

УДК 336.1

**НЕОБХОДИМОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО
ПАРТНЕРСТВА В РОССИЙСКОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Корнева А.С.

магистрант

ФГБОУ ВО «Донской государственный технический университет»

Ростов-на-Дону, Россия

Мазий В.В.

к.э.н., доцент

ФГБОУ ВО «Донской государственный технический университет»

Ростов-на-Дону, Россия

Аннотация

Одним из стратегических направлений внутренней политики Российской Федерации является развитие социальной инфраструктуры, прежде всего здравоохранения. Ввиду нехватки бюджетных средств, привлечение частных инвестиций в сферу здравоохранения дает возможность быстро и эффективно начать процесс модернизации российского здравоохранения. Сотрудничество власти и бизнеса при помощи механизма государственно-частного партнерства способствует улучшению качества и повышению числа предоставляемых медицинских услуг, оптимизации управления финансовых ресурсов, а также формированию конкурентной среды.

Ключевые слова: государственно-частное партнерство, ГЧП, здравоохранение, государство, бизнес.

***THE NEED FOR USING PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP IN THE
RUSSIAN HEALTH CARE SYSTEM***

Korneva A.S.

student

Don State Technical University

Rostov-on-Don, Russia

Maziy V.V.

PhD, Associate Professor

Don State Technical University

Rostov-on-Don, Russia

Abstract

One of the strategic directions of the internal policy of the Russian Federation is the development of social infrastructure, primarily health care. Due to the lack of budgetary funds, attracting private investment in the healthcare sector makes it possible to quickly and effectively begin the process of modernizing Russian healthcare. The cooperation of government and business through the mechanism of public-private partnership helps to improve the quality and increase the number of medical services provided, optimize the management of financial resources, and create a competitive environment.

Keywords: public-private partnership, PPP, health care, government, business.

На сегодняшний день государственно-частное партнерство (ГЧП) является одной из наиболее эффективных форм взаимодействия государства и частного бизнеса во всех странах мира. При помощи данного вида сотрудничества решаются важнейшие задачи государственного значения, прежде всего в отраслях, за которые власть традиционно несет ответственность: транспорт (авто - и железные дороги, аэропорты, порты), социальная сфера (здравоохранение, образование, туризм), жилищно-коммунальное хозяйство (водоснабжение, электроснабжение, газоснабжение и т.п.), и другие (охрана, армия).

Согласно данным анализа Центра государственно-частного партнерства в государствах с разным уровнем социально-экономического развития по объему

финансирования ГЧП проектов в отраслевой структуре первое место занимает транспортная инфраструктура, а социальная сфера - лишь незначительную часть. Однако, при детализации анализа, ученый Е.С. Андреева приходит к выводу, что существует корреляция между отраслью для привлечения частных инвестиций и уровнем экономического развития государства - ГЧП используется чаще в сферах здравоохранения и образования в развитых странах (Великобритания, Германия, Франция, США, Канада, Япония), в развивающихся и странах с переходной экономикой (Россия, Румыния, Индия, Бразилия) лидирующие позиции занимает транспортная инфраструктура [1, 325-326].

Применительно к российской экономике, в последнее время идет тенденция смещения приоритетов применения ГЧП в социальную инфраструктуру, так как инвестиции в человеческий капитал – важнейшее условие общего экономического развития и перехода экономики на инновационный путь.

Охрана здоровья населения России имеет первостепенное значение и всегда находится в центре внимания государства. Согласно Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан РФ» № 323-ФЗ от 21.11.2011 под определением «охрана здоровья граждан» понимается совокупность мер, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья.

На сегодняшний день система здравоохранения Российской Федерации основана на принципах социального страхования и регулирования рынка с многоканальной системой финансирования, основным источником которого является бюджет страны. Учитывая, что государственные учреждения составляют более 90% от всех медицинских организаций, законодательно гарантированный минимум социальных услуг населению - бесплатная

медицинская помощь и обязательное медицинское страхование предоставляют бюджетные учреждения.

Однако, ни одно государство не в состоянии обеспечивать всю систему здравоохранения за счет бюджетных средств. Средств на финансирование всех потребностей здравоохранения не хватает. Совокупные расходы на охрану здоровья населения в 2006 году составили 3,9 % ВВП, в 2016 году – более 6 % ВВП, таким образом, превысив прогнозы инновационного сценария развития до 5,9% ВВП в 2020 г. и до 7,1% ВВП в 2030 г. [5].

Помимо недостатка средств в бюджетах всех уровней государства существует ряд дополнительных проблем в российском здравоохранении: низкий уровень качества медицинской помощи, недостаточная оснащенность современным оборудованием, нехватка квалифицированных медицинских и управленческих кадров, развитие теневой медицины, неэффективная система медицинского страхования. Что обуславливает необходимость скорейшей модернизации здравоохранения, выраженный в развитии ГЧП в сфере здравоохранения России для активного привлечения частных инвестиций под гарантии государства, поиска возможных форм взаимоотношений бюджетных медицинских учреждений и частных организаций, а также использование опыта работы коммерческих структур для улучшения деятельности бюджетных организаций.

Следует отметить, что модернизация здравоохранения связана с привлечением значительных финансовых ресурсов в отрасль. По экспертным оценкам Минэкономразвития России, основные фонды в сфере здравоохранения насчитывают 2,0–2,2 трлн. рублей, износ составляет 40–45% [4]. Помимо этого, в ряде субъектов Российской Федерации частные инвестиции привлекаются на строительство и эксплуатацию новых учреждений здравоохранения: онкологических диспансеров, центров реабилитации, диализных и перинатальных центров. Таким образом, общая потребность в

инвестициях в здравоохранении более 3 трлн. руб согласно данным в работе исследователя Грузинцевой Н.В. [3, 15].

Основной механизм государственно-частного партнерства в медицинской сфере заключается в том, что государство привлекает частного партнера для выполнения следующих задач:

- строительства, оснащения нового или модернизации существующего медицинского учреждения;
- услуг по обслуживанию и эксплуатации инфраструктуры учреждения;
- предоставление медицинских услуг населению в рамках государственного заказа.

В свою очередь частный партнер обязуется качественно выполнять необходимые работы и оказывать услуги согласно требованиям установленного государственного заказа, а также поддерживать, модернизировать или создавать новые активы, необходимые для поддержания качества и количества предоставляемых услуг.

Положительные стороны внедрения ГЧП для государства, частных партнеров, общества в целом:

- снижение потребности в бюджетном финансировании на реализацию проектов модернизации инфраструктуры;
- обеспечение возможность осуществления общественно значимых проектов в наиболее короткие сроки;
- повышение доступности и улучшение качества медицинских услуг, гарантированных государством;
- снижение нагрузки на исполнительный аппарат власти за счет передачи части функций частному партнеру с распределением рисков проекта между партнерами.
- повышение эффективность проектов за счет участия в них частного бизнеса (сокращение сроков создания и модернизации объектов, использования

современных строительных технологий, привлечение лучших управленческих кадров, техники и технологий медицинских услуг).

В последние годы внедрение ГЧП является одной из важных задач работы Министерства здравоохранения России. Но так как опыт применения механизмов ГЧП в социальной сфере, а в частности, в здравоохранении, в России крайне ограничен, следует опираться на опыт зарубежных стран, где использование механизма ГЧП доказан практикой (Великобритания, Австралия, Германия, Канада, США) [2, 320].

Таким образом, необходимость использования механизмов государственно-частного партнерства в российском здравоохранении очевидна. ГЧП дает возможность повысить эффективность использования ресурсов и управления. Ответственность перед обществом за предоставление социальных благ выполняет государство, обеспечивая устойчивость экономики. В свою очередь, частный бизнес эффективно выполняет услуги благодаря наличию финансовых ресурсов, склонностью к инновациям, способностью к мобильности и высокой адаптации. В конечном итоге благодаря ГЧП обществу предоставляются более качественные медицинские услуги.

Библиографический список

1. Андреева, Е.С. Анализ распределения проектов государственно-частного партнерства по отраслям экономики [Текст] / Е.С. Андреева, А.Н. Дырдонова, А.А. Стародубова, Р.И. Зинурова // Вестник Казанского технологического университета. - 2014. - №3. – С.325 – 328.

2. Беленко, Е.И. Государственно-частное партнерство как инструмент совершенствования управления здравоохранением региона [Текст] / Беленко Е.И., Садовникова Ю.Ю.// Экономика и социум. -2016. №12(31). - С.314-326.

3. Грузинцева, Наталья Владимировна. Влияние механизмов государственно-частного партнерства на повышение доступности и качества

услуг сферы здравоохранения [Текст] : магистерская диссертация : 38.04.02 / Н. В. Грузинцева. — Красноярск : СФУ, 2016. – 106 с.

4. Краевой, С.А. Перспективы развития государственно-частного партнерства в здравоохранении. Портал информационной поддержки медицинских руководителей. [Электронный ресурс] – Режим доступа: URL: <http://www.zdrav.ru/articles/95385-perspektivy-razvitiya-gosudarstvennochastnogo-partnerstva-v-zdravoohranenii> (Дата обращения 20.07.2019).

5. Сценарные условия долгосрочного прогноза социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года [Электронный ресурс] URL: http://minekonomikiro.ru/m5/m53/2030/scen_usl_rf2030.doc (дата обращения: 20.07.2019).

Оригинальность 760%