

# Медобслуживание в РФ: капиталовложения жизненно необходимы

А.С. Раткин

Кандидат технических наук («Центр-Технолизинг»)

*В нижеследующей статье рассматриваются варианты производства некоторых новых медицинских приборов и препаратов на отечественных предприятиях, что может оказать известное влияние на структуру экспорта и импорта России. Можно предполагать, что подобные изменения окажут положительное воздействие на эффективность внешнеторговых операций за счет быстроокупаемых инновационных изделий.*

\*

\*

\*

Наверное, многим из тех, кто хоть раз в жизни становился пациентом и на практике сталкивался с системой медицинского обслуживания, хотелось помочь усовершенствовать её работу. Российское здравоохранение в настоящее время находится в начале нового этапа своего развития, и отечественная промышленность принимает активное участие в процессе переоснащения современным оборудованием больниц и поликлиник, а научные институты – в разработке высокотехнологичных приборов и инновационных медикаментозных средств.

Рассмотрим проект № 1 по освоению производства и серийному выпуску стоматологических установок (СУ). Рыночные условия функционирования российских оборонных предприятий являются основой непрерывной модернизации изделий и регулярного обновления номенклатуры выпускаемой продукции, поэтому даже за истекший год [1] появилось немало новых интересных разработок в этой области.

В соответствии с проектом № 1, в первый год планируется проведение конструкторской подготовки, на второй – намечена технологическая подготовка и выпуск партии установок. Уже разработаны ТЭО и бизнес-план, а также проведены переговоры с потенциальными заказчиками и изготовлен опытный образец СУ. Изделие по проекту, предназначенное для оборудования стоматологических клиник, представляет собой рабочее место стоматолога и состоит из кресла пациента, блока с инструментами врача, блока с инструментами ассистента, блока для подготовки воды и вспомогательного оборудования. Проектная мощность производства продукции по проекту составляет 1000 установок в год. Среди источников финансирования как собственные средства предприятия (порядка 20%), так средства заказчиков (40%) и банковский кредит (также 40%). Сметная стоимость проекта составляет 200 тысяч долларов США, из них на первый год приходится 140 тысяч долла-

ров США, и на второй – 60 тысяч долларов США. Срок окупаемости – 3 месяца.

В соответствии с инвестиционным проектом № 2 предлагается разработка компактного малогабаритного прибора (КМП) для комплексной термо- и фотодинамической терапии злокачественных новообразований на основе современных разработок в области лазерной техники и технологии. Планируется использование инновационных отечественных методов и мировых достижений [2] в принципах лечения онкологических заболеваний с применением новейших разработок лазерной техники. Основное предназначение разработки по проекту состоит в интенсивной термо- и фотодинамической терапии злокачественных новообразований в условиях специализированных клиник и стационаров. Вес прибора составляет 12 кг, потребляемая мощность – до 150 Вт, стоимость – 30 тысяч долларов США. При реализации проекта будут внедряться инновационные методы терапии онкологических заболеваний в стационарах и клиниках, что приведёт к снижению количества тяжёлых заболеваний и сокращению затрат на лечение и содержание больных по федеральным и региональным медико-социальным программам.

Планируется экспорт продукции по проекту в страны ближнего и дальнего зарубежья, а также продажа лицензий на использование технологии лечения. К числу ближайших аналогов КМП следует отнести хирургическую лазерную систему «Sharplan 6020» производства фирм «Sharplan Lasers Inc.» (США), недостатками которой являются высокие стоимостные и массогабаритные характеристики, что существенно ограничивает её применение в федеральных медицинских учреждениях. Кроме того, реализация проекта позволит отказаться от импорта дорогостоящей зарубежной медицинской продукции, что позволит развить отечественное производство. Планируется изготовление продукции «под ключ» по заказам федеральных лечебных учреждений и коммерческих медицинских центров, а также специализированных стационаров и клиник. В первый год объём продаж составит 3–5 штук (опытное производство), во второй – 10–15 штук, в третий – до 100 штук. Сум-

марная стоимость проекта – 355 тысяч долларов США, срок окупаемости – 3 года. В первые два года реализации проекта предполагается проведение НИОКР (параллельно со второго по третий год планируется освоение серийного производства), при этом на НИОКР необходимо 160 тысяч долларов США, на производство – 195 тысяч долларов США.

Следует отметить, что в настоящее время инвестиции в российское здравоохранение являются более необходимыми, чем ранее. Переход на новую систему финансирования в соответствии с Федеральным законом №122-ФЗ от 22.08.04 «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием Федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» предполагает привлечение дополнительных капиталовложений, в частности, на льготное лекарственное обслуживание. Вместе с тем в сфере больничной фармацевтической деятельности в РФ до сих пор не создана чёткая нормативно-правовая база. Например, основная функция больничных аптек, непосредственно связанная с обеспечением лекарствами отделений лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), согласно ныне действующему Федеральному закону РФ № 86-РФ от 22.06.98 «О лекарственных средствах», не включается в рамки определения фармацевтической деятельности, что препятствует нормальному снабжению ЛПУ всем необходимым набором лекарственных средств. В связи с этим возникает необходимость разработки и принятия закона «О фармацевтической деятельности» [3], функционирование которого улучшит финансовое состояние на отечественном фармацевтическом производстве и положительно отразится на инвестиционном климате в российской промышленности.

Среди новых фармацевтических разработок следует отметить продукцию по проекту № 3, включающую в себя субстанции жизненно важных лекарственных препаратов и биологически активных нутрификантов профилактического действия, предназначенных для лечения аллергозов, атипичной пневмонии, волчанки, гепатита, гнойных ран, гриппа, диабета, кори, новообразований, обморожений, обширных ожогов, оспы, туберкулеза и ряда других заболеваний. Внедрение препаратов в медицинскую практику позволит сократить лечение микробактериозов на срок от 6 месяцев до года, что позволит существенно экономить на расходах по содержанию соответствующих больных в стационарных условиях.

В рамках проекта планируется разработка и внедрение в производство рациональных технологий получения субстанций жизненно важных высокоэффективных антибактериальных и противовирусных лекарственных препаратов (субстанций) изофон, ксимедон, метисазон, рибаварин, сульфифон, а также биологически активных нутрификантов-аспарагинатов кобальта и железа. Основное отличие продукции по проекту № 3 от аналогов состоит в комплексном действии, включающем в себя иммуностропную, антивирусную и антимикробную составляющие. Следует отметить, что в РФ не существует промышленных установок по получению уникальной, новой линии лекарственных средств. Реализация проекта позволит повысить Систему биологической безопасности РФ за счёт внедрения высокоэффективных противомикробных средств. Цена (за 1 кг) изофона составляет 600 долларов США, ксимедона – 200 долларов США, метисазона – 100 долларов США, рибаварина – от 80 до 100 долларов США, сульфифона – 1000 долларов США. Общий объем инвестиций составляет 1,2 миллиона долларов США. Срок окупаемости – 48 месяцев.

Инвестиционный проект № 4 посвящён разработке технологии получения субстанции и лекарственной формы и организация производства препарата «Гамет», относящегося к соединениям класса галоидалкиламинов. Уникальность предлагаемого к производству по проекту фармацевтического средства заключается в недостатке в кли-

нической практике препаратов нейротропного действия, сочетающих такие характеристики, как высокая эффективность и безвредность при длительном применении. Разработанное лекарственное вещество является препаратом, обладающим широким спектром действия: анальгетическим, гипотермическим и противосудорожным, пригодным для длительного безвредного применения в лечебной практике. Антитеррористическим применением лекарственного препарата является его использование как в качестве антидота по отношению к боевым отравляющим веществам нервнопаралитического действия, так и при чрезвычайных ситуациях («горячие точки», техногенные катастрофы, природные стихийные бедствия). Внедрение препарата увеличит число положительных исходов лечения больных судорожными состояниями различного происхождения и сократит сроки временной нетрудоспособности пациентов. В ходе выполнения работ по проекту планируется оптимизировать процесс синтеза субстанции препарата, провести углублённые фармакологические исследования на канцерогенность, мутагенность и тератогенность, отработать режимы процесса синтеза препарата в условиях опытного производства, разработать лекарственную форму препарата и технологию её изготовления, провести клинические испытания препарата, спроектировать и осуществить монтаж промышленной установки, оформить нормативную и технологическую документацию на субстанцию и лекарственную форму препарата, освоить процесс изготовления субстанции и лекарственной формы препарата в условиях серийного производства.

К числу положительных свойств препарата следует отнести его широкий спектр действия: анальгетическое, противосудорожное, противотреморное и транквилизирующее средство, пригодное для длительного применения в лечебной практике. Например, по противосудорожной активности продукция по проекту № 4 превосходит бензонал, гексамедин, дифенил, фенобарбитал, хлордиазепоксид и циклодол, имея токсичность в 2-6 раз меньшую по сравнению с ними. В дополнение к вышеуказанным характеристикам препарата следует отметить его относительно

невысокую стоимость (порядка 50-60 рублей за упаковку), что также обеспечит его рыночную привлекательность и конкурентоспособность на внутреннем и внешнем рынках сбыта. Предполагаемый объем производства составляет 40 тонн в год (20 миллионов упаковок) при цене в 2 доллара США за упаковку. Период времени от начала инвестирования до начала серийного производства – 5 лет. Общий объем капиталовложений – 3,5 миллиона долларов США. Срок окупаемости – 4 года.

**Выводы:**

1. Заголовок статьи не случайно по своей формулировке напоминает медицинский диагноз, т.к. в настоящее время инвестиции в российское здравоохранение жизненно необходимы для обеспечения населения РФ всем комплексом медицинских услуг, для развития отечественного производства и, как следствие, для повышения уровня обороноспособности государства.

2. В создаваемом Совете по реализации приоритетных национальных проектов при Президенте РФ [4] целесообразно рассмотреть Инвестиционную программу, включающую ряд перспективных инновационных проектов, предполагающих совместное развитие медицинской промышленности и оборонного производства (в публикации рассмотрены проекты №№ 1-4 предприятий ОАО «Комета», ГУП «ФНЦП «Прибор», ФГУП «ГНИИ «Кристалл» и ФГУП «ГНИИХП»).

3. Инвестирование в здравоохранение предполагает не только существенный рост зарплаты медперсонала в ближайшие годы,

но и увеличение эффективности работы Центров медицинских технологий (ЦМТ), в том числе посредством строительства новых ЦМТ (например, на Дальнем Востоке и в Сибири).

4. В связи с принятием в Российской Федерации ряда новых федеральных законов (например, № 122-ФЗ от 22.08.04) необходимо устранить существующих недоработок в нормативно-правовых документах (НПД). В частности, целесообразна разработка и принятие закона «О фармацевтической деятельности», регулирующего производство и реализацию лекарственной продукции на территории РФ, что положительно скажется на финансовом состоянии производителей фармацевтических средств и создаст дополнительные условия для привлечения инвестиций в промышленность России.

**Примечания**

1. *Раткин Л.* Капиталовложения в российское здравоохранение: станут ли платные медицинские услуги источником инвестиций в социальной сфере? – «Инвестиции в России», № 8 (115), 2004. – С. 19-23.

2. *Мэрфи В.* Прогноз простуды. – «Forbes», № 9 (18), 2005. – С. 126-127.

3. *Фомина Н., Петрухина И.* Больничная фармация: вопросов больше, чем ответов. – «Фармацевтический вестник», № 26 (389), 2005. – С. 8.

4. *Лакшина Е.* Сезон открыт. (Вчера в Кремле собрались и министры, и сенаторы, и депутаты). – «Российская газета», № 197 (3866), 2005. – С. 1-2.