

ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПРИМЕНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В ФИНАНСИРОВАНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Довнар Р. И.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Беларусь
dr_ruslan@mail.ru*

Введение. В Республике Беларусь в настоящее время сохранено бюджетное финансирование сферы здравоохранения. При этом если на одного жителя в год в России выделяется 486 долл. США, в США – 5 401, во Франции – 3 374, в Канаде – 3 326, в Германии – 3 287, в Великобритании – 2 724, в Польше – 243 [1], то в Республике Беларусь в 2017 г. было выделено из бюджета 435,94 белорусских рублей [2] (223 доллара США на начало года). Безусловно, для оказания медицинской помощи на уровне ведущих мировых держав необходимо стремиться к увеличению финансирования данной сферы. Один из путей решения вопроса – привлечение финансов частных лиц.

В настоящее время в Республике Беларусь наряду с государственной существует и частная медицина. К положительным сторонам последней следует отнести рост занятости населения, налоговое пополнение бюджетов, привлечение в отрасль дополнительных финансовых ресурсов, экономия средств общественного здравоохранения вследствие того, что высокодоходные группы населения пользуются платными услугами, а также появление возможности для работников некоммерческих учреждений здравоохранения получать дополнительный заработок за счет оказания платных услуг или работы по совместительству в коммерческих медицинских структурах, что в условиях низкой заработной платы медицинских работников является социально значимым. Однако частная медицина имеет и существенные недостатки, основной из которых – исчезновение принципа общедоступности соответствующего уровня медицинской помощи при отсутствии у гражданина необходимой суммы денежных средств. Прежде всего это отрицательно сказывается на малоимущих и бедных слоях

населения, пенсионерах, что может вызывать социальные потрясения в обществе.

Согласно мировым исследованиям, бюджетная сфера здравоохранения характеризуется, как правило, низкой экономической эффективностью, определенной степенью ограниченности общественных ресурсов и рядом других. Все это предполагает поиск не только путей привлечения в отрасль частных инвестиций, возможных форм взаимоотношений бюджетных медицинских учреждений и частных организаций, но и использование опыта работы коммерческих структур для улучшения деятельности бюджетных организаций здравоохранения. Чем больше развивается негосударственный сектор здравоохранения и увеличивается объем инвестиций в частное здравоохранение, тем более актуальной становится проблема взаимодействия государства и частных медицинских организаций. Одним из перспективных направлений финансирования медицины Республики Беларусь является применение государственно-частного партнерства.

Цель исследования. На основе анализа литературных данных предложить наиболее оптимальные способы использования механизмов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения в Республике Беларусь на современном этапе.

Материал и методы. В процессе выполнения работы были проанализированы русско- и англоязычные источники по вариантам применения механизмов государственно-частного партнерства в здравоохранении разных государств и предложены наиболее перспективные для Республики Беларусь.

Результаты исследований. Анализ литературных данных показал, что в настоящее время выделяют несколько базовых направлений государственно-частного партнерства, принятых во всем мире. К ним относятся следующие: аутсорсинг отдельных видов услуг, строительство новых медицинских объектов и их оснащение, проектирование, строительство и управление недвижимостью в сфере здравоохранения. При этом возможны варианты полного управления данного объекта частным партнером, а при необходимости и частичного управления.

К другому направлению государственно-частного партнерства в медицине можно отнести повышение квалификации

медицинского персонала, в том числе с использованием мирового опыта. Частный инвестор мог бы значительно расширить взаимодействие с зарубежными клиниками, повысить уровень организации зарубежных стажировок молодых специалистов в Германии, Швейцарии, США и других странах-лидерах в сфере здравоохранения, способствовать приглашению зарубежных специалистов в Беларусь.

Третье направление включает развитие современной инфраструктуры оказания медицинской помощи, участие бизнеса в реализации государственных целевых программ путем проектирования и строительства объектов. Частные инвесторы также могли бы участвовать, к примеру, в создании системы банков крови, в строительстве диализных центров, центров компьютерной томографии или МРТ-исследований, службы скорой медицинской помощи вблизи дорог для оказания экстренной специализированной помощи при дорожном травматизме, а также ряде других объектов. У представителей частного бизнеса также имеются наработки в области компьютерных технологий, которые позволили бы осуществить переход к инновационным информационным технологиям обеспечения лечебно-диагностического процесса.

В целом следует резюмировать, что к плюсам государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения можно отнести появление экономически заинтересованных партнеров, дополнительного источника инвестиций, высокая мотивация к оптимизации расходов и возможность технологического прорыва в социальной сфере. Существуют, однако, и минусы – прежде всего это необходимость изменения нынешних институтов управления в области здравоохранения, а также разработки специальных механизмов для сохранения контроля за ситуацией.

Выводы:

1. Государственно-частное партнерство является перспективным направлением финансирования здравоохранения Республики Беларусь.

2. К наиболее актуальным вариантам применения данного метода финансирования медицины нашей страны следует отнести аутсорсинг отдельных видов услуг, строительство новых

медицинских объектов и их оснащение, проектирование, строительство и управление недвижимостью в сфере здравоохранения.

3. Применение механизма государственно-частного партнерства требует прежде всего корректировки имеющихся законодательных актов, а также содействия заинтересованных государственных органов в его реализации.

Литература

1. Черепов, В. Государственно-частное партнерство в области здравоохранения / В. Черепов // Экономическая политика. – 2008. – № 5. – С. 46-49.

2. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2017 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2018. – 277 с.

Summary

POSSIBLE WAYS OF APPLYING A PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP IN PUBLIC HEALTH FINANCING OF THE REPUBLIC OF BELARUS

Dovnar R. I.

*Grodno State Medical University, Grodno,
Dr_ruslan@mail.ru*

Based on the analysis of literature data, the article suggests the most optimal ways of applying public-private partnership mechanisms in the healthcare sector in the Republic of Belarus. It is shown that the mechanism of public-private partnership is a promising area of medicine financing in Belarus.

СПОСОБ МОДЕЛИРОВАНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ВЕНТРАЛЬНОЙ ГРЫЖИ У ЛАБОРАТОРНОЙ КРЫСЫ

Дудинский А. Н.

*Гродненский государственный медицинский университет,
г. Гродно, Беларусь
allecs85@tut.by*

Введение. Для лечения послеоперационных вентральных грыж (далее ПОВГ) срединной локализации в клинике применяется много разных способов пластики передней брюшной стенки,