

УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ ЭКОНОМИКИ

SUSTAINABLE ECONOMIC DEVELOPMENT

УДК 339.186:614

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ЗАКУПКИ КАК СПОСОБ ОПТИМИЗАЦИИ РАСХОДОВ БЮДЖЕТОВ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: СУЩНОСТЬ, АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

Иван Игоревич Федячкин

Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС,
г. Волгоград, Российская Федерация

Аннотация. Введение. В данной статье рассмотрен механизм осуществления государственных закупок в сфере здравоохранения, определены основные преимущества и недостатки данной системы, а также сформированы основные положения решения проблемных вопросов в данной области.

Методы. Методологической базой исследования являются логический, системный и комплексный подходы, функциональный и сравнительный методы анализа, методы аналогии, классифицирования, анализа и синтеза.

Анализ. В ходе анализа была раскрыта сущность механизма государственных закупок в сфере здравоохранения. Определены основные преимущества системы государственных закупок со стороны лечебно-профилактических учреждений. Также были выявлены значительные недостатки, которые мешают полноценной и качественной работе данного механизма, что в конечном итоге может отразиться на оказании помощи населению РФ.

Результаты. В результате сформированных проблем механизма государственных закупок, по ряду из них были предложены меры по их устранению, а также представлены идеи по развитию и совершенствованию данной системы. При разработке мер по совершенствованию механизма государственных закупок также был рассмотрен опыт других стран в отношении данных проблем.

Ключевые слова: государственные закупки, здравоохранение, контрактная система, медицинские поставщики, контрактная служба.

UDC 339.186:614

PUBLIC PROCUREMENT AS A WAY TO OPTIMIZE BUDGET EXPENDITURES OF TREATMENT AND PREVENTIONAL INSTITUTIONS IN THE FIELD OF HEALTH CARE: ESSENCE, CURRENT PROBLEMS, WAYS OF IMPROVEMENT

Ivan I. Fedyachkin

Volgograd Institute of Management, branch of Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration, Volgograd, Russian Federation

Abstract. Introduction. This article examines the mechanism of public procurement in the field of healthcare, identifies the main advantages and disadvantages of this system, and forms the main provisions for solving problematic issues in this area.

Methods. The methodological basis of the research is logical, systematic and integrated approaches, functional and comparative methods of analysis, methods of analogy, classification, analysis and synthesis

Analysis. During the analysis, the essence of the mechanism of public procurement in the field of healthcare was revealed. The main advantages of the public procurement system on the part of medical institutions have been identified. Significant shortcomings have also been identified that interfere with the full and high-quality operation of this mechanism, which may ultimately affect the provision of assistance to the population of the Russian Federation.

Results. As a result of the problems of the public procurement mechanism, measures to eliminate them were proposed for a number of them, as well as ideas for the development and improvement of this system were presented. When developing measures to improve the mechanism of public procurement, the experience of other countries in relation to these problems was also considered.

Keywords: public procurement, healthcare, contract system, medical providers, contract service.

Введение.

Проблемы финансирования системы здравоохранения – блок наиболее актуальных, острых и важных вопросов в сфере здравоохранения на сегодняшний день. Современные лечебно-профилактические учреждения испытывают дефицит различных ресурсов, в том числе, касающихся финансовых и денежных аспектов.

С одной стороны, перед системой здравоохранения стоит задача оптимизировать все имеющиеся ресурсы, задействовать их максимально эффективно, но при этом и минимизировать расходы собственного финансового бюджета.

С другой стороны, система здравоохранения является стратегически важной для государства и населения задачей социальной сферы. В соответствии с учетом стратегии развития

здравоохранения в РФ на период до 2025 г., утвержденной Указом Президента РФ от 06.06.2019 г. № 254 поставлены задачи:

- 1) создание условий для повышения доступности и качества медицинской помощи;
- 2) профилактика заболеваний;
- 3) разработка, внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств;
- 4) предотвращение распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- 5) совершенствование системы контроля в сфере охраны здоровья граждан, включая государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств, государственный контроль за обращением медицинских изделий;
- 6) обеспечение биологической безопасности;
- 7) совершенствование системы федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора [9].

Методологической базой исследования являются логический, системный и комплексный подходы, функциональный и сравнительный методы анализа, методы аналогии, классифицирования, анализа и синтеза.

Анализ. Сокращение расходной части бюджета в здравоохранении с одной стороны и повышение качества оказываемой медицинской помощи населению с другой стороны – цели, которые изначально могут показаться противоположными друг к другу. С другой стороны, одним из эффективных инструментов является действующая современная система государственных закупок в сфере здравоохранения, которая способствует оптимизации финансовых ресурсов лечебно-профилактических учреждений.

Государственные закупки – это покупки товаров, выполнение работ или оказание услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд за счет государственных бюджетов. В настоящее время, государственные закупки регулируются Федеральным законом «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 г. [10].

Подробно рассмотрим процессы от формирования планирования закупок, до их реализации и исполнения. Первоначально государственные бюджетные лечебно-профилактические учреждения составляют план закупок на определенный период. Следующим этапом является обоснование закупки и передача информации в уполномоченные органы, для одобрения, отклонения или доработки.

В случае успешного одобрения закупки контролирующим органом, закупка размещается в единой информационной системе. Компании участники (поставщики медицинского оборудования в данном случае) подробно изучают опубликованные материалы закупки и на основании их принимают решения об участии в контрактной закупке [5].

Существуют установленные законодательством, следующие формы контрактных закупок:

- 1) открытый конкурс;

- 2) электронный аукцион;
- 3) запрос котировок;
- 4) запрос предложений;
- 5) осуществление закупки у единственного поставщика (при наличии соответствующих условий).

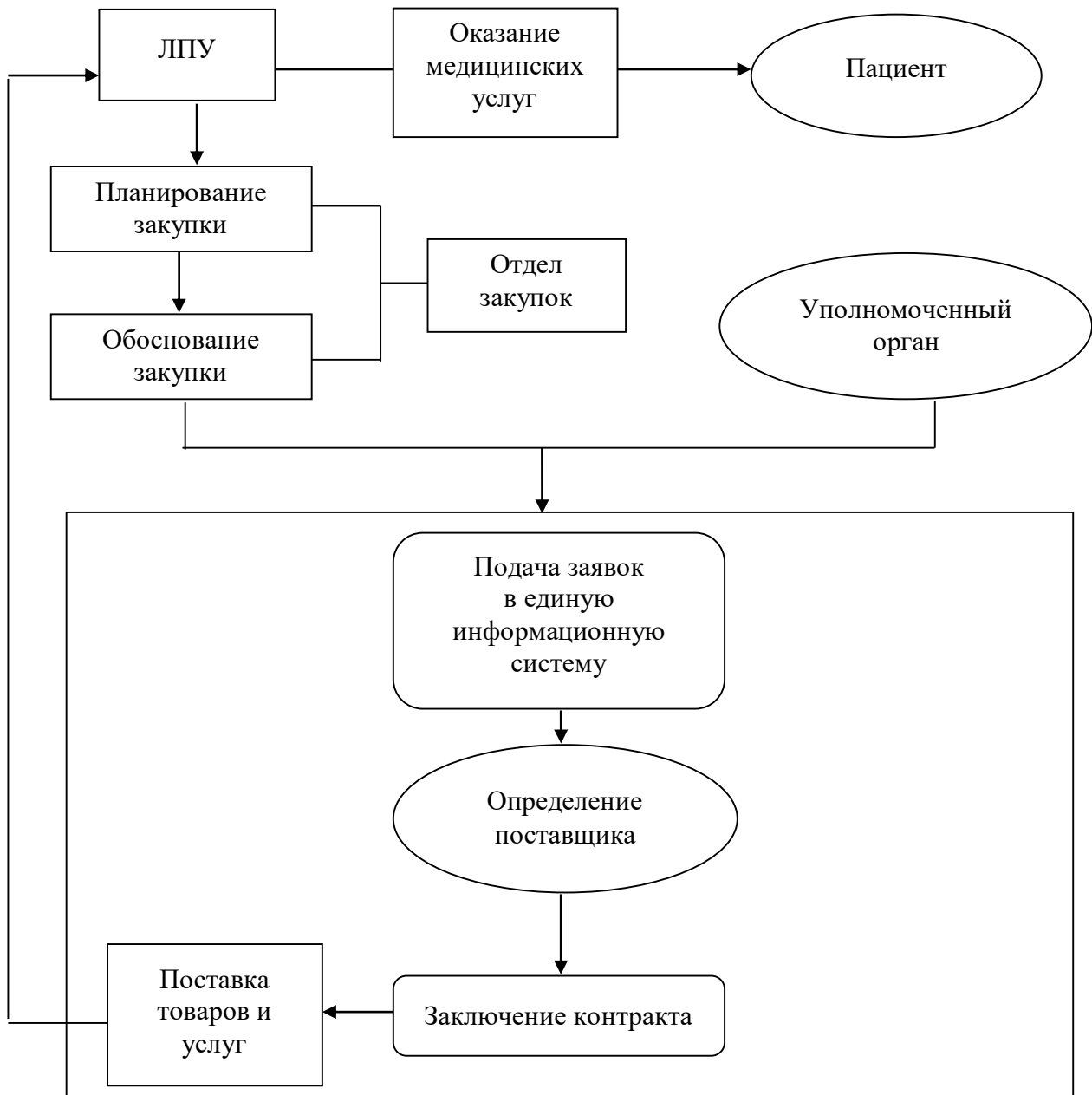


Рисунок 1 – Принцип действия контрактной системы здравоохранения (составлено автором)

Наиболее востребованным в контрактной закупке является форма электронного аукциона, в котором участники соревнуются за лучшее предложение для заказчика.

После завершения закупки лечебно-профилактическое учреждение заключает контракт с победившим участником. Поставщик становится ответственным лицом за исполнение выигранного контракта [5].

Основная задача государственных закупок в здравоохранении – организовать конкурентную борьбу среди поставщиков и производителей медицинских изделий, тем самым, сбив цену до максимальной низкой (в процессе торгов насколько это возможно) от начальной максимальной цены контракта (НМЦК) [6].

Таким образом, экономия на закупке медицинских товаров позволяет оптимизировать расходную часть бюджетов лечебно-профилактических учреждений. Благодаря государственным закупкам в сфере медицинских изделий, по данным Росздравнадзора, удалось сэкономить около 12 млрд. руб. [7].

С другой стороны, система государственных закупок имеет ряд существенных недостатков:

1. Исполнение государственных контрактов нередко сопряжено с коррупционной составляющей: сговоры, взяточничество и т.д. Данный недостаток не способствует честному и качественному обеспечению государственного контракта. Также следует отметить, что коррупция в сфере государственных закупок приводит к переплатам за получаемые медицинские товары или услуги.

2. Несовершенство нормативно-правовой базы, регулирующий процесс государственных закупок. Данный недостаток осложняет саму процедуру осуществления государственных закупок и способствует множеству проблем, возникающих в процессе взаимодействия государственных органов и иных контрагентов.

3. Составление технического задания и формирования лота под конкретного поставщика. В связи с этим теряется «конкурсная основа» контрактного лота, тем самым, исключая ряд медицинских контрагентов в участии государственных закупок. Как правило, это заключается в написании технического задания конкретной модели медицинского изделия или лекарственных средств [4].

4. Трудовые и временные затраты на организацию деятельности в системе государственных закупок. В утвержденный перечень работников лечебно-профилактических учреждений специалисты контрактной службы не входят, именно поэтому медицинским учреждениям в меру своих возможностей приходится решать стоящие перед ними проблемы.

5. Следует отметить разницу в уровне знаний медицинских товаров поставщика и заказчика. Поставщик, в ходе исполнения контракта, может действовать в его поле, но при этом пренебрегая качеством товара. Данный факт негативно сказывается на качестве оказываемой медицинской помощи гражданам. Само лечебно-профилактическое учреждение также получит негативный эффект: недоверие пациентов к оказываемой медицинской помощи вызовет отток у медицинского учреждения, следовательно, уменьшится и объем финансовых средств.

6. Следует учитывать тот факт, что поставщик может задержать, а в худшем случае сорвать сделку. Такое происходит в результате различных ситуаций: форс-мажоры, разногласия между поставщиком и производителем, компании новички на рынке медицинского оборудования и т.д. Безусловно, следует отметить, что к поставщику будут применены санкции в рамках закона. В результате отсутствия времени и материальных запасов ЛПУ рискует перестать функционировать как медицинская организация.

7. Отсутствие участников в закупке. Такая ситуация происходит в случае слишком заниженной начальной максимальной цены контракта. Следует помнить, что основная мотивация компаний-участников – получение прибыли в результате государственных закупок, в случае ее отсутствия компании не будут заинтересованы в её участии. Данная ситуация также может привести к неспособности функционирования ЛПУ.

8. На наш взгляд, организация конкурентных закупок имеет и отрицательную сторону. Факт того, что происходит сокращение, и оптимизация финансовых расходов является бесспорным и научно доказанным, в количественных показателях однозначно достигается экономический эффект. С другой стороны, экономия денежных средств и закупка более дешевого оборудования затрудняет внедрение более нового, современного и высокотехнологического оборудования. Достижения в области медицины (новые медицинские товары и изделия, технологии, оборудование и т.д.) внедряются медленными темпами в государственные лечебно-оздоровительные учреждения, что в свою очередь, оказывает влияние на качество оказания медицинской помощи населению.

Мы полагаем, качество оказываемой медицинской помощи более важный элемент в здравоохранении, по сравнению с оптимизацией расходов ЛПУ. При этом, безусловно, нельзя пренебрегать важнейшими экономическими и финансовыми показателям ЛПУ.

Внедрение новейших медицинских товаров и технологий – необходимый элемент развития системы здравоохранения. Важна оценка новейших товаров с разных сторон, необходимо оценить как с экономической (финансовой) стороны, так и со стороны оказываемой медицинской помощи. К примеру, новый медицинский товар может с одной стороны сократить расходы к нему материалы с финансовой стороны, а со стороны качества оказания помощи – быстрее вылечить пациента лечебно-профилактического учреждения. Таким образом, положительный эффект получают как лечебно-профилактические учреждения, так и граждане, удовлетворенные медицинской помощью.

Актуальны вопросы импортозамещения дорогостоящего медицинского оборудования – это создание аналогов на базе зарубежных моделей и внедрение их в сферу здравоохранения, непосредственно в лечебно-профилактические учреждения. Важно отметить, медицинская техника и медицинские технологии должны соответствовать зарубежным аналогам. В свою очередь, переход лечебно-профилактических учреждений на внутреннюю продукцию позволит значительно сократить расходы на транспортировку, а также позволит сделать отечественную технику более конкурентноспособной на рынке.

Вопрос решения проблем с кадрами, квалификацией персонала также требует своевременного решения. Во избежание данных проблем, государство может создать центры профессиональной подготовки и переподготовки квалифицированных кадров и специалистов. Современный специалист должен обладать всеми необходимыми навыками и умениями при работе в контрактной службе, а также быть в курсе всех нюансов данной работы.

Вопросы, связанные с закупкой дорогостоящего оборудования, можно решить посредством внедрения финансового лизинга. Лизинг активно используется в программах поддержки сельского хозяйства, а также в автомобильной отрасли. В медицинской сфере данный

инструмент малоизучен и не имеет практического применения. Суть финансового лизинга заключается в том, чтобы планомерно равномерными платежами выплачивать стоимость дорогостоящего медицинского оборудования. Данный способ необходимо тщательно рассмотреть и проанализировать государственным органам в сфере здравоохранения, так как полная оплата медицинского оборудования не всегда возможна, а задачи внедрения новых медицинских технологий с целью повышения качества оказываемой медицинской помощи являются стратегически важными [2].

Современные исследователи активно исследуют данный вопрос и предлагают собственные методики расчета лизинговых платежей.

К примеру, Абдуллабеков Р. Н., Федорчук В. Е., Минникова Т. В. рассматривают внедрение лизинга в работе передвижной медицинской клиники. Автор предлагает рассчитывать лизинговые платежи следующим образом:

$$\text{ЛП} = \text{АО} + \text{ПК} + \text{КВ} + \text{ДУ} + \text{НДС},$$

где ЛП – общая сумма лизинговых платежей;

АО – величина амортизационных отчислений, причитающихся лизингодателю в текущем году;

ПК – сумма, выплачиваемая лизингодателю за кредитные ресурсы, использованные им для покупки имущества по договору лизинга;

КВ – комиссионное вознаграждение лизингодателя;

ДУ – плата лизингодателю за дополнительные услуги (страховые платежи, если имущество было застраховано лизингодателем, затраты на техническое обслуживание, рекламу, расходы на командировки и т.д.);

НДС – налог на добавленную стоимость, выплачиваемый лизингополучателем по услугам лизингодателя [1].

Исследователи Буранбаева Л. З., Яндавлетова Д. Х. отмечают и зарубежный опыт использования лизинга медицинского оборудования на примере республики Казахстан. Внутри государства была создана компания АО «КазМедТех» государственная инвестиционная компания, целью которой является проведение закупок медицинской техники для дальнейшей ее передачи организациям здравоохранения на условиях финансового лизинга [3].

Также авторы отмечают, лизинговые контракты возможно внедрять на основе государственно-частного партнерства с опорой на собственный и международный опыт, при этом имея четкую нормативно-правовую для этого базу [2].

Результаты. Подводя итоги можно отметить, государственные закупки – эффективный способ оптимизировать расходы ЛПУ с экономической точки зрения, но с другой стороны имеет ряд существенных недостатков. Данная система далека от идеала, хотя и имеет ярко выраженные преимущества. Отдел закупок – одна из важнейших структур каждого ЛПУ, благодаря которой фактически зависит «профильная» работа медицинского персонала, а от этого зависит качество оказываемой медицинской помощи гражданам. В случае грамотного и пра-

вильного планирования медицинских закупок ЛПУ будет всегда снабжена необходимым количеством медицинских товаров и изделий. При отсутствии должных навыков и знаний в данном секторе, ЛПУ будет испытывать нехватку медицинских товаров и не сможет полноценно функционировать как лечебная организация.

Сложность заключается и в решении указанных проблем в статье. К примеру, если задачу подготовки специалистов отдела закупок можно решить формированием центров переподготовки кадров, то полностью искоренить коррупционную составляющую невозможно. Существуют инструменты, которые могут снизить уровень коррупции в ЛПУ правовыми или иными средствами, но избавиться от данной проблемы полностью не предоставляется возможным.

Не предоставляется возможным спрогнозировать и тот факт, что поставщик исполнит свой контракт качественно, вовремя и в указанный срок. Возможны срывы, разногласия, взаимные претензии между контрагентами в различных аспектах (сроках, качестве товара и т.д.). Данные факторы будут замедлять мощности работы ЛПУ, что, в свою очередь, будет негативно сказываться на качестве лечения пациентов.

Таким образом, необходимо продолжать совершенствовать систему государственных закупок, ее нормативно-правовую базу и постепенно и последовательно устранять существующие недостатки.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Абдуллабеков Р. Н., Федорчук В. Е., Минникова Т. В. Оценка эффективности лизинга при работе передвижной медицинской клиники в России (на примере Ростовской области) // Менеджер здравоохранения. 2021. № 8. С. 31-36. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-effektivnosti-lizinga-pri-rabote-peredvizhnoy-meditsinskoj-kliniki-v-rossii-na-pri-mere-rostovskoy-oblasti> (дата обращения 07.02.2024).
2. Буранбаева Л. З., Яндавлетова Д. Х. Лизинг в системе здравоохранения: состояние, проблемы и тенденции // ПСЭ. 2015. № 1 (53). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/lizing-v-sisteme-zdravoohraneniya-sostoyanie-problemy-i-tendentsii> (дата обращения 07.02.2024).
3. Буранбаева Л. З., Яндавлетова Д. Х. Лизинг медицинского оборудования как фактор развития лизинговых отношений между финансово-кредитными организациями и организациями в сфере здравоохранения // ПСЭ. 2012. № 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/lizing-meditsinskogo-oborudovaniya-kak-faktor-razvitiya-lizingovyh-otnosheniy-mezhdu-finansovo-kreditnymi-organizatsiyami-i> (дата обращения 07.02.2024).
4. Валуев Ю. М. Проблемы управления государственными закупками в сфере здравоохранения города Москвы // Научные труды Московского гуманитарного университета. 2019. № 2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-upravleniya-gosudarstvennymi-zakupkami-v-sfere-zdravoohraneniya-goroda-moskvy> (дата обращения 07.02.2024).
5. Кобяцкая Е. Е., Жилина Т. Н., Парахина А. А. Перспективы совершенствования системы государственных закупок в сфере здравоохранения // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2020. № 9-10. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/perspektivy-sovershenstvovaniya-sistemy-gosudarstvennyh-zakupok-v-sfere-zdravoohraneniya> (дата обращения 07.02.2024).

6. Кравцова М. В. Государственные закупки здравоохранения: роль поставщиков в работе больниц // Вестник Московского университета. Серия 6. Экономика. 2020. № 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gosudarstvennye-zakupki-zdravoohraneniya-rol-postavschikov-v-rabote-bolnits> (дата обращения 07.02.2024).

7. Росздравнадзор представил первые результаты мониторинга закупок медизделий. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Roszdrazvnadzor-predstavil-pervye-rezultaty-monitoringa-zakupok-medizdelii.html> (дата обращения 07.02.2024).

8. Сичинава А. Ш. Практика применения лизинга в развитии малого и среднего предпринимательства на примере стран ЕС // Мир современной науки. 2013. № 5 (20). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/praktika-primeneniya-lizinga-v-razvitii-malogo-i-srednego-predprinimatelstva-na-primere-stran-es> (дата обращения 07.02.2024).

9. Указ Президента РФ от 06.06.2019 N 254 (ред. от 27.03.2023) «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_326419/942772dce30cfa36b671bcf19ca928e4d698a928/?ysclid=lt6zy3ovqq416342989 (дата обращения 07.02.2024).

10. Федеральный закон «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 N 44-ФЗ. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_144624/?ysclid=lt6zisjrdj455730992 (дата обращения 07.02.2024).

REFERENCES

1. Abdullabekov R. N., Fedorchuk V. E., Minnikova T. V. Otsenka effektivnosti lizinga pri rabote peredvizhnoy meditsinskoj kliniki v Rossii (na primere Rostovskoy oblasti) // Menedzher zdavookhraneniya. 2021. № 8. S. 31-36. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/otsenka-effektivnosti-lizinga-pri-rabote-peredvizhnoy-meditsinskoj-kliniki-v-rossii-na-primere-rostovskoy-oblasti> (data obrashcheniya 07.02.2024).

2. Buranbaeva L. Z., Yandavletova D. Kh. Lizing v sisteme zdavookhraneniya: sostoyanie, problemy i tendentsii // PSE. 2015. № 1 (53). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/lizing-v-sisteme-zdravoohraneniya-sostoyanie-problemy-i-tendentsii> (data obrashcheniya 07.02.2024).

3. Buranbaeva L. Z., Yandavletova D. Kh. Lizing meditsinskogo oborudovaniya kak faktor razvitiya lizingovykh otnosheniy mezhdru finansovo-kreditnymi organizatsiyami i organizatsiyami v sfere zdavookhraneniya // PSE. 2012. № 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/lizing-meditsinskogo-oborudovaniya-kak-faktor-razvitiya-lizingovykh-otnosheniy-mezhdru-finansovo-kreditnymi-organizatsiyami-i> (data obrashcheniya 07.02.2024).

4. Valuev Yu. M. Problemy upravleniya gosudarstvennymi zakupkami v sfere zdavookhraneniya goroda Moskvy // Nauchnye trudy Moskovskogo gumanitarnogo universiteta. 2019. № 2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-upravleniya-gosudarstvennymi-zakupkami-v-sfere-zdravoohraneniya-goroda-moskvy> (data obrashcheniya 07.02.2024).

5. Kobyatskaya E. E., Zhilina T. N., Parakhina A. A. Perspektivy sovershenstvovaniya sistemy gosudarstvennykh zakupok v sfere zdravookhraneniya // Problemy standartizatsii v zdravookhraneni. 2020. № 9-10. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/perspektivy-sovershenstvovaniya-sistemy-gosudarstvennykh-zakupok-v-sfere-zdravookhraneniya> (data obrashcheniya 07.02.2024).
6. Kravtsova M. V. Gosudarstvennye zakupki zdravookhraneniya: rol' postavshchikov v rabote bol'nits // Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 6. Ekonomika. 2020. № 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gosudarstvennye-zakupki-zdravookhraneniya-rol-postavshchikov-v-rabote-bolnits> (data obrashcheniya 07.02.2024).
7. Roszdravnadzor predstavil pervye rezultaty monitoringa zakupok medizdeliy. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Roszdravnadzor-predstavil-pervye-rezultaty-monitoringa-zakupok-medizdelii.html> (data obrashcheniya 07.02.2024).
8. Sichinava A. Sh. Praktika primeneniya lizinga v razvitii malogo i srednego predprinimatel'stva na primere stran ES // Mir sovremennoy nauki. 2013. № 5 (20). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/praktika-primeneniya-lizinga-v-razvitii-malogo-i-srednego-predprinimatelstva-na-primere-stran-es> (data obrashcheniya 07.02.2024).
9. Ukaz Prezidenta RF ot 06.06.2019 N 254 (red. ot 27.03.2023) «O Strategii razvitiya zdravookhraneniya v Rossiyskoy Federatsii na period do 2025 goda». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_326419/942772dce30cfa36b671bcf19ca928e4d698a928/?ysclid=lt6zy3ovqq416342989 (data obrashcheniya 07.02.2024).
10. Federal'nyy zakon «O kontraktnoy sisteme v sfere zakupok tovarov, rabot, uslug dlya obespecheniya gosudarstvennykh i munitsipal'nykh nuzhd» ot 05.04.2013 N 44-FZ. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_144624/?ysclid=lt6zsisjrdj455730992 (data obrashcheniya 07.02.2024).

Информация об авторе

Иван Игоревич Федячкин, аспирант, кафедра экономики и финансов, Волгоградский институт управления – филиал РАНХиГС, ул. Гагарина, 8, 400131 г. Волгоград, Российская Федерация, ivfedyachkin@mail.ru, SPIN-код: 5847-8870, AuthorID: 1236466.

Information about the Author

Ivan I Fedyachkin, Postgraduate student of the Department of Economics and Finance, Volgograd Institute of Management – branch of RANEPА, Gagarina str., 8, 400131 Volgograd, Russian Federation, ivfedyachkin@mail.ru, SPIN code: 5847-8870, AuthorID: 1236466.

Для цитирования: Федячкин И. И. Государственные закупки как способ оптимизации расходов бюджетов лечебно-профилактических учреждений в сфере здравоохранения: сущность, актуальные проблемы, пути совершенствования // Парадигмы управления, экономики и права. 2024. № 1 (11). С. 60–69. URL: https://paradigmy34.ru/issues/Parad_2024_N1.pdf