

Библиографический список

1. Соолятэ А. Ю. Бизнес-модель – ключ к развитию бизнеса на основе инноваций, Менеджмент инноваций, 01(09)2010, с. 6-15.
2. Афонасова М.А. Инновационная модернизация экономики России: региональный аспект: моногр. / М.А.Афонасова. – Томск: Томск.гос. ун-т систем упр. и радиоэлектроники, 2009. С. 154.
3. Чезборо Г.У. Логика "открытых" инноваций: новый подход к управлению интеллектуальной собственностью / Г. У. Чезборо. - // Росс.ж-л мен. - 2008.-Т. 2, № 4. -С.67-96.
4. Инновационные бизнес-модели для мировых компаний становятся приоритетнее новой продукции, Полит.ру http://www.polit.ru/news/2013/01/17/jump_Barometer/
5. Тимофеев Д. И. Бизнес-модели передовых энергетических компаний, Стратегический менеджмент, 01(09)2010, с.68-81.
6. Angeles Montoro-Sanchez Competitive dynamics and business models in service business: a promising research subject, Springer-Verlag 2009, p 311-318.
7. Д.Марк, К.Клэйтон, К.Хеннинг, Секрет процветающего бизнеса-понимание необходимости фундаментальных изменений. Повторное изобретение бизнес-модели, Менеджмент инноваций 02(14)2011, с.94-106.
8. David J.Teece Business Models, Business Strategy and Innovation, LRP№43, 2010.p 172-194.

А.С. ЦАРЬКОВ, С.А. ПОГОРЕЛОВА

КЛАСТЕРНЫЙ ПОДХОД КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ РЕГИОНА.

Сегодня доминирующей целью экономической политики является рост национальной конкурентоспособности и расширение доли отечественных компаний на внутреннем и мировом рынках.

Учитывая масштабы России, значимую роль в ее развитии играют регионы. Как отмечается в различных программных документах [1] в современных условиях регионы являются основой для развития конкурентоспособной национальной экономики, что требует формирования новой парадигмы развития. Действительно интенсификация процессов глобализации и нарастания международной конкуренции, характеризующих мировую экономику, служит объективной предпосылкой смены существующей парадигмы управления конкурентоспособностью, которая состоит в отказе от традиционной промышленной политики, проводимой в регионах и переходе к новой системе организации производства, основанной на использовании преимуществ кооперации.

Таким образом, региональная кластеризация обуславливает появление серьезной *проблемы*, напрямую связанной с новой парадигмой развития экономики, которая в последнее время находится в центре заинтересованного внимания широких кругов научной общественности, правительственных структур и национального бизнеса. При этом региональная кластеризация представляется в

виде процесса, направленного на формирование экономических, социальных и институциональных отношений для достижения поставленной цели, ведущего к созданию различных типов кластеров на определенной территории.

Актуальность проблемы обусловлена и тем, что в условиях вступления России в ВТО требуется принципиально новая схема управления региональной экономикой, которая бы соответствовала требованиям рынка в рамках приближающейся усиленной конкуренции. Кластерный подход может существенно повысить низкую конкурентоспособность промышленных предприятий на всей территории Российской Федерации.

В большинстве своем, всё промышленное производство на территории регионов Российской Федерации, имеет общие черты и схожие проблемы, среди которых выделяются: технологическое отставание и недостаток высококвалифицированных кадров. [2]

Такая ситуация сложилась практически во всех производственных отраслях. Причем, проблемы некоторых отдельных сфер производства носят ярко выраженный социальный характер. К таким отраслям, например, относятся фармацевтическая и медицинская промышленность, для которых в данной работе на примере Нижегородской области делается попытка проанализировать возможности создания соответствующих кластеров.

Фармацевтическая промышленность

На данный момент отечественные производители лекарственных средств проигрывают в рыночной конкуренции не только крупнейшим мировым фармацевтическим корпорациям, разрабатывающим новейшие инновационные препараты, но и производителям, так называемых, «дженериков» и сырья для их производства преимущественно из Китая и Индии. По оценке экспертов, до 90% выпускаемых в России лекарственных препаратов относят к дженериковому сегменту. [3]

Сегодня объем потребления лекарственных препаратов, производимых на территории Российской Федерации, составляет около 20 процентов рынка в денежном выражении и не более 65 процентов в натуральном. [4]. Это ставит население страны в крайне зависимое положение от диктата крупных зарубежных фармацевтических компаний.

Более подробную информацию можно получить, из анализа диаграмм, представленных на рис. 1.

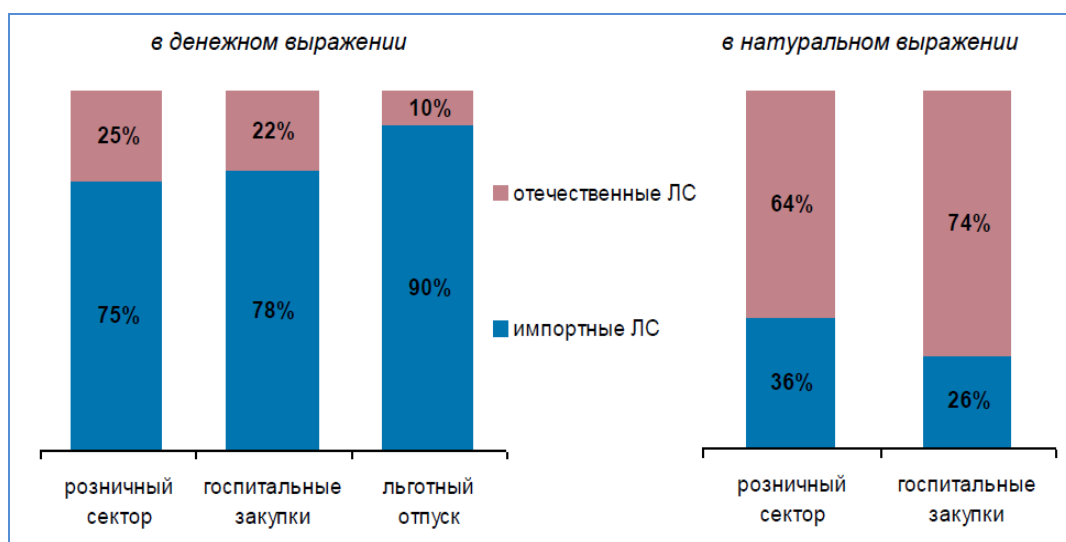


Рис. 1. Соотношение импортных и отечественных лекарственных средств на рынке (2010г.). [3]

Недостаток инновационных препаратов в ассортименте выпускаемой продукции и ориентация на производство дженериков фактически закрывают отечественным производителям доступ на внешние рынки. Так, по данным Росстата, доля инновационной продукции в общем объеме фармпроизводства на протяжении 2006-2010 гг. не превышала 4-7%.

Медицинская промышленность

Аналогичная ситуация сложилась на рынке медицинской техники и изделий медицинского назначения. Объем потребления продукции медицинской промышленности, произведенной на территории Российской Федерации, составляет менее 25 процентов рынка (в денежном выражении), и на протяжении последних лет доля продукции отечественных предприятий на российском рынке снижается. При этом в отдельных, в первую очередь высокотехнологичных, сегментах медицинской техники и изделий медицинского назначения доля импорта приближается к 100 процентам. [4]

Необходимость срочного принятия стратегических решений по вопросам развития отечественной фармацевтической и медицинской промышленности обусловлена следующими проблемами:

- Продолжает расти технологическое отставание российской фармацевтической и медицинской промышленности, поэтому выпуск конкурентоспособной импортозамещающей продукции становится невозможным (например, невозможность перехода фармацевтической отрасли на стандарты GMP без масштабных инвестиций);
- Отсутствует стимулирование предприятий отечественной фармацевтической и медицинской промышленности к разработке и производству собственных инновационных лекарственных препаратов, медицинской техники и изделий медицинского назначения;

- Отсутствует современная отраслевая инфраструктура венчурных инвестиций в новые разработки;
- По результатам опросов руководителей фармацевтических предприятий и по мнениям экспертов одна из лидирующих проблем, с которыми им приходится сталкиваться – это дефицит квалифицированных кадров. [5]

Вступление в ВТО

Опыт стран Балтии и Восточной Европы уже показал, что при слиянии национального и международного рынков происходит потеря национального контроля над целыми отраслями экономики. Подобная угроза существует и для рассматриваемых в данной работе отраслей, при вступлении России в ВТО.

Потеря рынков происходит во многом лишь по одной главной причине – неконкурентоспособность отечественного производителя.

Безусловно, что снижение пошлин на импортируемые лекарственные средства и медицинскую технику приведет к увеличению доли рынка импортной продукции, и соответственно к сокращению доли рынка отечественной продукции, кроме того к частичному закрытию российских предприятий или их поглощению.

Поэтому сейчас очень важно найти такой управленческий подход, который бы способствовал быстрому переходу наших отечественных производителей от стадии регрессии к интенсивному развитию, внедрению инноваций. В условиях вступления в ВТО обеспечение независимости экономики РФ достижимо только при условии резкого роста (удвоения) ВВП в ближайшие годы. Кластеризация региональных экономик с внедрением всех имеющихся на данный момент инновационных аспектов и с учетом опыта зарубежных коллег может послужить решением этой проблемы. Государство обязано поспособствовать развитию кластерных инициатив в регионах.

Региональная кластеризация

Говоря о *фармацевтической отрасли*, можно отметить, что только в региональных фармацевтических кластерах возможно реализовать полный производственный цикл, от открытия потенциального лекарственного средства до его серийного производства. Только при условии совместной работы ученых, медиков, технологов, производителей станет возможным создание собственных инновационных лекарственных препаратов.

Кластерная модель в фармацевтике уже начала реализовываться. Сегодня функционируют Калужский фармацевтический кластер, Биофармкластер «Северный» (Московская область), кластеры Новосибирской, Томской областей и др. Пример эффективного и уже в значительной мере сформированного фармацевтического кластера — Уральский.

В Нижегородской области идея о создании фармацевтического кластера уже была озвучена Главой Нижнего Новгорода Олегом Сорокиным.[6] Безусловно, предпосылки для создания потенциального кластера есть, а базой может послужить компания «Нижфарм», которая с января 2005 года входит в структу-

ру международной группы STADA. Однако до сих пор никакой дополнительной информации по данному вопросу не появлялось.

Рассматривая *медицинскую промышленность*, необходимо заметить, что в «Стратегии развития медицинской промышленности РФ на период до 2020 г.» региональным факторам реализации стратегии, в том числе и развитию кластерных инициатив, посвящен сравнительно небольшой раздел. В нем коротко изложены основные направления деятельности при создании кластеров медицинской промышленности в регионах, а также затронуты меры поддержки региональных производителей медицинской продукции.

Вместе с тем уже имеется пример успешной кластеризации в медицинской промышленности. В Санкт-Петербурге функционирует некоммерческое партнерство «Кластер медицинского, экологического приборостроения и биотехнологий». Кластер образован в 2005 г., объединив малые и средние предприятия, работающие в медицинском приборостроении долгие годы. Данные предприятия имеют общие интересы в производственной кооперации, в совместном продвижении на отечественные и зарубежные рынки, совместном строительстве производственных площадей для получения синергетического эффекта. Все эти факторы стимулируют *добровольное и равноправное* объединение инновационных фирм. Основа продукции Кластера - это научно-исследовательские разработки, доведенные разработчиками с начала 90-х гг. до серийного продукта. Инновационный характер данных разработок подтверждают российские и зарубежные патенты, а их качество – различные сертификаты, такие как ISO, СЭ, FDA. Но самое главное, это подтверждение конкурентоспособности продукции. С уверенностью можно отметить, что продукция кластера востребована как на отечественном рынке, так и на зарубежных рынках, экспорт осуществляется в 70 стран мира. [7]

В ходе интервью с представителем данного кластера выяснилось, что его создание было инициировано исключительно со стороны самих резидентов кластера. Это была инициатива «снизу». Однако, в ходе реализации проекта, огромную роль сыграл Общественный совет при Губернаторе Санкт-Петербурга. Именно благодаря Совету была вначале рассмотрена, а затем поддержана идея создания кластера.

Говоря о Нижегородской области, можно отметить, что все предпосылки для создания подобного кластера медицинского приборостроения в регионе имеются. На территории Нижегородской области уже функционируют компании – потенциальные резиденты кластера. Среди них ОАО «Медико-инструментальный завод им.М.Горького», ООО «НИМП ЕСН», ООО «ОМИД», ООО «Айболит-2000», ОАО «Досчатинский Завод Медицинского Оборудования», ОАО «Медико-Инструментальный завод им.В.И.Ленина», ООО Научно-производственное предприятие «Физтех», ООО Научно-производственное предприятие «Микромонтаж», ЗАО «Транс-сигнал» и др.

Более того, уже ведется работа над проектом: «Зона Роста медицинского приборостроения и высоких биомедицинских технологий», созданным для комплексного решения задачи модернизации отечественного медицинского

приборостроения и развития инновационной деятельности на территории Нижегородской области и Приволжского Федерального округа.

Отметим, что соглашение о создании в регионе биомедицинского кластера было подписано в рамках Международного бизнес-саммита губернатором Нижегородской области и ректором университета ННГУ имени Лобачевского. Иными словами кластер создается по американской модели, где университетский комплекс функционирует как ядро. Безусловно, при таком подходе можно выделить положительные стороны, однако важно понять, что заинтересованы должны быть в первую очередь сами производители – непосредственные резиденты потенциального кластера.

Подведем итоги

При формировании кластеров следует понимать, что новая парадигма в промышленной политике в принципе меняет механизмы государственной поддержки. Она требует полной перестройки аппарата государственного управления, изменения менталитета местных властей, новых способов представления информации о состоянии дел в экономике — не просто по отраслям, а на уровне отдельных рынков, компаний.

Мировой опыт развитых и развивающихся стран показывает яркие образцы повышения конкурентоспособности территорий путем реализации кластероориентированных региональных стратегий. Этот опыт также свидетельствует о том, что использование кластерных технологий наиболее перспективно на тех территориях, где бизнес и власть заинтересованы в скорейшем создании конкурентоспособных отраслей промышленности. Кластер в регионе невозможно создать исключительно директивным путем, даже если регион обладает всеми предпосылками для его создания. Инициатива, безусловно, должна идти и «снизу» - со стороны непосредственных участников кластера. Промышленникам и предпринимателям предстоит тесно сотрудничать с региональными властями и стать равноправными партнерами в вопросах развития региона.

Несмотря на указанные трудности, следует отметить, что кластерный подход по своей сути направлен на решение тех проблем, которые на сегодняшний день являются центральными для экономики России и требуют срочного решения.

Во-первых, реализация кластерного подхода в управлении региональной экономикой позволяет повысить конкурентоспособность отдельных компаний, отраслей и экономики региона в целом. Во-вторых, кластерный подход характеризуется повышенным вниманием к особенностям местных рынков и к уровню отдельно функционирующих компаний, что позволяет использовать местные ресурсы и разработать адресные программы государственной поддержки. В-третьих, реализация кластерного подхода всегда подразумевает развитие инновационного потенциала, в первую очередь малого и среднего бизнеса.

Библиографический список

1. Официальный сайт Стратегии социально-экономического развития РФ до 2020 г. Код доступа: <http://2020strategy.ru>.
2. Тенденции изменения структуры российской промышленности в период экономического подъема/ отв. ред. С.Б.Авдашева, С.В.Голованова. – М.: ЗАО «Юридический дом «Юстицинформ», 2009.
3. Современное состояние и перспективы развития российской фармацевтической промышленности // доклад в рамках совместного проекта «Финансовая газета» с департаментом стратегического анализа и разработок государственной корпорации развития ВЭБ // [электронный ресурс]: http://fingazeta.ru/pdf3/doklad_farma.pdf
4. Федеральная целевая программа "Развитие фармацевтической и медицинской промышленности Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу" // [электронный ресурс]: <http://www.minpromtorg.gov.ru/ministry/fcp/employer/med>
5. Современное состояние фармацевтической отрасли РФ и международный опыт. Материалы для сводной рабочей группы Комиссии при Президенте РФ по модернизации и технологическому развитию экономики // [электронный ресурс]: <http://www.strategy.ru/UserFiles/File/Medicina/SPC.pdf>
6. Идея создания фармкластера в Нижегородской области // Фармацевтический новостной ресурс «Новости GMP // [электронный ресурс]: <http://gmpnews.ru/2011/02/ideya-sozdaniya-farmklastera-v-nizhegorodskoj-oblasti/>
7. Официальный сайт НП «Кластер медицинского, экологического приборостроения и биотехнологий» // [электронный ресурс]: <http://clustermedtech.ru>.