

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ В РОССИИ

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ
ДИРЕКТОР АССОЦИАЦИИ
ОРГАНИЗАЦИЙ ОБОРОННО-
ПРОМЫШЛЕННОГО
КОМПЛЕКСА
ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ
МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ
И ОБОРУДОВАНИЯ
Александр Юрьевич
Смирнов



ПРЕЗИДЕНТ
НП «МОМТ» (ИАМТ)
Игорь Федорович
Рыбаков



Медицинская и фармацевтическая отрасли промышленности с точки зрения обеспечения достойного уровня жизни граждан России являются ключевыми элементами экономики, поскольку создают условия для оказания качественной медицинской помощи. Уровень развития этих социально значимых отраслей определяется степенью социального развития страны. В связи с этим спрос на медицинские изделия напрямую определяется государственной политикой в области здравоохранения, а также возможностью населения соблюдать нормы здорового образа жизни.

Поэтому важнейшее для нашего государства направление работы в области экономики – развитие медицинских технологий и, соответственно, производства

медицинских изделий. Мы должны обеспечить людей качественными и доступными лекарственными средствами, а также новыми технологиями профилактики, диагностики и лечения тех заболеваний, которые являются наиболее распространенными причинами потери здоровья и снижения качества жизни.

На сегодняшний день в России насчитывается около 2 тыс. компаний по производству медицинских изделий. Российскую медицинскую промышленность отличает низкая степень консолидации и в целом отсутствие крупных компаний (за исключением отдельных подотраслевых направлений), которые обладали бы достаточным собственным капиталом для высокодинамического развития и выхода на внешние рынки. Относительно устойчивые финансово-экономические показатели имеют только 250–300 компаний, и только часть из них концентрируется на производстве медицинских изделий как на основном виде деятельности.

Подавляющее число медицинских изделий, выпускаемых отечественными предприятиями, по своему технологическому уровню значительно уступает зарубежным аналогам. На практике российские медицинские учреждения предпочитают приобретать импортную продукцию.

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».

Вместе с тем страна не стоит на месте, существуют реальные планы модернизации здравоохранения, и, как следствие, возникает необходимость развивать отечественный рынок медицинских изделий. Разработана и утверждена правительством Федеральная целевая программа «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и на дальнейшую перспективу» (далее – ФЦП).

При этом приходится отметить, что в настоящее время большинство позиций высокотехнологичной ме-

медицинской техники для нужд российского здравоохранения закупается за рубежом. ФЦП должна в корне изменить существующее положение на медицинском рынке.

Таким образом, выбор сценария развития должен учитывать как имеющиеся материально-технические ресурсы, так и возможности всех субъектов рынка для перехода 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.

Очевидно, что для этого необходимо построить новую отрасль, привлекательную для инвестиций, способную генерировать инновации, создавать эффективные рабочие места, а главное – выпускать конкурентоспособную, безопасную, качественную, доступную по цене продукцию для граждан и здравоохранения в целом.

В 2010 году у отечественных предприятий было закуплено только четверть от общего объема закупок медицинской техники и изделий медицинского назначения. В чем же дело? Производственные мощности для производства есть, квалифицированные кадры и разработчики медицинской продукции тоже есть, около 40% медицинской продукции соответствует мировому уровню. Вместе с тем почти отсутствует массовое производство высокотехнологичных изделий, таких как рентгеновские и магнитно-резонансные томографы, ангиографические установки, некоторые виды эндоскопической техники, ряд изделий одноразового применения и т.д.

В условиях либерализации рынка в Россию завозится много медицинской техники, производство которой развито и в нашей стране (медицинские инструменты, рентгеновская техника, изделия однократного применения, оборудование для физиотерапии и т.п.). Затраты на приобретение аналогичного импортного оборудования значительно выше, чем на отечественное. При этом случается, чтокупаемые зарубежные медицинские изделия уступают отечественным по качеству.

Крайне низка активность нашей медицинской промышленности на зарубежных рынках. По полученным в Федеральной службе государственной статистики данным, экспорт изделий медицинского назначения за рубеж составил в 2010 году 60,1 млн долларов при объеме производства 1794,1 млн долларов; в 2011 году (за 9 месяцев) – 77,5 млн долларов.

Почему же мы поставлены в такие условия, что отстаем в производстве современной высокотехнологичной техники? Почему российские медицинские разработки уступают зарубежным по инвестиционному потенциалу?

Можно отметить, что в настоящее время российская медицинская промышленность находится в состоянии кризиса, который обусловлен несколькими причинами.

Развитие отрасли сдерживается отсталостью научной, экспериментальной и технологической базы, несовершенством законодательства, регулирующего

обращение медицинских изделий, наличием административных барьеров, препятствующих выводу на рынок современных видов продукции и изделий медицинского назначения, а также действующей системой государственных закупок.

Частично эти проблемы могут быть сняты при реализации Стратегии развития медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года (далее – Стратегия).

Стратегия направлена на решение задачи перехода российской экономики на инновационный путь развития и формирования ее конкурентоспособности на глобальном рынке.

Ключевыми стратегическими постулатами модели развития, направленными на решение системных проблем отрасли и ее интенсивное развитие, являются:

- 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.

Ожидаемыми результатами реализации Стратегии года являются:

- увеличение доли медицинской промышленности в ВВП до 0,16%;
- увеличение доли отечественных изделий медицинского назначения в потреблении до 40%;
- увеличение доли экспортируемой продукции локального производства до 16,3%;
- увеличение доли компаний, осуществляющих технологические инновации, до 50%;
- повышение производительности труда в медицинской промышленности в два раза по сравнению с 2011 годом.

Российский рынок медицинских изделий обладает высоким потенциалом роста, что обусловлено высокой численностью населения (по данным Росстата, в 2010 году в России проживало порядка 142 млн человек), наличием значительных финансовых ресурсов и потребностью в модернизации системы здравоохранения.

Факторы роста и прогноз развития российского рынка:

1. *Наращивание финансирования здравоохранения.*
2. *Стандартизация.* В настоящее время Правительством Российской Федерации проводится политика постепенной конкретизации государственных



гарантий посредством разработки и утверждения порядков и стандартов оказания медицинской помощи, создания отраслевых стандартов.

3. *Госпрограммы.* В период 2012–2013 годов росту рынка по-прежнему будет способствовать реализуемый приоритетный национальный проект «Здоровье». Реализация региональных программ модернизации здравоохранения рассчитана на 2011–2012 годы.
4. *Ядерная медицина.* В период с 2013 по 2016 год предполагается реализация Программы развития ядерной медицины.
5. *Развитие частной медицины.*
6. *Изменение стоимостной структуры медицинской услуги.* В перспективе, в течение 10–15 лет, структура расходов на здравоохранение постепенно приблизится к структуре расходов развитых стран. Увеличится уровень применения 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.*

Устранение этих преград, реализация Стратегии и ФЦП открывают широкую перспективу для создания в стране конкурентоспособного производства медицинской техники. Для удовлетворения потребности здравоохранения в современной высокотехнологичной технике необходимо привлекать к организации в России совместных производств с зарубежными компаниями от приобретения у них лицензий на производство до локализации компетенций.

Для успешной деятельности в этой сфере необходимо решить ряд проблем.

1. До сегодняшнего дня в российском законодательстве для медицинских изделий отсутствуют такие понятия, как российский производитель и российский продукт. С учетом того что Правительство РФ ставит целью инновационное развитие медицинской и фармацевтической отрасли и модернизацию производства, эти понятия должны быть обязательно внедрены на законодательном уровне. Данная дифференциация позволит принимать меры как финансовой, так и нефинансовой поддержки, о которых сейчас очень много говорится, по отношению именно к тем предприятиям, которые формируют позитивный образ России как высокоразвитой промышленной страны.
2. Качество продукции – главный аргумент в конкурентной борьбе на медицинском рынке. Качество продукции, как производимой на территории России, так и поставляемой в Россию из-за рубежа, должно контролироваться постоянно. Инновации должны поддерживаться в первую очередь в правовом поле. Требуются четкие законодательные решения, способствующие развитию промышленности: снижение налогового бремени,

улучшение работы органов стандартизации, информационная, финансовая поддержка. Западный рынок силен за счет конкуренции, а конкурентоспособность повышается только в том случае, когда производителям выгодно постоянно развивать свою продукцию.

3. Существуют неравные условия при формировании цен на медицинские изделия. Так, зарубежные производители, ввозя медицинские изделия в Россию, платят ввозимую пошлину на уровне до 5% от стоимости изделия, российские производители, закупая комплектующие изделия за рубежом, оплачивают НДС при ввозе в страну объемом до 18% стоимости товара, что приводит к удорожанию отечественной аналогичной продукции. Ремонт приборов и вывоз или ввоз запасных частей, произведенных в России, облагаются пошлиной. Поэтому решение данной проблемы является важным фактором для развития отечественной медицинской промышленности.
4. Отсутствует активная работа по рекламированию отечественной продукции за рубежом из-за достаточности высоких расходов на нее. Необходимо предусматривать представительские расходы через имеющиеся представительства в зарубежных странах (западные фирмы имеют их в России в большом количестве). Следует обратить внимание на поддержку со стороны Правительства Российской Федерации широкого участия отечественных производителей в международных выставках и другие формы продвижения национального продукта. Например, в Китае 50% затрат на эти нужды оплачивает государство.
5. Важные задачи стоят и перед общественными организациями и профессиональными объединениями. Так, например, для России актуально создание независимого экспертного органа из авторитетных профессионалов в области медицинской техники, в задачи которого должны входить формирование профессионального мнения и предложений по готовящимся законопроектам, экспертиза качества медицинских изделий, экспертиза и арбитраж при решении спорных вопросов в государственных закупках, составление рекомендаций по оснащению медицинских учреждений медицинскими изделиями определенного класса в соответствии с их категорией (например, таким органом в США является Консультационный совет).
6. Недостаточна инновационная активность российских компаний, в том числе из-за высокой кредитной ставки финансовых учреждений, незаинтересованности коммерческих банков в долгосрочном инвестировании капиталоемких проектов. Нельзя забывать об улучшении качества обслуживания сложной высокотехнологичной медицинской продукции (пока отсутствует законодательный документ в этой области).
7. Существующая система конкурсных торгов на закупку в большинстве случаев не дает возможности



обеспечивать приоритетность поставок отечественной продукции. С целью устранить дискриминацию отечественного производителя необходимо внести изменения в федеральные законы от 21 июля 2005 года №94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», от 8 декабря 2003 года №165-ФЗ «О специальных защитных антидемпинговых и компенсационных мерах при импорте товаров», от 16 июля 2006 года №135-ФЗ «О защите конкуренции», направленные на борьбу с практикой ценового демпинга. Ввести контрактную систему закупок медицинских изделий.

8. Необходимо разработать и принять Федеральный закон «О медицинских изделиях»; внести в классификацию медицинских изделий понятие «отечественный продукт» (опыт США и других развитых стран) и законодательно обеспечить ему приоритеты на российском рынке при соблюдении равных условий для осуществления продаж в интересах здравоохранения с учетом параметров, качества, надежности и безопасности медицинских изделий.
9. Необходимо возродить учет выпускаемой медицинской продукции в номенклатуре изделий, что позволит более четко, исходя из нужд здравоохранения, применять меры по регулированию необходимых медицинских изделий.

Вполне вероятно, что Минпромторгу России совместно с Минздравом России, РАН, РАМН в развитие Стратегии необходимо подготовить долгосрочную программу научных исследований, разработки и производства отечественных импортозамещающих медицинских изделий. Разработанная и утвержденная правительством ФЦП хотя и важна, но в целом пока не решает этой проблемы.

Для практического комплексного решения этой задачи необходимо восстановить отраслевую науку, которая в условиях перехода на рыночную экономику была разрушена. Были фактически ликвидированы головные институты: ВНИИ медицинского приборостроения, НПО «Медоборудование», Институт медицинской лабораторной техники, Институт по разработке техники лучевой диагностики и др. Сейчас существуют малочисленные научные подразделения на частных предприятиях.

Говоря о факторах, сдерживающих развитие отечественной промышленности, необходимо отметить, что российским компаниям зачастую не хватает комплексных компетенций. Это приводит к тому, что в отдельных сегментах вообще нет российских аналогов импортируемой продукции. В лучшем случае потенциальные аналоги находятся на стадии научных разработок и широко не выводятся на отечественный рынок, не говоря уже об экспортном потенциале.

В краткосрочной перспективе, с учетом указанных сдерживающих факторов, реализация эффективной промышленной политики возможна только при интенсивном взаимодействии с передовыми иностранными компаниями и должна быть направлена на пе-

ренос компетенций на территорию Российской Федерации. Актуально развитие на территории страны локализованных производств иностранных компаний. И такой опыт в России имеется. При этом зарубежная продукция становится отечественной, экономически значительно более выгодной за счет снижения цен, обеспечивает быстрое внедрение новых медицинских технологий в здравоохранение и, как следствие, решает вопросы улучшения здоровья населения страны.

Опыт локализации передовых зарубежных медицинских технологий и создания производства высокотехнологичного оборудования имеется и уже начинает практически реализовываться (пример – компьютерные томографы).

Но дальнейшее развитие такие программы получат, если будут четко определены критерии российского товара и решены вопросы поставок материалов и комплектующих, а также если разработчики и производители инновационных медицинских изделий будут иметь доступ к долгосрочным кредитам при годовой оплате в размере не более 5–6% объема кредитования.

Необходимо, как это практикуется в экономических развитых государствах, ввести налоговые каникулы предприятиям медицинской промышленности (до пяти лет новым предприятиям малого и среднего бизнеса), выпускающим экспортно ориентированную высокотехнологичную продукцию.

При развитии производства высококачественной высокотехнологичной продукции в стране необходимо изменить таможенные правила: упростить экспорт медицинских изделий, отказаться от взимания таможенных пошлин на ввоз комплектующих изделий и материалов для производства медицинской техники, что позволит уменьшить их стоимость, а соответственно, и повысить конкурентоспособность.

Значительные объемы инвестиций государства в модернизацию системы российского здравоохранения ставят вопрос о создании в этой сфере системы государственно-частного партнерства (ГЧП). Финансовое бремя расходов на здравоохранение растет из года в год в связи с появлением новых медицинских технологий, и необходимо обновлять инфраструктуру здравоохранения. Доля финансирования здравоохранения в ВВП не дотягивает у нас до уровня высокоразвитых стран: затраты на оказание помощи в нашей стране в шесть раз меньше, чем в странах Евросоюза и в три-четыре раза меньше, чем в целом в Европе.

С точки зрения развития промышленности относительно краткосрочные программы расширения отечественного рынка медицинских изделий, такие как национальный проект «Здоровье» или программа модернизации здравоохранения, скорее наносят значительный урон отечественным производителям, поскольку происходит вброс значительных средств для быстрого многочисленного оснащения большинства лечебно-профилактических учреждений. Как правило, емкие лоты заполняются преимущественно импортным оборудованием. При этом в дальнейшем происходит разрыв плановых поставок оборудования. Российские производите-



ли, ориентированные на внутренний рынок, потеряв на один-два года свои рыночные ниши, оказываются на грани вымирания. Отечественное здравоохранение остается укомплектованным многочисленными типами оборудования различных зарубежных производителей, которое из-за отсутствия планового обучения специалистов (так как в этой мозаике оборудования непонятно, кого и чему обучать) эксплуатируется примерно на 5–15%. Более того, по окончании срока его службы отечественные ЛПУ опять практически одновременно встанут перед проблемой замены оборудования на всей территории России. И тогда снова потребуются разовые вливания вместо плановой постепенной замены оборудования. Но отечественных производителей уже будет меньше.

Такие проблемы могут быть решены, если государство будет эффективно привлекать в дополнение к бюджетным программам частный капитал. Для этого нам необходим федеральный закон о ГЧП, а не только региональные инициативы, которые сейчас начинают появляться, значительно отличаясь друг от друга. Нет базового документа, который бы диктовал основы эф-

фективного ГЧП в сфере здравоохранения и был связан с повышением качества медицинских услуг. Все-таки главную роль в этом, согласно Конституции Российской Федерации, должно играть государство, а не регион.

На самом деле здесь вскрыта только часть основных проблем и показаны пути их решения.

В заключение хочется выразить уверенность (и для этого, как было показано выше, есть предпосылки), что отечественной медицинской промышленности удастся преодолеть кризис, в котором она сейчас находится. Этому содействуют предпринимаемые правительством меры по развитию малого и среднего предпринимательства и частно-государственного партнерства, созданию условий экономической уверенности в работе за счет формирования государственных двух-трех-летних заказов, улучшению условий для взаимовыгодного сотрудничества с развитыми странами в локализации современных передовых зарубежных технологий и высокотехнологичной техники в России, совершенствованию законодательства и гармонизации его в соответствии с международными рекомендациями и др.