

Проблемы теории государственно-частного партнерства на примере области здравоохранения

Научный руководитель – Жмулина Диана Александровна

Четырнова Полина Дмитриевна

Студент (бакалавр)

Санкт-Петербургский государственный университет, Юридический факультет,
Санкт-Петербург, Россия
E-mail: polly786@yandex.ru

В наше время активно развивается сотрудничество органов государственной власти и частного бизнеса по реализации проектов в социально-значимых сферах. Государственно-частное партнерство (далее - ГЧП) - наиболее перспективная форма данного взаимодействия, направленная на достижение взаимовыгодных целей. Здравоохранение - одна из самых распространенных областей для развития ГЧП во всем мире.

Объяснить возникшую потребность во взаимодействии публичного и частного секторов в области медицины можно кризисом системы здравоохранения. Зачастую требуются уникальные и ресурсоемкие методы лечения, а такой вид медицинской помощи в основном сосредоточен в крупных медицинских центрах городов. В регионах с этим хуже, так как оборудование дорогостоящее, а его использование необходимо для небольшой группы пациентов. Низкая эффективность действующей системы обязательного страхования и реальная необходимость повышения качества и доступности медицинских услуг свидетельствуют о необходимости расширения использования механизмов ГЧП в здравоохранении.

Идея ГЧП, появившаяся много веков назад, возродилась в 1980-е годы. ГЧП привлекает внимание многих специалистов, по нему активно развивается нормативно-правовая база. Существует ряд теоретических проблем, которые предстоит решить законодателю: какие формы ГЧП применять и на каких условиях, как стандартизировать нормы, как создать правовые условия для реализации целей ГЧП на всей территории РФ, как привлечь инвесторов.

Существует проблема понимания правовой природы данного института. В ГЧП участвуют наделенные публичной властью субъекты, которые принимают на себя не только гражданско-правовые, но и обязательства, носящие административный характер. Однако, участие является добровольным и, заключая гражданско-правовой договор, публичный и частный партнеры выступают как равные субъекты. Таким образом, ГЧП можно отнести как к гражданским [3], так и к административным правоотношениям [4].

Исходя из определения понятия ГЧП [5], как гражданско-правового института, можно вывести следующие задачи, которые он призван решить: привлечение инвестиций в экономику, рациональное распределение ресурсов, повышение качества товаров, услуг, их доступность. Механизм ГЧП используется для решения государственных задач и оптимизации структуры расходов бюджета.

Статья 41 Конституции РФ закрепляет право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь. Для реализации этой нормы необходимо создавать условия для качественного и оперативного предоставления гражданам медицинских услуг. Предмет ГЧП в медицине - создание инфраструктуры и ее последующее обслуживание.

Заключая Соглашение о ГЧП по итогам конкурса среди потенциальных инвесторов, публичный партнер «перекладывает» часть финансовой нагрузки на частного партнера, использует его профессионализм и опыт [1]. Частный партнер также заинтересован

в сотрудничестве, поскольку сфера здравоохранения относится к числу наиболее рентабельных.

В медицине выбор конкретной формы ГЧП зависит от масштаба проекта и специфики объекта. На региональном уровне - крупные контракты (концессионные соглашения), в условиях небольшого лечебно-профилактического учреждения используют аренду, лизинг, аутсорсинг [3].

Основные формы ГЧП-проектов, используемые в настоящее время на практике:

- 1) Концессионное соглашение (строительство и реконструкция крупных медицинских учреждений);
- 2) Аренда с условием об оказании медицинской помощи (предполагает приспособление существующего объекта здравоохранения для оказания частным партнером медицинских услуг);
- 3) Интеграция частного партнера в систему обязательного медицинского страхования (заключается договор, по которому медицинская организация обязуется оказывать медицинскую помощь застрахованным лицам в рамках территориальной программы ОМС, а страховая медицинская организация - оплачивать оказанную медицинскую помощь);
- 4) Совместное предприятие (создание юридического лица, акции в котором принадлежат частному и публичному партнерам, для строительства и последующей эксплуатации объектов здравоохранения) [2];
- 5) Спорные формы (их выделение зависит от подхода к понятию ГЧП): лизинг (частный партнер покупает имущество (как правило дорогостоящее медицинское оборудование) и передает его в аренду публичному партнеру, который платит арендные платежи), модель BOLT («build own lease transfer»: создание - владение - передача в аренду - переход права собственности) [2].

В России запущен новый механизм привлечения инвестиций и начат диалог государства и бизнеса. Главное достижение данной формы сотрудничества заключается в том, что ГЧП обеспечивает правовые гарантии стабильности для частного партнера и минимизирует предпринимательские риски, а публичному партнеру дает возможность качественно реализовать осуществляемые им социальные функции, развить экономический потенциал страны. Данный институт видится эффективным средством модернизации системы здравоохранения в Российской Федерации. Инвестирование частного капитала может решить проблему финансирования медицины и способно помочь модернизировать систему здравоохранения. Необходимо активно развивать законодательство, регулирующее ГЧП: создавать гибкие условия сотрудничества и дополнительные правовые гарантии для потенциальных частных партнеров.

Источники и литература

- 1) Игнатюк Н.А. Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения // Проблемы совершенствования законодательства Российской Федерации о здравоохранении.- М.:Юриспруденция, 2007.- С. 61-65.
- 2) Савина С. Правовые формы государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения: проблемы и перспективы // Хозяйство и право. -2015.- № 6.- С. 103-116.
- 3) Царев Д., Иванюк А. Государственно-частное партнерство: правовой аспект // Финансовая газета.- 2009. №17.
- 4) Шамсутдинов И. М. Государственно-частное партнерство в области медицины в Российской Федерации: выпускная квалификационная работа/ И.М. Шамсутдинов, науч. рук. И.М. Акулин; рецензент О.А. Макарова; Санкт-Петербургский государственный университет, кафедра трудового права и охраны труда.- СПб., 2015.- 79 с.

- 5) О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 13 июля 2015 г. № 224-ФЗ // Собр. законодательства Рос. Федерации.-2015.-№ 29 (ч. I).- Ст. 4350.- СПС «КонсультантПлюс».