

УДК 614.2:336(470)

АНАНЧЕНКОВА Полина Игоревна,кандидат экономических наук, кандидат социологических наук,
доцент

E-mail: ananchenkova@yandex.ru

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения
и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»,
г. Москва, Россия**КАМЫНИНА Наталья Николаевна,**

доктор медицинских наук, профессор

E-mail: natalya_kamyn@mail.ru

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения
и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»,
г. Москва, Россия

ФИНАНСОВЫЕ АСПЕКТЫ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

В статье рассмотрены актуальные вопросы финансирования российского здравоохранения, реализация которых обеспечит эффективное функционирование системы охраны здоровья граждан. В устройстве современного государства основу безопасности любой страны составляют эффективно функционирующие сфера обороны и система здравоохранения, обеспечивающие стабильность и высокий уровень качества жизни граждан. Поэтому система обеспечения здоровья населения не должна получать финансирование по остаточному принципу, а механизм оказания медицинской помощи и профилактики заболеваемости обязан базироваться на рыночных принципах.

Ключевые слова: система здравоохранения, ресурсы медицинской сферы, финансирование, обязательное медицинское страхование, охрана здоровья, медицинская помощь.

Для цитирования: Ананченкова П. И., Камынина Н. Н. Финансовые аспекты системы охраны здоровья населения // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2020. № 4 (49). С. 55–59. DOI: 10.47598/2078-9025-2020-4-49-55-59

В устройстве современного государства основу безопасности любой страны составляют эффективно функционирующие сфера обороны и система здравоохранения, обеспечивающие стабильность и высокий уровень качества жизни граждан. Поэтому система обеспечения здоровья населения не должна получать финансирование по остаточному принципу, а механизм оказания медицинской помощи и профилактики заболеваемости обязан базироваться на рыночных принципах. Сегодня российская система здравоохранения пребывает в хроническом кризисе, выражающемся

в резком снижении доступности медицинского обслуживания и отставании качества медицинской помощи от мировых стандартов. Действующее законодательство, регулирующее охрану здоровья и обязательное медицинское страхование, нуждается во внесении дополнительных предложений и корректировке положений с учетом изменений, затрагивающих сферу медицины [6–7].

В связи с недостаточной укомплектованностью медицинскими кадрами организаций медицинской сферы сегодня медицинские работники не могут обеспечить оказание ме-

дицинской помощи в необходимых объемах и в соответствии с установленными стандартами качества медицинских услуг. Основу доступной и качественной медицинской помощи обеспечивают профессионально подготовленные врачи и средний медицинский персонал, труд которых должен оцениваться соответствующим образом и заслуживает уважение в обществе. От грамотной реализации реформ в отрасли здравоохранения напрямую зависит будущее страны и наших соотечественников, в том числе медицинских работников и здоровье пациентов медицинских организаций российской системы здравоохранения. На современном этапе способ финансирования системы здравоохранения Российской Федерации представляет собой смешанную модель, в механизме которой принимают участие как средства населения (оплата медицинских услуг в частных структурах медицинской сферы, оплата медицинской помощи в рамках системы добровольного медицинского страхования (ДМС)), так и государственные средства, формируемые за счет отчисления страховых взносов в бюджет. За счет финансирования государственными средствами покрывается Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ПГГ), расходы в инвестиционные проекты, содержание организаций медицинской сферы, включая образовательные медицинские организации, ресурсы санитарно-эпидемиологической службы и др. Денежные средства населения за медицинскую помощь поступают в систему здравоохранения как путем оплаты медицинского обслуживания в государственных, муниципальных и частных медицинских структурах, так и путем участия в добровольном медицинском страховании.

Цель настоящего исследования состоит в рассмотрении актуальных вопросов финансирования российского здравоохранения, реализация которых позволит создать эффективную систему охраны здоровья граждан.

Актуальные вопросы финансирования российского здравоохранения для обеспечения эффективного функционирования системы охраны здоровья граждан рассматривались в три этапа.

На первом этапе исследования рассмотрены положения действующего законодательства, регулирующего охрану здоровья и обязательное медицинское страхование в Российской Федерации [6–7] и работы российских ученых, освещающих вопросы преобразований в системе российского здравоохранения [1–3, 5].

На втором этапе авторами проведен анализ результатов онлайн-исследования, проходившего в мобильном приложении «Справочник врача» в июне 2020 г. путем опроса более 10 тыс. работников медицинской сферы Российской Федерации.

На третьем этапе проведена работа по обобщению результатов, сформулирован вывод о том, что существующий механизм финансирования системы здравоохранения и система обязательного медицинского страхования медицинских работников не удовлетворяют, и большинство врачей считают, что необходимо отказаться от системы медицинского страхования.

В процессе исследования определено значение проводимых преобразований в системе российского здравоохранения с точки зрения их сбалансированности и возможности обеспечения граждан качественной и доступной медицинской помощью [1–3, 5]. В результате проводимой оптимизации ресурсов и механизма финансирования медицинской отрасли российская система здравоохранения должна была найти решение важнейших задач сохранения здоровья населения и охраны здоровья граждан. Однако, реформирование отечественного здравоохранения за счет модернизации функциональной структуры оказания лечебной и профилактической медицинской помощи привело к уменьшению удельного веса затрачиваемых средств, финансировавших охрану здоровья и медицинскую помощь, резко снизив экономическую эффективность трудовых и материальных ресурсов всей отрасли здравоохранения.

Поэтому в настоящее время, в условиях вспышки коронавирусной инфекции, обострившей проблемы медицинской сферы, пришло осознание того, что развитие здорового общества без отлаженной системы здравоохранения при участии достаточного количества

квалифицированных специалистов, в принципе, невозможно.

В настоящее время жители России считают самой важной проблемой состояние отечественной медицины, вопросами коронавирусной инфекции озабочено меньшее число людей. Результаты реформирования системы здравоохранения отразились на резком сокращении коечного фонда и кадрового состава медицинских организаций. В условиях вспышки коронавирусной инфекции COVID-19, охватившей весь мир в начале 2020 г., российское здравоохранение, как и системы здравоохранения других стран, не было готово к стремительно возросшей нагрузке, также не была разработана четко обоснованная государственная программа ликвидации дефицита врачей и среднего медицинского персонала в ближайшей перспективе в целом и по отдельным специальностям.

Результаты проведенного онлайн-исследования показали, что более половины респондентов высказались о действующей системе обязательного медицинского страхования, как о «тормозе» российской системы здравоохранения [4].

Так, 72 % опрошенных медицинских работников считают, что систему обязательного медицинского страхования (ОМС) в России нужно ликвидировать ввиду ее неэффективности. При этом 48 % респондентов уверены, что при грамотном использовании системы ОМС, отрасль здравоохранения в России может развиваться, а 52 % считают, что ОМС в любом виде только тормозит развитие медицинской сферы. По мнению большинства опрошенных, лучшая система финансирования здравоохранения — это бюджетное финансирование без посредников. Кроме того, большинство (82 %) считают, что основные проблемы, связанные с ОМС, — забюрократизированность всей системы оказания медицинских услуг и огромная дополнительная нагрузка на врачей.

71 % медиков недовольны низкими тарифами на оказание помощи, постоянное недофинансирование оказываемых услуг (75 %) и разницу тарифов в зависимости от региона.

Среди плюсов специалисты медицинской сферы назвали обеспечение всех россиян возможностью получить медпомощь (64 % респон-

дентов), а более 30 % — возможность выбрать медицинскую организацию.

В частности, согласно предлагаемым поправкам, подготовленным Фондом ОМС, федеральные медицинские центры будут получать деньги напрямую, без посредников в виде частных страховых компаний. Соответствующие источники финансирования в бюджете уже запланированы. В реформированной системе ОМС бюджетные средства не должны будут оседать в карманах участвующих в цепочке пациент — врач, «страховщиков». Задача реформирования системы ОМС заключается в полном исключении страховых медицинских компаний из отношений между врачами и пациентами. Освободившиеся средства можно будет направить на развитие медицины и медицинской науки.

Таким образом, результаты проведенного исследования позволили сделать вывод, что существующий механизм финансирования системы здравоохранения посредством системы ОМС не удовлетворяет медицинских работников и большинство считает, что от нее необходимо отказаться.

Положение российского здравоохранения в настоящее время находится в критическом состоянии и характеризуется длительным недофинансированием отрасли и нетерпимым положением медицинских работников. Это усугубляется постоянными переработками, избыточными, невыполнимыми требованиями, излишними проверками и потребительским экстремизмом. Все это является причиной дефицита квалифицированных кадров в отрасли. Российское здравоохранение также характеризуется неэффективным управлением, которое заключается в децентрализации в управлении региональным здравоохранением, рассредоточении ключевых функций по охране здоровья в разных ведомствах, наличию массы противоречий в нормативной базе. Следует также отметить, что система ОМС построена на принципах дорогостоящей страховой модели финансирования здравоохранения и рыночных подходов в компенсации затрат на оказание медицинской помощи («деньги следуют за пациентом»), которые привели к разрушению медицины в сельской местности и малых городах. Попытка рефор-

мирования системы здравоохранения, проводимая в последние годы, привела к дефициту коечного фонда стационаров, изношенности материально-технической базы и непригодному состоянию зданий медицинских организаций государственного сектора.

Данное исследование показало, что действующее законодательство, регулирующее

охрану здоровья и ОМС, нуждается во внесении дополнительных предложений и корректировке положений с учетом изменений, затрагивающих сферу медицины. Поэтому, на наш взгляд, наступило время для важных перемен в российском здравоохранении и подготовки проектов для реформирования отрасли и механизма финансирования.

Литература

[1] Абубакиров А. С. Медицинская помощь в системе обязательного медицинского страхования / А. С. Абубакиров, Д. С. Амонова, П. И. Ананченкова и др. — Москва — Берлин : Директ-Медиа, 2019. — 168 с.

[2] Зудин А. Б., Ковалева И. П. Участие частных клиник в системе ОМС как фактор развития здравоохранения России // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. — 2016. — № 4 (24). — С. 104–109.

[3] Зудин А. Б., Ломакина Н. А., Снегирева Ю. Ю. Общественное здоровье и система здравоохранения: тенденции развития государственного и частного сектора. — М. : ИИЦ АТиСО, 2016. — 137 с.

[4] Результаты опроса приложения «Справочник врача» [Электронный ресурс]. — URL: <https://www.rbc.ru/society/30/06/2020/5ef9ffcb9a7947326fd659b9> (дата обращения: 04.12.2020).

[5] Стародубов В. И., Кадыров Ф. Н. Финансовые резервы государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения // Менеджер здравоохранения. — 2017. — № 10. — С. 65–73.

[6] Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 24.04.2020) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. — URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/ (дата обращения: 04.12.2020).

[7] Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. — URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 04.12.2020).

ANANCHENKOVA Polina

*Candidate of Economic Sciences, Candidate of Sociological Sciences,
Professor*

E-mail: ananchenkova@yandex.ru

*"Scientific Research Institute of the Health Care Organization and Medical Management
of the Moscow Department of Health Care", Moscow, Russia*

KAMYNINA Natalya,

Doctor of Medical Sciences, Professor

E-mail: natalya_kamyn@mail.ru

*"Scientific Research Institute of the Health Care Organization and Medical Management
of the Moscow Department of Health Care", Moscow, Russia*

FINANCIAL ASPECTS OF THE PUBLIC HEALTH PROTECTION SYSTEM

The article deals with current issues of financing Russian health care, the implementation of which will ensure the effective functioning of the system of public health protection. In the structure of a modern state, the security of any country is based on effectively functioning defense and health systems that ensure stability and a high level of quality of life for citizens. Therefore, the system for ensuring public health should not receive funding on a residual basis, and the mechanism for providing medical care and preventing morbidity should be based on market principles.

Key words: *health care system, medical resources, financing, compulsory medical insurance, health protection, medical care.*

For citation: Ananchenkova P., Kamynina N. *Financial aspects of the public health protection system* // *Bulletin of the BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2020. No. 4 (49). Pp. 55–59. DOI: 10.47598/2078-9025-2020-4-49-55-59

References

[1] *Abubakirov A. S. Medicinskaya pomoshch' v sisteme obyazatel'nogo medicinskogo strahovaniya* [Medical Assistance in the System of Compulsory Health Insurance / A. S. Abubakirov, D. S. Amonova, P. I. Ananchenkova at al.]. — Moscow — Berlin : Direct-Media, 2019. — 168 p.

[2] *Zudin A. B., Kovaleva I. P. Uchastie chastnykh klinicheskikh organizatsiy v sisteme OMS kak faktor razvitiya zdavoohraneniya Rossii* [Participation of Private Clinics in the Compulsory Medical Insurance System as a Factor in the Development of Healthcare in Russia] // *Vestnik medicinskogo instituta "Reaviz": reabilitatsiya, vrach i zdorov'e* [Bulletin of the Medical Institute "Reaviz": Rehabilitation, Doctor and Health]. — 2016. — No. 4 (24). — Pp. 104–109.

[3] *Zudin A. B., Lomakina N. A., Snegireva Yu. Yu. Obshchestvennoe zdorov'e i sistema zdavoohraneniya: tendentsii razvitiya gosudarstvennogo i chastnogo sektora* [Public Health and Health Care System: Development Trends of the Public and Private Sectors]. — Moscow : IITs ATiSO, 2016. — 137 p.

[4] *Rezultaty oprosa prilozheniya "Spravochnik vracha"* [Results of the Survey of the "Doctor's Handbook" Application] [Electronic resource]. — URL: <https://www.rbc.ru/society/30/06/2020/5ef9ffc9a7947326fd659b9> (date of the application: December 4, 2020).

[5] *Starodubov V. I., Kadyrov F. N. Finansovye rezervy gosudarstvennykh (municipal'nykh) uchrezhdenij zdavoohraneniya* [Financial Reserves of State (Municipal) Healthcare Institutions] // *Menedzher zdavoohraneniya* [Health Manager]. — 2017. — No. 10. — Pp. 65–73.

[6] *Federal'nyj zakon ot 29.11.2010 № 326-FZ (red. ot 24.04.2020) "Ob obyazatel'nom medicinskom strahovanii v Rossijskoj Federacii"* [Federal Law dated November 29, 2010 No. 326-FL (as amended on April 24, 2020) "On Compulsory Medical Insurance in the Russian Federation"] [Electronic resource]. — URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/ (date of the application: April 12, 2020).

[7] *Federal'nyj zakon "Ob osnovakh ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii" ot 21.11.2011 N 323-FZ (red. ot 31.07.2020)* [Federal Law dated November 21, 2011 No. 323-FL (as amended on July 31, 2020) "On the Basics of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation"] [Electronic resource]. — URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (date of the application: April 12, 2020).