

РОЛЬ РЕГИОНАЛЬНЫХ ИННОВАЦИОННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ КЛАСТЕРОВ В РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛИТИКИ АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ

Д.В. Соболева, студент

Научный руководитель: С.Н. Гагарина, канд. экон. наук, доцент
Калужский государственный университет им. К.Э. Циолковского
(Россия, г. Калуга)

DOI:10.24412/2500-1000-2023-1-2-230-233

Аннотация. На сегодняшний день мировая медицина достигла существенных результатов в борьбе с преждевременным старением. Это стало возможным благодаря изобретению уникальных лекарств, применению новых технологий и профилактических мер, которые стремительно внедряются в общественную жизнь. Сравнительно новые методы широко используются для увеличения общей жизнеспособности организма и его иммунитета. В статье рассматривается как концентрированная группа взаимосвязанных предприятий, поставщиков и организаций, то есть кластер, его развитие и формирование участвуют в реализации политики активного долголетия.

Ключевые слова: активное долголетие, кластер, фармацевтический кластер, старшее поколение.

Наиболее важной глобальной из общепризнанных проблем социально-экономического развития является старение населения. При этом в последние десятилетия восприятие старости в мире сильно изменилось от негативного к сбалансированному, учитывая не только вопросы, которые могут возникнуть вследствие дифференциации возрастной структуры населения, а также появляющиеся перспективы развития в сферах потребления, образа и качества жизни, образования. В 2002 г. в Рамочной стратегии активного долголетия Всемирной Организации Здравоохранения заговорили об этой концепции и трактовали её как: «Оптимизация методов обеспечения здоровья, социального участия и безопасности человека для повышения качества жизни в пожилом возрасте».

Процесс развития и реализации человеческого потенциала – стал главным направлением политики активного долголетия, основой для этого выбрав увеличение продолжительности жизни. Двойная цель политики активного долголетия заключается в мобилизации потенциала стареющего населения для его дальнейшего постоянного развития, гарантируя при этом условия для того, чтобы все граждане продолжали вести продуктивную и независимую жизнь.

В 2017 г. индекс активного долголетия, экспериментально разработанный экспертами НИУ ВШЭ, показал, что граждане РФ старше 55 лет реализуют возможности активного долголетия на 83% по сравнению со средним уровнем по ЕС, и на 37,3% отстают от лучших европейских показателей, которые можно наблюдать в Швеции.

Отметим и разнородность группы граждан старшего поколения. Главный дифференцирующий показатель – возраст, по степени возрастания которого происходит обратно пропорциональное снижение объективных и субъективных характеристик здоровья, а это, в свою очередь, и влияет на способность человека сохранять разные формы активной деятельности. Как показывает исследование, показатели здоровья в России ухудшаются с возрастом быстрее, чем в других странах. Так, по данным РМЭЗ НИУ ВШЭ 2016 г., процент граждан, оценивающих свое здоровье как плохое и очень плохое, возрос среди мужчин с 20,2% в группе 60-69-летних до 35,6% в группе 70-79-летних, и 50,9% среди людей 80 лет и старше, а среди женщин, с 23,3% до 39,4% и до 60,7% в возрастах, соответственно, 60-69, 70-79 и 80 лет и старше [1].

Понятие «активное долголетие» в Российской Федерации используется в страте-

гических документах и проектах, таких как «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в РФ до 2025 года», национальный проект «Демография» и федеральный проект «Старшее поколение». В связи с отсутствием конкретики в определении данной концепции в этих документах, признание того, что условия активного долголетия определены в течение всей жизни, согласованный перечень приоритетов по реализации данной концепции выступает препятствием для осуществления всеобъемлющей и эффективной политики в этом направлении.

Политика активного долголетия представляет собой целостную систему принципов, целей и мер для повышения уровня жизни пожилых граждан, расширяя возможности физического, социального, экономического и психологического благополучия в течение всей жизни. Активное долголетие – это совокупное состояние благополучия граждан старшего поколения, позволяющее дать им возможность удовлетворять потребности, внедряться в различные сферы жизни общества, и эффективность внедрения будет оцениваться показателями их активного участия.

Следует отметить, что уровень медицинского обслуживания, включая обеспечение лекарствами, оказывает существенное влияние на показатели продолжительности жизни населения. Меры, направленные на профилактику и лечение заболеваний, поддержание здоровья пожилых людей и увеличение продолжительности жизни, должны основываться на системе здравоохранения, которая обеспечивает качественное предоставление медицинских услуг, доступность лекарств, безопасность жизни и условий труда, благополучие окружающей среды и усилия самих граждан пожилого возраста по поддержанию здоровья.

Как показывает мировой опыт создание новой формы территориальной организации предпринимательской, в том числе производственной, деятельности - кластеров, позволяет значительно повысить эффективность различных видов экономической деятельности, как результат взаимосвязанного развития, реализации совмест-

ных проектов и экономии на издержках. В концепции кластера заложен принцип интеграции науки, бизнеса и образования.

В нашей стране базовые принципы кластерной политики были сформулированы в Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года (утверждена распоряжением Правительства РФ от 17 ноября 2008 г. № 1662-р).

В 2016 г., начало второго этапа реализации кластерной политики, ознаменовалось запуском проекта Министерства экономического развития РФ «Развитие инновационных кластеров-лидеров инвестиционной привлекательности мирового уровня».

В регионах Российской Федерации сформировался ряд отраслевых объединений: фармацевтических, электронных, нефтехимических и др. При этом следует отметить, что на формирование территориальных кластеров и их успешное развитие оказывают влияние три взаимосвязанных фактора: качество экономической среды на территории; модель организации и управления кластерным образованием; эффективность координирующей деятельности кластерной организации.

На территории Калужской области ответственность за медицинское обеспечение несет сформированный Калужский фармацевтический кластер (КФК) [2]. Ассоциация занимается разработкой научных идей и внедрением новых технологий. Кластер объединяет пациентов, врачей, исследователей и предпринимателей, которые совместно создают востребованные рынком высокотехнологичные продукты и услуги. На стыке здравоохранения, фармацевтики, производства медицинского оборудования и продуктов питания, строительства, ИКТ зарождаются новые виды деятельности, например индустрия здорового долголетия.

Фармацевтический кластер начал функционировать в 2011 году, объединив 12 компаний с общей выручкой почти в 5 млрд. рублей. Специализацией кластера является проведение клинической и доклинической диагностики, разработка, синтез и применение в производстве фар-

мацевтических и радиофармацевтических препаратов, промышленное производство готовых лекарственных средств и иных лекарственных препаратов, инфузионных растворов и парафармацевтического питания. В 2019 году количество компаний, входящих в КФК, увеличилось до 65, а его доход сейчас достигает 54,2 млрд. рублей. В их число входят российские и международные компании, а также 3 исследовательских центра, 40 инновационных и проектных малых предприятий, 12 заводов полного цикла по стандартам GMP, производящих 162 вида готовых препаратов [3].

Развитие кластера оказывает положительное влияние на социально-экономическое положение региона. Такой вывод можно сделать в связи с увеличением инвестиций в Калужскую область, повышением уровня образования и предоставлением новых высокотехнологичных рабочих мест.

На сегодняшний день деятельность ассоциации ориентирована на создание системы доставки радиофармацевтических препаратов по принципу «ядерной аптеки», которая считается одним из важных и необходимых инструментов диагностики и лечения каждого пациента, благодаря правильному применению дозировки радиофармацевтических лекарственных препаратов.

На территории Калужской области были реализованы следующие партнерские научно-исследовательские и инновационные разработки компаний КФК: цитопротектор, магнитотерапевтические устройства, функционирующие на основе магнитодоменных пленочных излучателей; фармацевтический препарат, действующий на принципах индивидуальной логистики и доставляющий необходимые вещества в организм для стимулирования кроветворе-

ния, лазерное устройство для фотодинамической терапии.

Новые технологии отличаются своей простотой, а самое главное – точностью, что позволит медицинскому персоналу принимать своевременные решения при ведении пациентов, обеспечить повышение качества и доступности медицинских услуг для населения.

Не менее важным является то, что развитию КФК сопутствует возможность трудоустройства, обучения и переобучения пожилых людей, что совпадает и с программными документами европейских государств, ставящих своими целями при осуществлении политики активного долголетия именно ориентированность на трудоустройство пожилых людей, на интеграцию пожилых в рынки труда.

Осознав положительное влияние фармацевтического кластера, Калужская область планирует развивать эту инфраструктуру на основе утвержденной дорожной карты развития ассоциации. Руководство КФК планирует вывести его в лидеры по инвестиционной привлекательности. До конца текущего года на развитие кластера будут привлечены внебюджетные инвестиции в размере 9 млрд. рублей. Эти деньги будут направлены на развитие учебного центра, улучшение лаборатории синтеза, создание лаборатории контроля и анализа, перенос IT-подразделений в кластер, завершение создания под эгидой Минздрава России доклинического исследовательского центра и строительство трех новых объектов [4].

Таким образом, кластерный вектор регионального развития способствует экономическому росту, повышению конкурентоспособности региона, в целях обеспечения активного долголетия и повышения качества жизни населения.

Библиографический список

1. Концепция политики активного долголетия: научно-методологический докл. к XXI Апр. междунар. науч. конф. по проблемам развития экономики и общества, Москва, 2020 г. / под ред. Л.Н. Овчаровой, М.А. Морозовой, О.В. Синявской; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». - М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2020. – 40 с.
2. Ассоциация «Калужский фармацевтический кластер» // Официальный сайт. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pharmclusterkaluga.ru>.
3. Постановление Правительства Калужской области от 29.06.2009 №250 «О Стратегии социально-экономического развития Калужской области до 2030 года» (в ред. Постанов-

ления Правительства Российской Федерации от 29.03.2019 №359). – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/972215857?ysclid=ldhiklbpgh885432249>.

4. Постановление Правительства Калужской области от 20.09.2013 года «О программе развития инновационного кластера «Кластер фармацевтики, биотехнологий и биомедицины» в Калужской области. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/464901600?ysclid=ldhiqsm68d300150366>.

THE ROLE OF REGIONAL INNOVATION AND TECHNOLOGY CLUSTERS IN THE IMPLEMENTATION OF ACTIVE LONGEVITY POLICY

D.V. Soboleva, *Student*

Supervisor: *S.N. Gagarina, Candidate of Economic Sciences, Associate Professor*

Kaluga State University named after K.E. Tsiolkovsky

(Russia, Kaluga)

***Abstract.** To date, world medicine has achieved significant results in the fight against premature aging. This became possible thanks to the invention of unique medicines, the use of new technologies and preventive measures that are rapidly being introduced into public life. Relatively new methods are widely used to increase the overall viability of the body and its immunity. The article considers as a concentrated group of interconnected enterprises, suppliers and organizations, that is, a cluster, its development and formation are involved in the implementation of the policy of active longevity.*

***Keywords:** active longevity, cluster, pharmaceutical cluster, older generation.*