

ФИНАНСЫ/FINANCE**DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2>****ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕХАНИЗМА ИНВЕСТИЦИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Научная статья

Балашов И.С.^{1,*}¹ ORCID : 0009-0002-6638-2569;¹ Российский Университет Дружбы Народов, Москва, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (balashov.is[at]mail.ru)

Аннотация

Инвестиции в здравоохранение играют ключевую роль в модернизации инфраструктуры, повышении доступности и качества медицинских услуг, а также в обеспечении устойчивого социально-экономического развития страны.

Эффективная оценка инвестиционных механизмов позволяет определить степень их влияния на достижение стратегических целей государственной политики в сфере здравоохранения. В данной статье представлена методика многоокритериальной оценки эффективности инвестиций, основанная на интегральном подходе, который учитывает экономические, социальные и институциональные аспекты влияния вложений на развитие системы здравоохранения. Исследование опирается на анализ статистических данных по регионам Российской Федерации, а также на использование экономико-математических и сравнительных методов.

Полученные результаты позволяют выявить дисбалансы в распределении инвестиционных потоков, определить ключевые факторы, влияющие на результативность инвестиций, и сформулировать рекомендации по совершенствованию механизмов их реализации. Практическая значимость работы заключается в возможности применения предложенного подхода при разработке государственных программ и оценке эффективности инвестиционной политики в сфере здравоохранения.

Ключевые слова: ГЧП, государственно-частное партнерство, концессия, СГЧП/МЧП инфраструктурные объекты, инфраструктурные инвестиции.

ASSESSMENT OF THE EFFECTIVENESS OF THE HEALTHCARE INVESTMENT MECHANISM IN THE RUSSIAN FEDERATION

Research article

Balashov I.S.^{1,*}¹ ORCID : 0009-0002-6638-2569;¹ Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russian Federation

* Corresponding author (balashov.is[at]mail.ru)

Abstract

Investments in healthcare play a key role in modernising infrastructure, improving the accessibility and quality of medical services, and ensuring the country's sustainable socio-economic development.

Effective evaluation of investment mechanisms allows determining the extent of their impact on achieving strategic goals of state policy in the field of healthcare. This article presents a methodology for multi-criteria evaluation of investment effectiveness based on an integrated approach that takes into account the economic, social, and institutional aspects of the impact of investments on the development of the healthcare system. The study is based on an analysis of statistical data for regions of the Russian Federation, as well as the use of economic-mathematical and comparative methods.

The obtained results allow identifying imbalances in the distribution of investment flows, determining key factors affecting investment performance, and formulating recommendations for improving the mechanisms for their implementation. The practical significance of the work lies in the possibility of applying the proposed approach in the development of state programmes and the assessment of the effectiveness of investment policy in the healthcare sector.

Keywords: PPP, public-private partnership, concession, PPPA/MPP infrastructure facilities, infrastructure investments.

Введение

Инвестиции в сферу здравоохранения обеспечивают приток дополнительных финансовых ресурсов, направленных на развитие и модернизацию медицинской инфраструктуры [1]. Оценка их эффективности сопряжена с рядом методологических сложностей, связанных с определением ключевых показателей, выступающих индикаторами достижения целей инвестиционных проектов. В связи с этим предлагается использовать метод многоокритериальных (синтетических) оценок, основанный на свертывании информации о состоянии исследуемой системы в функцию предпочтительности.

Основная часть

Наиболее информативные переменные и показатели оценки выбираются на основе явно выраженных и обоснованных критериев. Методологическая основа многоокритериальной оценки предполагает построение сводных интегральных показателей, формируемых на основе совокупности референтных критериев. Сущность интегрального

подхода заключается в объединении ранее разрозненных частных критерии в единый показатель, отражающий их совокупный вклад в достижение общего результата.

Алгоритм оценки эффективности механизма инвестиций в сфере здравоохранения представлен в таблице 1.

Таблица 1 - Алгоритм оценки эффективности механизма инвестиций

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.1>

Номер этапа	Наименование этапа	Проведенные мероприятия	Применяемые методы
Этап 1	Определение показателей оценки эффективности механизма инвестиций в сфере здравоохранения	Формирование перечня показателя для проведения экспертной оценки и отбора показателей механизма инвестиций в сфере здравоохранения	Метод экспертной оценки
Этап 2	Сбор показателей оценки эффективности механизма инвестиций в сфере здравоохранения	На основе данных статистики проведен сбор показателей в разрезе пяти последних лет с 2020 по 2024 год.	Метод статистического анализа
Этап 3	Анализ динамики показателей оценки эффективности механизма инвестиций в сфере здравоохранения	Динамика показателей представлена наглядно в форме рисунков	Метод анализа динамических рядов показателей
Этап 4	Расчет показателей оценки эффективности механизма инвестиций в сфере здравоохранения.	Отбор индикаторов и формирование матрицы на основе полученных результатов. Расчет средних значений показателей. Расчет стандартизованных значений эталонов. Определения эталонного значения потенциальной функции. Расчет интегрального показателя	Метод интегральной оценки многомерного динамического анализа

Примечание: по ист. [2]

На первом этапе проводится отбор показателей отражающих эффективность инвестиций в сфере здравоохранения на основе метода экспертной оценки, в разрезе каждой представленной группы.

Эксперты выступили представители государственных органов, принимающих управленческие решения в сфере здравоохранения, предприниматели, принимающие участие в реализации проектов ГЧП.

Результаты экспертного отбора и значения показателей представим в таблице 2.

Таблица 2 - Показатели оценки эффективности механизма инвестиций в сфере здравоохранения

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.2>

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Государственные программы «Развитие здравоохранения»					
Объем финансирования государственной программы «Развитие здравоохранения»	4826	5145	5242	4284	4683

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
я», млрд. руб. (А)					
Инвестиции в основной капитал					
Инвестиции в основной капитал, млн. руб., (В)	330764	574173	574113	704872	826546,5
Информационные технологии и управление развитием					
Инвестиции в информационные технологии и управление развитием (С)	45577	16698	20096,9	18585,7	18978
Цифровизация					
Инвестиции в цифровое здравоохранение, млн. руб., (Д)	15,8	47,3	147,3	28,1	10,4
Удовлетворённость медицинской помощью					
Удовлетворённость населения медицинской помощью, % (Е)	11	24,6	42	52,2	54,9

Примечание: по истм. [4], [5]

Проведём анализ показателей, представленных в таблице 2. Финансирование государственной программы «Развитие здравоохранения» с использованием механизма государственно-частного партнёрства (ГЧП) представляет собой сложный, многоуровневый процесс, направленный на модернизацию инфраструктуры здравоохранения и повышение качества медицинских услуг.

Основные этапы данного процесса включают:

1. Формирование стратегии и планирование. На данном этапе разрабатывается концепция программы, определяющая ключевые направления развития отрасли: строительство и реконструкция медицинских учреждений, модернизация оборудования, внедрение цифровых технологий и инновационных решений. Важным аспектом является разграничение ролей участников партнёрства: государство формирует стратегические приоритеты и нормативно-правовую базу, тогда как частный сектор обеспечивает инвестиционные ресурсы и управлеченческую экспертизу.

2. Подготовка проектов и привлечение инвесторов. Этот этап предусматривает проведение конкурсных процедур и тендеров для выбора частных партнёров. Основными критериями оценки выступают финансовые условия, опыт реализации аналогичных проектов и готовность инвесторов к долгосрочному сотрудничеству. Для каждого проекта разрабатываются бизнес-планы и финансовые модели, включающие анализ рисков, расчёт ожидаемой доходности и оценку эффективности использования средств. Завершающим шагом является заключение соглашений о государственно-частном партнёрстве, в которых детально определяются обязательства сторон, сроки реализации, механизмы возврата инвестиций и порядок распределения прибыли. Пандемия COVID-19 создала многомиллиардный рынок вакцин, что значительно повлияло на привлечение капитала биотехнологическими и фармацевтическими компаниями, в том числе через IPO. Это подчеркивает важность анализа инвестиционных механизмов в здравоохранении, особенно в условиях глобальных вызовов. Государственный сегмент играет важную роль в фармацевтическом рынке, формируя более 25% его объема через госзакупки, несмотря на наблюдаемую тенденцию к сокращению. В 2020 году именно этот сегмент стал ключевым фактором роста российского фармацевтического рынка. В отличие от стран Евросоюза и США, где коммерческий сегмент преобладает, в России он остается доминирующим. Это создает определенные ограничения для развития рынка, поскольку в большинстве стран ЕС расходы на покупку рецептурных препаратов компенсируются пациентам, что способствует увеличению доли национальных производителей на рынке [6].

3. Финансирование и реализация проектов. На данном этапе осуществляется привлечение финансовых ресурсов посредством различных инструментов — государственных субсидий, грантов, кредитов международных организаций и собственных средств инвесторов. Для эффективной реализации проектов создаются специализированные компании или консорциумы, отвечающие за управление проектами и координацию участников. Важным элементом является систематический мониторинг выполнения контрактных обязательств и контроль качества предоставляемых медицинских услуг.

4. Операционная деятельность и управление рисками. В процессе эксплуатации объектов здравоохранения внедряются современные методы управления, основанные на использовании ключевых показателей эффективности

(KPI) и других инструментов результативного менеджмента. Регулярная отчётность перед государственными органами и постоянный мониторинг экономических показателей обеспечивают прозрачность и контроль над реализацией проектов. Управление рисками включает страхование, распределение рисков между участниками и диверсификацию источников финансирования.

5. Оценка результатов и возврат инвестиций. На завершающем этапе проводится комплексная оценка социально-экономических эффектов реализованных проектов, включая показатели доступности медицинской помощи, качества обслуживания и удовлетворённости населения. В соответствии с условиями соглашений осуществляется распределение доходов между государством и частным партнёром, а также возврат инвестиций. По завершении срока действия контракта предусмотрен этап передачи объектов в государственную собственность. На данном этапе удовлетворенность населения медицинской помощью может выступать, как фактор, отражающий социальный эффект, возникший ввиду запуска проекта. В таблице указан показатель удовлетворенности в процентном соотношении, который рассчитывается как соотношение числа респондентов, в ходе опроса выбравших ответы «По большей части удовлетворен» и «Абсолютно удовлетворен» на вопрос «Оцените, насколько в целом Вы удовлетворены медицинской помощью?» [15].

6. Анализ и оптимизация. Заключительный этап включает анализ накопленного опыта реализации проектов для совершенствования механизмов государственно-частного партнёрства в сфере здравоохранения. На основе проведённого анализа разрабатываются рекомендации по повышению эффективности нормативно-правового регулирования, процедур взаимодействия и управления инвестиционными проектами.

Таким образом, использование механизма государственно-частного партнёрства в рамках программы «Развитие здравоохранения» способствует привлечению дополнительных ресурсов, повышению эффективности использования бюджетных средств и модернизации инфраструктуры, что, в свою очередь, обеспечивает рост качества и доступности медицинских услуг на территории Российской Федерации.

На рисунке 1 представим динамику показателей объема финансирования государственной программы и удовлетворенности населения медицинскими услугами.

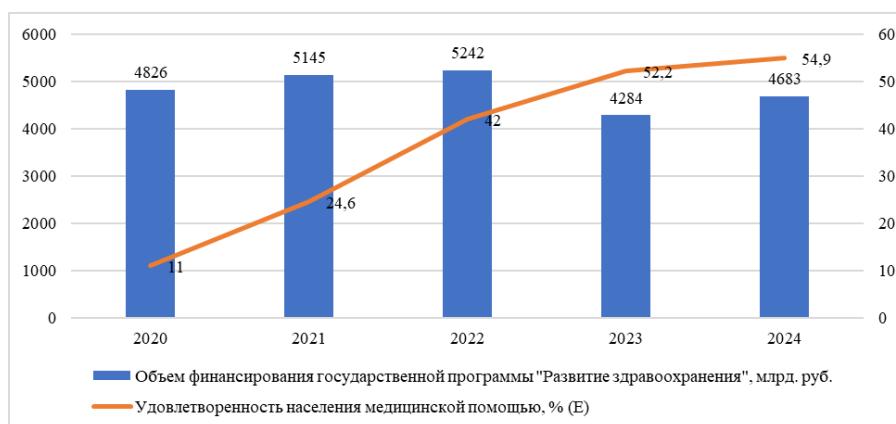


Рисунок 1 - Динамика показателей объема финансирования государственной программы и удовлетворенности населения медицинскими услугами

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.3>

Примечание: по ист. [7]

Объем финансирования государственной программы «Развитие здравоохранения» имеет положительную динамику с 2020 по 2022 год, но в 2023 году происходит снижение на 18,7%, а в 2024 году небольшой рост на 9,3%. Несмотря на снижение финансирования государственной программы, наблюдается рост удовлетворенности населения медицинскими услугами.

Инвестиции в основной капитал в сфере здравоохранения через государственно-частное партнёрство (ГЧП) играют ключевую роль в модернизации и развитии инфраструктуры медицинской отрасли, обеспечивая её устойчивость и доступность для населения. В данном контексте можно выделить несколько ключевых аспектов:

1. Модернизация инфраструктуры. Одним из ключевых направлений развития системы здравоохранения является обновление и расширение её материально-технической базы. Это включает строительство новых медицинских учреждений, реконструкцию и капитальный ремонт существующих объектов, оснащение их современным диагностическим и терапевтическим оборудованием. Особое внимание уделяется развитию специализированных центров — онкологических, кардиологических, неврологических, что способствует повышению качества и доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению.

2. Повышение пропускной способности системы здравоохранения. Инвестиции в инфраструктуру способствуют увеличению числа коек и мест в медицинских организациях, особенно в регионах с дефицитом ресурсов. Расширяются возможности оказания экстренной и скорой медицинской помощи за счёт строительства новых станций и пунктов. Одновременно совершенствуется логистика распределения медицинских ресурсов, включая лекарственные препараты и оборудование, что обеспечивает более эффективное функционирование системы в целом.

3. Улучшение качества медицинских услуг. Ключевым направлением модернизации выступает внедрение цифровых технологий — электронных медицинских карт, телемедицины, автоматизированных систем управления. Это способствует повышению эффективности работы медицинских учреждений и прозрачности оказания услуг. Существенное внимание уделяется повышению квалификации медицинского персонала, внедрению современных стандартов качества и передовых методик диагностики и лечения.

4. Обеспечение финансовой устойчивости и снижение бюджетной нагрузки. Привлечение частных инвестиций в рамках механизмов государственно-частного партнёрства позволяет оптимизировать использование бюджетных средств, перераспределяя их на другие приоритетные направления. Распределение рисков между государством и частным сектором способствует снижению финансовой нагрузки и стимулирует внедрение инноваций. Кроме того, механизмы концессии и долгосрочной аренды создают устойчивые условия для долгосрочного финансирования проектов.

5. Социальная значимость. Реализация инвестиционных проектов в здравоохранении повышает доступность медицинской помощи, особенно в отдалённых и малонаселённых регионах. Сокращаются очереди и время ожидания, повышается уровень удовлетворённости населения качеством предоставляемых медицинских услуг, что напрямую влияет на улучшение показателей общественного здоровья и демографической устойчивости.

6. Экономический эффект. Инвестиции в основной капитал через механизмы ГЧП способствуют созданию новых рабочих мест, стимулируют экономическую активность в регионах и развитие смежных отраслей — фармацевтической, ИТ и строительной. Практика реализации подобных проектов в России и за рубежом подтверждает их рентабельность и долгосрочную эффективность как инструмента модернизации здравоохранения.

Таким образом, инвестиции в основной капитал на основе государственно-частного партнёрства представляют собой эффективный инструмент комплексного развития отрасли здравоохранения, обеспечивая сбалансированное сочетание экономической результативности, социальной направленности и устойчивого роста.

Проведем анализ динамики изменения инвестиций в основной капитал в сфере здравоохранения на основе данных рисунка 2.

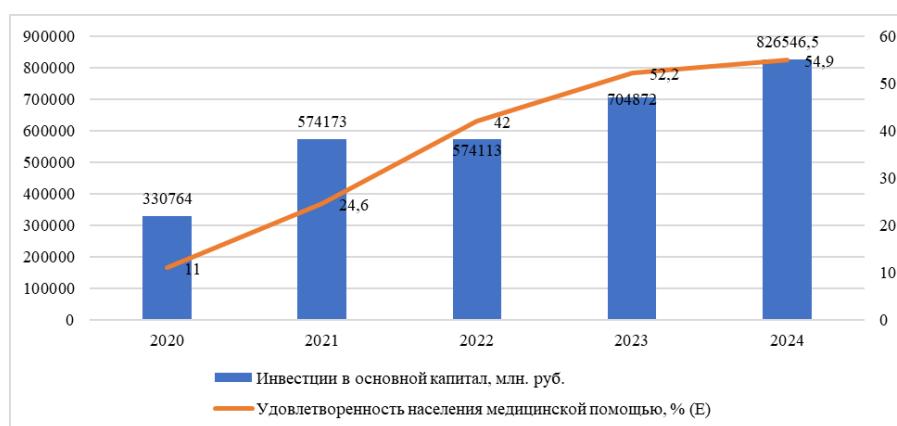


Рисунок 2 - Динамика показателей инвестиций в основной капитал в сфере здравоохранения и удовлетворенности населения медицинскими услугами

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.4>

Примечание: по ист. [7]

Инвестиции в основной капитал имеют общую тенденцию к увеличению, что позволяет обновить медицинское оборудование, медицинские учреждения, тем самым улучшить качество предоставляемых медицинских услуг, которые также имеют положительную динамику, что позволяет говорить о влиянии показателя на результат.

В эпоху стремительного технологического прогресса инвестиции в цифровые технологии становятся ключевым драйвером развития сферы здравоохранения. Реализация проектов государственно-частного партнерства (ГЧП) в этой области открывает уникальные возможности для модернизации медицинской инфраструктуры, повышения эффективности обслуживания пациентов и внедрения инновационных решений.

Проведем анализ изменения инвестиций в цифровое здравоохранение на основе данных рисунка 3.

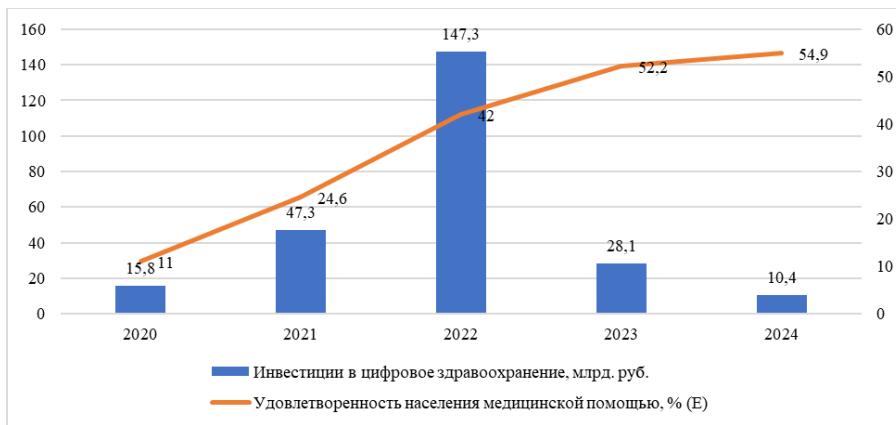


Рисунок 3 - Показатели инвестиций в цифровое здравоохранение и удовлетворенности медицинской помощью

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.5>

Примечание: по ист. [7]

Рисунок 3 демонстрирует динамику инвестиций в цифровое здравоохранение в период с 2020 по 2024 год. В 2020–2022 годах наблюдается устойчивый рост объёмов инвестиций, при этом в 2022 году их значение превысило показатель 2020 года более чем в девять раз. Однако в 2023 году зафиксировано резкое сокращение инвестиций — примерно на 80% по сравнению с предыдущим годом, а в 2024 году объём вложений сократился более чем вдвое относительно уровня 2023 года.

При этом показатель удовлетворённости населения качеством медицинских услуг демонстрирует положительную динамику. Если в 2020 году доля удовлетворённых граждан составляла около 11%, то к 2022 году она увеличилась почти в четыре раза. В период с 2020 по 2022 год показатели инвестиций и удовлетворённости населения изменились синхронно, отражая взаимосвязь между ростом финансирования и улучшением качества медицинских услуг. Однако начиная с 2023 года наблюдается обратная тенденция: несмотря на сокращение инвестиций в цифровое здравоохранение, уровень удовлетворённости населения продолжает расти, что может свидетельствовать о повышении эффективности использования ранее вложенных средств и улучшении организационных процессов в сфере здравоохранения.

На рисунке 4 представим показатели изменения инвестиций на информационные технологии и управление в здравоохранении и удовлетворенность населения медицинскими услугами.



Рисунок 4 - Показатели изменения инвестиций на информационные технологии и управление в здравоохранении и удовлетворенность населения медицинскими услугами

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.6>

Примечание: по ист. [7]

В исследуемом периоде инвестиции в информационные технологии достигли наибольшего значения в 2020 году, что было вызвано пандемией COVID-19. Основными направлениями инвестиций в ИТ являются электронные медицинские карты, телемедицина, удаленное оказание консультаций и медицинских услуг, больничные информационные системы и т.д.

На следующем этапе исследования при использовании метода корреляционного анализа на основании данных таблицы 2 проведем расчет коэффициента корреляции, на основе которого определим эффективность инвестиций в сфере здравоохранения РФ, результаты которого представим в таблице 3.

Таблица 3 - Результаты корреляционного анализа показателей инвестиций в сфере здравоохранения

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.7>

	A	B	C	D	E
A	1				
B	-0,3828	1			
C	-0,8071	-0,0161	1		
D	-0,1084	0,6614	-0,2856	1	
E	0,9281	-0,4404	-0,7278	0,0870	1

Примечание: составлено автором

Проведённый анализ коэффициентов корреляции показал, что, согласно шкале Чеддока, наиболее сильная взаимосвязь с уровнем удовлетворённости населения медицинскими услугами наблюдается у показателя финансирования государственной программы «Развитие здравоохранения» — значение коэффициента составило 0,9281, что соответствует очень высокой степени корреляции (диапазон от 0,9 до 1,0). Существенная положительная связь выявлена также по показателю «Информационные технологии и управление развитием отрасли», коэффициент которого равен 0,7278, что указывает на высокую степень зависимости (диапазон от 0,7 до 0,9). Остальные показатели демонстрируют слабую корреляционную связь с уровнем удовлетворённости населения, поскольку их значения не превышают 0,5.

Для получения более объективных результатов и комплексной оценки эффективности инвестиций в сфере здравоохранения предлагается использовать метод интегральной оценки на основе многомерного динамического анализа [9], [13].

Рассмотрим алгоритм проведения комплексной оценки эффективности инвестиционной деятельности в сфере здравоохранения по каждому из выделенных компонентов в i -м периоде, включающий следующие этапы:

- отбор показателей и составления матрицы x_{ij} ;
- расчёт средних значений j -го показателя (\tilde{x});

$$\tilde{x} = \frac{x_1 + x_2 + \dots + x_j}{n}, \quad (1)$$

где, x_1, x_2, x_j — показатели в определенном периоде;

n — число периодов.

- расчёт среднеквадратического отклонения j -го показателя (S_{xj});

$$S_{xj} = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (x_i - \bar{x})^2}{(n-1)}} \quad (2)$$

– выбор эталонных значений показателей, характеризующих данный компонент в наблюдаемом периоде (x_j^*);

- расчёт стандартизованных значений эталонов (Z_j^*):

$$Z_j^* = \frac{x_{ij}}{S_{xj}}, \quad (3)$$

– определения эталонного значения потенциальной функции (Y^*);

– комплексная оценка эффективности инвестиций в сфере здравоохранения в i -ом периоде.

Проведем расчет компонентов влияния инвестиций, на развитие сферы здравоохранения, используя таблицы 2 и 3 Результаты расчетов представим в таблице 4.

Для расчета берем эталонное значение показателя комплексной оценки в анализируемом периоде, который указываем в обозначении (*).

Таблица 4 - Расчет компонентов эффективности инвестиций в сфере здравоохранения

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.8>

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024	Темпы роста, %	
						2024/2020	2024/2023
Государственные программы «Развитие здравоохранения»							
A*			5242			-	-
A	4826	5145	5242	4284	4683	97,04	109,31
Откл., %	92,06	98,15	100,00	81,72	89,34	-	-
Инвестиции в основной капитал							
B*			826546,5			-	-
B	330764	574173	574113	704872	826546,5	249,89	117,26
Откл., %	40,02	69,47	69,46	85,28	100,00	-	-

Показатель	2020	2021	2022	2023	2024	Темпы роста, %	
						2024/2020	2024/2023
Информационные технологии и управление развитием							
C*		45577				-	-
C	45577	16698	20096,9	18585,7	18978	41,64	102,11
Изм., %	100,00	36,64	44,09	40,78	41,64	-	-
Цифровизация							
Д*		147,3				-	-
Д	15,8	47,3	147,3	28,1	10,4	65,82	37,01
Изм., %	10,73	32,11	100,00	19,08	7,06	-	-
Удовлетворённость медицинской помощью							
E*		54,9				-	-
E	11	24,6	42	52,2	54,9	499,09	105,17
Изм., %	20,04	44,81	76,50	95,08	100,00	-	-

На основе данных таблицы 4 проведем расчет расчёта комплексной оценки каждого представленного компонента, результаты в таблице 5.

Таблица 5 - Расчет комплексной эффективности инвестиций в сфере здравоохранения

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.9>

Показатель	\bar{x}_j	S_{x_j}	x_j^*	Z_j^*	$(Z_j^*)^2$	a_j	$a_j Z_j^*$
A	4836,00	129,67	5242,00	0,025	0,0006	0,0138	0,00034
В	602093,7	62364,08	826546,50	0,075	0,0057	0,1281	0,00966
С	23987,12	4101,06	45577,00	0,090	0,0081	0,1822	0,01639
Д	49,78	19,04	147,30	0,129	0,0167	0,3760	0,04861
Е	36,94	6,34	54,90	0,115	0,0133	0,2999	0,03463
Итого	-	-	-	-	0,0444	1	-

Вес показателя в комплексной оценке определяется по формуле 3.4:

$$a_j = \frac{Z_j^*}{\sqrt{\sum_{j=1}^n (Z_j^*)^2}}, \quad (4)$$

В результате проведенных расчетов, уравнение интегрального показателя эффективности инвестиций в сфере здравоохранения (Иоц₁), примет следующий вид:

$$\text{Иоц}_1 = 0,0138A + 0,1281B + 0,1822C + 0,3760D + 0,2999E$$

Для комплексной оценки компонентов эффективности инвестиций в сфере здравоохранения определены стандартизованные значения показателей.

Изменение показателей эффективности инвестиций в сфере здравоохранения представим в таблице 6.

Таблица 6 - Интегральная эффективности инвестиций в сфере здравоохранения в 2020–2024 гг

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.10>

Показатель	2019	2020	2021	2022	2023
$a_1 A^{**}$	66,45	70,84	72,18	58,98	64,48
$a_2 B^{**}$	42367,940	73546,478	73538,792	90287,863	105873,289
$a_3 C^{**}$	8302,932	3041,937	3661,127	3385,826	3457,293
$a_4 D^{**}$	5,941	17,787	55,391	10,567	3,911
$a_5 E^{**}$	3,299	7,378	12,597	15,656	16,466
Иоц ^{**}	50746,56026	76684,41943	77340,08243	93758,89681	109415,4374
Темпы роста, %	-	151,11	100,86	121,23	116,70

Примечание: составлено автором

Данные таблицы 6 позволяют выделить, что интегральный показатель эффективности развития в сфере здравоохранения в результате изменения инвестиций имеет тенденцию к увеличению. Так, темпы роста показателя в 2021 году составили 151,11%, в 2022 году 100,86%, в 2023 году 121,23% и в 2024 году 116,7%

В целом интегральный показатель эффективности инвестиций в сфере здравоохранения имеет положительный вектор развития, что видно на рисунке 5.

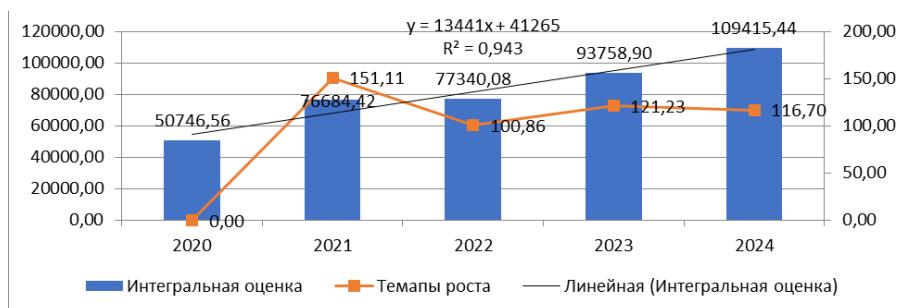


Рисунок 5 - Интегральная эффективности инвестиций в сфере здравоохранения

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.11>

Примечание: составлено автором

Интегральная оценка эффективности инвестиций в сфере здравоохранения имеет положительную динамику, что позволяет сделать вывод об эффективности инвестиций и положительного влияния на сферу здравоохранения и удовлетворенность населения предоставленными медицинскими услугами. Проекты ГЧП позволяют привлечь дополнительно инвестиционные ресурсы для реализации различных проектов в сфере здравоохранения [13].

Заключение

Проведённое исследование позволило комплексно оценить эффективность механизма инвестиций в сфере здравоохранения Российской Федерации и выявить ключевые направления его совершенствования. Анализ показал, что увеличение объёмов финансирования государственной программы «Развитие здравоохранения» и инвестиций в основной капитал оказывает существенное влияние на повышение качества и доступности медицинских услуг, что подтверждается ростом удовлетворённости населения.

Применение метода интегральной оценки на основе многомерного динамического анализа позволило получить объективную картину эффективности инвестиционной деятельности, выявить приоритетные направления вложений и установить взаимосвязь между инвестиционной активностью и социальными результатами. Наиболее значимое влияние на уровень удовлетворённости населения оказывают показатели, связанные с государственным финансированием и развитием информационных технологий в здравоохранении.

Результаты исследования подтверждают, что использование механизмов государственно-частного партнёрства способствует привлечению дополнительных финансовых ресурсов, модернизации инфраструктуры и оптимизации расходов бюджета. Внедрение цифровых технологий и развитие ИТ-инфраструктуры являются важными факторами устойчивого роста эффективности отрасли.

Практическая значимость работы заключается в возможности применения предложенного методического подхода при мониторинге и планировании инвестиционных программ в здравоохранении, а также при формировании управлеченческих решений, направленных на повышение результативности инвестиционной политики.

Перспективы дальнейших исследований связаны с углублённым анализом факторов, влияющих на эффективность инвестиций в различных сегментах здравоохранения, и разработкой рекомендаций по совершенствованию механизмов ГЧП и интеграции инновационных технологий в систему управления отраслью.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Холопов А.А., Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава России, Челябинск
Российская Федерация

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.12>

Conflict of Interest

None declared.

Review

Kholopov A.A., South Ural State Medical University of the Russian Ministry of Health, Chelyabinsk Russian Federation

DOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.2.12>

Список литературы / References

- Бухвальд Е.М. Государственно-частное партнёрство: институциональные основы, правовые механизмы и практика реализации / Е.М. Бухвальд. — Москва: Наука, 2022. — 284 с.
- Гусев А.Б. Оценка эффективности инвестиций в социальную инфраструктуру: проблемы и решения / А.Б. Гусев, А.И. Селиванов // Экономика и управление. — 2023. — № 5. — С. 45–57.

3. Иванова Н.В. Инвестиции в здравоохранение: экономические аспекты и механизмы государственного регулирования / Н.В. Иванова. — Москва: ИНФРА-М, 2021. — 312 с.
4. Латышев Д.А. Развитие цифрового здравоохранения в России: инвестиционный аспект / Д.А. Латышев // Здравоохранение Российской Федерации. — 2023. — Т. 67. — № 2. — С. 89–97.
5. Назарова О.Г. Механизмы государственно-частного партнёрства в реализации инфраструктурных проектов в здравоохранении / О.Г. Назарова // Финансы и кредит. — 2022. — Т. 28. — № 6. — С. 124–138.
6. Главина С.Г. Привлечение капитала биотехнологическими и фармацевтическими компаниями: особенности европейского рынка / С.Г. Главина, И.А.З. Айдрус // Научное обозрение. Серия 1: Экономика и право. — 2021. — № 6. — С. 47–58. — DOI: 10.26653/2076-4650-2021-6-05. — EDN: ABGOCO.
7. Государственная программа «Развитие здравоохранения» / Министерство здравоохранения Российской Федерации. — Москва: Минздрав РФ, 2024. — URL: <https://minzdrav.gov.ru> (дата обращения: 09.11.2025).
8. Министерство здравоохранения РФ. — URL: https://minfin.gov.ru/ru/document/npa_projects (дата обращения: 09.11.2025).
9. Инвестиции в основной капитал и показатели деятельности учреждений здравоохранения: статистический сборник / Росстат. — Москва: Росстат, 2024. — 178 с.
10. Чеддок П. Корреляционный анализ в социологических и экономических исследованиях / П. Чеддок. — Санкт-Петербург: Питер, 2019. — 256 с.
11. Global Health Expenditure Database. — Geneva: WHO, 2024. — URL: <https://www.who.int/data/gho> (accessed: 09.11.2025).
12. Health at a Glance 2023: OECD Indicators / OECD. — Paris: OECD Publishing, 2023. — 248 p.
13. Public-Private Partnerships for Health: Policy and Practice / World Bank. — Washington, DC: World Bank, 2022. — 210 p.
14. Солодов А.В. Методологические подходы к интегральной оценке эффективности инвестиций в социальной сфере / А.В. Солодов // Экономический анализ: теория и практика. — 2023. — № 7 (562). — С. 33–45.
15. Удовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения / ЕМИСС. — URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/62914> (дата обращения: 09.11.2025).

Список литературы на английском языке / References in English

1. Bukhvald E.M. Gosudarstvenno-chastnoe partnyorstvo: institutsionalnie osnovi, pravovie mekhanizmi i praktika realizatsii [Public-Private Partnership: Institutional Framework, Legal Mechanisms, and Implementation Practice] / E.M. Bukhvald. — Moscow: Nauka, 2022. — 284 p. [in Russian]
2. Gusev A.B. Otsenka effektivnosti investitsii v sotsialnyu infrastrukturu: problemi i resheniya [Evaluation of investment efficiency in social infrastructure: Problems and solutions] / A.B. Gusev, A.I. Selivanov // Ekonomika i upravlenie [Economics and Management]. — 2023. — № 5. — P. 45–57. [in Russian]
3. Ivanova N.V. Investitsii v zdravookhranenie: ekonomicheskie aspekti i mekhanizmi gosudarstvennogo regulirovaniya [Healthcare Investments: Economic Aspects and Mechanisms of State Regulation] / N.V. Ivanova. — Moscow: INFRA-M, 2021. — 312 p. [in Russian]
4. Latyshev D.A. Razvitie tsifrovogo zdravookhraneniya v Rossii: investitsionniy aspekt [Development of digital healthcare in Russia: The investment aspect] / D.A. Latyshev // Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii [Healthcare of the Russian Federation]. — 2023. — Vol. 67. — № 2. — P. 89–97. [in Russian]
5. Nazarova O.G. Mekhanizmi gosudarstvenno-chastnogo partnyorstva v realizatsii infrastrukturnikh proektov v zdravookhranenii [Mechanisms of public-private partnership in the implementation of infrastructure projects in healthcare] / O.G. Nazarova // Finans i kredit [Finance and Credit]. — 2022. — Vol. 28. — № 6. — P. 124–138. [in Russian]
6. Glavina S.G. Privlechenie kapitala biotekhnologicheskimi i farmatsevticheskimi kompaniyami: osobennosti yevropeiskogo rinka [Attracting Capital by Biotechnology and Pharmaceutical Companies: Features of the European Market] / S.G. Glavina, I.A.Z. Aindrus // Nauchnoe obozrenie. Seriya 1: Ekonomika i pravo [Scientific Review. Series 1: Economics and Law]. — 2021. — № 6. — P. 47–58. — DOI: 10.26653/2076-4650-2021-6-05. — EDN: ABGOCO. [in Russian]
7. Gosudarstvennaya programma «Razvitie zdravookhraneniya» [State Program “Development of Healthcare”] / Ministry of Health of the Russian Federation. — Moscow: Ministry of Health of the Russian Federation, 2024. — URL: <https://minzdrav.gov.ru> (accessed: 09.11.2025). [in Russian]
8. Ministerstvo zdravookhraneniya RF [Ministry of Health of the Russian Federation]. — URL: https://minfin.gov.ru/ru/document/npa_projects (accessed: 09.11.2025). [in Russian]
9. Investitsii v osnovnoi kapital i pokazateli deyatelnosti uchrezhdenii zdravookhraneniya: statisticheskii sbornik [Investments in Fixed Capital and Performance Indicators of Healthcare Institutions: Statistical Yearbook] / Federal State Statistics Service. — Moscow: Rosstat, 2024. — 178 p. [in Russian]
10. Cheddok P. Korrelyatsionnyi analiz v sotsiologicheskikh i ekonomicheskikh issledovaniyakh [Correlation Analysis in Sociological and Economic Research] / P. Cheddok. — Saint Petersburg: Piter, 2019. — 256 p. [in Russian]
11. Global Health Expenditure Database. — Geneva: WHO, 2024. — URL: <https://www.who.int/data/gho> (accessed: 09.11.2025).
12. Health at a Glance 2023: OECD Indicators / OECD. — Paris: OECD Publishing, 2023. — 248 p.
13. Public-Private Partnerships for Health: Policy and Practice / World Bank. — Washington, DC: World Bank, 2022. — 210 p.
14. Solodov A.V. Metodologicheskie podkhodi k integralnoi otsenke effektivnosti investitsii v sotsialnoi sfere [Methodological approaches to the integrated assessment of investment efficiency in the social sector] / A.V. Solodov //

Ekonicheskii analiz: teoriya i praktika [Economic Analysis: Theory and Practice]. — 2023. — № 7 (562). — P. 33–45. [in Russian]

15. Uдовлетворенность населения медицинской помощью по результатам оценки общественного мнения [Public satisfaction with medical care based on public opinion assessment] / 15. EMISS. — URL: <https://www.fedstat.ru/indicator/62914> (accessed: 09.11.2025). [in Russian]