
К ВОПРОСУ ПАРТНЕРСТВА ЧАСТНОГО СЕКТОРА С ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

Мамадалиев Хасан

Ординатор Ташкентской медицинской академии

Аннотация. В статье рассматривается история медицинских услуг, сотрудничество медицины с частным сектором, а также преимущества наличия частного сектора в медицине. Анализируются правовые основы сотрудничества медицины с частным сектором в Узбекистане, его цели и перспективы развития на основе конкретных документов. Особое внимание уделяется основным направлениям развития частного сектора в медицине.

Ключевые слова: медицина, медицинское обслуживание, платная медицинская помощь, частный сектор, сотрудничество, государство, финансы, средства.

Annotation. The article examines the history of medical services, cooperation between medicine and the private sector, and the benefits of having a private sector in medicine. The legal basis for cooperation between medicine and the private sector in Uzbekistan, its goals and development prospects are analyzed based on specific documents. Particular attention is paid to the main directions of development of the private sector in medicine.

Key words: medicine, medical service, paid medical service, private sector, cooperation, state, finance, facilities.

Аннотация. Мақолада тиббиёт хизматлари, тиббиёт ва хусусий сектор ҳамкорлиги тарихи, тиббиётда хусусий сектор бўлишининг афзалликлари ҳақида сўз юритилади. Шунингдек, Ўзбекистонда тиббиётнинг хусусий сектор билан ҳамкорлигининг ҳуқуқий асослари, ундан қўзланган мақсад, ривожлантириш истиқболлари аниқ ҳужжатлар асосида таҳлил қилинади. Тиббиётда хусусий секторни ривожлантиришнинг асосий йўналишлари ҳақида алоҳида фикр юритилади.

Калит сўзлар: тиббиёт, тиббий хизмат, пулли тиббий хизмат, хусусий сектор, ҳамкорлик, давлат, молия, маблағ.

Введение

Первые принципы прямой платности за медицинские услуги прослеживаются ещё в XVIII веке до н.э., в законах вавилонского царя Хаммурапи. Достаточно часто вспоминают Гиппократ в этом аспекте: «И я советую, чтобы ты не слишком негуманно вел себя, но чтобы обращал внимание и на обилие средств (у больного) и на их умеренность, а иногда

лечил бы и даром, считая благодарную память выше минутной славы» [1]. В качестве примера можно привести высказывания первого народного комиссара здравоохранения Н.А. Семашко: «Хорошего врача народ прокормит, а плохие нам не нужны» [2].

Аспекты развития частной медицины зарождались и обсуждались в течение длительного периода времени, хронологически проходя различные этапы становления предпринимательской активности. А вот непосредственно актуальность вопроса о целесообразности и направлениях государственного регулирования частного сектора стал затрагиваться только в XX веке [3].

Обсуждение

Вполне логично рассмотреть необходимость государственного регулирования здравоохранения и его частного сектора через простой пример. С одной стороны, развитие медицины требует постоянного совершенствования лекарств, оборудования и технологий для борьбы с новыми заболеваниями, инфекциями и вирусами. С другой стороны, внедрение новых инноваций может осуществляться быстро и без должной проверки, что может негативно повлиять на результаты их применения. Эта простая диспропорция является основанием для введения обязательного государственного регулирования в сфере здравоохранения.

В экономической и медицинской литературе частная система здравоохранения характеризуется как негосударственный сектор, который функционирует в рамках частной собственности с механизмом сводного ценообразования [4].

Государственная система здравоохранения в Республики Узбекистан воспринимается большинством граждан как основная структура, для многих как единственная, предоставляющая медицинские услуги. Главное богатство нации – это люди, а защита общественного здоровья была и всегда будет одним из главных приоритетов Узбекистана и постоянно находится в центре внимания Президента и Правительства. Согласно Конституции, жители Узбекистана имеют бесплатный доступ к медицинскому обслуживанию, предоставляемому через сеть государственных медицинских учреждений – поликлиник, пунктов первой помощи и государственных больниц.

В результате проводимых в стране реформ, направленных на поддержку предпринимательства, укрепляется роль частного сектора в сфере здравоохранения. В республике действует около 9 тысяч негосударственных организаций здравоохранения, где трудятся около 20 тысяч врачей и 26 тысяч работников среднего медицинского звена [5].

Ежегодно на 600-700 в среднем увеличивается число частных медицинских учреждений. Например, в Ташкенте таких учреждений более 1700, в Андижане – более 750, в Самаркандской, Кашкадарьинской, Ташкентской областях – более 650. В этих учреждениях предоставляют свыше 2 250 медицинских услуг более чем по 200 специализациям.

В целях развития деловой среды функции и задачи государственных органов и организаций путем их оптимизации предоставлены субъектам предпринимательства на основе государственно-частного партнерства и в иных формах, что расширило возможности деловых людей.

В настоящее время в системе здравоохранения страны на основе государственно-частного партнерства реализуются около 60 проектов.

В сфере здравоохранения доля частного сектора растет. В соответствии ряда нормативных документов во всех регионах страны особое внимание уделяется строительству частных медицинских учреждений и расширению спектра медицинских услуг, которые они предоставляют.

Нужно особо отметить, что партнерство медицины и частного сектора укреплены нормативными документами [6]. Например, для усиления всестороннего содействия развитию частного сектора здравоохранения, создания необходимых условий для предоставления качественных высокотехнологичных медицинских услуг населению частными медицинскими организациями, а также для расширения привлечения иностранных инвестиций и высококвалифицированных специалистов из-за рубежа, а также для развития медицинского туризма и экспорта медицинских услуг, было принято Постановление Президента Республики Узбекистан от 1 апреля 2017 года № ПП-2863 «О мерах по дальнейшему развитию частного сектора здравоохранения». В этом документе определены основные направления и задачи дальнейшего развития частного сектора здравоохранения. В частности:

- создание благоприятных условий для активизации деятельности и расширения сети частных медицинских организаций во всех регионах страны, совершенствование системы регулирования и лицензирования их деятельности, системное решение вопросов, препятствующих устойчивому развитию частного сектора здравоохранения;

- всемерное стимулирование увеличения объемов и видов услуг частных медицинских организаций с широким применением современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения, направленных на оказание квалифицированной медицинской помощи широким слоям населения, в том числе социально уязвимым категориям граждан;

- укрепление материально-технической базы частных медицинских организаций, оснащение их современным медицинским оборудованием, специальным инвентарем и инструментами, обеспечение зданиями и помещениями, соответствующими видам медицинской специализации и отвечающими требованиям санитарных норм и правил и другое.

Об этом и глава государства Ш.Мирзиёев тоже особо отметил: «Важно понимать, что только при здоровой конкуренции в сфере здравоохранения повысится качество услуг. Поэтому необходимо активно вовлекать в сферу

частный сектор, воспринимать его как неотъемлемую часть системы. При этом для развития частной медицины недостаточно лишь предоставления налоговых и таможенных преференций, доступных кредитов. Для частных медицинских учреждений следует создать такие же условия работы, как и для государственных» [7].

Сегодня мировое сообщество придает высокую оценку проводимым в Узбекистане реформам и преобразованиям за последние 7 лет, рассматривая это как начало новой эпохи в истории страны. Обновления в различных сферах, таких как социально-экономическая, общественно-политическая, гуманитарная и другие, способствуют интеграции Узбекистана в мировое сообщество. Страна все больше привлекает внимание всего мира, переходя от закрытости к открытой, прагматичной политике. Однако эти действия требуют реформирования ранее действовавших правил и порядков, чтобы они соответствовали мировым стандартам.

Поэтому приоритетные направления развития социальной сферы кардинально изменились, в том числе и в здравоохранении. Стоит особо признать, что в данной отрасли в нашей стране накоплен определенный опыт. То есть, единственной целью всех реформ, проводимых в сфере здравоохранения, является полное обеспечение конституционных прав наших граждан на охрану здоровья и квалифицированное медицинское обслуживание. Остается только развивать.

Библиографические ссылки:

1. Мифы и иллюзии клятвы Гиппократова. – URL: <http://dok-zlo.livejournal.com/257484.html> (дата обращения 16.12.2016).
2. Семашко Николай Александрович. Образовательный портал для врачей «Evrka.ru». – URL: <https://www.evrika.ru/medical-calendar/18.05.2008/88> (дата обращения 17.12.2016)
3. Зудин А.Б., Ковалева И.П. Российские особенности реформирования здравоохранения в современных социально-экономических условиях // Путеводитель предпринимателя. – 2016. – № 30. – С. 35–43.
4. Частная модель здравоохранения: сильные и слабые стороны. – URL: <http://rpp.nashaucheba.ru/docs/index5320.html>
5. https://uza.uz/ru/posts/chastnyy-sektor-v-sfere-zdravooxraneniya-trany_513183
6. Указ Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему развитию частного сектора в сфере здравоохранения» от 1 апреля 2017 года; Постановление Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему развитию частного сектора здравоохранения» от 1 апреля 2017 г., № ПП-2863;
7. https://uza.uz/ru/posts/formirovanie-silnoy-i-effektivnoy-sistemy-zdravooxraneniya-vazhneyshaya-zadacha-gosudarstva_356684