

9. Market Maker основана на сочетании спонсоров. Некоторые некоммерческие организации, такие как Trust for Public Land, предоставляют услугу, которая охватывает альтруистического донора и плату или мотивируется рыночными силами.

10. Local Nationalizer финансируется сочетанием спонсорства. Существует ряд некоммерческих организаций, таких как Big Brothers Big Sisters of America, которые стали большими, создав национальную сеть местных операций. Эти себя ответственность за привлечение регионального финансирования. Данная модель подходит НКО, деятельность которых позволяет решить проблему, считающуюся приоритетной на местном уровне; имеется возможность перенять модель деятельности в других регионах; стремится выявлять и расширять возможности высокоэффективных лидеров для управления местными филиалами организации в других регионах.

В нынешнем экономическом климате для лидеров некоммерческих организаций заманчиво искать деньги везде, где они могут их найти, в результате чего некоторые некоммерческие организации отклоняются от основного курса своей деятельности и это большая ошибка. В кризисные времена для лидеров некоммерческих организаций более важно, чем когда-либо, внимательно изучить свою стратегию финансирования и четко определить, как собираются деньги. На наш взгляд, данная статья предоставит руководителям некоммерческих организаций основу для этого.

#### Список литературы

1. *Зайнашева З.Г., Прокофьева А.И.* Анализ развития социального предпринимательства в современных экономических условиях // Вестник УГНТУ. Наука. Образование. Экономика. Серия: Экономика. 2017. № 3 (21). С. 86-92.

2. *Неучева М.Ю.* Особенности предоставления социально-значимых услуг населению организациями негосударственного сектора // Управление экономикой: методы, модели, технологии: материалы XV Международной научной конференции. В 2 томах. Уфа: ГОУ ВПО «Уфимский государственный авиационный технический университет», 2015. С. 93-96.

3. *Сабирова З.Э.* Инновационные некоммерческие организации в рамках публично-частного партнерства // Инновации и перспективы сервиса: сборник научных статей VIII Международной научно-технической конференции. Уфа: Уфимская государственная академия экономики и сервиса, 2011. С. 320-324.

УДК: 334.021.1

*Е.Д. Макеева, Л.А. Скороходова*

*E.D. Makeeva, L.A. Skorokhodova*

Уральский государственный медицинский университет Минздрава России  
Екатеринбург, Россия

Ural State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Yekaterinburg, Russia

elizavetamakeeva30@gmail.com

### К ВОПРОСУ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННО -ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ON THE ISSUE OF ORGANIZING A PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP IN THE FIELD OF HEALTHCARE

**Аннотация.** Авторами рассмотрены подходы реализации механизмов развития государственно-частного партнерства в системе здравоохранения, позволяющих комплексно улучшить качество оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации. Дана социально-экономическая оценка реализации проектов ГЧП в рамках действующего законодательства, в условиях реализации цифровой экономики.

**Annotation.** 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. 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, is given.

**Ключевые слова:** государственно-частное партнерство, цифровая экономика, эффективность реализации ГЧП в здравоохранении.

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

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.

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.

Остановимся на основных моделях реализации программ ГЧП в настоящее время.

1. Модель взаимодействия государства и бизнеса при реализации концессионных соглашений через: долевое 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.

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 литературы

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. Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

2. *Об основах* охраны здоровья граждан: федеральный закон от 21.11.2011 №223-ФЗ. Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

3. *О концессионных* соглашениях: федеральный закон от 21.07.2005 №115-ФЗ. Режим доступа: <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. Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

5. *Казарян М.А. Фараонова А.Ю.* Модель оценки эффективности ГЧП в здравоохранении // 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.