

# ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В УСЛОВИЯХ РЕФОРМИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Фатихов Р.Р.<sup>1</sup>, Саидов А.С.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ФГБНУ НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко, Москва

**Актуальность.** Расширение воздействия глобализации

на все сферы жизнедеятельности российского социума затрагивает и такую социально чувствительную область как здравоохранение. В условиях «пост-индустриального» рынка на первый план выходят вопросы доступности и качества медицинской помощи, а деятельность лечебно-профилактических учреждений все более ориентируется на финансовый компонент.

В отечественном здравоохранении государственно-частное партнерство становится все более привлекательной формой сотрудничества государства и бизнеса. Научное обоснование этой формы совместной деятельности государства и бизнеса в здравоохранении убедительно представлено в исследовании В.О. Щепина, Л.А. Габуевой и соавт. (2006).

Конкретный пример государственно-частного партнерства в здравоохранении - организация лечебно-профилактической помощи по коррекции дефектов зрения. В Российской Федерации до 40% граждан страдают близорукостью, пользуется корригирующими очками более 40% населения.

Надлежащую оптическую коррекцию могут подобрать квалифицированные специалисты по оптометрии, которые работают как в государственных, так и в частных медицинских учреждениях, что делает организационные особенности оказания оптометрических услуг населению привлекательным примером для исследования организации государственно-частного партнерства в здравоохранении в условиях конкурентной модели здравоохранения. Изучение проблем организации государственно-частного партнерства в здравоохранении является актуальным и нуждается во всестороннем научном исследовании.

**Цель исследования** - научно обосновать организационные подходы к государственно-частному партнерству в здравоохранении Российской Федерации.

**Результаты.** Результаты исследования показали, что потребность в использовании государственно-частного партнерства возникает при возникновении проблем с реализацией задач, традиционно считающихся прерогативой государства. В здравоохранении, как социально, экономически и политически значимой отрасли приоритет и лидерство в государственно-частном партнерстве отводится государственным структурам. Организация такого партнерства предполагает, что государство инициирует сотрудничество, привлекая частных партнеров к отраслевым общественно значимым проектам, а бизнесструктуры разрабатывают предложения по финансированию и организации различных медико-социальных и лечебно-профилактических услуг.

Анализ показал, что государственно-частное партнерство является инновационным системным инструментом, который обеспечивает реализацию тетрады «планирование–развитие–финансирование–управление» в службах и учреждениях здравоохранения и при оказании медицинских услуг. Поэтому любой проект государственно-частного партнерства в области охраны здоровья населения следует выполнять в рамках системного подхода, который устанавливает следующую типовую структуру:

- участники партнерства (государственные и частные структуры как собственники средств предоставления медицинских услуг);
- объект партнерства (муниципальная и государственная собственность, услуги бюджетных организаций);
- признаки партнерства (нормативно-правовые акты о договоренностях, паритет полномочий, реализация общественно-полезных целей);
- права и обязанности партнерства (соответствующая нормативно-правовая база);
- методы партнерства (тендер, торги, конкурсы);
- средства партнерства (передача в частную собственность объекта здравоохранения с последующим госконтролем деятельности);
- формы партнерства (концессии, управление госимуществом; аренда, лизинг);
- цели партнерства (создание общественных благ, оказание общественных услуг, развитие общественной инфраструктуры, контроль рыночных рисков);
- эффективность партнерства (объединение структур государства и бизнеса в организации медицинских услуг населению);
- трудности партнерства (монополизация, коррупционные схемы, ориентация на прибыль, невыполнение взятых обязательств).

**Заключение.** Такой подход позволяет улучшить качество медицинской помощи за счет привлечения современных медицинских технологий, высококвалифицированных кадров и новых источников финансирования. Бизнесу через долго временное финансирование и управление конкретной инфраструктурой или службой здравоохранения выгодно вкладывать средства, выполняя социально и экономически значимые для общества задачи.