

Е. А. Травкина

Студент

Сибирско-американский факультет менеджмента

Байкальской международной бизнес-школы

Иркутского государственного университета

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНСТРУМЕНТОВ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Аннотация. Государственно-частное партнерство широко используется не только в российской, но и в мировой практике для реализации стратегически важных проектов и развития регионов. В рамках ГЧП бизнес вкладывает денежные средства и профессиональный опыт эффективного управления; государство же предоставляет земельные ресурсы, налоговые льготы и гарантии. В данной статье рассмотрен международный опыт партнерства и его формы, примеры использования инструментов ГЧП на территории России и возможность использования данного опыта в сфере здравоохранения Иркутской области.

Ключевые слова: государственно-частное партнерство, договор, сотрудничество.

Государственно-частное партнерство – это система отношений между бизнесом и государством во всех сферах экономической и социальной деятельности для реализации общественно значимых проектов.

Не смотря на то, что сотрудничество между государственным сектором и бизнес организациями широко развито в других странах, в России нет четкого понимания, что это такое. Несмотря на то, что реализуются многие проекты, результаты могли бы быть более впечатляющими. В Российской Федерации социальная сфера требует больших вложений, но для бизнеса это рискованно и не всегда прибыльно, а для государства это слишком затратно.

К примеру, в Великобритании можно встретить наиболее широкое определение ГЧП (ЗР: public-private partnership). Данный термин употребляется практически для любых форм сотрудничества государственной власти и частного бизнеса. Стоит отметить, что Великобритания считается одним из государств с наиболее развитым институтом ГЧП. Впервые, применение подобных механизмов возникло с реализации проектов межнационального масштаба: строительство Евротоннеля, железных дорог. Одной из основных форм заключения подобных контрактов является «частная финансовая инициатива» (ЧФИ: Private Finance Initiative), при которой частная фирма получает от государства заказ на создание или восстановление основных фондов. В контракте четко прописываются сроки выполнения работ и условия, при выполнении которых государство оплачивает оказанные услуги. Уникальностью системы ГЧП в Великобритании можно считать отсутствие соответствующего законодательства, которое ограничивало бы государственные органы в вопросах заключения контрактов. По подсчетам агентства International Financial Services London к 2010 г. в Великобритании было создано порядка 930 ГЧП на общую сумму более 66 млрд фунтов стерлингов [6].

ГЧП в Америке понимается как «закрепленное в договорной форме соглашение между государством и частной компанией, позволяющее последней в согласованной форме участвовать в государственной собственности и исполнять функции, традиционно лежащие в сфере ответственности публичной власти» [2]. Данное соглашение предполагает наличие контракта, заключенного между представителями правительства и частной компанией, предметом которого выступает возведение, реконструкция и эксплуатация объекта, а в последствие и управление им. При условиях данного договора государство остается собственником объекта в любом случае и даже после передачи объекта в управление частной компании. Связь между сторонами регулируется федеральными и местными законами, которые утверждаются конгрессом или местным законодательным собранием.

Если сравнивать партнерство между государством и бизнесом в России и других странах, то можно сделать вывод, что для России ближе американский опыт реализации такого взаимодействия. В связи с этим была запущена программа «Использование механизмов государст-

венно-частного партнерства в США и их применимость в России». Для реализации данной программы в Соединенных Штатах Америки побывала группа российских специалистов, которые получили определенные навыки и знания.

Здравоохранение в России крайне медленно движется к практике государственно-частного партнерства. Однако существуют примеры удачного сотрудничества государства и бизнеса. В республике Татарстан, город Альметьевск, с 2008 г. функционирует успешный проект медицинского ГЧП. Летом был открыт новый хирургический корпус медико-санитарной части ОАО «Татнефть» – это негосударственная клиника, которая оказывает высококачественные услуги жителям города по государственному заказу. За два года строительства, компания вложила 1,5 млрд руб., Минздрав республики внес 149 млн руб. Также, на гемодиализную помощь было выделено 16,6 млн руб. [5].

Еще одним примером успешного сотрудничества государственной власти и бизнеса можно считать строительство перинатального центра в г. Казань. В качестве партнеров выступили: ООО «Ава-Петер», Минздрав Республики Татарстан и администрация Казани. По условиям договора администрация предоставила под строительство здание площадью 3,3 тыс. кв. м с прилегающим земельным участком 1,7 тыс. кв. м в центре города. В обязанности частного инвестора входило: реконструкция здания, обучение специалистов и внедрение новых медицинских технологий. Общая сумма инвестиций составила 13,4 млн долл. за счет средств «Ава-Петер» и Международной финансовой корпорации (IFC) [7].

Более того, в Санкт-Петербурге открылись центры общей врачебной практики на принципах государственно-частного партнерства. Проект является результатом сотрудничества администрации Приморского района, комитета по здравоохранению, территориального фонда обязательного медицинского страхования и частной медицинской компании Euromed Group. Новые центры, объединенные в сеть «Полис. Участковые врачи», позволят жителям получить бесплатную первичную медицинскую помощь в комфортных условиях и в шаговой доступности от дома [3].

Следует отметить, что для реализации крупных проектов по строительству и реконструкции требуются существенные финансовые вложения при высоком уровне риска. Проекты ГЧП в здравоохранении положительно зарекомендовали себя за рубежом и в разных странах Европы.

Развитие ГЧП происходит различными темпами: если в Великобритании, Австралии, Ирландии и Испании данный рынок уже достаточно сформирован, то другие страны еще только начали развивать такого рода программы.

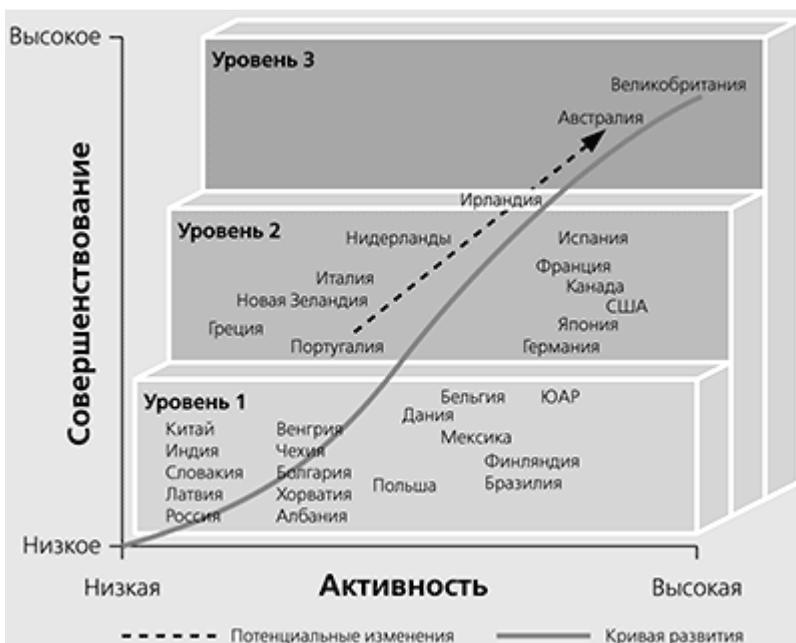


Рис. 1. Совершенствование систем развития ГЧП [1]

Согласно рис. 1, Россия находится только на начальном этапе развития. В нашей стране ГЧП развивается не так бурно, поскольку существует ряд причин:

- 1) недоверие к частному инвестору;
- 2) отсутствие четкого понятия государственно-частного партнерства в медицинском законодательстве;
- 3) отсутствие квалифицированных кадров – менеджеров проектов в отрасли.

Все эти причины непосредственно влияют на развития системы государственного сотрудничества с бизнесом в России.

Иркутская область нуждается в создании реабилитационного центра. Данная идея может стать одним из перспективных направлений развития государственно-частного партнёрства в здравоохранении. Реализация проектов в здравоохранении на условиях ГЧП (строительство центра, специализирующегося на восстановительно-медицинской, психологической, социально-психотерапевтической помощи) позволит более эффективно решить проблему восстановления трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями в результате перенесённых или врожденных заболеваний или

полученных травм, а также повысит конкурентоспособность предоставляемых медицинских услуг. Таким образом, решение вышеперечисленных задач даст возможность создать новую систему здравоохранения, ориентированную на интересы пациента.

Одна из потенциальных форм при помощи, которой может осуществиться партнерство – это концессионное соглашение. Частный бизнес вкладывает инвестиции, управляет переданным имуществом и получает оплату из платежей, осуществляемые пользователями. Примером данного соглашения может послужить строительство перинатального центра в Казани.

Более того, в Иркутской области уже существуют примеры сотрудничества частных компаний и областного правительства, но система ГЧП нуждается в развитии. При сотрудничестве правительства области, компании СОГАЗ и инвестиционной компании была построена сеть диализных центров, которые расположены в Ангарске, Братске и Иркутск II. Следует отметить, что правительство Иркутска и Иркутской области стремится к усовершенствованию партнерских отношений и есть план действий по развитию государственно-частного партнерства [5].

В заключении хочется отметить, что государство должно быть заинтересовано в улучшение качества оказываемых медицинских услуг, в то время как бизнес может иметь выгодное вложение средств. Переход к использованию ГЧП позволит улучшить систему здравоохранения в России и регионах за счет дополнительных инвестиций, которые помогут оптимизировать расходы и создавать развитие отрасли в целом. Использование системы партнерства так же позволит расширить выбор медицинских услуг оказываемых пациенту. Таким образом, развитие медицинского ГЧП и эффективность реализации проектов должно стать приоритетным направлением в развитии региона и страны в целом.

Список литературы

1. Соколова Н. От крупных проектов к более мелким. ГЧП: международный опыт [Электронный ресурс] / Н. Соколова // Строительство и международное хозяйство. – 2008. – № 105. – URL: www.stroy puls.ru/vipusk/detail.php?article_id=28173.
2. Тюрин С. ГЧП в Америке [Электронный ресурс] / С. Тюрин. – URL: http://www.tpp-inform.ru/analytic_journal/3404.html
3. URL: <http://www.baltinfo.ru/2013/02/26/V-Peterburge-otkrylis-chastnyetcentry-obschei-vrachebnoi-praktiki-obslyuzhivayuschie-po-polisam-OMS-338839>.
4. URL: <http://pppinrussia.ru/main/novosti/news/closeup/4272>.
5. URL: <http://minzdrav.tatarstan.ru/rus/index.htm/news/18752.htm>.
6. URL: http://www.pppinrussia.ru/userfiles/upload/files/PPP%20in%20foring%20country/PPP_in_UK.pdf.
7. URL: <http://www.tatcenter.ru/article/56029/>.