

Денисенко Денис Ігорович, керівник проектів благодійного фонду "Розвиток України"

Я поделюсь нашим опытом партнерства в области преодоления эпидемии туберкулеза и на его основании озвучу некоторые рекомендации, как построить партнерство между государством и частным сектором.

На примере Донецкой области мы реализовали программу партнерства с 2007 по 2011 год. Государственно-частное партнерство - это когда частный инвестор совместно с государством объединяют ресурсы для решения социальной проблемы или, в чистом виде, для получения прибыли. В социальной сфере чистая прибыль означает, что наши граждане не болеют, не умирают и, что эффективность диагностики и лечения увеличивается.

Ключевой фактор того, что инвестор «зайдет» в область и подпишет договоренности с государством – это четкая, понятная, конкретная цель. Мы инвестируем деньги в то, чтобы больные не болели и не умирали, и эту цель необходимо регулярно отслеживать. Кроме того, наш опыт подсказывает, что нужно проводить внешнюю оценку полученных данных, потому что государство имеет свойство манипулировать информацией.

Вторым фактором успеха является выстроенный менеджмент и разделение ответственности за результат. В Донецкой области выстроена такая система, в которой есть попечительский совет, исполнительная дирекция, руководитель и менеджмент программ. Другими словами ответственность закреплена персонально за конкретными людьми. Темы, которые мы сейчас обсуждаем – это результат размытой ответственности. Кроме того, очень важны показатели эффективности, закреплённые за каждым человеком. На ближайшие три года мы планируем четыре ключевых результата: создать комфортные и безопасные условия в области лечения, обеспечить быструю и точную диагностику международного уровня, информатизировать сеть диспансеров и стать национальным учебным центром по туберкулезу.

Фонд Рината Ахметова готов инвестировать в национальную программу и поддерживать государство в преодолении эпидемии туберкулеза, но фонду, как инвестору, не хватает одного персонифицированного собственника процесса, то есть человека, с которым можно вести диалог об инвестициях и с которого можно спросить отчет.

Фонд сегодня инвестирует в Центр по контролю за социально-опасными заболеваниями. Мы уверены, что он станет ведущим центром, который возьмет под контроль не только эпидемию туберкулеза, но и эпидемию ВИЧ, и эпидемию гепатита. Сегодня, к сожалению, функции между Санитарно-эпидемиологической службой, Госслужбой по вопросам противодействия ВИЧ/СПИДу, Национальной академией наук Украины и Центром по контролю за социально-опасными заболеваниями, по-прежнему не разделены, и на сегодняшний день нет персональной ответственности за достижение конкретных результатов. Мы надеемся на внесение изменений в подобную стратегию. Крайне важно, чтобы у Центра по контролю за социально-опасными заболеваниями появился некий прообраз попечительского совета, например, куда бы вошла глава Комитета Верховной Рады Украины по здравоохранению, министр здравоохранения, несколько ключевых доноров, которые бы обеспечивали политическую поддержку. Тогда полномочия данные Центру выполнялись бы беспрепятственно.

И еще одна крайне важная рекомендация - внешняя независимая оценка. Раз в два года мы приглашаем экспертов, которые оценивают, насколько достигнут результат и насколько собственник процесса был успешен или не успешен. Вследствии чего становится понятно остается ли человек собственником процесса или по нему принимаются кадровые решения.