

СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ РОССИИ НА ПЕРИОД ДО 2020 ГОДА



ДИРЕКТОР ДЕПАРТАМЕНТА ХИМИКО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА
И БИОИНЖЕНЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ МИНИСТЕРСТВА
ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Сергей Анатольевич Цыб

Стратегия развития медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года (далее – Стратегия) направлена на решение задачи перехода российской экономики на инновационный путь развития и формирование ее конкурентоспособности на глобальном рынке.

С точки зрения обеспечения достойного уровня жизни граждан России медицинская промышленность является одной из ключевых, поскольку создает условия для оказания качественной медицинской помощи. Уровень развития этой отрасли определяет в том числе уровень социального развития страны. Спрос на медицинские изделия напрямую определяется государственной политикой в области здравоохранения, а также возможностью и готовностью населения соблюдать нормы здорового образа жизни.

Российский рынок медицинских изделий обладает высоким потенциалом роста, что обусловлено высокой численностью населения (по данным Росстата, в 2011 году в России проживало 143 млн человек), наличием значительных финансовых ресурсов и потребностью в модернизации системы здравоохранения.

Факторы роста и прогноз развития российского рынка:

1. *Увеличение финансирования здравоохранения.*
2. *Стандартизация.* В настоящее время Правительством Российской Федерации проводится политика постепенной конкретизации государственных гарантий посредством разработки и утверждения порядков оказания медицинской помощи и стандартов оказания медицинской помощи.

1



ПРОГНОЗ ИЗМЕНЕНИЯ ОБЪЕМОВ РЫНКА, МЛРД РУБЛЕЙ

3. *Госпрограммы.* В период 2012–2013 годов росту рынка по-прежнему будет способствовать приоритетный национальный проект «Здоровье». Реализация региональных программ модернизации здравоохранения рассчитана на период 2011–2012 годов.
4. *Ядерная медицина.* В период с 2013 по 2016 год предполагается реализация программы «Развитие ядерной медицины» (рис. 1).
5. *Развитие частной медицины.*
6. *Изменение стоимостной структуры медицинской услуги.* В перспективе в течение 10–15 лет произойдет изменение структуры расходов на здравоохранение, ее постепенное приближение к структуре расходов развитых стран. Увеличится применение разнообразных технических средств. Можно прогнозировать рост доли расходов на медицинские изделия в общей сумме расходов на здравоохранение с 4% в 2010 году до порядка 8,5–9,0% к 2020 году.
7. *Развитие персонифицированной медицины и биомедицины.*

Производители медицинских изделий на территории России

Отечественные компании

В России насчитывается более 1800 компаний по производству медицинских изделий. Российскую промышленность отличает низкая степень консолидации и отсутствие крупных компаний, которые обладали бы достаточным собственным капиталом для динамического развития и выхода на внешние рынки. Относительно устойчивые финансово-экономические показатели имеют только 250–300 компаний, но только часть из них концентрируется на производстве медицинских изделий как на основном виде деятельности.

Подавляющая часть медицинских изделий, выпускаемых отечественными предприятиями, по своему техническому уровню значительно уступает зарубежным аналогам. На практике российские медицинские учреждения предпочитают приобретать импортные изделия.

Технологическая слабость и устаревшие технологии формируют отставание национальных компаний от зарубежных конкурентов. В итоге *российские производители фактически не вступают в конкуренцию с импортируемой продукцией, находясь с ней в разных «весовых категориях».*

Локализованное производство зарубежных компаний

Иностранные производители широко представлены на российском рынке, в первую очередь торговыми подразделениями. Только в последние два-три года ряд компаний сформулировал долгосрочные планы в отношении России, включив в них программы локализации. Об инвестиционных планах в России в области медицинских изделий объявили такие компании, как General



Electric, Philips, Siemens, Fresenius Medical Care, Johnson & Johnson, IBA. Ведется активное обсуждение в отношении планов ряда производителей по локализации разработок и производства на территории Российской Федерации.

Локальное производство в России уже сейчас имеют такие компании, как General Electric, Philips, Fresenius Medical Care, ЗМ, SCHOTT.

Партнерства

Объявлено о старте инновационного партнерства полного цикла двух компаний: НИПК «Электрон» и Royal Philips Electronics of the Netherlands. Развивается партнерство между GE Healthcare и ГК «Ростехнологии». На базе ЗАО «МТЛ» открыто локализованное производство высокотехнологичных медицинских изделий. На базе ОАО «Туймазыстекло» совместно с фирмой SCHOTT (Германия) создано современное производство стеклянных ампул класса 1В и дрота медицинского. Несмотря на наличие партнерств, активность иностранных компаний в области локализации производства нельзя назвать высокой.

Системные проблемы отрасли

Исторические причины возникновения и усугубления системных проблем отрасли во многом связаны с системным кризисом советской экономической системы, повлекшим за собой:

- гибель обеспечивающих отраслей, остановку и закрытие производств специальных сталей, электронных компонентов, специализированных (биологически инертных и нетоксичных) материалов, прецизионных изделий и т.п.;
- прекращение финансирования и почти полную остановку исследований и разработок, развал профильных научных учреждений.

Ключевые системные проблемы российской медицинской промышленности могут быть сформулированы следующим образом:

- Технологическая отсталость. Моральное устаревание продукции.
- Разобщенность. Слабая инновационная среда.
- Закрытость. Слабая интеграция в международные рынки.

Наличие указанных выше проблем не позволяет выйти на устойчивую траекторию роста отечественной индустрии. Фактически по многим сегментам рынка необходимо говорить не столько о развитии уже существующего промышленного потенциала, сколько о создании промышленности на современном уровне.

Моделирование перспективного развития медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года

Несмотря на предпосылки роста, отечественная медицинская промышленность в целом остается пока слабой в конкурентном отношении и, за исключением отдельных узкоспециализированных сегментов, в настоящий момент не в состоянии самостоятельно и интенсивно решить задачу обеспечения растущего спроса и интеграции в мировую индустрию.

Проекция сценарного планирования Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на медицинскую промышленность позволяет сформулировать инерционный, инвестиционный, инновационный сценарии развития.

Реализация *инерционного сценария*, который характеризуется сохранением текущих тенденций развития медицинской промышленности, приведет уже в ближайшие годы к окончательной стагнации российского производства и дальнейшему вытеснению отечественных компа-



2



ний-производителей с внутреннего и внешнего рынков из-за морального устаревания продукции и отсутствия системы ее продвижения.

Успешная реализация *инвестиционного сценария*, который характеризуется акцентом на формирование на территории Российской Федерации современных производственных площадок и адаптацией актуальных зарубежных технологий, является слабо реалистичной в области производства медицинских изделий и в лучшем случае приведет к краткосрочному увеличению доли локальной продукции на внутреннем рынке.

При *инновационном сценарии* предполагается, что России удастся развить собственные технологические решения, конкурентоспособные на мировом уровне. Однако слабость промышленной базы в медицинской промышленности, отсутствие отраслевых кластеров и производственной кооперации не позволят осуществить в полном объеме трансфер новых отечественных технологий в производство. Необходимость преодоления этих препятствий формирует основные задачи реализации Стратегии.

Таким образом, выбор сценария развития должен учитывать как имеющиеся материально-технические ресурсы, так и возможности всех субъектов рынка по переходу на инновационный путь. При этом важно, что основная фаза государственных инвестиций в модернизацию системы здравоохранения приходится на 2011–2016 годы. Это уже сейчас ставит перед медицинской промышленностью задачи по импортозамещению. Поэтому оптимальным вариантом является развитие преимущественно по инвестиционному сценарию (2011–2017 годы) с последовательным выходом на инновационное направление к 2017–2020 годам.

Ключевыми стратегическими постулатами модели развития, направленными на решение системных проблем отрасли и ее интенсивное развитие, являются (рис. 2):

1. *Преодоление закрытости отрасли* через стимулирование и приоритетное развитие существующих отечественных решений в развитых сегментах (с опорой на технологии немедицинского профиля) и стимулирование локализации иностранных производителей в отстающих сегментах.
2. *Преодоление технологического отставания* через стимулирование локализации иностранных производителей и формирование сильных отечественных компаний-интеграторов, способных финансировать техническое перевооружение и НИОКР на уровне ведущих мировых производителей.
3. *Преодоление разобщенности индустрии, запуск инновационного цикла* через консолидацию компетенций полного цикла (разработка, производство, продвижение) в компаниях-интеграторах и развитие научно-производственной инфраструктуры на базе нишевых решений.



Роль государства

Участие государства в развитии индустрии медицинских изделий в разных странах имеет свои существенные отличия.

Наиболее развитые страны постоянно увеличивают выделение значительных денежных средств на развитие современных технологий производства медицинских изделий. Этот подход объясняется тем, что в среднесрочной перспективе (около 10 лет) развитие прорывных инновационных технологий в данной сфере позволит получить значительную экономию в расходовании государственных средств, направляемых в систему здравоохранения, посредством распространения инфраструктуры услуг ранней диагностики, эффективного прогнозирования потенциальной возможности развития определенных видов заболеваний и, как следствие, возможности ранней профилактики, что ощутимо менее затратно, чем осуществление лечения заболеваний на поздней стадии. Но основной интерес высокоразвитых стран в инновационном развитии технологий производства медицинских изделий связан с появлением реальной возможности увеличения доли социально активного и работоспособного населения в общей демографической структуре, что является весомой составляющей для роста благосостояния граждан и ВВП страны.

На *первом этапе* реализации стратегии развития медицинской промышленности должны быть решены задачи материально-технического перевооружения отечественных предприятий. Государственные инвестиции будут направлены на поддержку развития производств, связанных с обеспечением приоритетов национальной суверенности в области здравоохранения. К концу этапа в целом должны быть развернуты локализованные производства иностранных компаний в сегментах, где это экономически оправдано внутренним потреблением, – в первую очередь, производство расходных материалов для уже установленного оборудования, оборудование массового спроса, производства в рамках партнерств с крупнейшими российскими компаниями.

Ключевым направлением первого этапа будет решение проблемы нехватки профессиональных кадров и переход к мировым стандартам качества и безопасности в производстве медицинских изделий, формирование системы товаропродвижения российской продукции на зарубежные рынки (СНГ, Латинская Америка, Африка).

Результатом этого этапа будет являться приток иностранных инвестиций, увеличение объема внутреннего производства, повышение инвестиционной привлекательности промышленных активов в России. К концу этапа в целом должен быть создан производственный потенциал, сбалансированный с объемами потребности российского здравоохранения, должна сложиться де-факто группа мотивированных на развитие компаний, обладающих запасом экономической устойчивости и способных осуществлять систематический менеджмент в области управления жизненным циклом продукции.

На *втором этапе* основной задачей будет преодоление разобщенности научно-производственного цикла, восстановление внутрироссийских и международных связей в области инновационного развития, интеграция России с мировой индустрией медицинских изделий.

Будут созданы условия для промышленной реализации фундаментальных и прикладных разработок в области биомедицинских технологий. Начнет функционировать инфраструктура создания и выведения на рынок новых видов продукции, механизмы воплощения инновационных идей в конечный продукт. Реципиентами технологий смогут выступать крупнейшие российские компании (компании-интеграторы).

На данном этапе будет актуально активное привлечение в сферу инноваций внебюджетных средств (в том числе принуждение госкомпаний к инновациям, «выдавливание» устаревших технологий и производств); поддержка креативного класса и общеэкономической среды; создание условий в рамках технологических кластеров и центров превосходства для локализации инновационных производств. В рамках данного этапа самое пристальное внимание со стороны государства должно быть уделено развитию тех сегментов медицинской промышленности, где наиболее высока вероятность коммерциализации российских технологий. В частности, таким направлением могут быть технологии в области ядерной медицины, кардиохирургии, биотехнологии.



Наибольшую актуальность на втором этапе приобретет задача продвижения российской продукции на рынки развитых стран. Необходима реализация последовательных планов по созданию партнерств полного цикла, прямая государственная поддержка компаний, осуществляющих разработку, производство и поставки на экспорт высокотехнологичной продукции. На втором этапе необходим перенос акцента на приоритетную поддержку компаний, выходящих на внешние рынки.

Результатом этапа будет являться создание системы трансфера технологий в области медицинских изделий, увеличение экспорта медицинских изделий, создание потенциала постепенного перехода на применение отечественных технологий в медицине.

Основные задачи реализации и результаты Стратегии

Основные задачи реализации Стратегии:

1. Преодоление технологического отставания.
2. Преодоление закрытости отрасли.
3. Преодоление разобщенности индустрии, запуск инновационного цикла.

Для достижения первоочередных результатов и решения основных задач потребуется реализация целевых программ и мероприятий непрограммного характера.

Среди них – Федеральная целевая программа «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» и обеспечивающие мероприятия непрограммного характера:

- развитие кадрового потенциала в медицинской промышленности;
- формирование нормативной базы отрасли в соответствии с международными стандартами;
- стимулирование роста инвестиций в отрасль;
- стимулирование спроса на локальную продукцию;
- развитие инновационной среды и содействие созданию системы трансфера разработок в медицинской промышленности.

Ожидаемыми результатами реализации Стратегии развития медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года являются:

1. Увеличение доли медицинской промышленности в ВВП до 0,16%.
2. Увеличение доли отечественных изделий медицинского назначения в потреблении до 40%.
3. Увеличение доли экспортируемой продукции локального производства до 16,3%.
4. Увеличение доли компаний, осуществляющих технологические инновации, до 50%.
5. Повышение производительности труда в медицинской промышленности в два раза по сравнению с 2011 годом.

В качестве мониторинга решения задач, а также оценки эффективности реализуемых мероприятий предполагается контроль количественных целевых показателей.

Преодоление технологического отставания:

- обеспечение до 70% номенклатурных позиций, указанных в стандартах оснащения за счет локального производства;
- количество реализованных проектов по развитию инновационного потенциала медицинской промышленности – 78%;
- снижение доли импорта в структуре рынка до 60%;
- увеличение доли средств, направляемых российскими организациями – производителями медицинского оборудования на НИОКР, до 3,5%;
- увеличение процента обновления основных фондов до 6,5%;
- увеличение доли номенклатуры медицинских изделий, определенных в стандартах оказания медицинской помощи, которые выпускаются предприятиями на территории Российской Федерации, в том числе зарубежными компаниями, локализованными в стране, до 70%.



Преодоление закрытости отрасли:

- увеличение экспорта продукции до 35 млрд рублей в год;
- увеличение доли номенклатуры выпускаемых медицинских изделий, имеющих сертификаты CE или FDA, до 30%;
- доля предприятий – производителей медицинских изделий, аттестованных по международным стандартам, должна составлять до 50%;
- доля экспорта в ближнее и дальнее зарубежье должна составлять 60 и 40% соответственно от общего объема экспорта.

Преодоление разобщенности индустрии, запуск инновационного цикла:

- увеличение доли предприятий, осуществляющих технологические инновации, до 50%;
- увеличение удельного веса инновационных товаров в общем объеме отгруженных товаров до 15%;
- количество продуктов, внедренных в производство, по результатам реализации проектов НИОКР (в рамках реализации Федеральной целевой программы «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности до 2020 года и дальнейшую перспективу») составит не менее 226.

В качестве критериев оценки результата предполагается использовать следующие показатели:

1. Обеспечение отрасли квалифицированным персоналом: создание системы непрерывного обучения и повышения квалификации персонала, занятого в отрасли производства медицинских изделий.
2. Переход на международные стандарты ведения бизнеса, формирование нормативной базы отрасли: наличие гармонизированных с международными требованиями и стандартов производства и эксплуатации медицинских изделий.
3. Создание системы трансфера разработок и развитие инновационной среды: появление мотивированного круга компаний в медицинской промышленности и смежных отраслях, способных стать локомотивом внедрения новых технологий.