РОЗДІЛ V. МІЖНАРОДНІ ЕКОНОМІЧНІ ВІДНОСИНИ

Довнар Р.И., *к.м.н., доцент 2-й кафедры хирургических болезней,*
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Беларусь;
Коврей В.А., *к.э.н., доцент, доцент кафедры экономической теории,*
Академия Управления при Президенте Республики Беларусь,
г. Минск, Беларусь

ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ МЕХАНИЗМА ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

PROSPECTS FOR THE IMPLEMENTATION OF THE PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP MECHANISM IN THE HEALTHCARE OF THE REPUBLIC OF BELARUS

Аннотация. Авторами было показано, что длительность пребывания в стационаре иностранных пациентов, оплачивающих свое лечение, была в 2 раза меньше, чем местных жителей. Следовательно, внедрение механизма государственно-частного партнерства является перспектиным направлением в развитии здравоохранения Беларуси.

Ключевые слова: государственно-частное партнерство, здравоохранение, способы совершенствования, Республика Беларусь, механизм.

Abstract. The authors showed that the length of hospital stay for foreign patients, paying for their treatment, was 2 times less than local residents. Therefore, the introduction of a public-private partnership mechanism is a promising direction in the development of health care in Belarus.

Keywords: public-private partnership, healthcare, ways of improvement, the Republic of Belarus, mechanism.

Постановка проблемы. В настоящее время в Республике Беларусь происходит активное становление механизма государственно-частного партнерства. В частности, принят Закон «О государственно-частном партнерстве» №345-З от 30.12.2015 [1, с. 1], который и является основой формирования данного механизма, а с февраля 2019 года вводится ряд новых прогрессивных изменений. В идеале, внедрение данного механизма будет способствовать привлечению средств от частного бизнеса и обеспечивать распределение рисков.

Учитывая существующий бюджетный механизм финансирования здравоохранения Республики Беларусь [3, с. 68], теоретически государственно-

частное партнерство в медицине является перспективным в сфере оказание медицинских услуг, организации первичной медицинской помощи, применении стационар-замещающих технологий, системе внутренней организации лечебно-профилактических учреждений и ряде других [2, с. 490]. В то же время представляет интерес проанализировать возможные результаты внедрения данного механизма заранее на основе имеющихся данных.

Формирование целей статьи. Цель исследования – анализ перспектив внедрения механизма государственно-частного партнерства в здравоохранение Республики Беларусь.

Изложение основного материала исследования. Для реализации поставленной цели мы решили сравнить длительность лечения иностранных и местных пациентов в Учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» (УЗ «ГКБСМП г. Гродно»). Для местных пациентов (граждан Республики Беларусь) полная оплата лечения осуществлялась из бюджета, иностранные же пациенты оплачивали его сами.

УЗ «ГКБСМП г. Гродно» – комплексное лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для оказания в стационаре и на догоспитальном этапе круглосуточной экстренной и плановой медицинской помощи населению при острых заболеваниях, травмах, несчастных случаях, отравлениях, а также массовых поражениях, катастрофах, стихийных бедствиях.

Больница развернута на 578 коек.

Основные функции, выполняемые в УЗ «ГКБСМП г. Гродно»:

1. Оказание первой, неотложной медицинской помощи больным при острых и внезапных заболеваниях, травмах, отравлениях и других несчастных случаях.

2. Оказание квалифицированной лечебно-консультативной помощи в пределах своей компетенции.

3. Диагностика и лечение больных травматологического и ортопедического профилей.

4. Экстренная и плановая хирургическая помощь.

5. Реабилитация больных: физиотерапия, лечебная физкультура.

6. Компьютерная и магнитно-резонансная томография.

7. Диагностика, лечение больных гинекологического профиля.

8. Родовспоможение в отделениях: физиологическом, обсервационном, патологии беременности.

9. Мероприятия по повышению квалификации сотрудников.

10. Комбустиология, пластическая и микрохирургия.

На базе данного учреждения расположены хирургическое, ожоговое, нейрохирургическое, травматологическое, гинекологическое, акушерское, токсикологическое и неврологическое отделения. В таблице 1 представлено оказание медицинской помощи иностранным гражданам за 2013-2016 годы.

Из представленных в таблице 1 данных видно, что среднее количество койко-дней, проведённых иностранцами в УЗ «ГКБСМП г. Гродно», за 2013-2016 годы

составило 4,1 дня (от 3,0 до 4,8 дня), что в среднем в 2 раза меньше, чем среднее количество койко-дней, проведённых в целом всеми пациентами. Малое значение койко-дня объясняется хирургической направленностью оказания медицинской помощи данного лечебного учреждения. Пациенты из других государств стараются поступать в больницу заранее обследованными в амбулаторно-поликлинических условиях, чтобы не тратить деньги на оплату койко-дней для дообследования. Кроме того, после выполнения оперативного вмешательства, как только исчезает угроза для их жизни с точки зрения вероятности возникновения послеоперационных осложнений они выписываются из стационара. Далее их послеоперационный период длится под наблюдением врачей поликлиники, что также позволяет сократить затраты на лечение. Превышение среднего значения проведённых койко-дней в УЗ «ГКБСМП г. Гродно» более чем в 2 раза гражданами Республики Беларусь над проведёнными койко-днями иностранцами говорит о том, что, по всей видимости, использование коечного фонда по отношению к гражданам нашей страны идёт нерационально, возможно сокращение срока пребывания пациентов. С другой стороны, сокращение срока пребывания в лечебном учреждении граждан Беларуси освободит коечный фонд, что можно будет использовать для расширения оказания платной медицинской помощи иностранным гражданам.

Таблица 1

Оказание медицинской помощи иностранным гражданам УЗ «ГКБСМП г. Гродно»

Показатель	Год				Среднее значение за 2013-2016 годы
	2013	2014	2015	2016	
Количество пролеченных иностранцев	40	38	17	24	30
Процент иностранцев от всех пролеченных граждан	0,002	0,002	0,001	0,001	0,0015
Среднее количество проведённых иностранцами койко-дней	4,3	4,8	3,0	3,5	4,1
Среднее количество койко-дней, проведённых всеми пациентами	8,5	8,6	8,4	8,3	8,45

Также из таблицы 1 видно, что количество пролеченных иностранных граждан невелико, в среднем в год эта цифра составила 30 человек или 2,5 пациента в месяц, что составляет только 0,001-0,002% от всех пациентов. Объясняется это специфической сферой деятельности – специализации данного лечебного учреждения на оказании помощи, требующей экстренного оперативного вмешательства. При этом максимальное число наблюдалось в 2013 году с тенденцией к уменьшению в последующие промежутки времени.

Низкое количество пролеченных иностранных граждан как в абсолютном, так и в относительном выражении показывает на не в полной мере используемый потенциал развития экспорта медицинских услуг.

Проведём анализ стран, из которых приехали иностранные пациенты в УЗ «ГКБСМП г. Гродно». Полученные данные представлены на рисунке 1.

Анализируя данные рисунка 1 видим, что основными «поставщиками»

медицинских туристов в УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за 2013-2016 годы явились Азербайджан (29%), Российская Федерация (25%) и Украина (13%). Объясняется это прежде всего значительно меньшей стоимостью лечения в Республике Беларусь, чем у них на родине, отсутствием очередей на госпитализацию и высоким уровнем оказываемой медицинской помощи.

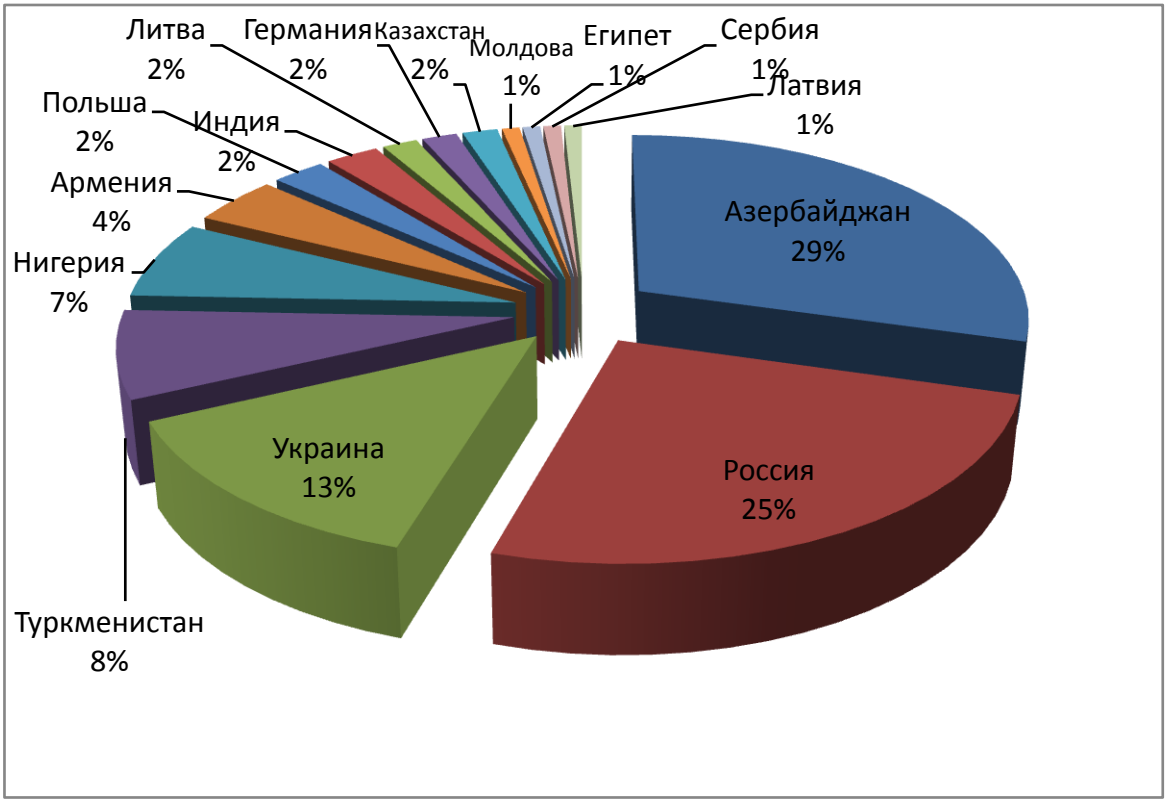

Рис. 1. Структура гражданства иностранных пациентов УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за 2013-2016 гг.

Далее следуют Туркменистан (8%) и Нигерия (7%), что объясняется прежде всего уклоном университетов г. Гродно на обучение иностранных студентов в последние 7 лет именно из этих стран. Наличие студентов-иностранцев с одной стороны в случае возникновения у них проблем со здоровьем создает необходимость обращаться за платной медицинской помощью в учреждения здравоохранения и в УЗ «ГКБСМП г. Гродно» в частности, с другой – будет способствовать устной рекламе наших лечебных учреждений при их возвращении домой. Остальные страны дают незначительный поток пациентов (1-4%).

На основании вышеизложенного видно, что внедрение механизма государственно-частного партнерства не только в финансирование, но и сферу управления лечением позволит более рационально использовать коечный фонд, сократит длительность необоснованного пребывания местных жителей и одновременно позволит увеличить количество получающих лечение иностранных граждан – медицинских туристов. Данные нововведения можно будет достичь на занимаемых площадях, без расширения штата персонала организации и без увеличения коечного фонда.

Выводы. 1. Внедрение механизма государственно-частного партнерства является чрезвычайно перспективным в сфере здравоохранения Республики Беларусь.

2. Широкое внедрение данного механизма позволит рационализировать пребывание граждан Республики Беларусь в стационаре и увеличит количество получающих лечение иностранных граждан.

3. Данные достижения в сфере здравоохранения могут быть достигнуты без привлечения дополнительных бюджетных средств.

Список использованных источников

1. О государственно-частном партнерстве: Закон Республики Беларусь от 30.12.2015 г., №345-З. *ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь*. Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2018.

2. Провоторова Ю.С. Использование потенциала государственно-частного партнерства в здравоохранении. *Известия Тульского государственного университета. Экономические и юридические науки*. 2012. №1. С. 485-492.

3. Филонов В.П. Проблемы развития государственно-частного партнерства в здравоохранении Беларуси. *Медицина*. 2018. №1. С. 68-70.

Зеленкова К.С., *студентка,*
Институт социально-гуманитарного образования,
Белорусский государственный экономический университет;
Черняк А.Д., *студент,*
Институт социально-гуманитарного образования,
Белорусский государственный экономический университет.
Научный руководитель: **Наумов Д.И.,** к.соц.н., доцент,
заведующий кафедрой экономической социологии,
Белорусский государственный экономический университет

НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА США В ОЦЕНКЕ АМЕРИКАНСКИХ «ФАБРИК МЫСЛИ»

SCIENTIFIC AND TECHNICAL POLICY OF THE UNITED STATES IN THE AMERICAN «THINK TANKS»

Аннотация. В статье представлена оценка параметров реализации научно-технической политики США, выявленных на основе актуальных исследований американских «фабрик мысли».

Ключевые слова: научно-техническая политика, США, «фабрики мысли».

Abstract. The article deals with the evaluation of the implementation of scientific and technical policy of the United States, presented in the studies of American «think tanks».