

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра экономической теории
и национальной экономики

ГЧП в сфере здравоохранения

АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса, 381 группы
направления 38.04.01 «Экономика»
профиля «Управление проектами государственно-частного партнерства»
Экономического факультета
Червяковой Ирины Владимировны

Научный руководитель:

к.э.н., доцент _____ / Е.В.Порезанова /
(подпись, дата)

Зав. кафедрой:

к.э.н., доцент _____ /Е.В.Огурцова/
(подпись, дата)

Саратов 2024

Введение. Современные вызовы и изменения в здравоохранении требуют применения новых подходов к управлению, финансированию и организации. Одним из ключевых механизмов, позволяющих эффективно решать эти проблемы, является государственно-частное партнерство (ГЧП) в системе здравоохранения.

В последние годы ГЧП стало важным инструментом, объединяющим ресурсы государственного и частного сектора для обеспечения доступности и качества медицинских услуг, оптимизации затрат и повышения эффективности системы здравоохранения. Государственно-частное партнерство представляет собой долгосрочное партнерство, основанное на взаимовыгодном сотрудничестве между государственными органами и частными компаниями в различных областях здравоохранения: от финансирования и управления медицинскими учреждениями до оказания самой медицинской помощи.

ГЧП открывает перед системой здравоохранения широкий спектр возможностей для достижения стратегических целей, включая улучшение качества и доступности медицинских услуг, сокращение очередей, снижение затрат, перераспределение ответственности и риска между государственными и частными партнерами, а также развитие инфраструктуры и технологий.

Целью выпускной квалификационной работы является анализ и изучение механизмов государственно-частного партнерства в системе здравоохранения, определение его преимуществ и ограничений, а также разработка ключевых рекомендаций и стратегий для успешной реализации ГЧП в сфере здравоохранения на практике.

Для достижения этой цели были поставлены следующие задачи:

1. Провести обзор литературы и научных исследований, посвященных государственно-частному партнерству в системе здравоохранения;

2. Изучить опыт применения ГЧП в системе здравоохранения и раскрыть различные модели ГЧП и их эффективность использования в разных аспектах;

3. Проанализировать практику использования механизма государственно-частного партнерства в системе здравоохранения на конкретном примере;

4. Оценить сильные и слабые стороны ГЧП в системе здравоохранения;

5. Предложить рекомендации для развития ГЧП в системе здравоохранения нашей страны.

Объектом исследования является механизм ГЧП в системе российского здравоохранения.

Предмет исследования – экономические отношения между государственными органами и владельцами частного бизнеса в рамках реализации приоритетных проектов развития здравоохранения с использованием определенной формы ГЧП.

Основное содержание работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трёх глав, введения, заключения, списка использованных источников и приложений.

Анализ текущей региональной практики ГЧП в российском здравоохранении указывает на такие тенденции, как заинтересованность как частных инвесторов, так и государства в реализации проектов ГЧП; применение в сфере здравоохранения всех моделей ГЧП, доступных сегодня в России (концессионное соглашение, партнерство на основе регионального законодательства и др.) для выполнения поставленных задач; необходимость расширения моделей (механизмов) ГЧП и их нормативных консолидация на федеральном и региональном уровнях для обеспечения возможности более широкого применения.

Анализ опыта применения проектов государственно-частного партнерства показал, что ГЧП позволит сформировать сильную сотрудническую платформу между государственными и частными

структурами, объединив их усилия и ресурсы для достижения общей цели по развитию здравоохранения в Ленинградской области. Такой подход обеспечит максимально эффективное использование ресурсов, сократит временные и финансовые затраты на реализацию проекта, а также позволит обеспечить стабильное и качественное функционирование центра медицинской реабилитации в долгосрочной перспективе.

Развитие ГЧП в сфере здравоохранения Российской Федерации – сложная задача, требующая совместных усилий государства, частного сектора и общественности. Однако, при наличии правильных механизмов, эта модель партнерства может стать эффективным инструментом развития здравоохранения, повышения качества медицинских услуг и доступности для населения.

В настоящее время российское здравоохранение отличается неблагоприятной медико-демографической ситуацией, недостаточным финансированием, низкой эффективностью использования ресурсов, низким уровнем реализации программы государственных гарантий оказания медицинской помощи и, как следствие, ухудшением ее качества и доступности, несбалансированной структурой медицинской помощи для населения.

В здравоохранении государственно-частное партнерство позволяет снизить нагрузку на государственный бюджет и перенаправить дефицитные финансовые ресурсы на другие дорогостоящие статьи. В то же время частный инвестор берет на себя обязательства по модернизации, реконструкции, строительству и получает определенную плату за предоставленные услуги. В результате формируется взаимовыгодное сотрудничество, которое позволяет внедрять инновационные разработки в сфере здравоохранения.

Важнейшей задачей ГЧП в сфере здравоохранения является активизация инвестиционного процесса, который требует серьезной

поддержки и мониторинга со стороны федеральных и региональных властей, в том числе:

1. Финансовое стимулирование инвестиций из бюджетов как федерального, так и регионального уровней в инфраструктуру здравоохранения, предоставление гарантий частным инвесторам, желающим принять участие в проектах здравоохранения в инвестиционных проектах.

2. Активизация переговорного процесса с потенциальными иностранными инвесторами и увеличение доли иностранных инвестиций.

3. Принятие государственной программы по формированию государственно-частного инвестиционного фонда.

Наиболее распространенной формой реализации проектов ГЧП в сфере здравоохранения является концессионное соглашение, однако еще больший объем инвестиций составляют договоры аренды с инвестиционными обязательствами. Такая ситуация связана с тем, что аренда представляется инвесторам более простой (с точки зрения затрат на запуск и подготовку) формой соглашения с общественностью.

В качестве примеров ГЧП, помимо концессионных соглашений, эксперты приводят несколько совместных предприятий в регионах с платежеспособным спросом, например, сеть клиник «Медси» и мэрию Москвы. Согласно этой схеме, государство инвестирует в проект здание и земельный участок, а частный инвестор, получая доход от платных услуг, проводит капитальный ремонт, закупает оборудование и управляет учреждением.

Государственные медицинские учреждения часто привлекают частный бизнес предоставлять аутсорсинговые услуги. Наиболее успешным и известным примером аутсорсинга в здравоохранении является деятельность компании «Новоскор», которая предоставляет машины скорой помощи на аутсорсинг медицинским учреждениям Перми, Екатеринбурга, Кирова и Московской области. Проект начался в 2008 году в Перми. Парк машин скорой помощи в России составляет около 15 000 машин, износ которых

составляет 60-80%, при необходимости замены 10 000 машин. Компания «Новоскор», предоставляя медицинским учреждениям собственные автомобили, тем самым позволяет экономить на их приобретении и обслуживании. При реализации данного проекта общая экономия бюджетных средств Пермского края за период 2008- 2013 гг. составила 200 млн рублей.

Практика передачи на аутсорсинг организациями здравоохранения других видов услуг, в том числе: техническое и технологическое обслуживание оборудования медицинских учреждений; клинические испытания; вывоз мусора и анатомических отходов; организация пропускных пунктов, охрана общественного порядка и безопасности на территории медицинских учреждений; обслуживание водоснабжения, канализации, техническое обеспечение пищеблоков, лифтов, мойки; обеспечение учреждений готовым питанием требует дополнительного внимания.

Эффективным направлением развития партнерских отношений в области медицины представляется взаимодействие с частным бизнесом в области обучения персонала для медицинских организаций. Образовательный центр высоких медицинских технологий в Казани, открытый в 2008 году, стал первым образовательным центром ГЧП в мире. Региональные власти предоставили здание и административную поддержку. Частный партнер предоставил экспертные знания, включая опыт управления проектами, и профинансировал операционную деятельность расходы. Центр осуществляет повышение квалификации и переподготовку врачей, медицинских сестер и санитарок-младшекурсников, администраторов медицинских учреждений по ГЧП.

Одной из основных проблем, мешающих развитию ГЧП в сфере здравоохранения в России, является отсутствие необходимой правовой базы. Неопределенность и риск для потенциальных инвесторов возникают из-за отсутствия четких и понятных правил, регулирующих деятельность как государственных, так и частных организаций. Для преодоления этой проблемы необходимо разработать законодательные акты, которые

определят четкие правила и механизмы реализации ГЧП в сфере здравоохранения.

Еще одной проблемой является недостаточная развитость частного сектора в сфере здравоохранения. В России государственная система здравоохранения играет основополагающую роль, и частные медицинские организации пока не могут предложить такое же количество и качество услуг, как государственный сектор. Это вызывает сомнения у потенциальных инвесторов в эффективности сотрудничества с частными организациями в сфере здравоохранения. Для решения этой проблемы необходимо создать условия, которые позволят частным организациям достичь высокого уровня качества предоставляемых услуг и установить гарантии их эффективной работы. В целом, развитие ГЧП в сфере здравоохранения в России требует устранения проблем, связанных с правовой базой и развитием частного сектора. Создание четких правил и механизмов реализации ГЧП, а также поддержка и развитие частных медицинских организаций, способствуют улучшению качества услуг и доступности медицинской помощи для граждан.

Другой существенный фактор, сдерживающий развитие ГЧП в сфере здравоохранения, связан с финансовой стороной вопроса. Частные инвесторы требуют гарантий возврата своих вложений и прибыльности проекта. Однако, в медицинской сфере существуют определенные ограничения на ведение коммерческой деятельности и ограничения в определении стоимости медицинских услуг. Необходимо разработать механизмы, которые позволят частным организациям вести успешную коммерческую деятельность при соблюдении высоких стандартов медицинской помощи.

Одним из дополнительных сдерживающих факторов является недостаток информации у населения о возможностях ГЧП в сфере здравоохранения. Многие люди не знают о существовании частных медицинских клиник и специализированных центров, а также о том, что они могут предоставить более высокий уровень услуг. Необходимо проводить информационные кампании, которые позволят населению быть

осведомленным о возможностях ГЧП и выбирать наиболее подходящий вариант медицинской помощи.

Таким образом, развитие ГЧП в сфере здравоохранения Российской Федерации – сложная задача, требующая совместных усилий государства, частного сектора и общественности. Однако, при наличии правильных механизмов, эта модель партнерства может стать эффективным инструментом развития здравоохранения, повышения качества медицинских услуг и доступности для населения.

Заключение. В рамках настоящей выпускной квалификационной работы был проанализирован и изучен институт государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения. Целями данного исследования были анализ и изучение механизмов государственно-частного партнерства в системе здравоохранения, а также выявление основных преимуществ и недостатков такого партнерства и определение возможности его применения для улучшения качества медицинской помощи населению.

В ходе анализа было обнаружено, что государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения представляет собой эффективный инструмент для развития и совершенствования системы медицинского обслуживания. Оно позволяет объединять ресурсы и опыт государственного сектора, в котором имеется значительное количество медицинских учреждений и специалистов, с частным сектором, который в свою очередь обладает технологическими и финансовыми возможностями для внедрения новых методов диагностики и лечения.

В ходе выполненного анализа мы пришли к выводу, что результат реализации данного проекта заключается в создании современного, высокотехнологичного и доступного медицинского центра, способного обеспечить качественную медицинскую реабилитацию пациентов. Благодаря модернизации и расширению возможностей Ленинградского областного центра медицинской реабилитации, жители области смогут получить комплексное лечение и реабилитацию, что значительно повысит их качество

жизни и сократит необходимость обращения к медицинским учреждениям в других регионах.

Основными преимуществами государственно-частного партнерства являются повышение доступности медицинских услуг для населения, улучшение качества медицинской помощи и снижение нагрузки на бюджетное финансирование системы здравоохранения. Благодаря сотрудничеству государственных и частных медицинских учреждений, появляется возможность расширить спектр оказываемых услуг, применить новейшие методы диагностики и лечения, а также повысить уровень профессиональной подготовки медицинского персонала.

Однако, помимо преимуществ, государственно-частное партнерство также имеет свои недостатки. Один из основных недостатков заключается в том, что решение административных и финансовых вопросов может занимать больше времени из-за необходимости согласования интересов двух разных секторов. Также возникают проблемы с контролем качества оказываемых услуг, поскольку у частных участников партнерства могут быть свои приоритеты и ограничения.

Следовательно, государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения имеет значительный потенциал для улучшения системы медицинского обслуживания. Ключевым фактором успешного партнерства является четкое определение сферы ответственности и взаимодействия партнеров, а также установление эффективных механизмов контроля качества и распределения ресурсов. Необходимо также разработать прозрачные правила взаимодействия и механизмы регулирования, чтобы минимизировать возможные потенциальные конфликты и обеспечить интересы населения.

В заключение, государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения представляет собой перспективную форму сотрудничества, которая позволяет достичь синергетического эффекта благодаря объединению ресурсов и опыта разных секторов. Однако, для успешной

реализации такого партнерства требуется установление четких правил взаимодействия, контроля и регулирования, которые способствовали бы достижению общих целей – улучшению доступности и качества медицинских услуг для населения.