

Анализ влияния государственно-частного партнерства на развитие отечественной медицинской промышленности

Елистратов Игорь Романович

Сонскатель, зам. директора по общим вопросам
ORCID: 0009-0006-3244-5014, e-mail: elistratov90@internet.ru

Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина, г. Москва, Россия

Аннотация

Развитие социальной сферы в стране зависит от развития здравоохранения и медицинской промышленности, которые выступают ее основой как на муниципальном, так и на региональном уровне, и показывают уровень ее развития. Именно от этой сферы зависит уровень жизни и здоровья населения. Качественное ее развитие напрямую обусловлено эффективной моделью системы управления здравоохранением, которая заключается в оптимизации источников финансирования. В исследовании проведена оценка наиболее существенных насущных проблем, связанных с системой и механизмом финансирования системы здравоохранения и медицинской промышленности, а также изучены новые возможные варианты источников финансирования и направления по оптимизации распределения государственного финансирования. Одним из эффективных направлений финансирования медицинских учреждений на современном этапе выступает государственно-частное партнерство (далее – ГЧП). С его помощью осуществляется решение вопросов, связанных с модернизацией инфраструктуры, оптимизации процесса управления ресурсами в медицинских учреждениях, а также повышения уровня предоставляемых услуг. В проведенном исследовании также рассмотрены риски, возникающие при применении ГЧП в условиях его использования в качестве финансирования медицинской промышленности и сферы здравоохранения.

Ключевые слова

Медицина, медицинская промышленность, социальная сфера, государственно-частное партнерство, финансирование медицинской промышленности, здравоохранение, медицинские учреждения

Для цитирования: Елистратов И.Р. Анализ влияния государственно-частного партнерства на развитие отечественной медицинской промышленности // Вестник университета. 2024. № 11. С. 72–78.

Analysis of the impact of public-private partnership on the development of the domestic medical industry

Igor R. Elistratov

Applicant, Deputy Director for General Affairs

ORCID: 0009-0006-3244-5014, e-mail: elistratov90@internet.ru

National Medical Research Center of Oncology named after N.N. Blokhin, Moscow, Russia

Abstract

The development of the social sphere in the country depends on the development of healthcare and medical industry, which serve as its basis, both at the municipal and regional levels, and show the level of its development. The standard of living and health of the population depend on this sphere. Its qualitative development directly conditioned by the effective model of the healthcare management system, which consists in optimising sources of financing. The study has assessed the most significant pressing problems related to the system and mechanism of financing the healthcare system and medical industry, new possible options for the sources of financing and directions for optimising the distribution of public financing have been explored as well. One of the most effective areas of financing medical institutions at the present stage is public private partnership (hereinafter referred to as PPP). With its help, issues related to modernisation of infrastructure, optimisation of the resource management process in the medical institutions as well as improvement of the level of services provided are addressed. The study also examines risks arising from the use of the PPP in terms of its application as financing for the medical industry and healthcare sector.

Keywords

Medicine, medical industry, social sphere, public private partnership, financing of medical industry, healthcare, medical institutions

For citation: Elistratov I.R. (2024) Analysis of the impact of public-private partnership on the development of the domestic medical industry. *Vestnik universiteta*, no. 11, pp. 72–78.



ВВЕДЕНИЕ

Первоочередной целью развития российской экономики выступает решение социальных задач перед населением. Глобализация приводит к принципиальной направленности инновационных изменений в мире, а также к синхронизации макроэкономических колебаний и изменений в сфере здравоохранения.

В современных условиях первоочередными задачами развития российской экономики выступают решение проблем региональных различий и формирование или разработка механизма, способного оптимизировать систему финансирования социальной сферы отдельного региона и экономический рост страны в целом. С развитием новых информационных технологий и баз происходит и рост спроса на специфические, узконаправленные или, иначе говоря, на профильные виды осуществляемой деятельности, которые предоставляют на рынке специализированные компании, умеющие создавать и производить более конкурентоспособную продукцию.

Именно поэтому весь процесс анализа формирования и развития региональных социально-экономических систем способствует решению ряда проблем и задач, стоящих на современном этапе развития перед системой здравоохранения как на региональном уровне, так и на уровне страны в целом. Таким образом, при изучении становления региональных социально-экономических систем требуется провести детальный анализ влияния государственно-частного партнерства (далее – ГЧП) на развитие отечественной медицинской промышленности и системы здравоохранения [1; 2].

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ, МЕТОДЫ И МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

В процессе изучения данной темы исследования использовались труды В.Г. Варнавского, В.А. Кабашкина, С.П. Сазонова, Э.Р. Йескомба, А.А. Алпатова и других ученых.

Теоретическими основами проведенной работы послужили труды таких исследователей и ученых, как О.С. Петрова, Д.Е. Хулукшинов, Е.С. Сизова и др.

Все исследования, которые проводятся в настоящее время в разрезе изучаемой темы, посвящены широкому спектру теоретических проблем финансирования медицинской промышленности, но при этом нет четкой определенной системы и единого подхода к проведению данного анализа и оценки исследуемой проблемы [3; 4].

Суть настоящей работы заключается в изучении и анализе влияния ГЧП на развитие отечественной медицинской промышленности в условиях трансформации экономики, а также в условиях формирования устойчивых систем финансирования медицинской промышленности как ключевого фактора развития и роста социальной составляющей экономики. В этом и заключается актуальность исследования.

В соответствии с указанной проблемой были поставлены и решены задачи по проведению анализа влияния ГЧП на развитие отечественной медицинской промышленности.

Предложенные в работе методические подходы к формированию пространственного развития раскрывают теоретические положения оценки влияния ГЧП на становление отечественной медицинской промышленности в условиях инновационных преобразований, способствуют формированию стабильного социального потенциала в регионах. Исследование проводилось на основе общенаучных методов выборки, группировки, сравнительного и системного анализа, абстрактно-логического метода, экспертных оценок и др.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Отрасль здравоохранения выступает для любого государства первостепенной социальной составляющей. При изучении развития медицинской промышленности и системы здравоохранения на региональном и муниципальном уровнях были выявлены факторы роста доступности и качества предоставляемых медицинских услуг, а также внедрение в деятельность медицинской промышленности эффективных вариантов международного опыта. Были проанализированы различные варианты финансирования, применяемые при инвестировании медицинской промышленности при взаимовыгодном сотрудничестве государства и частного сектора [5]. Все они вызывают сложности, связанные с кризисными явлениями, которые выступают следствием снижения инвестиционной активности, несовершенств законодательной базы, отсутствия опыта реализации отраслевых проектов в рамках ГЧП и ряда других факторов, включая и специфические для социальной сферы.

Отсюда следует, что варианты финансирования можно сгруппировать следующим образом: бюджетные (государственные) средства, страховые ресурсы и частные средства. ГЧП относится к последней группе, но основой современной системы финансирования российской медицинской промышленности выступает бюджетно-страховая. В ходе исследования нами были рассмотрены различные источники финансирования российской медицинской промышленности и здравоохранения, и все эти источники мы подразделили на следующие группы:

- целевое финансирование (из целевых фондов);
- бюджетные средства;
- средства из фондов добровольного страхования;
- средства из федерального и территориального фондов обязательного страхования;
- финансирование за счет средств социального страхования и Пенсионного фонда;
- прочие источники, не противоречащие российскому законодательству.

Иначе говоря, финансирование медицинской промышленности осуществляется в основном за счет государственных программ и гарантий. Следовательно, однозначно можно утверждать о нехватке финансовых ресурсов для эффективного развития медицинской промышленности, в связи с чем увеличивается значение ее финансирования по средствам ГЧП [6–9]. Изучив применение финансирования по средствам ГЧП, можно выделить две формы: во-первых, это институциональная, а во-вторых – контрактная.

Институциональная структура формируется через создание медицинских учреждений с участием государства, основание некоммерческих организаций в области здравоохранения, а также через создание управляющих компаний для внедрения проектов в этой сфере. Кроме того, возможна передача доли государственной медицинской организации частной компании. В рамках контрактного подхода в медицинской промышленности применяются такие инструменты, как концессии, лизинг, государственные контракты, а также контракты на выполнение государственных услуг и работ, финансируемые частным сектором. Кроме того, существует контрактная схема квазигосударственного частного партнерства, в том числе аутсорсинг [8; 9]. Среди основных причин, способствующих развитию аутсорсинга, необходимо выделить такие:

- доступность использования новых цифровых методов и приемов в медицине;
- применение в процессе лечения опыта и знаний высококвалифицированных узких специалистов

в различных областях медицины.

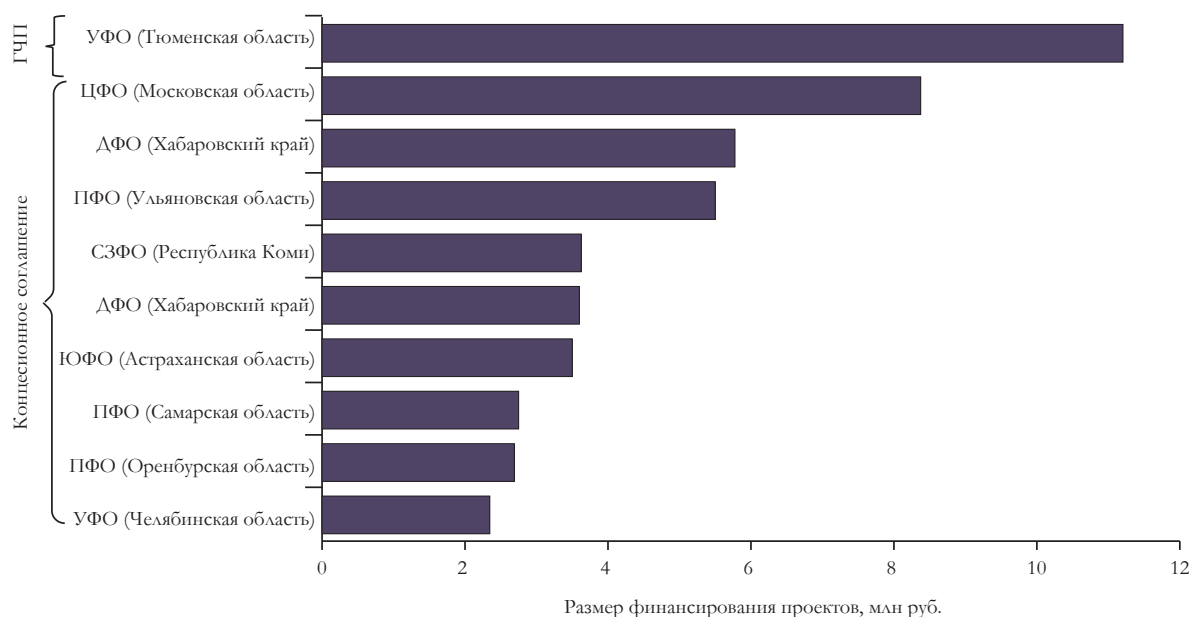
Однако, помимо положительных моментов, следует выделить и отметить его негативные составляющие, которые препятствуют внедрению аутсорсинга в российское здравоохранение и социальную сферу в целом. Среди них выделим настороженность заказчиков к данной системе, с учетом отрицательного опыта применения аутсорсинга в других сферах, нехватку достоверной информации и отсутствие возможности осуществить страхование.

Сфера здравоохранения не является привлекательной для активных финансовых поступлений и инвестиций, что связано с низкой доходностью данной сферы, и это в совокупности с низкой платежеспособностью населения и длительным процессом окупаемости. Выделим основные формы применения ГЧП в здравоохранении на российской территории:

- питание пациентов в зависимости от заболеваний;
- утилизация и транспортировка отходов;
- услуги по обеспечению медицинских организаций транспортом;
- охрана объектов в сфере здравоохранения;
- прочие диагностические мероприятия.

При изучении механизмов финансирования медицинской промышленности мы выявили, что различные варианты частного финансирования нашли применение еще в начале 2019 г. при осуществлении финансирования более 90 проектов в рамках ГЧП.

ГЧП выступает приоритетным по сравнению с другими вариантами финансирования, что является положительным моментом для реализации многих проектов в медицинской промышленности, и это несмотря на то что данный вид финансирования несильно развит в отечественной финансовой практике. Финансирование по системе ГЧП осуществляется на протяжении последних нескольких лет на территории 26 регионов России и внедряется достаточно успешно, причем проекты имеют различные масштабы: от многопрофильных медицинских центров в регионах до небольших фельдшерских пунктов в муниципальных районах (рис. 1).



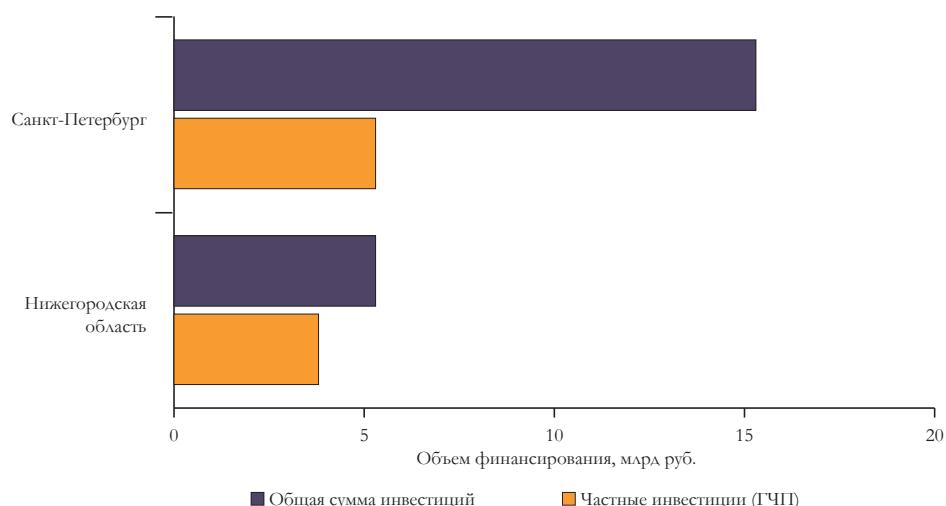
Источник¹

Примечание: УФО – Уральский федеральный округ; ЦФО – Центральный федеральный округ; ДФО – Дальневосточный федеральный округ; ПФО – Приволжский федеральный округ; СЗФО – Северо-Западный федеральный округ; ЮФО – Южный федеральный округ

Рис. 1. Размер финансирования проектов в здравоохранении российских регионов с использованием механизмов ГЧП

Потенциал механизма ГЧП в сфере здравоохранения и медицинской промышленности применяется недостаточно активно, и это связано с существующими барьерами для их внедрения и высокими рисками, сопряженными с реализацией проектов такого партнерства.

На конец 2023 г. в сфере здравоохранения исполняется порядка 56 соглашений о реализации проектов по системе ГЧП. Общий объем инвестиций составил порядка 199,6 млрд руб., среди которых объем частных инвестиций – 149,6 млрд руб. При этом следует отметить, что социальная сфера (спорт, образование, здравоохранение и др.) в 2023 г. стала наиболее динамично растущим направлением по размерам инвестиций и реализованных проектов. За 2023 г. в здравоохранении было профинансировано два соглашения по системе ГЧП на общую сумму 9,1 млрд руб., а оставшаяся часть была профинансирована за счет средств государства до 20,6 млрд руб., то есть за 11,5 млрд руб. (рис. 2).



Источник²

Рис. 2. Объемы финансирования проектов в сфере здравоохранения за 2023 г.

¹ Росинфра. Основные тренды и статистика рынка ГЧП по итогам 2023 года: аналитический дайджест. Режим доступа: <https://rosinfra.ru/library/986-osnovnye-trendy-i-statistika-rynka-g-ch-p-po-itogam-2023-goda-analiticheskii-daidzhest?ysclid=m3d474on5q282002255> (дата обращения: 31.07.2024).

² Там же.

Как видим, в 2023 г. было всего два проекта в сфере здравоохранения на сумму в 5,3 и 3,8 млрд руб. за счет средств частных инвесторов, и они осуществлялись в двух регионах.

Следует отметить, что на сегодняшний день продолжается эксперимент по финансированию региональных проектов по системе ГЧП в регионах и в частности в системе здравоохранения.

По результатам анализа формирования и развития медицинской промышленности и системы здравоохранения в целом формируется эффективное развитие социальной сферы страны в общем, среди регионов-участников на конец 2023 г. насчитывается 24 субъекта и 9 городов. Успешная реализация проектов ГЧП может привести к оптимальным результатам для всех участников. В связи с этим необходимо осуществить мероприятия по привлечению инвесторов, используя льготы и привилегии для них, адаптацию правовой составляющей в области финансирования и инвестиций в сфере здравоохранения, формирование базы эффективных для инвестиций проектов, а также необходимо обеспечивать прозрачность и доступность информации и др.

Внедрение указанных мероприятий позволит повысить эффективность системы финансирования отечественного здравоохранения, расширить источники инвестиций и развить механизмы взаимодействия между публичными и частными партнерами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное исследование является значимым и существенным и заключается в том, что была систематизирована методика осуществляемого финансирования медицинской промышленности в разрезе российских территорий. Данное обстоятельство говорит о том, что необходимо уделять внимание науке как основному источнику новых инновационных идей и направлений.

Анализ формирования и развития региональных социально-экономических систем – это основа экономического развития, на которой разрабатываются оценка влияния ГЧП на становление отечественной медицинской промышленности в рамках районов, областей, провинций, муниципалитетов и т.д., составляются программы развития с государственной поддержкой на длительную перспективу и пр. По результатам своевременного и качественного анализа формирования и становления медицинской промышленности и системы здравоохранения в целом формируется эффективное развитие социальной составляющей страны в общем.

Эффективное использование ГЧП в сфере медицинской промышленности возможно только лишь при балансе между государственным и частным финансированием здравоохранения при осуществлении тщательного отбора инвесторов на конкурсной основе.

Список литературы

1. Савельева О.О., Трубникова Н.В. Всеобщая история рекламы. М.: Дашков и К; 2021. 450 с.
2. Аникин Б.А., Рудая И.А. Аутсорсинг и аутстаффинг. Высокие технологии менеджмента. М.: Инфра-М; 2022. 313 с.
3. Юрьев С.В. Аутсорсинг как элемент современных экономических отношений в Российской Федерации: монография. СПб.: Санкт-Петербургский государственный университет сервиса и экономики; 2012. 166 с.
4. Календжян С.О., Ермакова С.Э., Измалков И.С. Анализ основных особенностей аутсорсинга в здравоохранении. Российское предпринимательство здравоохранении. 2016;8(17):981–988. <http://doi.org/10.18334/rp.17.8.35118>
5. Огородникова Е.П. Страхование – фактор эффективного развития региональных систем. В кн.: Актуальные вопросы публичного управления, экономики, права в современных геополитических условиях: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Калининград, 30 марта 2024 г. Киров: Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании; 2024. С. 417–420.
6. Иванов А.В., Меньшикова А.П., Буковская Ю.В. Организаторы здравоохранения о возможности использования аутсорсинга в медицинских организациях. Менеджер здравоохранения. 2021;9:34–46. <http://doi.org/10.21045/1811-0185-2021-9-34-46>
7. Корнева А.С., Мазий В.В., Лисицкая Т.С. Роль государственно-частного партнерства в системе финансирования здравоохранения России. Вестник Евразийской науки. 2019;4(11).
8. Кривенко Н.В., Васильева А.В., Цветков А.П. Возможности расширения практики внедрения государственно-частного партнерства в здравоохранении в регионах РФ. Профилактическая медицина. 2021;24(1):17–25. <https://doi.org/10.17116/profmed2021240117>
9. Молчанова М.Ю. Государственно-частное партнерство в системе финансирования здравоохранения регионов. Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. 2016;2(44):114–132. <https://doi.org/10.15838/esc/2016.2.44.7>

References

1. *Saveleva O.O., Trubnikova N.V.* Universal history of advertising. Moscow: Dashkov & K; 2021. 450 p. (In Russian).
2. *Anikin B.A., Rudaya I.L.* Outsourcing and outstaffing. High management technologies. Moscow: Infra-M; 2022. 313 p. (In Russian).
3. *Yuryev S.V.* Outsourcing as an element of modern economic relations in the Russian Federation: monograph. St. Petersburg: Saint Petersburg State University of Service and Economics; 2012. 166 p. (In Russian).
4. *Kalendzhyan S.O., Ermakova S.E., Izmailkov N.S.* Analysis of the main features of outsourcing in healthcare. Russian Journal of Entrepreneurship. 2016;8(17):981–988. (In Russian). <http://doi.org/10.18334/rp.17.8.35118>
5. *Ogorodnikova E.P.* Insurance as a factor of effective development of regional systems. In: Topical issues of public administration, economics, law in modern geopolitical conditions: Proceedings of the All-Russian Scientific and Practical Conference with International Participation, Kaliningrad, March 30, 2024. Kirov: Interregional Center for Innovative Technologies in Education; 2024. Pp. 417–420. (In Russian).
6. *Ivanov A.V., Menshikova L.I., Burkovskaya Yu.V.* Health care organizers about the possibility of using outsourcing in medical organizations. Manager zdravoochranenia. 2021;9:34–46. (In Russian). <http://doi.org/10.21045/1811-0185-2021-9-34-46>
7. *Korneva A.S., Mazy V.V., Lisitskaia T.S.* The role of public-private partnership in the Russian healthcare system. The Eurasian Scientific Journal. 2019;4(11). (In Russian).
8. *Krivenko N.V., Vasileva A.V., Tsvetkov A.I.* Possibilities for expanding the practice of public-private partnerships in Russian regional healthcare. Russian Journal of Preventive Medicine. 2021;24(1):17–25. (In Russian). <https://doi.org/10.17116/profmed2021240117>
9. *Molchanova M.Yu.* Public-private partnership in the system of regional healthcare financing. Economic and Social Changes: Facts, Trends, Forecast. 2016;2(44):114–132. (In Russian). <https://doi.org/10.15838/esc/2016.2.44.7>