

УДК: 334.021.1

МЕХАНИЗМЫ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ЭКОНОМИКИ

Подшивалов Илья Александрович¹, Коваль Никита Васильевич², Скороходова Лариса Александровна³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹b626466@yandex.ru

Аннотация

Введение. Авторами рассмотрены подходы реализации механизмов развития государственно-частного партнерства в системе здравоохранения, позволяющих комплексно улучшить качество оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации. **Цель исследования** – исследование возможности реализации механизма государственно-частного партнерства в системе здравоохранения для реализации направлений развития цифровой экономики. **Материалы и методы.** Общенаучная и частнонаучная методология определяющая возможность реализации государственно-частного партнерства в системе здравоохранения и ее экономическую целесообразность. **Результаты.** Авторами дана социально-экономическая оценка реализации проектов ГЧП в рамках действующего законодательства, в условиях реализации цифровой экономики. Определен совокупный эффект возможности применения государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения. **Обсуждение.** Авторами предложены перспективные модели и направления реализации программ ГЧП в здравоохранении в условиях цифровой экономики. **Выводы.** Обозначено, что для реализации программ развития государственно-частного партнерства в системе здравоохранения в условиях цифровой экономики, необходимо соблюдение ряда условий: равенство перед законом государственных и частных партнеров, информированность и справедливое распределение рисков, согласованность интересов всех заинтересованных сторон, с целью получения экономического эффекта. **Ключевые слова:** государственно-частное партнерство, цифровая экономика, эффективность реализации ГЧП в здравоохранении.

MECHANISMS OF PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP IN THE HEALTH SECTOR IN THE DIGITAL ECONOMY

Ilya A. Podshivalov¹, Nikita V. Koval², Larisa A. Skorokhodova³

¹⁻³Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

¹b626466@yandex.ru

Abstrac

Introduction. The authors considered approaches to the implementation of mechanisms for the development of public-private partnerships in the healthcare system, which make it possible to comprehensively improve the quality of medical care in the Russian Federation. **The aim of the study** – to study the possibility of implementing the mechanism of public-private partnership in the healthcare system

to implement the directions for the development of the digital economy. **Materials and methods.** General scientific and private scientific methodology that determines the possibility of implementing public-private partnerships in the healthcare system and its economic feasibility. **Results.** The authors gave a socio-economic assessment of the implementation of PPP projects within the framework of the current legislation, in the context of the implementation of the digital economy. The cumulative effect of the possibility of using public-private partnerships in the healthcare sector has been determined. **Discussion.** The authors propose promising models and directions for the implementation of PPP programs in healthcare in the digital economy. **Conclusions.** It is indicated that in order to implement programs for the development of public-private partnerships in the healthcare system in the context of the digital economy, it is necessary to comply with a number of conditions: equality before the law of public and private partners, awareness and fair distribution of risks, consistency of interests of all stakeholders, in order to obtain an economic effect.

Keywords: public-private partnership, digital economy, effectiveness of PPP implementation in healthcare.

ВВЕДЕНИЕ

Современная система формирования институционального и организационного взаимодействия между государством и бизнесом при реализации масштабных и локальных социально-значимых проектов в системе здравоохранения все чаще осуществляется с использованием механизмов государственно-частного партнерства (ГЧП).

Экономическая необходимость привлечения частных инвестиций в развитие системы здравоохранения обусловлена рядом причин. С одной стороны, необходимость поддержания соответствия отечественной медицинской помощи, как приоритетного направления развития, мировым стандартам и рекомендациям, с другой стороны, существующая система тарифного финансирования системы здравоохранения не обеспечивает реальных затрат медицинских организаций, в том числе в части издержек на эксплуатацию знаний, оборудования, информационной системы, в рамках обеспечения цифровой экономики, подготовки и переподготовки персонала.

Цель исследования – определение особенностей реализации государственно-частного партнерства в системе здравоохранения в условиях реализации цифровой экономики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Методологическую основу исследования составляет общенаучная методология, возможности применения государственно-частного партнерства в здравоохранении и частнонаучная методология, определяющая совокупный эффект от применения государственно-частного партнерства в здравоохранении в условиях цифровизации экономики.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Совокупный эффект от реализации программ развития ГЧП в здравоохранении целесообразно рассматривать с ряда позиций в условиях цифровой экономики:

- организационно-управленческий: модернизация инфраструктуры;
- социально-экономический: повышения качества предлагаемых и оказываемых медицинских услуг;
- нормативно-правовой: формирование единого правового пространства реализации программ ГЧП в системе здравоохранения;
- информационно-методический: своевременный мониторинг и контроль результатов функционирования механизма ГЧП;
- финансово-экономический: распределение рисков между всеми участниками ГЧП.

На современном этапе развитие ГЧП в области здравоохранения находится только в начале своего развития. Всего насчитывается порядка 120 проектов реализации ГЧП в области здравоохранения. Министерством здравоохранения РФ предложен комплекс мер, как организационных, так и практических, предусматривающих создание условий для развития и реализации механизмов ГЧП в здравоохранении [1].

Нормативной правовой базой, реализации государственно-частного партнерства в здравоохранении, в настоящее время выступают федеральные законы: №223-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» [2]; №115-ФЗ от 21.07. 2015 г. «О концессионных соглашениях» [3]; №224-ФЗ от 13.07.2015 г. «О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ» [4].

В рамках реализации программ развития государственно-частного партнерства в системе здравоохранения важно учитывать, что даже незначительное ограничение доступа к медицинским услугам, в рамках оказания медицинской помощи как правило приводит к социальным обострениям. В этой связи рассмотрим преимущества развития медицинского ГЧП со стороны всех заинтересованных сторон.

С позиции государства: сокращение объема государственных инвестиций, перераспределения инвестиционных рисков, снижение коррупционных проявлений использования бюджетных инвестиций, расширение инфраструктуры лечебных и оздоровительных медицинских учреждений и др.

Со стороны учреждения системы здравоохранения: улучшение качества и доступности для населения медицинской помощи, расширение видов медицинской помощи, включая высокотехнологичную медицинскую помощь, модернизация инфраструктуры лечебно-оздоровительных учреждений, формирование и развитие квалифицированного трудового потенциала и др.

Для инвестора: возможность применения долгосрочного инвестирования в устойчивый бизнес, с распределением рисков между участниками, реализация передовых мировых технологий при государственной поддержке, гарантия денежных потоков, налоговые льготы и др.

ОБСУЖДЕНИЕ

Остановимся на основных моделях реализации программ ГЧП в настоящее время.

1. Модель взаимодействия государства и бизнеса при реализации концессионных соглашений через: доленое софинансирование, передачу медицинского учреждения в управление как в части только инфраструктуры, так и всего лечебного и оздоровительного процесса.

2. Модель аутсорсинга: привлечение сторонних организаций к оказанию непрофильных услуг: лабораторные работы, обслуживание транспорта, ремонта, питания для оптимизации расходов и повышения качества.

3. Модель привлечения негосударственных медицинских учреждений для оказания медицинской помощи в рамках территориальной программ государственных гарантий медицинской помощи. В рамках обязательного медицинского страхования [5, 6].

В рамках реализации обозначенных моделей и современных реалиях, наиболее перспективными направлениями реализации программ ГЧП при реализации принципов цифровой экономики, на наш взгляд, могут выступать:

- в условиях массовой застройки новых микрорайонов в мегаполисах страны – развитие сети амбулаторных медицинских организаций для обеспечения жителей качественной и доступной медицинской помощью;
- при угрозе распространения эпидемий и пандемий – развитие сети медицинских обсерваций с применением новейших медицинских технологий;
- расширение количества медицинских учреждений ориентированных на реабилитацию социально-незащищенных слоев населения, диагностику, с применением новейшего оборудования;
- развитие системы оказания экстренной и консультативной медицинской помощи в труднодоступных районах, через реализацию проектов санитарно-авиационной эвакуации и телемедицины;
- расширение применения аутсорсинговых направлений.

Обозначенные направления затрагивают и принципы организации доступности медицинской помощи населению и принципы заложенные условиями реализации проектов цифровой экономики.

ВЫВОДЫ

Таким образом, для успешной реализации программ развития государственно-частного партнерства в системе здравоохранения необходимо соблюдение ряда условий:

1. все участники, которыми чаще всего выступает государство, учредитель, и непосредственно медицинская организация должны быть равны перед законом;
2. доступ к всесторонней информации, в рамках реализации цифровой экономики, должен быть доступен всем участникам проекта;
3. риски, которые возникают в процессе реализации проектов государственно-частного партнерства должны быть справедливо распределены между участниками;

4. каждая из сторон заинтересована в собственной выгоде, что обуславливает согласованность интересов всех заинтересованных сторон, с целью получения необходимой и достаточной прибыли.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Об утверждении Комплекса мер, направленных на развитие инфраструктуры и государственно-частного партнерства в здравоохранении на 2019-2020 годы: приказ Министерства здравоохранения РФ от 18.04.2019 №228 [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.garant.ru/>
2. Об основах охраны здоровья граждан: федеральный закон от 21.11.2011 №223-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.garant.ru/>
3. О концессионных соглашениях: федеральный закон от 21.07.2005 №115-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.garant.ru/>
4. О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ: федеральный закон от 13.07.2015 №224-ФЗ [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.garant.ru/>
5. Казарян М.А. Фараонова А.Ю. Модель оценки эффективности ГЧП в здравоохранении / М.А. Казарян, А.Ю. Фараонова // Вопросы экономики и права. № 101, 2016. С. 50.
6. Лебедева Е.И., Присекин А.А. Взаимодействие государства и частного предпринимательства в РФ на примере здравоохранения // Инновации и инвестиции. 2022. №2. С. 249-254.

Сведения об авторах

И.А. Подшивалов - студент

Н.В. Коваль - студент

Л.А. Скороходова - кандидат экономических наук, доцент

Information about the authors

I.A. Podshivalov - student

N.V. Koval - student

L.A. Skorokhodova - Candidate of Economic Sciences, Associate Professor

УДК 94 (470) (075.8)

ИСТОРИЯ КАРАТЕЛЬНОЙ ПСИХИАТРИИ (ИЗ ОПЫТА РОССИИ, ГЕРМАНИИ И США)

Подшивалов Илья Александрович¹, Устинов Андрей Леонидович²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ, Екатеринбург, Россия

¹b626466@ya.ru

Аннотация

Введение. В статье поднимаются проблемы использования психиатрических лечебниц в целях устранения политических оппонентов, проведения опытов над людьми. **Цель исследования** - анализ форм и методов карательной