

УДК 338.4

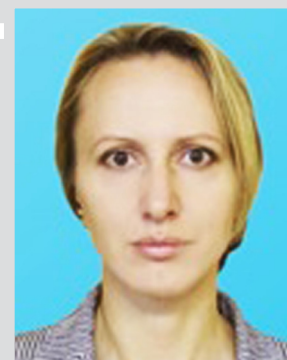
DOI: 10.24412/1998-5533-2025-4-119-125

Экономическая устойчивость российского рынка медицинских изделий**Штанько А.Ю.**

Аспирант кафедры региональной экономики, инновационного предпринимательства и безопасности Уральского федерального университета имени первого президента России Б.Н. Ельцина (Екатеринбург)

Паникарова С.В.

Доктор экономических наук, доцент, профессор кафедры региональной экономики, инновационного предпринимательства и безопасности Уральского федерального университета имени первого президента России Б.Н. Ельцина (Екатеринбург)



Исследование посвящено прикладной диагностике устойчивости российского рынка медицинских изделий посредством интегрального индексного подхода с акцентом на управленческую интерпретацию. Целью выступает построение и апробация индекса экономической устойчивости, который синтезирует блоки показателей инвестиционной и инновационной активности, локализации и импортозависимости, конкурентной среды, транзакционных издержек, состояния основных фондов и финансовой устойчивости предприятий. Методология включает нормировку показателей по схеме min–max на окне наблюдения, взвешенную свёртку с проверкой чувствительности весов, а также сценарную калибровку под внешние шоки для оценки робастности результата. Эмпирическая база формируется на основании официальной статистики и отраслевых реестров; применимость методики проверяется на согласованных рядах. Полученные оценки позволяют выявить индикаторы, обладающие наибольшей эластичностью по отношению к интегральному индексу, а значит, выявить наиболее эффективные меры с наилучшим соотношением «эффект – затраты». Практическая значимость состоит в возможности регулярного мониторинга политики в отношении рассматриваемого рынка и формировании «карты приоритетов» для органов власти и производителей. Предложенный инструментарий предназначен для встраивания в контур стратегического управления и может использоваться для оперативной корректировки программных мероприятий.

Ключевые слова: индекс устойчивости, медицинские изделия, институциональное регулирование, транзакционные издержки, импортозависимость, локализация производства, конкуренция, государственные закупки, эффективность политики регулирования, экономическая безопасность

Для цитирования: Штанько А.Ю., Паникарова С.В. Экономическая устойчивость российского рынка медицинских изделий // Вестник экономики, права и социологии. 2025. № 4. С. 119–125. DOI: 10.24412/1998-5533-2025-4-119-125.

В условиях структурных изменений российской и мировой экономики, постоянного санкционного давления и ограниченного доступа к импортным технологиям качество институциональной среды становится ключевым фактором развития отрасли. Переход к количественным методам оценки экономической устойчивости отраслевых рынков позволяет объективно измерять результативность государственной политики и выявлять факторы, влияющие на эффективность их регулирования.

В данной статье рассматривается вопрос о количественной оценке экономической устойчивости российского рынка медицинских изделий. В качестве меры такой оценки предлагается использовать интегральный индекс экономической устойчивости. В перспективе такой подход даст возможность объективно оценить эффективность действующих институтов регулирования и выявить узлы, ограничивающие развитие отрасли. Методология построения такого индекса и агрегирования частных индикаторов обеспечивает сопоставимость данных разных масштабов и единиц измерения, что особенно важно при межотраслевом и временном анализе.

В исследовании использованы статистические ряды Росстата, Росздравнадзора, Минпромторга и открытые данные Евразийской экономической комиссии и другие данные, что позволило проследить динамику ключевых структурных характеристик: объём инвестиций, долю инновационной продукции, уровень импортозависимости, показатели конкуренции и транзакционные издержки. На основе этих параметров сформированы частные индексы, отражающие институциональные факторы устойчивости рынка, и рассчитан их совокупный вклад в интегральный показатель. Такой подход позволяет увязать количественные оценки с практическими задачами государственной политики и определить, какие механизмы реально обеспечивают устойчивость, а какие требуют корректировки.

Целью исследования является обоснование и апробация интегрального индексного подхода к измерению экономической устойчивости российского рынка медицинских изделий, ориентированного на выявление управляемых факторов и разработку практических инструментов регулирования.

Для достижения цели были поставлены следующие задачи:

- проанализировать институциональные особенности системы регулирования обращения медицинских изделий в Российской Федерации и её соответствие задачам технологического развития;
- построить систему частных индикаторов устойчивости (инвестиции, инновации, локализация, импортозависимость, конкуренция, транзакционные издержки, надзор) и рассчитать интегральный индекс с использованием нормирования min–max и проверки чувствительности весов;

– выявить институциональные барьеры, ограничивающие инновационную и инвестиционную активность, а также конкурентность процедур закупок;

– разработать прикладной пакет регулирующих мер, направленных на снижение транзакционных издержек и повышение эффективности взаимодействия государства и производителей.

Методологическая база исследования опирается на институциональную экономику, индексный анализ и элементы риск-ориентированного регулирования. Применена комбинация нормативно-правового, статистического и прикладного анализа. Использование индексного подхода в сочетании с институциональным анализом позволило не только количественно измерить устойчивость рынка, но и определить направления её управляемого роста – через реформу закупочных процедур, развитие цифровой прослеживаемости и снижение издержек в контрактной системе.

Рынок медицинских изделий (МИ) в России находится под двойным давлением: клинические риски требуют безусловного соблюдения требований безопасности, а задачи развития технологий подталкивают к ускоренному вводу отечественных разработок. В качестве ориентира для балансировки этих целей обычно рассматриваются сопоставимые режимы регулирования – например, на пространстве ЕАЭС единые процедуры регистрации МИ закреплены Решением Совета Евразийской экономической комиссии № 46 [1].

В динамике показателей рынка МИ наблюдаются постепенные изменения структуры спроса и предложения. По итогам 2023 г. зафиксировано снижение импорта медицинских изделий на 4,5 п.п., что обусловлено как ростом внутреннего производства, так и стабилизацией отложенного спроса, возникшего после 2022 г. [2]. Вместе с тем зависимость рынка ЕАЭС от зарубежных поставок сохраняется высокой: по оценке Евразийской экономической комиссии, доля иностранных производителей превышает 80 % совокупного объёма рынка Союза, при этом около пятой части ассортиментных позиций не имеют локальных аналогов [3]. На российском сегменте в 2023 г. доля отечественных МИ в стоимостном выражении составила 25,4 % – показатель демонстрирует рост, но остаётся далёким от целевых ориентиров отраслевой политики [4]. Следовательно, у регулятора и заказчиков сохраняется потребность в инструментах, одновременно ускоряющих доступ на рынок и повышающих качество отбора.

Система контроля за обращением медицинских изделий демонстрирует постепенный переход к риск-ориентированной модели. По данным Росздравнадзора, в 2023 г. проведено 490 надзорных мероприятий, выявлено 294 нарушения обязательных требований, а также реализовано более 10 000

профилактических консультаций [5]. Расширение профилактического блока свидетельствует об эволюции контроля – от формальных проверок к точечным интервенциям, направленным на предупреждение системных рисков.

Сегмент государственных закупок остаётся основным драйвером спроса. По данным аналитической системы «Контур.Закупки», совокупный объём закупок лекарственных средств и медицинских изделий по Федеральным законам от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – ФЗ № 44-ФЗ) и от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – ФЗ № 223-ФЗ) в 2023 г. составил 2,16 трлн руб., что на 7 % выше уровня предыдущего года [6]. Такая динамика повышает роль заказчика как институционального фильтра, определяющего параметры конкуренции и критерии оценки [7].

В предлагаемой методологии применяются частные индикаторы, которые затем агрегируются в интегральный индекс.

Для мониторинга предлагается использовать следующие индикаторы (в скобках указана желательная направленность влияния на устойчивость):

- индекс инвестиционной активности отрасли $I_{inv} \uparrow$;
- индекс инновационной интенсивности $I_{inn} \uparrow$;
- индекс локализации и технологической автономии $I_{loc} \uparrow$;
- индекс импортозависимости $I_{imp} \downarrow$;
- индекс обновления основных фондов $I_{cap} \uparrow$;
- индекс конкурентной среды $I_{comp} \uparrow$;
- индекс транзакционных издержек $I_{tc} \downarrow$;
- индекс доли вторичного оборудования $I_{sec} \downarrow$;
- интегральный финансовый индекс предприятий $I_{fin} \uparrow$.

Как видим, направленность индикаторов различается: прямые показатели должны расти при усилении устойчивости, а обратные – снижаться. Символ « \uparrow » означает, что чем выше значение, тем лучше для устойчивости; « \downarrow » – наоборот.

Нормируем все имеющиеся индикаторы к интервалу $[0;1]$ методом $min - max$ на горизонте наблюдений $t = 1, \dots, T$. Для прямых показателей:

$$I_{k,t} = \frac{x_{k,t} - \min(x_k)}{\max(x_k) - \min(x_k)}, k \in \{inv, inn, loc, cap, comp, fin\}$$

Для обратных показателей:

$$I_{k,t} = \frac{\max(x_k) - x_{k,t}}{\max(x_k) - \min(x_k)}, k \in \{imp, tc, sec\}$$

Содержательное наполнение исходных величин $x_{(k,t)}$:

- x_{inv} : инвестиции в основной капитал отрасли к выручке отрасли, %;
- x_{inn} : доля инновационной продукции в выпуске, %;

– x_{loc} : доля отечественных компонентов в себестоимости высокотехпродукции, %;

– x_{imp} : доля импорта в потреблении отрасли, %;

– x_{cap} : коэффициент обновления основных фондов, %;

– x_{comp} : нормированная обратная концентрация рынка $= 1 - (\overline{HHI})$ (где \overline{HHI} – индекс Херфиндаля–Хиршмана, приведенный к $[0;1]$);

– x_{tc} : совокупные транзакционные издержки к выручке, %;

– x_{sec} : доля вторичного оборудования в установленном парке, %;

– x_{fin} : агрегат из финансовых коэффициентов предприятий.

Финансовый блок (по предприятиям отрасли) формируется через усреднение нормированных коэффициентов: текущей ликвидности K_{lt} , обеспеченности собственным оборотным капиталом K_{soc} , рентабельности продаж R_s , долговой нагрузки D (для долга – обратная нормировка):

$$I_{fin,t} = \frac{1}{4}(\hat{K}_{lt,t} + \hat{K}_{soc,t} + \hat{R}_{s,t} + \hat{D}_t^{inv})$$

Базовый интегральный индекс устойчивости отрасли вычисляется как:

$$S_t = \sum_k w_k I_{k,t}, \sum_k w_k = 1$$

Начальный вариант весов – равновесовый: $w_k = 1/9$. Для учёта санкционных и логистических шоков вводится нечёткая корректировка весов $\{w_k\}$: если лингвистическая переменная «внешнее давление» высока, тогда возрастают веса w_{loc} , w_{cap} , w_{imp}^* (звёздочка – обратный индикатор), а веса w_{comp} , w_{tc} умеренно снижаются; при низком давлении – обратная настройка. Формально:

$$w'_k = w_k \cdot \mu_k(\text{давление}), S'_t = \frac{\sum_k w'_k I_{k,t}}{\sum_k w'_k}$$

где $\mu_k(\bullet)$ – функции принадлежности; параметры задаются экспертно и валидируются на ретроспективе.

Для управленческой интерпретации устанавливаются пороги:

- зелёная зона: $S'_t \geq 0,70$;
- жёлтая зона: $0,50 \leq S'_t < 0,70$;
- красная зона: $S'_t < 0,50$.

Далее проводится анализ чувствительности: варьируем каждый $I_{(k,t)}$ на $\pm 10\%$ абсолютных пунктов и фиксируем DS'_t . Показатели с наибольшей эластичностью признаются приоритетными для политики (обычно I_{loc} , I_{imp} , I_{cap} , I_{tc}).

При высоком внешнем давлении зададим μ : для I_{loc} и I_{cap} – 1,3; для I_{imp} – 1,4; для I_{tc} – 1,2; для прочих – 0,9. Тогда (после нормировки весов) $S'_t \approx 0,368$. Разница невелика, что указывает на структурную слабость «сильных» направлений и необходимость

адресных мер именно по локализации и обновлению фондов. Таблица 1 демонстрирует алгоритм нормировки.

Полученный S'_i применяется как сводный индикатор для ежегодной оценки результативности мер государственной политики. При реализации мероприятий по снижению транзакционных издержек и повышению локализации ожидается положительная динамика: рост I_{lc} (по обратной шкале), I_{loc} и I_{cap} , а также улучшение I_{fin} .

Рассмотрим пример применения такой методики для практических расчетов (табл. 2).

Рассмотрим подробнее показатели, представленные в таблице 2.

По данным пресс-службы Минпромторга, к концу 2023 г. ожидалась доля отечественной медицинской техники порядка 29 %, что согласуется с нашим значением 29,1 %; одновременно доля импорта должна была снизиться до ~71 % [8]. В открытых публикациях конца 2024 г. сообщалось, что факти-

чески доля отечественной продукции составила около 25,4 %, а в госзакупках – 28,5 % [9]. Дисперсия оценок объяснима различиями в методике (рынок в целом против сегмента госзакупок; стоимостные/натуральные показатели) [10]. Для целей индексного анализа принята оценка по рынку в целом, подтверждаемая релизами Минпромторга и отраслевыми обзорами. Следовательно, высокие баллы по двум индикаторам отражают прежде всего позицию 2023 г. по выбранному окну нормировки, но не снимают проблему устойчивой импортозависимости в ряде высокотехнологичных сегментов.

Индекс инвестиционной активности остаётся низким (0,23). Сопоставление с официальной статистикой подтверждает: при общем росте инвестиций в основной капитал по экономике на 9,8 % в 2023 г. [11]. Для верификации используются профильные бюллетени Росстата по инвестициям [12].

По данным ИСИЭЗ НИУ ВШЭ на основе формы 4 «Инновация» Росстата, доля инновационной

продукции в производстве медицинских инструментов и оборудования в 2023 г. достигла 16,4 %; уровень инновационной активности организаций в этом виде деятельности – 16,3 % [13]. Принятая оценка 15 % укладывается в статистический диапазон и может интерпретироваться как срез «узкого» сегмента оборудования (без части сопутствующих изделий). Следовательно, индекс 0,15 фиксирует не просто низкий, а структурно «узкий» характер инноваций: рост есть, но он точечный и не формирует широкого фронта внедрения.

Индекс $(1 - ННІ)$ равен 0,42 и после нормировки даёт балл 0,04. Прямые оценки ННІ для рынка медизделий по единой методике публично не публикуются; тем не менее репрезентативные прокси указывают на слабую конкурентность закупок: в 2023 г. среднее число заявок на конкурентную процедуру по ФЗ № 44-ФЗ составляло

Таблица 1

Шаблон расчёта индекса устойчивости отрасли медицинских изделий (пример на условных данных)

Показатель, x_k	Тип	Min	Max	Факт	Нормировка, I_k	Вес, w_k	Взвешенный вклад, $w_k I_k$
Инвестиции к выручке, %	↑	0,2	1,5	0,7	0,42	0,111	0,047
Доля инновационной продукции, %	↑	10	45	22	0,36	0,111	0,040
Локализация компонентов, %	↑	20	70	35	0,30	0,111	0,033
Импортная доля, %	↓	30	80	74	0,25	0,111	0,028
Обновление ОФ, %	↑	3	12	6	0,33	0,111	0,037
Конкурентная среда ($1 - ННІ$)	↑	0,40	0,85	0,60	0,41	0,111	0,046
Транзакционные издержки к выручке, %	↓	5	20	17	0,28	0,111	0,031
Доля вторичного парка, %	↓	5	35	25	0,40	0,111	0,044
Финансовый индекс предприятий	↑	0,20	0,80	0,53	0,45	0,111	0,050
Итого						1,000	0,355

Таблица 2

Частные индексы устойчивости отрасли

Показатель	Тип	Значение 2023	Min	Max	Индекс I_k
Доля отечественного производства, %	↑	29,1	15,4	29,1	1,00
Доля импорта, %	↓	70,9	70,9	84,6	1,00
Инвестиции в основной капитал, % от инвестиций в промышленность	↑	0,5	0,2	1,5	0,23
Доля инновационной продукции, %	↑	15	10	45	0,15
Индекс конкурентной среды ($1 - ННІ$)	↑	0,42	0,40	0,85	0,04
Доля вторичного оборудования, %	↓	25	5	35	0,33
Совокупные транзакционные издержки, % от выручки	↓	17	5	20	0,20

около 2,3–2,5, а доля неконкурентных закупок была значимой [14]. Можно заключить, что барьеры входа и доминирование крупных игроков в госзаказе остаются системными [15].

Оценка доли «вторичного» оборудования в 25 % соотносится с косвенными индикаторами износа: профильные сообщения указывают на высокую степень изношенности парка в отдельных сегментах и регионах (например, 48 % изношенного оборудования в санаторно-курортных организациях по данным НМИЦ реабилитации и курортологии [16]; оценки региональных счетных палат также фиксируют значительный износ сложной техники). Суммарно это подтверждает, что значимая часть парка функционирует сверх нормативного срока службы, а вторичный сегмент выступает как «амортизатор» бюджетных ограничений. Следовательно, индекс 0,33 корректно отражает институциональное давление на обновление фондов.

Транзакционные издержки принимают значение 17 % от выручки – это авторская оценка, калиброванная по комбинации факторов: платы операторов ЭТП, банковские гарантии и обеспечение, издержки комплаенса и сопровождения и т.д. Академическая литература по России подтверждает ощутимую величину транзакционных издержек в контрактной системе: в исследовании НИУ ВШЭ на макроуровне совокупные издержки госзакупок оценены порядка 1 % от объёма заключённых контрактов (2016 г.), что при переносе на уровень поставщиков с высокой долей контрактных продаж и учётом обеспечения исполнения может трансформироваться в двузначные доли от выручки МСП [10]. С учётом нормативных требований ФЗ № 44-ФЗ по обеспечению контракта (0,5–30 % НМЦК) полученная оценка в 17 % выглядит реалистичной для типовой фирмы со значительной долей участия в закупках [17]. Таким образом, индекс 0,20 фиксирует неэффективную «надстройку» издержек, уменьшающую инвестиционный и инновационный резерв предприятий.

Интегральный индекс устойчивости:

$$S = \sum_k w_k I_{k,t} = 0,422.$$

Полученное значение $S = 0,422$ указывает на критически низкий уровень экономической устойчивости рынка медицинских изделий («красная зона»).

Рынок характеризуется неустойчивым равновесием: высокий уровень импортозависимости и слабая инновационная активность компенсируются лишь частично за счёт локализации производства [18], инвестиционная пассивность ($I_{inv} = 0,23$), инновационная инертность ($I_{inn} = 0,15$) и слабая конкуренция ($I_{comp} = 0,04$). Даже при благоприятных показателях по локализации и импорту отрасль остаётся в «красной зоне», что говорит о системных институциональных ограничениях.

Следовательно, рынок медицинских изделий в 2023 г. демонстрирует низкий уровень экономической устойчивости. Для выхода хотя бы в «жёлтую» зону требуется активизация инвестиционных и инновационных механизмов, усиление конкуренции в госзакупках и снижение транзакционных издержек.

Пакет улучшений, увязанный с расчётами частных индексов за 2018–2023 гг., сводится к группе мер, для которых заранее определены механизмы реализации и измеримые метрики. В таблице 3 представлен вариант «дорожной карты» для регулятора рынка и ключевых его участников.

При запуске сквозной платформы и стандартизации уведомлений ожидается ускорение «петли обратной связи» между инцидентом и корректирующим действием. Публикации по информированию пользователей фиксируют текущий недобор, а значит, резерв улучшения велик. Корректировка закупочной архитектуры даёт прирост в блоках «конкуренция» и «транзакционные издержки».

Представленный пакет предлагает не расширение количества мер, а точную калибровку рабочих инструментов: закупки по качеству, снижение издержек участия, цифровую прослеживаемость, «длинные» контракты под сложную медтехнику и публичный мониторинг. Можно заключить, что именно такие шаги дают сравнимый по масштабу вклад в интегральный индекс с редукцией импортозависимости и не требуют значительного увеличения бюджетов.

Проведённое исследование позволило системно оценить состояние и институциональные характеристики российского рынка медицинских изделий, выявив его текущие ограничения и потенциал для роста. Интегральный индекс устойчивости отрасли соответствует «красной зоне». Несмотря на положительную динамику локализации и сокращения импорта, сохраняется технологическая и институциональная зависимость от внешних факторов.

Отрасль характеризуется хронической недоинвестированностью (индекс 0,23) и низкой долей инновационной продукции (около 15 %). Существующие меры государственной поддержки (субсидии, льготное кредитование) оказываются недостаточными для стимулирования частных вложений. Необходима адаптация инструментов поддержки с учётом отраслевой специфики и инвестиционного цикла.

Рынок демонстрирует высокую концентрацию – индекс конкурентной среды 0,42 при $HHI \approx 0,58$, что указывает на доминирование крупных поставщиков в государственных закупках. Транзакционные издержки достигают 17 % выручки предприятий, снижая их инвестиционный потенциал. Приоритетными направлениями улучшения являются стандартизация НМЦК, сокращение бюрократических процедур и развитие скоринговых моделей закупок.

Высокая доля вторичного оборудования ($\approx 25\%$) и значительный износ основных фондов снижают

Таблица 3

Пакет институциональных улучшений и показатели мониторинга

Предлагаемая мера	Суть и механизм реализации	Ключевая метрика (панель <i>monitoring</i>)
Единый закон о медицинских изделиях	кодификация «жизненного цикла» изделия: разработка → регистрация → обращение → пост-рынок → утилизация; разграничение компетенций Минздрава, Росздравнадзора, Минпромторга	средний срок регистрации, мес.; число пересечений полномочий, ед.
Цифровая платформа сквозной прослеживаемости	интеграция реестра РУ, UDI идентификации, уведомлений о безопасности и инцидентах; машиночитаемые карточки корректирующих действий	доля изделий с цифровыми технологиями в ИС медорганизаций, %; скорость публикации уведомлений, дни
Снижение транзакционных издержек участия в закупках	стандартизация НМЦК, унификация пакета документов; корректировка «коридора» обеспечения и антидемпинговых надбавок	совокупные издержки участия к выручке, %; среднее время подготовки заявки, дни
Реформа закупочных критериев	перевод критически важных групп на многофакторную оценку (цена + качество + сервис); актуализация позиций КТРУ под сложное оборудование	среднее число заявок ≥ 3 ; доля процедур со скоринговой моделью; доля лотов с раскрытыми весами, %
Специализированные СПИК/ГЧП	«длинные» сделки под капиталоемкую медтехнику; увязка с локализацией компонентов и сервисом полного цикла	доля инвестиций отрасли в промышленном итоге, %
Саморегулирование в высокорисковых сегментах	СРО с правом утверждать профстандарты и участвовать в привлечении к ответственности за нарушения	доля участников СРО, %; число экспертиз СРО, ед.
Программа обновления парка (<i>trade in</i> /лизинг)	типовые модели контрактов с сервисом и утилизацией; приоритизация реанимации, визуализации, имплантов	доля вторичного парка, %; средний возраст оборудования, лет
Ежегодная панель мониторинга	официальный выпуск «индекса устойчивости» и панели индикаторов	публикация отчёта 1 раз в год; доля индикаторов с валидными данными, %

качество и безопасность медицинских услуг. Предлагается внедрение программ *trade-in* и сервисных контрактов полного цикла, что позволит обновлять парк без резкого увеличения бюджетных расходов. Несмотря на количественный рост локализации, ключевые сегменты (реанимационная и диагностическая техника, имплантируемые изделия) остаются импортозависимыми. Программы импортозамещения следует переориентировать с простого замещения на формирование полных производственных циклов внутри страны, включая разработку, испытания, сертификацию и постмаркетинг.

Отсутствие единой системы оценки результативности государственной политики затрудняет управляемость отрасли. Введение панели мониторинга индикаторов позволит отслеживать динамику инвестиций, инноваций, конкуренции и качества в режиме ежегодной отчётности.

Реализация комплекса мер – цифровизация прослеживаемости изделий (*UDI*-идентификация), реформа контрактных процедур, институционализация ежегодного мониторинга – позволит сократить системные риски и перевести рынок в «желтую» или даже в «зелёную» зону устойчивости в среднесрочной перспективе.

Таким образом, проведённый анализ показывает, что устойчивое развитие рынка медицинских изделий в России возможно не за счёт масштабного увеличения финансирования, а благодаря точной настройке регуляторных инструментов, сокраще-

нию транзакционных издержек и формированию прозрачных правил взаимодействия государства, производителей и потребителей. Это создаёт основу для перехода от количественного импортозамещения к качественной технологической независимости и повышению эффективности государственного регулирования.

Литература:

1. Decision No. 46 of the Council of the Eurasian Economic Commission of 12 February 2016 «On the Rules of registration and professional examination of the safety, quality and efficacy of medical products» // EAEU Legal Portal. URL: <https://docs.eaeunion.org/en/documents/306/2370/>.
2. Голикова сообщила о сокращении импорта медицинских изделий в РФ в 2023 году. ТАСС, 7 июня 2024. URL: <https://tass.ru/ekonomika/21256207>.
3. Обзор рынка медицинского оборудования и изделий. Евразийская экономическая комиссия, аналитический доклад. URL: <https://eec.eaeunion.org/upload/iblock/832/vv4wt4l62nl7hdl0zriwlntbgqr7ci2m/Obzor-Rynka-medoborudovaniya.pdf>.

4. Доля отечественных медизделий в общем объеме рынка составила 25,4 %. Известия. URL: <https://iz.ru/1795000/2024-11-22/dola-otecestvennyh-medizdelii-v-obsem-obeme-rynka-sostavila-254>.
5. Доклад о федеральном государственном контроле (надзоре) за обращением медицинских изделий за 2023 год // Росздравнадзор. URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/i/upload/images/2024/3/1/1709296829.5292-1-2001633.pdf>.
6. Закупки госзаказчиками медизделий и лекарств выросли на 7 % в 2023 году // Контур. Закупки (пресс-служба). URL: https://kontur.ru/press/news/49285-zakupki_goszakazchikami_medizdeliy_i_lekarstv.
7. Доклад о федеральном государственном контроле (надзоре) за обращением медицинских изделий за 2024 год // Росздравнадзор. URL: <https://roszdravnadzor.gov.ru/documents/86431>.
8. Доля отечественной медтехники к концу 2023 года может составить 29 % // ТАСС. URL: <https://tass.ru/ekonomika/19470949>.
9. Доля российского медоборудования составила 25,4 % при планах 29 %. URL: <https://www.osnmedia.ru/obshchestvo/izvestiya-dolya-rossijskogo-medoborudovaniya-sostavila-25-4-pri-planah-29>.
10. Балаева О. Н., Яковлев А. А., Родионова Ю. Д., Есаулов Д. М. Трансакционные издержки в сфере госзакупок РФ: оценка на макроуровне на основе микроданных // Журнал институциональных исследований. 2018. Т. 10. № 3. С. 58–84. DOI: 10.17835/2076-6297.2018.10.3.058-084.
11. Росстат: инвестиции в основной капитал в РФ в 2023 г. выросли на 9,8 % // ТАСС. URL: <https://tass.ru/ekonomika/20438427>.
12. Инвестиции в основной капитал по видам экономической деятельности за январь–декабрь 2023 г.: информационный бюллетень. URL: <https://46.rosstat.gov.ru/storage/mediabank/investiziipovidam.pdf>.
13. Фридлянова С. Ю., Дитковский К. А. Инновационный рост российской экономики // Экспресс-информация ИСИЭЗ НИУ ВШЭ на 26.09.2024. URL: <https://issek.hse.ru/mirror/pubs/share/966501342.pdf>.
14. Пресс-релиз по результатам мониторинга конкуренции: среднее число заявок на конкурентную процедуру по 44 ФЗ // НП «Национальная отрасль закупок». 2023. URL: <https://www.nrpz.ru/press-reliz-2023>.
15. О коэффициентах рыночной концентрации: методическая записка // Банк России, серия «Discussion papers». 2020. URL: https://cbr.ru/Content/Document/File/158262/02_DS.pdf.
16. НМИЦ реабилитации и курортологии Минздрава РФ: «Доля изношенного медоборудования в санаторно курортных организациях – 48 %» // ТАСС. URL: <https://tass.ru/obshchestvo/24401551>.
17. Министерство финансов РФ. Сводный аналитический отчет о результатах мониторинга закупок по законам № 44 ФЗ и № 223 ФЗ за 2023 год. Москва, 2024. URL: https://minfin.gov.ru/common/upload/library/2024/05/main/Svodnyy_2023.pdf.
18. Махова О.А. Информирование субъектов обращения медицинских изделий о новых данных о безопасности // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2023. Т. 45. № 3. С. 41–46. DOI: 10.17116/medtech20234503141.

Economic Sustainability of the Russian Medical Devices Market

Shtanko A. Yu., Panikarova S. V.

Ural Federal University named after the first President of Russia B.N. Yeltsin (Yekaterinburg)

The paper presents an applied diagnostic of the Russian medical devices market using an integral index of economic sustainability with a clear managerial focus. The objective is to develop and validate a composite index that aggregates indicators of investment and innovation activity, localization versus import dependence, market competition, transaction costs, fixed-asset renewal, and firms' financial stability. The methodology relies on min–max normalization, weighted aggregation with sensitivity testing of weights, and scenario-based re-calibration under external shocks to assess robustness. The empirical base draws on official statistics and sectoral registries; harmonized data series are used to improve transparency and reproducibility. The estimates reveal factors with the highest elasticity to the composite index and thus support prioritization of regulatory measures with the best «impact–cost» ratio. Practical relevance lies in enabling routine policy monitoring and a priority map for regulators and manufacturers. The toolkit is intended to be embedded into strategic management routines and can inform timely adjustments of policy programs.

Keywords: sustainability index, medical devices, institutional regulation, transaction costs, import dependence, production localization, competition, public procurement, effectiveness of the regulatory policy, economic security