнь 2016)

Данный документ представляет собой результат мониторинга данных по государственным закупкам АРВ-препаратов по всем регионам РФ. В отчете представлены все найденные аукционы за период с декабря 2015 года (так как ряд регионов начинает закупать препараты на следующий год в декабре предыдущего) по июнь 2016 года. Информация взята из документации об электронных аукционах, с открытой части сайта zakupki.gov.ru.

1. Проведение аукционов

На 26 июня 2016 года найдено и проанализировано **2 639** закупок.

Из них:

- **455** аукционов не состоялись (неподано ни одной заявки либо поданы заявки, не соответствующие требованиям);
- **93** аукциона были отменены, по инициативе заказчика;
- **245** аукционов состоялись, но контракты по ним находятся в стадии заключения и не выложены на сайт;
- **210** аукционов в стадии подачи заявок и работы комиссии;
- **2** аукциона приостановлены по требованию ФАС;
- **1 634** аукционов, закончились заключением контрактов на поставку, из которых:
 - ✓ **459** контракта исполнены (поставка завершена);
 - ✓ **1 171** исполняются;
 - ✓ **4** расторгнуто.

Сумма всех заключенных контрактов (за исключением расторгнутых) составила **13 301 037 342,48** рублей.



Рисунок 1. Состояние аукционов в % соотношении

Сроки объявления по месяцам:

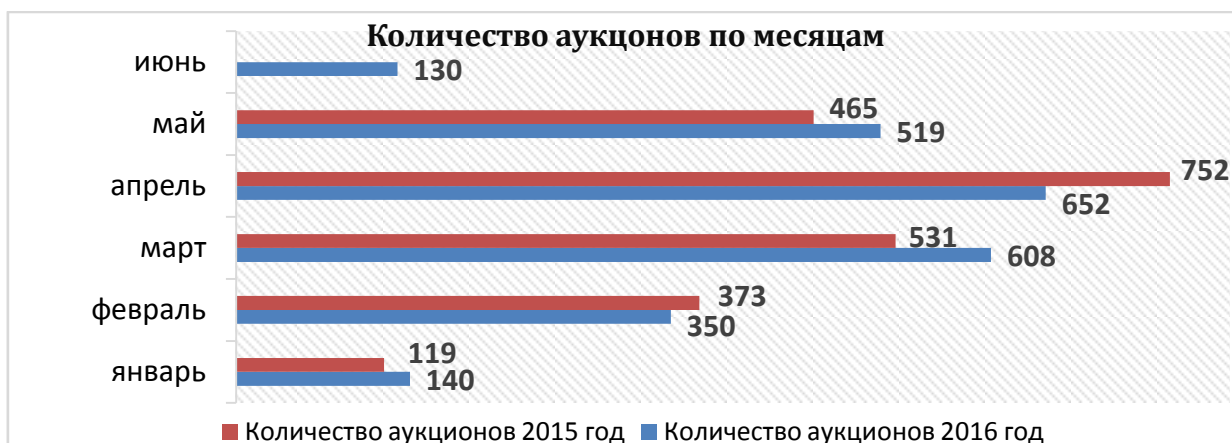


Рисунок 2. Объявление аукционов по месяцам аналогичный период 2015 и 2016 г. (данные за 2016 год по количеству могут измениться при дальнейшем мониторинге)

По последним данным, количество объявленных аукционов с декабря по июнь в 2016 году выросло по сравнению с 2015 годом и аукционы по закупке АРВ на 2016 год начались раньше, чем в 2015 году. Однако данные по количеству объявляемых аукционов не являются объективным маркером для оценки обеспечения регионов препаратами. Фактически, в некоторых регионах наблюдаются перебои (данные с сайта <http://pereboi.ru>), что может говорить о возможном несоответствии количества препаратов закупаемых в уже объявленных (состоявшихся) аукционах и фактической потребности в АРВ-препаратах в регионе (пример: Московская область, Москва, Рязанская область и другие). В ряде субъектов РФ до сих пор объявлено незначительное количество аукционов и фиксируются поздние сроки начала объявления торгов (Ивановская область, Республика Саха (Якутия), Еврейская АО, Тамбовская область).

2. Генерики

Из 871 контракта, заключенных на МНН, у которых есть генерики, 134 контракта заключены на брендовые препараты, 683 на генерики.

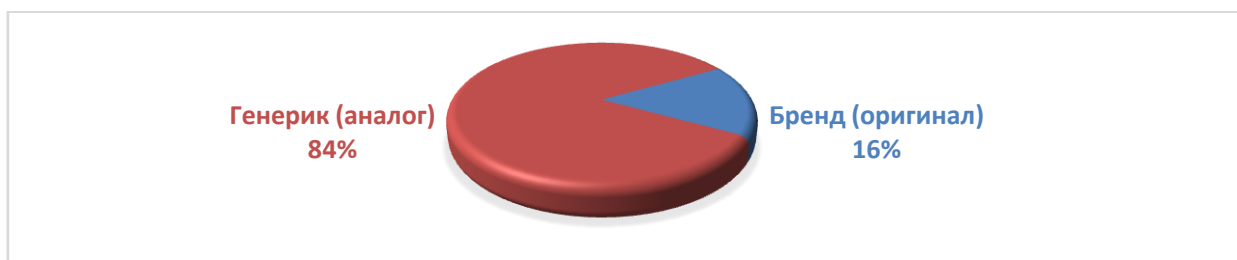


Рисунок 3. Соотношение оригинал/генерик от общего числа заключенных контрактов, по препаратам с зарегистрированными в РФ генериками, в %

Продолжает увеличиваться доля генерических препаратов в контрактах. На примере абакавира 300 мг: более 73% закупленного абакавира приходится на генерики (12 499 годовых курсов генерик/4 384 бренд).



Рисунок 4. Соотношение оригинал/генерик от общего числа заключенных контрактов, на абакавир 300 мг, в годовых курсах

Для целого ряда препаратов закупаются практически исключительно генерики.



Рисунок 5. Соотношение оригинал/генерик от общего числа заключенных контрактов, ламивудин/зидовудин 150+300 мг, в годовых курсах

3. Педиатрические (детские) лекарственные формы препаратов

Всего объявлено 540 аукционов на детские формы АРВ-препаратов. 223 аукциона не состоялись. При этом доля детских форм в несостоявшихся аукционах продолжает составлять около 50%. Практически в каждом регионе есть аукционы на детские формы препаратов, которые не состоялись. Причина срывов аукционов на педиатрические формы в невыходе участников на торги. При этом нет четкой связи между отсутствием предложений и начальной ценой контракта, количеством препарата и регионом поставки. Можно предположить следующее:

- 1) так как детские формы не имеют зарегистрированных генериков в РФ и закупаются за рубежом, то стоимость их увеличилась (курсы валют, таможенные пошлины, инфляция), а цена объявления в большей части аукционов на уровне средневзвешенных цен 2015 года;
- 2) дистрибьюторы не могут заранее оценить потребность в данных препаратах и не закупают их в том количестве, которое необходимо, опасаясь отсутствия спроса.

4. Конкуренция

Конкуренция, как и в предыдущие периоды практически отсутствует. Продолжает увеличиваться количество аукционов с только одним участником. Согласно ч. 16 ст. 66 44-ФЗ в случае, если по окончании срока подачи заявок на участие в электронном аукционе подана только одна заявка, такой аукцион признается несостоявшимся. Если участник, подавший единственную заявку и сама заявка, признаны соответствующими требованиям 44-ФЗ и документации о таком аукционе, с таким участником заключается контракт. При этом цена контракта остается равной начальной максимальной цене контракта и в 90% случаев не снижается. Отсутствие конкуренции в торгах приводит к отсутствию принципа добросовестной ценовой и неценовой конкуренции и, соответственно, к сохранению высоких цен.



Рисунок 6. Конкуренция в аукционах

5. Комбинированные формы

Заключено 214 контрактов на комбинированные препараты. Основная масса — это аукционы на лопинавир/ритонавир и ламивудин/зидовудин. В таблице приведено количество закупленных препаратов в пересчете на годовые курсы лечения по каждому комбинированному препарату и разбивка на монопрепараты, если таковая присутствовала.

| МНН | Количество годовых курсов | Количество годовых курсов, разбитых на монопрепараты |
|---|---------------------------|--|
| Абакавир/зидовудин/ламивудин 300+300+150 мг | 230 | |
| Абакавир/ламивудин 600+300мг | 5 508 | 4 987 |
| Зидовудин/ламивудин/невирапин 300+150+200 мг | 47 | |
| Ламивудин/зидовудин 150+300 мг | 47 438 | |
| Лопинавир/ритонавир 200+50мг | 38 096 | |
| Тенофовир/эмтрицитабин 300+200 мг | 165 | 17 |
| Эмтрицитабин/тенофовир/рилпивирин 200+300+25 мг | 189 | |

Рисунок 7. Аукционы с конкуренцией в торгах.

Отдельным пунктом следует отметить разбивку препарата тенофовир/эмтрицитабин 300+200 мг.

Цена на тенофовир 300 мг в контракте в Мурманской области составила 7 337 рублей за упаковку, на эмтрицитабин 200 мг – 3 300 рублей за упаковку. В мае 2016 года стоимость указанных препаратов по отдельности в основной массе контрактов составляла 320 рублей за упаковку тенофовира 300 мг и 2 200 рублей за упаковку эмтрицитабина 200 мг. Стоимость закупки данного препарата в виде монокомпонентов оказалась практически равной цене оригинального комбинированного препарата. При этом, если не принимать в расчет то, что вместо одной таблетки пациенты будут вынуждены принимать две, что может негативно отразиться на приверженности, возможная экономия только в одном аукционе в Мурманской области при закупке монокомпонентов по цене 320 и 2200 рублей за упаковку тенофовира и эмтрицитабина соответственно составила бы 1 185 000 рублей. Такого же плана аукцион был приостановлен из-за жалобы по требованию ФАС в Московской области.

Разброс цен на препараты с одним МНН также существенен. Например, препарат ламивудин/зидовудин 150+300 мг, как в цене регистрации препарата в государственном реестре лекарственных препаратов, так и в контрактах разница заметна.



Рисунок 8. Сравнение цен на препарат ламивудин/зидовудин 150+300 мг, в рублях за упаковку

6. Устаревшие препараты

По новым рекомендациям ВОЗ, вышедшим в июне 2016 года, использование ставудина в схемах должно быть прекращено в связи с его доказанной высокой токсичностью <http://www.who.int/hiv/pub/arv/arv-2016/en/> Однако, тенденция к увеличению закупок данного препарата в РФ продолжает увеличиваться. Общее число по контрактам по дозировкам 30 и 40 мг за первое полугодие 2016 года, составило 4 836 годовых курсов (в 2015 году было закуплено 8 594 курса).

7. Препараты, не внесенные в перечень ЖНВЛП

На текущий момент объявлено 35 аукционов на такие препараты. 3 не состоялись. Только 12 субъектов РФ из 85 объявили аукционы на препараты не из ЖНВЛП. В июне 2016 впервые начал закупаться препарат эмтрицитабин 200 мг как отдельное МНН. Минимальная цена, по которой был закуплен эмтрицитабин, 2 198,17 рублей, максимальная 3 860,00 рублей за упаковку.

8. Тенофовир

Благодаря тому, что весной 2016 года произошло значительное снижение цены на препарат тенофовир 300 мг, постепенно увеличивается общий объем данного препарата в закупках. За первое полугодие 2016 года закуплено 6 267 годовых курсов, что уже практически в 2 раза превышает объем всего закупленного тенофовира за 2015 год (3 709 курсов).

Выводы

Из данных, полученных в ходе мониторинга, и анализа аукционов за первое полугодие 2016 года можно выявить следующее:

- Контрактов заключено на более чем 13 млрд. рублей и почти на 115 000 годовых курсов лечения (методика расчета описана в предыдущих отчетах).
- Количество аукционов, объявленных в первые месяцы 2016 года, превысило количество аукционов за такой же период 2015 года. Однако не каждый субъект РФ справляется с равномерным распределением плана закупок в течении года, из-за чего в ряде регионов начались перебои с АРВ-препаратами. Оптимальными вариантами является закупка в начале года всех необходимых препаратов, с разбивкой по срокам поставки или равномерное распределение закупок в течении года, что требует грамотно просчитанной потребности в препаратах.
- Почти половина не состоявшихся торгов - это аукционы на детские формы.
- Как и ранее, отмечается незначительная конкуренция в торгах, и это одна из причин, по которой не происходит снижение цен. Контракты заключаются по начальной максимальной цене контракта.
- Снижение цены на тенофовир 300 мг повлияло на объем закупаемого тенофовира, который заметно увеличился по сравнению с 2015 годом.
- Препараты не из перечня ЖНВЛП закупались в небольшом количестве регионов и в малых объемах. Отсутствие таких препаратов в закупках подавляющего большинства регионов может свидетельствовать о недостатке или об отсутствии финансирования из региональных бюджетов.
- В части аукционов, объявленных на препараты, у которых есть зарегистрированные в России генерики, объем закупаемых генериков увеличивается.