

**Рубцов Богдан Денисович**студент бакалавриата  
Юго-западный государственный университет  
Курск, Россия**РОЛЬ БИЗНЕСА В ФОРМИРОВАНИИ И РАЗВИТИИ СОВРЕМЕННОЙ  
РОССИЙСКОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ****Аннотация**

Рассматриваются вопросы участия бизнеса в развитии современной российской системы здравоохранения. Проводится анализ научных публикаций, нормативной базы, а также результатов авторского социологического опроса в форме онлайн-анкетирования, направленного на выявление отношения представителей бизнеса к механизмам взаимодействия с государственными структурами. Результатами исследования являются обобщённые представления о степени вовлечённости бизнеса в процессы модернизации современной российской системы здравоохранения, а также характеристика факторов, ограничивающих эффективность партнёрства. Сделан вывод о необходимости институционального укрепления механизмов государственно-частного партнёрства в условиях расширения социальной ответственности бизнеса.

**Ключевые слова:** бизнес, здравоохранение, государственно-частное партнёрство

**Введение.** Формирование и развитие современной российской системы здравоохранения представляет собой многоуровневый процесс, включающий в себя многочисленные институциональные реформы, совершенствование механизмов финансирования, внедрение цифровых технологий и адаптацию к демографическим и эпидемиологическим вызовам, в частности, к пандемии COVID-19. Российская система здравоохранения исторически эволюционировала от централизованной советской модели к многоукладной системе, включающей в себя государственный и частный секторы, обязательное медицинское страхование (ОМС) и многочисленные элементы рыночных механизмов, т.е. смешанная модель здравоохранения.

В этом контексте участие бизнеса приобретает системное значение, поскольку его ресурсная, организационная и инновационная вовлечённость способствует расширению инфраструктуры здравоохранения, развитию конкуренции и диверсификации форм медицинской помощи. Включение коммерческого сектора в сферу охраны здоровья обусловлено как необходимостью перераспределения нагрузки на государственные учреждения, так и стремлением повысить эффективность управления, внедрить новые модели обслуживания и привлечь внебюджетные инвестиции. Тем самым бизнес в настоящее время становится активным субъектом трансформации всей сферы здравоохранения, поскольку

оказывает влияние на институциональную структуру и модифицирует представления о пределах социальной ответственности в системе здравоохранения.

**Цель исследования** – определить роль бизнеса в формировании и развитии современной российской системы здравоохранения.

**Материал и методы исследования.** В исследовании использованы как общие методы исследования (анализ научной литературы,

**Результаты исследования и их обсуждение.** Современная российская система здравоохранения функционирует на основе целого комплекса нормативно-правовых актов, определяющих её организацию, финансирование, управление и принципы оказания медицинской помощи. Ключевую роль играет Конституция Российской Федерации, в ст. 41 которой чётко закрепляется право граждан на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь. Фундаментальным законом, регламентирующим систему российского здравоохранения, является действующий с 2011 г. федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» N 323-ФЗ от 21.11.2011 (далее – ФЗ № 323). В нём закрепляются такие базовые понятия, как здоровье, медицинская помощь и медицинская услуга. Финансовую основу системы здравоохранения регулирует Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» № 326-ФЗ от 29 ноября 2010 года (далее – ФЗ № 326-ФЗ), который определяет порядок финансирования медицинских услуг за счёт средств ОМС. Также в стране с 2006 г. действует национальный проект «Здравоохранение», который был инициирован для повышения качества и доступности медицинской помощи. По данным Минздрава России, за минувшие годы по всей России было создано более 6 тыс. медицинских объектов. Суммарно поставлено свыше 236 тыс. единиц оборудования, из которого порядка 60 % – отечественного производства [6]. В настоящее время в стране действуют два новых национальных проекта, реализация которых рассчитана до 2030 г.: проект «Продолжительная и активная жизнь» и проект «Новые технологии сбережения здоровья».

Формирование системы взаимодействия бизнеса с государственной моделью здравоохранения в современной России рассматривается как один из ключевых векторов трансформации всей социальной сферы.

Так, в научной литературе подчёркивается, что бизнес может играть стабилизирующую роль в условиях институциональных сдвигов, поскольку

располагает возможностями для ускоренного внедрения инновационных практик в здравоохранении [1]. Участие частного капитала связывается с реакцией на бюджетные ограничения и с институциональной необходимостью, вытекающей из смещения социальной политики к многосторонним партнёрским моделям. В такой логике бизнес предстает как элемент системы, связанный с решением задач социального воспроизводства [1].

Анализ, проведённый А. С. Корневой и коллегами [2], основывается на формах участия частного сектора в финансировании здравоохранения. В работе рассматривается потенциал механизмов государственно-частного партнёрства (далее – ГЧП), в частности концессионных соглашений, как инструмента интеграции бизнес-ресурсов в решение инфраструктурных и управленческих задач. При этом подчёркивается, что подобное взаимодействие эффективно в случаях, когда юридическая и организационная модели ГЧП адаптированы под специфику социальной сферы.

Ещё одна работа [3] поднимает вопрос о пределах участия бизнеса в реализации государственной политики в сфере охраны здоровья. На примере Самарской области показано, что институциональное закрепление ГЧП способствует устойчивому привлечению инвестиций, при этом эффективность достигается при наличии чётко прописанных правовых процедур и механизмов обратной связи. Автор обращает внимание на то, что интеграция частных ресурсов в здравоохранение способствует перераспределению ответственности между субъектами и усиливает взаимную заинтересованность в долгосрочных результатах.

Исследование Л. Д. Пестренина и коллег [4] раскрывает структурную логику включения бизнеса в российскую систему здравоохранения на основе анализа распределения экономических функций и функций управления. Показано, что бизнес не ограничивается инвестициями, а принимает активное участие в формировании новых стандартов обслуживания, логистики и кадровой политики. Л. Д. Пестренин и коллеги подчёркивают, что при соблюдении баланса интересов вовлечение частного сектора способно снизить нагрузку на бюджет и создать предпосылки для изменения культуры управления в здравоохранении.

В статье А. Б. Шмеркевича [5] прослеживается зависимость качества оказания медицинской помощи от масштаба участия частного сектора в процессе модернизации российской системы здравоохранения. Подчёркивается, что успешное взаимодействие

возможно при формировании организационных моделей, позволяющих учитывать как государственные интересы, так и логику частного капитала. В этом контексте ГЧП рассматривается в качестве основы гибкой архитектуры системы здравоохранения, в рамках которой распределение функций подкрепляется нормативно-правовыми механизмами и институциональной поддержкой. Таким образом, теоретико-практические исследования показывают, что участие бизнеса в здравоохранении уже перестаёт быть факультативным и приобретает системообразующее значение.

Автором был проведён небольшой социологический опрос в форме онлайн-анкетирования. В качестве респондентов выступили различные представители бизнеса, которые так или иначе принимали участие в формировании и развитии современной российской системы здравоохранения.

Для сбора данных была использована форма онлайн-анкетирования, ориентированная на представителей бизнеса, имеющих практический опыт участия в инициативах, связанных с развитием здравоохранения. Опрос носил полуоткрытый характер и включал в себя как стандартизированные, так и развернутые вопросы. Рассылка анкет осуществлялась по корпоративным каналам и внутри профессиональных сообществ, охватывающих предпринимательские структуры, ранее вовлечённые в реализацию проектов в социальной сфере, что определялось на основе вопроса-фильтра. Ответы фиксировались на основе классической шкалы Ликерта. Всего в опросе приняли участие 97 человек. Основные результаты исследования представлены ниже (табл. 1).

Таблица 1 — Результаты авторского опроса бизнеса, %

Утверждение	Ответы				
	1	2	3	4	5
Частный сектор играет важную роль в современной системе здравоохранения	8,4	41,6	11,9	18,1	20,0
Участие бизнеса способствует улучшению качества медицинских услуг	17,1	40,6	0,6	15,2	26,5
Механизмы ГЧП реализуются эффективно	3,8	4,7	45,0	23,7	22,8
Нормативная база ГЧП в здравоохранении является достаточной	27,3	15,6	20,8	8,3	28,0
Государство заинтересовано в расширении участия бизнеса в здравоохранении	33,6	26,0	2,9	13,1	24,4

Источник: составлено автором по результатам исследования;

Примечание: 1 — полностью не соглашусь; 5 — полностью соглашусь.

Полученные в результате анкетирования данные позволяют установить общее признание значимости частного сектора в современной системе здравоохранения со стороны представителей бизнеса. Наибольшее число положительных оценок вызвало утверждение о стратегической роли бизнеса в развитии российской системы здравоохранения, что подтверждает мнение о социально ответственной функции предпринимательства в условиях трансформации государственных институтов. В то же время распределение ответов по вопросам, касающимся нормативной обеспеченности и согласованности механизмов ГЧП, свидетельствует о наличии институциональных ограничений, воспринимаемых в качестве препятствия для стабильного участия бизнеса в крупных инициативах. Кроме того, выявлена некоторая степень скепсиса по поводу уровня заинтересованности государства в активной интеграции частного капитала, что может указывать на недостаточную прозрачность процедур и ограниченность каналов обратной связи.

В целом результаты онлайн-анкетирования отражают сложившуюся тенденцию к расширению роли бизнеса в здравоохранении, при этом подчёркивают сохраняющееся противоречие между реальными практиками и институциональными установками.

**Заключение.** Роль бизнеса в формировании и развитии современной российской системы здравоохранения постепенно трансформируется из вспомогательной в системную, что подтверждается как теоретическими разработками, так и результатами представленного эмпирического анализа. Участие предпринимательства способствует укреплению ресурсной базы здравоохранения, внедрению новых моделей управления и адаптации системы к изменяющимся социально-экономическим условиям. В то же время сохраняется неравномерность восприятия степени эффективности существующих механизмов партнёрства, обусловленная институциональными барьерами и нормативной фрагментарностью. Выявленное противоречие между высокой оценкой значимости бизнеса и умеренным доверием к инструментам его интеграции в социальную сферу указывает на необходимость последовательной модернизации правовой и организационной среды, обеспечивающей устойчивое взаимодействие между государством и частным сектором в сфере охраны здоровья.

## Список использованных источников

1. Клепач А. Н., Лукьяненко Р. Ф. Российское здравоохранение: макроэкономические параметры и структурные проблемы. — Текст: электронный // Проблемы прогнозирования. — 2023. — № 2 (197). — С. 76-96. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=53743074> (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. — DOI: 10.47711/0868-6351-197-76-96. — EDN: OAJQFS
2. Корнева А. С., Мазий В. В., Лисицкая Т. С. Роль государственно-частного партнерства в системе финансирования здравоохранения России. — Текст: электронный // Вестник евразийской науки. — 2019. — Т. 11. — № 4. — С. 43-56. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41358690> (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. — EDN: DSZBKY
3. Лебедева Е. И., Присекин А. А. Взаимодействие государства и частного предпринимательства в РФ на примере здравоохранения. — Текст: электронный // Инновации и инвестиции. — 2022. — № 2. — С. 249-254. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=48090772> (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. — EDN: DXNFGU
4. Пестренин Л. Д., Серяпина Ю. В., Федяев Д. В., Омеляновский В. В. Ключевые бизнес-процессы в здравоохранении и их готовность к цифровой трансформации. — Текст: электронный // Медицинские технологии. Оценка и выбор. — 2022. — № 1 (44). — С. 15-22. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=48105383> (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. — DOI: 10.17116/medtech20224401115. — EDN: ODVVKV
5. Шмеркевич А. Б. Роль государственно-частного партнерства в модернизации здравоохранения в России. — Текст: электронный // Медико-фармацевтический журнал «Пuls». — 2017. — Т. 19. — № 7. — С. 95-99. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=28420616> (дата обращения: 12.03.2025). — Режим доступа: Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. — EDN: XXYDID
6. Здоровое начало: как нацпроект «Здравоохранение» сделал медпомощь доступнее. — Текст: электронный // Национальные проекты России. 2024. — URL: <https://xn--80aapampemcchfmo7a3c9ehj.xn--p1ai/news/zdorovoe-nachalo-kak-natsproekt-zdravookhranenie-sdelal-medpomoshch-dostupnee/> (дата обращения: 12.03.2025).