

Итак, в целом во взаимодействии двух стран произошли качественные изменения, особенно в сфере науки и инноваций. Россия и Китай ищут современные формы взаимовыгодного экономического сотрудничества в инновационной сфере. Сотрудничество будет служить повышению конкурентоспособности и динамичному развитию и России и Китая.

2020 и 2021 годы объявлены годами научно-технического и инновационного сотрудничества двух стран[8]. Есть все основания утверждать, что они станут плодотворными.

Список литературы.

1. Инновационное сотрудничество России и Китая. [Электронный ресурс] –Режим доступа: https://vuzlit.ru/1658339/innovatsionnoe_sotrudniches tvo_rossii_kitaya
2. В новую эпоху практическое сотрудничество Китая и России добьется новых плодотворных результатов на благо двух народов - Ли Кэцян. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://russian.people.com.cn/n3/2019/0917/c31521-9615175.html>
3. Российские инновации в Китае. [Электронный ресурс] - Режим доступа: https://www.newchemistry.ru/blog.php?id_company=78&n_id=1738&category=item&page=16; Инновационное сотрудничество России и Китая. [Электронный ресурс] - Режим доступа:

https://vuzlit.ru/1658339/innovatsionnoe_sotrudniches tvo_rossii_kitaya

4. У России и Китая взаимный интерес к сотрудничеству в сфере высокотехнологичного бизнеса — гендиректор РВК. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://www.rvc.ru/press-service/media-review/rvk/147758/14.09.2019>

Источник: Russian.news.cn

5. На форуме «Инвестиции в инновации» отметили рост сотрудничества России и КНР. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://iz.ru/801617/2018-10-17/na-forume-investicii-v-innovacii-otmetili-rost-sotrudnichestva-rossii-i-kr>
6. Совместные проекты России и Китая в области научно-образовательного сотрудничества
7. ... [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://sib-science.info>, 14 Мая 2019; <https://http://www.sib-science.info/ru/fano/grigoriy-02042019>
8. 7.Россия и Китай подписали соглашение о сотрудничестве в сфере инноваций. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <https://www.elemtur.com.ua/rossiia-i-kitai-podpisali-soglashenie-o-sotrydnichestve-v-sfere-innovacii/>
9. 8. В новую эпоху практическое сотрудничество Китая и России добьется новых плодотворных результатов на благо двух народов - Ли Кэцян. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://russian.people.com.cn/n3/2019/0917/c31521-9615175.html>

ДОСТОИНСТВА И НЕДОСТАТКИ СОВМЕСТНЫХ (ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ) ТОРГОВ НА ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЛУЖИВАНИЕ И РЕМОНТ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Автор: Петухов Роман Алексеевич

*Аспирант по направлению «Экономика»
РАНХиГС при Президенте Российской Федерации
г. Москва*

Соавтор: Абдулина Евгения Владимировна

*Кандидат медицинских наук,
доцент кафедры судебной медицины
ФГБУ ВО "Кировский ГМУ" Минздрава России
г. Киров*

АННОТАЦИЯ

Целью исследования явилась оценка экономической эффективности организации совместных (централизованных) торгов на техническое обслуживание и ремонт инновационного медицинского оборудования с точки зрения анализа качества и рентабельности медицинских услуг, предоставляемых лечебно-профилактическими учреждениями. Для достижения поставленной цели применялись методы системного экономического и юридического анализа, метод наблюдения, статистической обработки данных, экспертных оценок, прогнозирования, моделирования и другие. Информационно-эмпирической базой исследования выступили данные анализа централизованных государственных закупок на обслуживание высокотехнологичного дорогостоящего медицинского оборудования производства компаний «General Electric», «Philips», «Siemens» и «Canon (Toshiba)», полученные лично автором. В ходе исследования выявлены проблемы нормативно-правового регулирования порядка планирования и проведения технического обслуживания данной медицинской техники в послегарантийном периоде, которое осуществляется за счет ЛПУ. Выявлены положительные и отрицательные стороны проведения совместных (централизованных) торгов на техническое обслуживание и ремонт медицинской техники с точки зрения экономической эффективности. Получены результаты сравнительного анализа вариантов проведения закупок и последующего технического обслуживания дорогостоящей медицинской техники двумя субъектами Российской Федерации. На основании полученных данных сделаны выводы и даны практические рекомендации.

ABSTRACT

The main purpose of the research is the economy value of centralized procurement for innovative medical equipment technical maintenance and service in case of healthcare profitability in public medicine. There are several methods such as system economic analysis, legal analysis, observation statistics, expert evaluation, forecasting, modeling and so on which was used during this research. Informative and empirical data base for this research includes the analytics of centralized public tenders for «General Electric», «Philips», «Siemens» and «Canon (Toshiba)» high-technology medical equipment service and technical maintenance which was done by author. During the research was allocated issues in standard-legal order of planning and execution of service maintenance in after warranty period in public hospitals. Was detected positive and negative sites and economy value of centralized tenders for services and technical maintenance. The results of comparative analysis different variants of public tenders for service and technical maintenance of medical equipment in two federation entity of Russia was done after the research. Based on this was generated finds and practical recommendations.

Ключевые слова: закупки, техническое обслуживание, медицинское оборудование, экономическая эффективность.

Keywords: procurement, technical maintenance, medical equipment, economy effectiveness.

ВВЕДЕНИЕ

Для любого лечебно-профилактического учреждения (далее ЛПУ), будь то поликлиника или передовой сосудистый центр, наиболее важным показателем является удовлетворенность пациента медицинской услугой. Зачастую качество медицинской услуги зависит от диагностики, успех которой достигается с помощью высокотехнологичного дорогостоящего диагностического медицинского оборудования, такого как магнитно-резонансный томограф (далее МРТ), компьютерный томограф (далее КТ), ангиографическая система, гамма камера и т.д. К сожалению, в государственных учреждениях работоспособность жизненно важной техники не всегда поддерживается на должном уровне и не соответствует заданным производителями стандартам. По данным OECD [10] на 2018 год в российских ЛПУ насчитывается более 1970 КТ и около 708 МРТ, которые были установлены в разное время, при этом все они имеют длительный цикл эксплуатации. К сожалению, любое оборудование имеет свойство устаревать и ломаться, особенно при несоблюдении эксплуатационных предписаний. Ежегодно в государственных ЛПУ проводятся торги, стоимость которых достигает несколько миллиардов рублей на техническое обслуживание и ремонты дорогостоящей техники. Несмотря на это, существуют пробелы в области нормативно-правового регулирования и экономического обоснования проведения совместных (централизованных) торгов на техническое обслуживание и ремонт медицинской техники. Кроме того, отсутствуют объективные данные и рекомендации, позволяющие правильно оценить и выбрать надлежащую правовую и экономическую тактику планирования и проведения ЛПУ технического обслуживания медицинской техники в послегарантийном периоде [7].

РЕЗУЛЬТАТЫ

Нормативно-правовая регламентация организации закупок и технического обслуживания диагностической медицинской техники в ЛПУ в целях реализации положений Федерального закона Российской Федерации № 323-ФЗ от 21 ноября 2011г. «Об основах охраны здоровья граждан

Российской Федерации» [4] осуществляется посредством Методических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения РФ [2] и Федеральным законом (далее ФЗ) №44-ФЗ [3]. Однако ФЗ №44-ФЗ содержит только требования к планированию и осуществлению закупки, не раскрывает и не регламентирует специфику проведения отдельных видов закупок, исключением является перечень, описываемый в главе 7. К сожалению, закупки, объектом которых является техническое обслуживание медицинской техники, в данном перечне не фигурирует. Таким образом, Методические рекомендации являются единственным документом, регулирующим процесс планирования и проведения закупок на обслуживание медицинского оборудования. Также они регламентируют деятельность поставщиков услуг, заказчиков, органов, осуществляющих контроль и надзор в сфере охраны здоровья [9].

Обязанность по проведению технического обслуживания медицинской техники в послегарантийный период возложена на ЛПУ, в котором она установлена. В соответствии с Методическими рекомендациями, порядок и организация проведения технического обслуживания медицинской техники может включать в себя следующие виды работ:

- ввод в эксплуатацию;
- контроль технического состояния;
- периодическое и текущее техническое обслуживание;
- текущий ремонт.

Основным разделом конкурсной документации, конкретизирующим объем товаров, работ, услуг, технические характеристики объекта закупки, требования к качеству и безопасности содержатся в техническом задании. Основным стандартом, регулирующим составление технического задания для закупок на техническое обслуживание медицинского оборудования, является ГОСТ Р 57501—2017 [1].

Описание объекта закупки регламентируется ст. 33 Федерального Закона №44-ФЗ «О контрактной системе». Описание объекта закупки должно носить объективный характер, содержать функциональные, технические и качественные характеристики, эксплуатационные

характеристики объекта закупки (при необходимости). Товарные знаки, знаки обслуживания, фирменные наименования, патенты, наименование производителей и прочие уточненные характеристики могут включаться в случае отсутствия другого способа, обеспечивающего более точное и четкое описание характеристик объекта закупки. Документация о закупке может включать наименования товарных знаков в случае, если поставки данных товаров не являются объектом закупки. При этом в описании объекта закупки должна содержаться фраза «или эквивалент», за исключением случаев несовместимости товаров и необходимости взаимодействия товаров с товарами, используемыми заказчиком, а также при необходимости закупки запасных частей, расходных материалов к машинам и оборудованию при наличии данного требования в технической документации.

Техническое обслуживание медицинского оборудования в качестве объекта закупки относится к ситуации, когда технические, функциональные характеристики услуги регламентируются эксплуатационной документацией. Закупки на запасные части, расходные материалы и последующий ремонт медицинского оборудования также попадают под указанное исключение. Данное положение регламентируется также ч. 3 ст. 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», из чего следует, что техническое обслуживание и ремонт медицинских изделий, в том числе с заменой запасных частей, должны осуществляться в соответствии с технической и (или) эксплуатационной документацией производителя.

Производители медицинского оборудования утверждают, что использование неоригинальных запасных частей, расходных материалов, нарушение инструкций по эксплуатации оборудования не отвечает стандартам качества производителя и может привести к возникновению целого ряда рисков для пациентов и медицинского персонала, а также к получению недостоверных клинических результатов. Такие предостережения часто присутствуют в эксплуатационной документации на аппарат. В связи с этим, по нашему убеждению, в описании объекта закупки в техническом задании целесообразно включать фирменные наименования, производителей и прочие уточняющие характеристики без включения фразы «или эквивалент», если необходимость в этом обусловлена эксплуатационной документацией.

Современное законодательство также допускает и проведение совместных закупок, если быть точнее, то конкурсов и аукционов. Кроме 44-ФЗ данные совместные закупки регулируются Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил проведения совместных конкурсов и аукционов» от 28.11.2013 №1088. Согласно постановлению, при осуществлении

двумя и более заказчиками закупок одних и тех же товаров, работ, услуг такие заказчики вправе проводить совместные конкурсы или аукционы. Права, обязанности и ответственность заказчиков при проведении совместных конкурсов или аукционов определяются соглашением сторон, заключенным в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и настоящим Федеральным законом. Контракт с победителем либо победителями совместных конкурсов или аукциона заключается каждым заказчиком [5, ст.25].

Существует мнение, что возможность объединения процедур в одну приводит к увеличению объёмов, что в свою очередь привлекает крупные оптовые компании, которые могут предложить более выгодные цены за счет достижения эффекта масштаба.

Совместные торги, конкурс или аукцион могут быть организованы уполномоченным органом, уполномоченным учреждением, при наделении их полномочиями не противоречивые статье 26 этого же Федерального закона. Один из заказчиков, как правило – это флагманское лечебное учреждение в области, также может выступать в роли организатора совместных торгов, если уполномоченный орган или учреждение, а также другие заказчики передали часть своих полномочий на организацию совместных торгов на основании соглашения [6]. Расходы на проведения совместных торгов распределяются по объёму и удельному весу каждого участника закупки. Таким образом, более крупное лечебное учреждение, имеющие большее количество единиц техники, отраженной в аукционном задании и включенной в предмет закупки, будет нести большую материальную ответственность, чем районная больница, которая чувствует в совместных торгах и планирует заключить контракт на обслуживание всего одной единицы. Основное преимущество организатора совместных торгов — это снижение количества проводимых одинаковых или похожих процедур для разных заказчиков. Также преимуществом для заказчиков можно выделить и то, что увеличение объёмов закупки может привести к более выгодным условиям и предложениям со стороны поставщиков.

Однако, не смотря на явные выгоды и плюсы, существует обратная сторона крупных совместных торгов, чем и объясняется ограниченное использование данной практики в Российской Федерации. Так, например, возникают сложности в принятии единых, устраивающих всех участников, условий торгов [8]. Большой груз ответственности, ложащийся на организатора совместных торгов, часто является основной причиной развала и срыва многих начинаний. И наконец, увеличенный объём поставляемых товаров и услуг по централизованному контракту может выступить барьером для многих участников рынка, тем самым ограничивая конкуренцию.

ВЫВОДЫ

1. Выявлены проблемы нормативно-правового регулирования порядка планирования и проведения технического обслуживания медицинской техники в послегарантийном периоде, которое осуществляется за счет ЛПУ.

2. Проведение совместных (централизованных) торгов на техническое обслуживание и ремонт медицинской техники с точки зрения экономической эффективности имеет как преимущества, так и недостатки.

3. Проблема централизованных закупок является актуальной и требует дальнейшего изучения путем сравнительного анализа проведенных закупок и последующего технического обслуживания дорогостоящей медицинской техники крупными региональными медицинскими центрами Российской Федерации.

4. На основании полученных данных даны следующие рекомендации:

- в техническом задании к закупке дорогостоящего медицинского оборудования в описание объекта закупки целесообразно включать фирменные наименования, производителей и прочие уточняющие характеристики без включения фразы «или эквивалент», если необходимость в этом обусловлена эксплуатационной документацией;

- перед проведением совместных торгов по приобретению и техническому обслуживанию медицинского оборудования оценить возможные преимущества и недостатки с учетом опыта проведения подобных закупок в других регионах РФ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

Нормативные правовые акты

1. ГОСТ Р 57501-2017 Техническое обслуживание медицинских изделий. Требования для государственных закупок.

2. Письмо Минздрава РФ от 27.10.2003 N 293-22/233 "О введении в действие Методических рекомендаций "Техническое обслуживание медицинской техники".

3. Ст. 25 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», Постановление Правительства РФ от 28.11.2013 № 1088 «Об утверждении Правил проведения совместных конкурсов и аукционов».

4. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция).

5. Федеральный закон "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" от 05.04.2013 N 44-ФЗ (последняя редакция).

Литература

6. Алексеев В.М., Халяпин А.А. Управление закупками для государственных и муниципальных нужд как точная нормативная дисциплина // Экономика и менеджмент инновационных технологий, 2016.- № 7 (58).- С. 79-80.

7. Алексеева М.С., Халяпин А.А. Контрактная система в сфере закупок как управленческо-правовая дисциплина // Современные научные исследования и инновации, 2016.- № 7 (63).- С. 404-406.

8. Гринев В.П. Контрактная система как механизм нормоконтроля расходования бюджетных средств // Право и экономика, 2015.- N 7.- С. 37 – 44.

9. Клименко С., Шибанова А. Контрактная несистемность при закупке медицинских изделий // Конкуренция и право, 2015.- N 4.- С. 43 – 47.

Интернет источники

10. OECD Health Statistics 2019 Режим доступа: <https://www.oecd.org/health/health-data.htm> (дата обращения: 14.11.2018).

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ ТОРГОВ НА ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ И РЕМОНТ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

*Автор: Петухов Роман Алексеевич
Аспирант по направлению «Экономика»
РАНХиГС при Президенте Российской Федерации
г. Москва*

*Соавтор: Абдулина Евгения Владимировна
Кандидат медицинских наук,
доцент кафедры судебной медицины
ФГБУ ВО "Кировский ГМУ" Минздрава России
г. Киров*

АННОТАЦИЯ

Проблема оценки экономической эффективности централизованных закупок является актуальной. В данной работе проведен сравнительный анализ практических результатов состоявшихся закупок на техническое обслуживание дорогостоящего медицинского оборудования двумя крупными региональными медицинскими центрами Российской Федерации. В ходе исследования применялись методы статистической обработки данных, экспертных оценок, а также методы экономического и юридического анализа. Информационно-эмпирической базой исследования выступили практические результаты проведенных централизованных государственных торгов на закупку и техническое обслуживание