

Никогосян А.Р.,

Студент

ГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет»

Минздрава России

Россия, г. Оренбург

Тейхриб С.С.,

Студент

ГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет»

Минздрава России

Россия, г. Оренбург

Научный руководитель: Савицкий Г.В.

СОСТОЯНИЕ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ

***Аннотация:** В статье рассматривается экономика здравоохранения как отрасль науки, изучающая место здравоохранения в народном хозяйстве, разрабатывающая методы рационального использования ресурсов для обеспечения охраны здоровья населения. Также характеризуется современное состояние данной отрасли в экономической политике государства, где особое значение придается совершенствованию и развитию системы здравоохранения в России.*

***Ключевые слова:** экономика здравоохранения, охрана здоровья, национальная экономика, медицинские услуги, государство.*

***Abstract:** The article deals with the Economics of health care as a branch of science that studies the place of health care in the national economy, developing methods of rational use of resources to ensure the protection of public health. Also characterized by the current state of the industry in the economic policy of the state,*

where special importance is attached to the improvement and development of the health care system in Russia.

Key words: *health care economy, health protection, national economy, medical services, state.*

Система здравоохранения имеет не только социальную направленность, но и экономическую, так как непосредственно участвует в рыночных отношениях. Данный аспект оказывает прямое влияние на микро- и макроэкономические показатели страны (ВВП, национальный доход, количественные характеристики экспорта и импорта, уровень производительности труда и другие). На макроэкономическом уровне отношения складываются в рамках национальной экономики в целом и, прежде всего, в тех отраслях, которые непосредственно связаны со здравоохранением. Микроэкономический уровень охватывает деятельность каждого отдельного лечебно-профилактического учреждения, предприятия, его звеньев и структур: финансирование, ценовой механизм и т.д.

Современный период здравоохранения характеризуется его существенным реформированием. Произошел переход от государственной к бюджетно-страховой системе, от преимущественно административного к все большему экономическому управлению, набирает темп процесс коммерциализации медицинских услуг. Все эти преобразования требуют существенного пересмотра системы подготовки врачей, в частности, овладения ими основами экономики здравоохранения. Какую бы специальность они не избрали, в какой бы должности ни работали, каждый из них столкнется с такими проблемами, как: система ценообразования на медицинские услуги, оценка эффективности здравоохранения, основные направления анализа своей деятельности и рядом других.

Формирование спроса и предложения на медицинские услуги, а также ценообразование находятся в определенной зависимости от многих факторов. При этом охрана здоровья населения зависит не только от эффективного функционирования рынка медицинских услуг, но и от целого ряда других

рынков, тесно связанных между собой. Если рассматривать только функционирование медицинских учреждений, то они, прежде всего, выступают на двух основных рынках: рынке ресурсов и рынке медицинских услуг. Рынок ресурсов включает в себя рынок трудовых ресурсов и рынок материальных ресурсов. Этот рынок снабжает медицинские учреждения медицинским оборудованием, лекарственными препаратами, инструментами. С одной стороны, спрос на рынке ресурсов является производным от спроса на медицинские услуги, а с другой стороны, уровень цен и в целом конъюнктура на рынке ресурсов определяют потенциальные возможности и границы развития медицинских учреждений. Господствовавший долгие годы в этих сферах государственный монополизм, незначительная сумма средства, выделяемая из государственного бюджета, преобладание экстенсивных методов развития являются основными причинами возникших затруднений, также актуальным является специфика управления системой здравоохранения ряда факторов: административно-территориальный фактор, технологический фактор, социальный фактор. В любом случае большинство этих проблем могут быть успешно решены только с расширением финансовой базы всей системы охраны здоровья в стране.

Так, с 2013 года ввелись общефедеральные медико-экономические стандарты, определяющие максимальный объём гарантированной медицинской помощи, которую может получать один человек по одному заболеванию. И страховые компании будут возмещать медучреждениям расходы, запланированные в рамках этих стандартов. Утверждением территориальных программ и дифференцированных подушевых нормативов ОМС, а также реализацией базовой программы ОМС на подведомственной территории будут заниматься региональные власти. Средний подушевой норматив финансирования, предусмотренный программой госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

По данным концепции долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года, основной целью является формирование

системы, которая будет обеспечивать доступность медицинской помощи и повышать эффективность и качество медицинских услуг. Данная медицинская помощь должна соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.

Анализируя текущую ситуацию в системе здравоохранения, можно выделить следующие задачи, которые необходимо незамедлительно решить.

1) Обеспечение полных государственных гарантий на оказание гражданам бесплатной медицинской помощи в полном объеме.

2) Модернизация системы страхования, в том числе развитие добровольного медицинского страхования. Следует предпринять следующие действия: повысить ответственность страховых медицинских организаций, вести страховые взносы на обязательное медицинское страхование по единому тарифу для всех работодателей и индивидуальных предпринимателей, установить единые требования к определению размера взносов субъектов РФ на обязательное медицинское страхование, создать специальную единую систему управления качеством, как бесплатной, так и платной медицинской помощи.

3) Существенное повышение эффективности системы организации медицинской помощи.

4) Массовая ежегодная профилактика хронических заболеваний и заболеваний инфекционного характера.

5) Развитие массовой культуры физического воспитания и активности, которая должна охватывать все возрастные группы страны.

6) Улучшение лекарственного обеспечения населения.

7) Информатизация современного здравоохранения.

8) Модернизация и развитие медицинской науки, увеличение числа инновационных проектов в сфере современного здравоохранения. Более того, чтобы правильно внедрить инновационные проекты, необходимо повысить квалификацию медицинских работников и создать для них специальную систему повышения мотивации к качественному и количественному труду.

9) Следует усовершенствовать систему охраны здоровья населения.

Благодаря осуществлению данных задач к 2020 году планируется улучшить здоровье и качество жизни граждан РФ. Была определена тенденция, согласно которой, смертность от болезней системы кровообращения снизится не менее чем в 1,4 раза, от несчастных случаев и травм в 2 раза, уменьшение материнской и младенческой смерти в 1,5 раза. Амбулаторная помощь увеличится в 1,3 раза. Такой показатель говорит о том, что профилактическая медицина позволит выявлять заболевания уже на самых ранних стадиях.

Для достижения поставленных целей за 12 лет, с 2008 по 2020 год, планируется увеличить долю государственных расходов в медицинскую сферу с 3,6% до 5,5% ВВП.

Продолжается действие программы «Земский доктор». В этом году возраст участников был увеличен до 50 лет. В 2015 году было выполнено только 55% от плана. В 2015 году 19 000 врачей переехали из города в село.

В консервативном сценарии развития в условиях низких темпов экономического роста расходы на здравоохранение увеличатся с 4,3% в 2011 году до 5,6% ВВП к 2020 году и до 6,2% ВВП к 2030 году.

В соответствии с инновационным сценарием развития сферы здравоохранения до 2030 года будет обеспечен качественный прорыв в системе здравоохранения, внедрены инновационные разработки в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний, создана эффективная система подготовки и переподготовки медицинских кадров, внедрены в деятельность медицинских организаций современные информационные системы.

Расходы на здравоохранение возрастают до 6,1% ВВП к 2020 году и до 7,1% ВВП к 2030 году.

В форсированном сценарии развития к 2030 году в России будет создана система здравоохранения, способная конкурировать со здравоохранением развитых европейских стран, и характеризующаяся: низкими показателями заболеваемости, смертности и инвалидизации; высококвалифицированным медицинским персоналом, международного уровня; инновационными методами диагностики (включая дистанционные), лечения и профилактики заболеваний,

основанных на последних достижениях мировой науки и техники. С учетом вступления России в ВТО возрастет конкуренция на рынке медицинских услуг и, как следствие, повысится качество предоставляемой медицинской помощи.

Расходы на здравоохранение вырастут до 7,1% ВВП к 2020 году и до 9,4% ВВП к 2030 году.

Таким образом, система здравоохранения России сейчас находится в процессе модернизации и развития. Каждый год происходит улучшение материальных ресурсов медицинской сферы, увеличивается число высококвалифицированных врачей, выделяются крупные суммы финансовых средств из государственного бюджета и привлекаются иностранные инвесторы.

ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИСТОЧНИКИ

1. Малиновская И.Н. Роль и место здравоохранения в мировой экономике [Текст] / И.Н. Малиновская // Дельта науки. 2015. № 1. С. 84-86.
2. Малиновская И.Н. Модернизация здравоохранения как важнейшее направление современной государственной политики России (на материалах Курской области) [Текст] / И.Н. Малиновская // Актуальные проблемы развития социально-экономических систем: теория и практика 2013. С. 167-172.
3. Иванов А.В., Тихомиров А.В. Современное состояние организации отечественного здравоохранения // Главный врач: хозяйство и право. – 2014. - № 6. – С.23-29.
4. Реформа здравоохранения в России на 2018 год [Электронный ресурс] URL: <http://spokoino.ru/articles/other/reforma-zdravoohraneniya-v-rossii-na-2018-god/> (дата обращения 03.03.2019)