

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БЮДЖЕТНЫХ СРЕДСТВ, ВЫДЕЛЯЕМЫХ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Квасова Мария Анатольевна¹

Самарский национальный исследовательский университет имени академика С.П. Королева, г. Самара.

Аннотация: В данной статье проанализирована демографическая ситуация Самарской области за 1990 и 2018 годы. Рассмотрены основные направления демографической политики государства, сосредоточенные на улучшение демографической ситуации в стране. Отображено распределение бюджетных средств на здравоохранение с 2014г., приведена общая статистика по числу родившихся и умерших, а также проведён регрессионный анализ средств, выделяемых на здравоохранение, в сочетании с числом смертей по основным классам причин смерти. Рассмотрены основные группы угроз экономической безопасности системы государственного здравоохранения. Выявлена сильная обратная зависимость между этими факторами.

Ключевые слова: система государственных закупок, государственное здравоохранение, демографическая ситуация, рождаемость, смертность, бюджетные средства, эффективность.

Для возрастания численности населения, в т.ч. рождаемости, а также увеличения продолжительности жизни необходимо уделить должное внимание финансированию в сфере здравоохранения, разработке государственных программ для лечения больных. Нужна качественная система проверки целесообразности использования выделяемых средств.

Важнейшими показателями уровня и качества жизни населения всегда являлись и будут являться смертность и рождаемость. Для оценки степени успешно реализуемой государством социально-экономической политики существует достаточно простой и доступный статистический индикатор, связанный с динамикой численности населения. Численность россиян вследствие радикальных реформ 1990-х гг. существенно сократилась за счет уменьшения рождаемости и роста смертности. Ситуация могла бы приобрести более существенную значимость, если бы не еще большее ухудшение жизненных условий в странах СНГ (бывших союзных республиках СССР), которое привело к активной миграции населения в образовавшуюся Российскую Федерацию.

¹Студент 1 курса магистратуры Института экономики и управления Самарского университета. Научный руководитель: Чебыкина М.В., доктор экономических наук, доцент, профессор кафедры экономики инноваций Самарского университета.

В 2000-е гг. за счет восстановления экономического роста и некоторых действий правительства (например, индексация социальных выплат, реализация национального проекта в сфере здравоохранения, запуск программы выплаты материнского капитала и др.), ситуация с численностью населения в России несколько улучшилась. Тем не менее, в Российской Федерации актуальность демографической проблемы сохраняется. Об этом свидетельствует рисунок 1, где приведены показатели естественного движения населения России 1990-2018 гг.

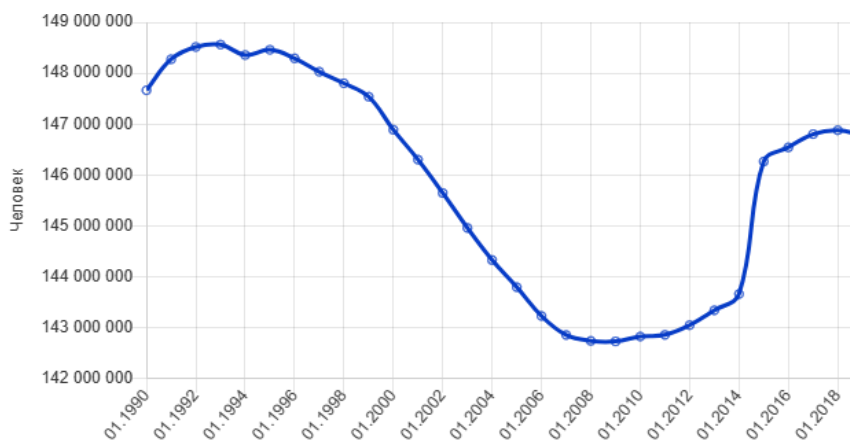


Рисунок 1 – Численность населения России

На рисунке 1 представлены данные по численности населения России. Видно, что, начиная с 1992 года и вплоть до 2010 года, численность населения сократилась в среднем на 5 миллионов человек. В 2015 году видна положительная тенденция по числу прироста населения. Известно, что начиная с 1 января 2007 года была запущена программа дополнительной государственной поддержки деторождения в форме выплаты материнского (семейного) капитала. И, действительно, на диаграмме виден положительный тренд с 2008 года до 2015 года. По моему мнению, выплата материнского капитала как драйвер роста рождаемости постепенно исчерпывает свое значение (начиная с 2016 года мы снова видим очень медленное увеличение рождаемости). Такая оценка связана с особенностями человеческого восприятия стимулирующих мер. Они наиболее действенны в начале своего функционирования. По мере того, как происходит привыкание к этим изменившимся условиям, влияние этих мер ослабевает. Поэтому требуется активизация системных, реализуемых на постоянной, регулярной основе мер поддержки демографической ситуации страны.

Немаловажную роль в снижении смертности населения занимает финансирование в области здравоохранения. Ведь одной из главных причин естественной смертности эксперты считают болезни системы кровообращения. Из-за них в 2018г. (только в Самарской области) скончались 19 145 человек. Смерть от злокачественных новообразований — это второй по распространенности случай (6115 человек). От болезней органов пищеварения умерли 2059 человек, от инфекционных и паразитарных болезней — 1258

жителей, в том числе от туберкулеза — 175 человек. Поэтому увеличение финансирования медицинских услуг может использоваться как эффективный инструмент увеличения продолжительности жизни населения, вследствие чего снизится общий коэффициент смертности и возрастет число рождаемости.

Эти гипотетические предположения строятся на понимание логики взаимосвязи медико-экономических и демографических факторов, но пока что не подтверждены количественно. Целью статьи является выявление указанной взаимосвязи. Мною была рассмотрена эффективность расходования ресурсов в системе здравоохранения РФ на примере Самарской области. При этом я понимаю, что единого критерия эффективности в данной ситуации предложено быть не может. Всё определяется конкретными целями и задачами проводимой оценки. Я придерживаюсь общесистемного подхода в данном вопросе: анализ эффективности использования бюджетных средств, выделяемых на здравоохранение рассматриваемой области, оценивается через снижение смертности населения. Полагаю, что эффективность использования средств, проявляется в сонаправленном изменении снижения смертности с ростом объемов бюджетных ассигнований. Регрессионный анализ между двумя факторами: выделенными финансовыми средствами и смертностью, был выполнен на примере Самарской области (таблица 1).

Таблица 1 - Бюджетные средства, выделенные на здравоохранение, и смертность населения по всем классам смерти в Самарской области, 2014-2018 гг.

Год	Выделено на здравоохранение (млн. руб)	Смертность (тысяч чел.)
2014	54548,3	2013,5
2015	56331,8	1911,4
2016	57188,9	1887,9
2017	57653,7	1824,3
2018	63121,2	1447,2

В таблице представлены статистические данные по выделенным бюджетным средствам на здравоохранение Самарской области 2014-2018гг. и числом смертей по основным классам причин смерти. К основным причинам (классам причин) смерти относятся: болезни системы кровообращения и новообразования, которые обуславливают примерно две трети смертей, болезни органов пищеварительной и дыхательной систем и другие. По результатам регрессионного анализа (рис.2) можно сделать вывод, что с каждым годом идёт увеличение финансирования в области медицины, при этом снижается смертность населения.

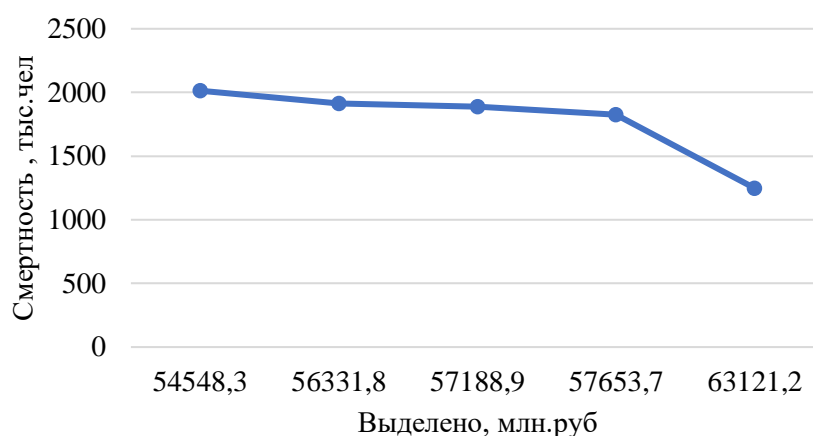


Рисунок 2 – Регрессионная модель

Фактически, наблюдается обратно пропорциональная зависимость, означающая, что система увеличения финансирования сферы здравоохранения — эффективный инструмент по улучшению демографической ситуации в РФ (по крайней мере, в рассмотренном регионе). В Самарской области показатель смертности для последних двух лет снизился и составил 14,8 на 1 тыс. населения - абсолютный минимум за современную историю региона.

Не секрет, что поддержка демографических процессов не должна ограничиваться лишь финансовыми мерами. Необходимо принимать комплексные меры в системе здравоохранения и экономике страны, модернизировать и улучшать ее функционирование. При этом все указанные меры должны иметь системный характер. Не стоит забывать, что есть несколько проблем, связанных с целесообразностью использования бюджетных средств, обеспечением доступности и качества медицинских услуг, в том числе: дефицит и неоптимальная структура медицинских кадров; недостаточное лекарственное обеспечение населения в амбулаторных условиях; недостаточная оснащенность и неэффективное использование дорогостоящего оборудования; снижается эффективность расходования ресурсов системы здравоохранения РФ; низкие объемы высокотехнологичной медицинской помощи [3]. Последние проблемы сейчас являются наиболее актуальными не только для области, но и для страны в целом.

Сейчас идет активное обсуждение разработки комплекса мер, направленных на увеличение продолжительности жизни населения, увеличение рождаемости. На снижение смертности от онкологических заболеваний будет направлено несколько мероприятий. Так, до 2024 г. в губернии будет создана сеть Центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП), основная задача которых - приближение первичной специализированной помощи пациентам с подозрением на онкопатологию, сокращение сроков обследования. Всего будет создано 12 центров. Первый Центр будет открыт в этом году на базе Самарской

городской клинической больницы №8. Также в Сызрани подобный центр откроет Дорожная клиническая больница.

Перевести на новые стандарты все детские поликлиники и создать комфортные условия для лечения детей - еще одна приоритетная задача отрасли. В 2019 г. около 20 детских поликлинических отделений губернии включатся в проект "Бережливая поликлиника". Значительно повысить качество оказываемой помощи позволят строительство хирургического корпуса Самарской областной детской клинической больницы им. Ивановой и реконструкция Самарской областной детской инфекционной больницы. В этом направлении идет сейчас активная работа.

Говоря о снижении смертности, нельзя не сказать о профилактическом направлении. Проектом "Укрепление общественного здоровья" (нацпроект "Демография") предусматриваются разработка новой модели организации и функционирования центров здоровья, разработка и внедрение корпоративных программ укрепления здоровья на рабочем месте, разработка муниципальных программ общественного здоровья, проведение массовой информационно-коммуникативной кампании по пропаганде ЗОЖ.

Заметно, что уделяется большое внимание на государственные программы, направленные на развитие системы здравоохранения в области. Отследить целесообразность использования этих денежных средств можно с помощью системы государственных закупок, которая рассматривает весь комплекс отношений между заказчиком и поставщиком товаров, услуг и работ для государственных и муниципальных нужд, а также нужд бюджетных учреждений начиная с этапа планирования закупок. Регулируются такие отношения Федеральным законом № 44-ФЗ от 5 апреля 2013 года «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Список использованных источников:

1. Естественное движение населения Самарской области в 2018 году: Статистический бюллетень: Росстат, 2019.
2. Естественное движение населения Самарской области в 2015 году: Статистический бюллетень: Росстат, 2019.
3. Здравоохранение России: мифы, реальность, решения // Центр научной политической мысли и идеологии — Центр Сулакшина. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://rusrand.ru/analytics/analyticszdravoohranenie-rossii-mify-realnost-resheniya> (дата обращения 19.11.2019 г.).
4. Исполнение бюджетов Самарской области // Федеральная служба государственной статистики. Регионы России. Социально-экономические показатели, 2008. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://minfin-samara.ru/reports-on-the-budget/#> (дата обращения 20.11.2019 г.).

5. Исполнение бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования // Министерство управления финансами Самарской области. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.gks.ru/bgd/regl/B12_14p/IssWWW.exe/Stg/d03/23-10.htm (дата обращения 20.11.2019 г.).
6. Шаталова Т.Н., Чебыкина М.В. РЕСУРСНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ (ФОРМИРОВАНИЕ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ) Оренбург, 1999.
7. Шаталова Т., Чебыкина М. ОСНОВНЫЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ РЕСУРСНОГО ПОТЕНЦИАЛА СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ Международный сельскохозяйственный журнал. 1999. № 6. С. 18-23.
8. Шаталова Т. РЕСУРСНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ И РАЗМЕРЫ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ АПК: Экономика, управление. 1999. № 7. С. 49-57.
9. Шаталова Т. РЕСУРСЫ И ОПТИМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ПРОИЗВОДСТВА АПК: Экономика, управление. 1998. № 7. С. 64-68.
10. Шаталова Т.Н., Жирнова Т.В. ПРОБЛЕМЫ СТОИМОСТНОГО ИЗМЕРЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВА НА ПРЕДПРИЯТИЯХ Вестник Оренбургского государственного университета. 2006. № 10. С. 276.
11. Shatalova T.N., Zhirnova T.V. CONCEPT OF INDUSTRIAL ENTERPRISE CONTROLLING Yelm, WA, USA, 2013.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ МАРКЕТИНГОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РЕСТОРАННОМ БИЗНЕСЕ

Киреева Валерия Алексеевна¹

Самарский национальный исследовательский университет имени академика
С.П. Королева, г. Самара.

Аннотация: Первый шаг к успеху любого бизнеса – это правильный выбор канала продвижения рекламы. Но сделать его непросто: каналов много, и у каждого есть свои плюсы и минусы. В данной статье мы рассмотрим преимущества двух каналов, двух форматов продвижения – offline (журнальные статьи, визитные карточки, креативные наклейки, наружная реклама, реклама на

¹Студент 1 курса бакалавриата Института экономики и управления Самарского университета. Научный руководитель: Анисимова В.Ю., кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики инноваций Самарского университета.