

**НЕДОФИНАНСИРОВАНИЕ КАК ОДНА ИЗ КЛЮЧЕВЫХ
СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Пешкина Г.А., магистрант Экономического факультета, Липецкого государственного технического университета

Аннотация. Здравоохранение является одной из самых важных социальных отраслей. Проблемы в ней могут привести к существенному влиянию на иные сферы жизнедеятельности страны. Распад СССР привел к существенному изменению всех сторон жизни государства, в том числе он повлиял на систему здравоохранения. Девяностые года прошлого века привели к существенным негативным изменениям в большинстве сфер, медицина была практически полностью разрушена. Многие проблемы не решены до сих пор, поэтому актуальность темы и сейчас велика. Решать данные проблемы необходимо, так как на некоторые аспекты жизнедеятельности государства они оказывают существенное влияние.

Ключевые слова: финансирование здравоохранения, проблемы здравоохранения, здравоохранение России, коронавирус, пандемия.

**UNDERFINANCING AS ONE OF THE KEY SOCIO-ECONOMIC
PROBLEMS OF THE HEALTHCARE SYSTEM OF THE RUSSIAN
FEDERATION**

Peshkina G.A., Lipetsk State Technical University

Annotation. Healthcare is one of the most important social sectors. Problems in it can lead to a significant impact on other spheres of the country's life. The collapse of the USSR led to a significant change in all aspects of the life of the state, including the impact on the health care system. The nineties of the last century led to significant negative changes in most areas, medicine was almost completely destroyed. Many problems have not yet been resolved, so the relevance of the topic is still great. It is necessary to solve these problems, since they have a significant impact on some aspects of the life of the state.

Key words: financing healthcare, healthcare problems, healthcare in Russia, coronavirus, pandemic.

Система здравоохранения тесно связана с многочисленными социально-экономическими аспектами. Так, её несовершенство ведет к демографическим проблемам, например, высокой смертности, экономическим проблемам – неэффективное использование государственного бюджета, проблемы сферы труда – уменьшение количества работоспособного населения, национальные проблемы – необходимость замещения выбывших трудовых ресурсов мигрантами и так далее.

Уже с момента создания Российской Федерации, данную тему неоднократно освещали в многочисленных публикациях разных авторов. Данная работа базировалась на актуальных трудах следующих ученых: Ивановой А.С., Кашепова А.В., Кожина И.Н., Нестеровой Л.А. и многих других.

Цель данной статьи – предложить способы решения некоторых из самых острых на данный момент социально-экономических проблем сферы здравоохранения России. Для этого необходимо выполнить следующие задачи: выявить наиболее острые социально-экономические проблемы, проанализировать причины их появления, выявить ключевую проблему, нуждающуюся в ликвидации.

Под здравоохранением необходимо понимать многочисленные мероприятия различно спектра (политические, экономические, социальные, правовые, научные, медицинские, санитарно-гигиенические, противоэпидемические и культурные), направленные на поддержание физического и психологического благополучия всех граждан.

С девяностых годов прошлого века по начало двадцать первого века, сфере здравоохранения был нанесен существенный ущерб. Часть из проблем до сих пор остаются актуальными для современной сферы здравоохранения

России. Это, например, нехватка кадров в отрасли. Отметим, что обостряется эта проблема все сильнее при отдалении от крупных городов в сторону сел и деревень. Также необходимо сразу отметить аналогичную проблему с оборудованием.

Все эти проблемы в первую очередь связаны с недостаточным финансированием. Механизм финансирования отлажен слабо – медучреждения недополучают денежные средства. Большая часть представляемых далее социально-экономических проблем также в той или иной степени связаны с недофинансированием.

Устаревание оборудования является одной из проблем. До сих пор часты случаи, когда в поликлинике малого города диагностирование и лечение пациенты проходят при помощи советского оборудования. В результате, даже верное лечение может не принести результата. Согласно последним данным, около трети медучреждений России не проходят нужные нормы, в каждом пятом медучреждении отсутствует горячая вода, в каждом третьем – канализация. Такая статистка лишь подтверждает не только устаревание оборудования, но и всего комплекса основных средств в целом. Первоочередно заменить оборудование невозможно по причине нехватки денежных средств¹.

Производство лекарств, медицинского оборудования и иных товаров для нужд медицины существенно отстает от нужд медучреждений. В результате, производство не может обеспечить медучреждения необходимым оборудованием и лекарствами, а инновационные идеи не могут быть реализованы. Это ведет к работе российских ученых на иностранные компании. При этом такие фирмы владеют существенной долей нашего медицинского рынка. России необходима медицинская

¹ Иванова, А. С. Основные проблемы здравоохранения в России / А. С. Иванова // Менеджмент в здравоохранении: вызовы и риски XXI века : Сборник материалов V Международной научно-практической конференции, Волгоград, 19–20 ноября 2020 года. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2021. – С. 169-171.

промышленность не только с экономической точки зрения, но и с социальной. При этом финансовую часть вопроса нельзя не рассматривать – данный рынок является прибыльным. До сих пор в России нет медицинской промышленности, которая смогла бы быстро реагировать на внутренний рынок нашего государства.

Ярким примером послужила пандемия коронавируса. В самом начале масштабной эпидемии в нашем государстве, несколько месяцев граждане не имели возможности приобрести медицинские маски, так как отечественные производители не могли покрыть резко увеличившийся спрос. Зачастую импортные товары существенно дороже отечественных, что приводит к невозможности их приобретения и вынуждает использовать устаревшее оборудование. Именно здесь существенно проявляется проблема недофинансирования медучреждений. В случае невозможности или нежелания бизнеса участвовать на таком рынке, государству следует самостоятельно наладить производство на государственных предприятиях. Отметим, что с большей долей вероятности государство сможет получить существенную прибыль от такой деятельности¹.

Низкое финансирование не дает расширить штат там, где это возможно, в результате, возникает высокая перегруженность медицинских работников, невозможность обучить их работе с инновационным оборудованием, повысить их квалификацию и так далее. Это приводит к потере квалификации врачей и увеличению количества их ошибок.

Лекарственный рынок также является проблемной зоной системы здравоохранения. Лишь 20% лекарств на отечественном рынке произведены русскими компаниями. Около 80% приходится на иностранных производителей. Отметим, что проблемой также является низкая технологичность многих из отечественных препаратов. Чаще всего это

¹ Оздамиров, Р. В. Состояние сектора здравоохранения России и самые острые проблемы в период пандемии 2020 / Р. В. Оздамиров, Н. Л. Антонова // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2020. – № 12-9(68). – С. 82-85.

самые простые медицинские лекарства и изделия: йод, бинт и так далее. Инновационные эффективные лекарства импортируются. Отметим, что развитие этой части медицинского рынка крайне выгодно и с экономической стороны. Так, например, статистика за периоды кризисов двадцать первого века показала, что даже в кризисные годы лекарственный рынок развивался на 15%-20%¹.

Немаловажным аспектом выступает и отсутствие знаний граждан об их собственном состоянии здоровья. Это можно объяснить несколькими причинами. Первая – несовершенная система диспансеризации. Так, молодые граждане проходят диспансеризацию лишь раз в три года, что является крайне длительным периодом. При этом многие врачи поощряют халатное отношение людей к диспансеризации, в результате она проводится для отчетности. Вторая причина – отсутствие или использование устаревшего оборудования. В качестве доказательства, приведем следующий факт: количество томографов в нашем государстве, приходящихся на одного человека в десять раз меньше, чем приходится на европейца. В данном случае снова наблюдается проблема недофинансирования здравоохранения. Усугубляет положение низкая квалификация некоторых сотрудников – они просто не могут провести с помощью данного оборудования исследование. Государственная пропаганда диспансеризации должна не только быть продолжена, но и усилена. Социальная реклама диспансеризации должна появиться на многих общественных объектах².

В советском союзе была распространена следующая триада: поликлиника, стационар, санаторий. Таким образом, завершение лечения больного происходила в санатории. На данный момент система не

¹ Садриева, А. Р. Социально-экономические проблемы системы здравоохранения в России / А. Р. Садриева // Молодежь. Образование. Экономика : сборник научных статей / Башкирский государственный аграрный университет. – Уфа: Издательство ООО «Полиграфдизайн», 2018. – С. 402-404.

² Журавлева, Т. А. Проблемы здоровья населения отдельных регионов России и доступность услуг здравоохранения / Т. А. Журавлева // Конкурентоспособность в глобальном мире: экономика, наука, технологии. – 2019. – № 1. – С. 23-27.

поддерживается, почти все курорты и санатории стали платными. Это не только ухудшает качество лечения, но и увеличивает нагрузку на персонал больниц и уменьшает качество жизни граждан. Ключевая причина отказа от программы – отсутствие денежных средств на ее реализацию.

Снова вспоминая времена СССР, необходимо отметить медицину на предприятиях. Почти все заводы имели хотя бы одного врача. Если фабрика была крупной, формировалась целая санитарная часть. Сейчас такое не практикуется. В результате, не только увеличивается нагрузка на врачей государственных больниц, но и ухудшается охрана труда на предприятиях, увеличивается травматизм и смертность на работе. В качестве доказательства представим следующую статистику – на данный момент уровень смертности и травматизма на производстве выше советского приблизительно в пять раз. Государству необходимо сформировать финансовый механизм поощрения внедрения врачей и санчастей на предприятия, например, налоговые льготы или иные аспекты¹.

На российском и мировом рынке практически отсутствуют отечественные инновационные препараты. Это происходит по нескольким причинам. Первая – отсутствие государственного задания. Если бы государство формировало задания по созданию инновационных лекарств, рынок получал то, что ему действительно сейчас нужно. Вторая причина – создание инновационных лекарств, которые не нужны рынку. Согласно статистическим данным, в двадцать первом веке на мировом рынке оказались лишь 10 инновационных лекарств, разработанных в России. При этом государственные вложения для их разработки высчитываются миллиардами рублей. Ученые заявляют о возможности создать конкретные аналоги инновационных препаратов, например, генно-терапевтические

¹ Нестерова, Л. А. Нерешенные проблемы здравоохранения в современной России / Л. А. Нестерова // Научно-технический прогресс: актуальные и перспективные направления будущего : Сборник материалов VI Международной научно-практической конференции, Кемерово, 18 августа 2017 года. – Кемерово: Общество с ограниченной ответственностью «Западно-Сибирский научный центр», 2017. – С. 70-72.

лекарства, инъекции которых в Америки стоят более 150 миллионов рублей. Однако, пока госзаказа не будет, такие разработки не будут создаваться. Появление на рынке инновационных государственных товаров позволило бы существенно решить проблемы недофинансирования, так как продажа таких препаратов высоко рентабельна.

Последняя явная проблема сферы здравоохранения России – слишком существенная нерациональная оптимизация. Оптимизация является эффективной мерой по уменьшению расходов на какую-либо отрасль, однако, в случае со здравоохранением ситуация стала слишком существенной. Так, последние десять лет происходило практически постоянное сокращение количества персонала медицинских учреждений и коечного фонда. Указы Президента в 2018 году лишь усилили тенденцию, так как повышение средних заработных плат в отрасли необходимо было компенсировать. Это привело к значительному увеличению нагрузки на оставшийся персонал медицинских учреждений. В качестве доказательства, представим официальную статистику Росстата: с 2013 по конец 2019 года младших медицинских работников стало в 2,6 раза меньше, среднего медицинского персонала стало меньше почти на 10% (9,3%), врачей стало меньше на 2%. За аналогичный период количество коек уменьшилось в 2,4 раза ¹.

Ликвидация койко-мест – нерациональная мера, которая сказалась на стране именно во время чрезвычайной ситуации, в 2020 году ей стал коронавирус. Отметим, что более нерациональным решением было сокращение целых больниц. Так, с 2000 по 2015 года больниц в государстве стало в два раза меньше. Такую оптимизацию необходимо остановить, так

¹ Садриева, А. Р. Социально-экономические проблемы системы здравоохранения в России / А. Р. Садриева // Молодежь. Образование. Экономика : сборник научных статей / Башкирский государственный аграрный университет. – Уфа: Издательство ООО «Полиграфдизайн», 2018. – С. 402-404.

как экономия денежных средств приводит к негативным последствиям для всей отрасли и населения¹.

Подводя итог, делаем вывод о наличии многочисленных проблем в данной отрасли. Некоторые проблемы являются следствием или причиной иной проблемы, необходимо это учитывать, так как это даст возможность выделить наиболее важные и комплексные проблемы, которые необходимо решать в первую очередь. Корнем многих проблем здравоохранения является недофинансирование. Дальнейшие исследования по этой тематике необходимо разделить на блоки. Так, например, одно исследование будет посвящено подробному изучению проблемы нехватки кадров, второе – ценообразованию, третье – отсутствию русских предпринимателей на медицинском рынке и так далее. В результате, проанализировав все такие исследования, можно будет сформировать комплексную стратегию по совершенствованию сферы здравоохранения нашего государства.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Журавлева, Т. А. Проблемы здоровья населения отдельных регионов России и доступность услуг здравоохранения / Т. А. Журавлева // Конкурентоспособность в глобальном мире: экономика, наука, технологии. – 2019. – № 1. – С. 23-27.
2. Иванова, А. С. Основные проблемы здравоохранения в России / А. С. Иванова // Менеджмент в здравоохранении: вызовы и риски XXI века : Сборник материалов V Международной научно-практической конференции, Волгоград, 19–20 ноября 2020 года. – Волгоград: Волгоградский государственный медицинский университет, 2021. – С. 169-171.
3. Кашепов, А. В. Институциональные и экономические проблемы здравоохранения в России / А. В. Кашепов // Вестник Алтайской академии

¹ Садриева, А. Р. Социально-экономические проблемы системы здравоохранения в России / А. Р. Садриева // Молодежь. Образование. Экономика : сборник научных статей / Башкирский государственный аграрный университет. – Уфа: Издательство ООО «Полиграфдизайн», 2018. – С. 402-404.

экономики и права. – 2020. – № 11-2. – С. 244-253. – DOI 10.17513/vaael.1417.

4. Кожин, И. Н. О проблемах здравоохранения в России / И. Н. Кожин, Р. А. Можейко, О. В. Жданов // Университетская наука - региону : Материалы V-й ежегодной научно-практической конференции преподавателей, студентов и молодых ученых Северо-Кавказского федерального университета, Ставрополь, 04–22 апреля 2017 года / Под редакцией Л.И. Ушвицкого, А.В. Савцовой. – Ставрополь: Общество с ограниченной ответственностью "Издательско-информационный центр «Фабула», 2017. – С. 310-312.

5. Нестерова, Л. А. Нерешенные проблемы здравоохранения в современной России / Л. А. Нестерова // Научно-технический прогресс: актуальные и перспективные направления будущего : Сборник материалов VI Международной научно-практической конференции, Кемерово, 18 августа 2017 года. – Кемерово: Общество с ограниченной ответственностью «Западно-Сибирский научный центр», 2017. – С. 70-72.

6. Оздамиров, Р. В. Состояние сектора здравоохранения России и самые острые проблемы в период пандемии 2020 / Р. В. Оздамиров, Н. Л. Антонова // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2020. – № 12-9(68). – С. 82-85.

7. Садриева, А. Р. Социально-экономические проблемы системы здравоохранения в России / А. Р. Садриева // Молодежь. Образование. Экономика : сборник научных статей / Башкирский государственный аграрный университет. – Уфа: Издательство ООО «Полиграфдизайн», 2018. – С. 402-404.