

Канаев И.В.

Студент

**Научный руководитель: Хорошавина Н.С., доцент
ФГБОУ «Технологический университет» имени дважды Героя
Советского Союза, летчика-космонавта А.А. Леонова
Россия, г. Королев**

ПРОБЛЕМА ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖАНИЯ И РАЗВИТИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В рамках настоящей научной статьи рассматриваются ключевые проблемы, касающиеся содержания и последующего развития учреждения здравоохранения в Российской Федерации. В работе рассматриваются в первую очередь такие масштабные проблемы, как повсеместное недофинансирование учреждений здравоохранения и дисбаланс в финансировании между регионами, низкий уровень доверия населения к государственным учреждениям и всей системе здравоохранения в целом, качество и доступность медицинских услуг для всех слоев населения, а также низкая управленческая квалификация руководящего состава учреждений здравоохранения. Параллельно с выявленными проблемами в статье рассматриваются главные факторы, негативно влияющие на развитие системы здравоохранения в Российской Федерации и на деятельность отдельно взятых учреждений, а также определяются основные направления для решения выявленных проблем.

Ключевые слова: здравоохранение, учреждение здравоохранения, медицина, управление здравоохранением, государственное медицинское учреждение, система здравоохранения, медицинские услуги.

THE PROBLEM OF THE ORGANIZATION OF CONTENT AND DEVELOPMENT HEALTHCARE INSTITUTIONS

Within the framework of this scientific article, the key problems concerning the maintenance and subsequent development of a healthcare institution in the Russian Federation are considered. The paper considers, first of all, such large-scale problems as widespread underfunding of healthcare institutions and an imbalance in financing between regions, a low level of public confidence in public institutions and the entire healthcare system as a whole, the quality and accessibility of medical services for all segments of the population, as well as low managerial qualifications of the management staff of institutions healthcare. In parallel with the identified problems, the article examines the main factors that negatively affect the development of the health care system in the Russian Federation and the activities of individual institutions, and also identifies the main directions for solving the identified problems.

Keywords: healthcare, healthcare institution, medicine, healthcare management, State medical institution, healthcare system, medical services.

Введение

По состоянию на сегодняшний день одним из важнейших и актуальных направлений государственной социальной политики Российской Федерации является обеспечение сохранения и укрепления здоровья российского населения посредством развития системы здравоохранения и совершенствования деятельности учреждений здравоохранения, что зафиксировано в Указе Президента Российской Федерации «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» [1]. Иными словами, в настоящее время различного рода государственные медицинские учреждения становятся объектом повышенного внимания как со стороны населения и граждан, так и со стороны представителей власти. При этом одним из ключевых показателей эффективности работы учреждений здравоохранения является непосредственно уровень доверия населения к их деятельности и оказываемым медицинским услугам.

Главной и конечной целью системы управления здравоохранением является прежде всего достижение снижения показателей потерь российского общества от заболеваемости, инвалидности и смертности. В этой связи в условиях текущего геополитического и экономического кризиса необходим поиск новых и эффективных методов управления системой здравоохранения и отдельными государственными медицинскими учреждениями. Иными словами, предполагается получение качественной медицинской помощи, которая зависит как от квалификации руководства, врачей и медицинского персонала, так и от материально-технической оснащенности современных государственных медицинских учреждений.

По этой причине выбранная тема научной статьи является актуальной, как и внедрение такой системы управления медицинским учреждением, которая базируется непосредственно на менеджменте качества.

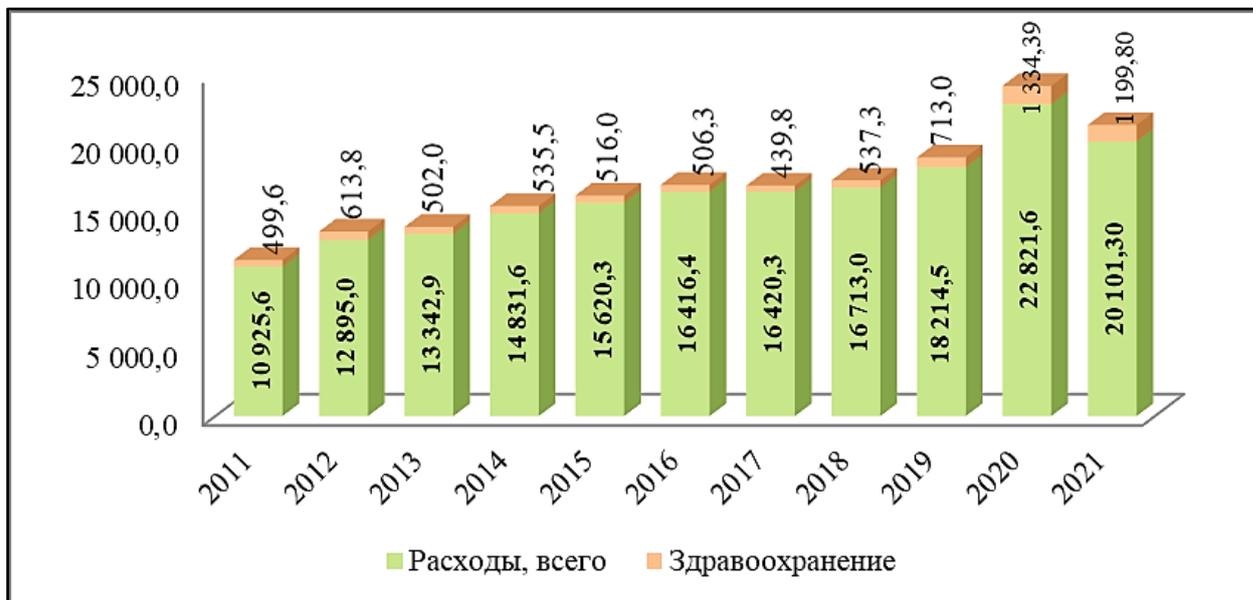
Методы

При написании настоящей научной статьи были использованы теоретический, информационный и статистический методы исследования. Теоретический метод предполагает анализ и изучение различных теоретических работ, научных трудов и статей авторов, рассматривающих проблематику управления учреждениями здравоохранения, а также оценку их опыта. Информационный метод включает в себя анализ современных источников, в том числе электронных, посвященных отдельным вопросам исследуемой темы, в том числе и опросы населения. Статистический метод, в свою очередь, предполагает анализ сведений из различных статистических источников, в основном данных Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации.

Результаты

Анализируя основные проблемы, присущие содержанию и как следствие развитию государственных медицинских учреждений различного

уровня, следует отметить, что главной проблемой является недостаточное финансирование всей сферы здравоохранения, особенно, это касается небольших регионов России. Если, например, в г. Москве на текущий момент проводится масштабная реформа по обновлению и техническому оснащению государственных медицинских учреждений, то в остальных субъектах страны дела обстоят значительно хуже, о чем свидетельствует, в частности,



изношенный материальный фонд и дефицит специализированного медицинского оборудования. Данную тенденцию подтверждают и статистические сведения, представленные на рисунке 1.

Рисунок 1 – Динамика расходов на здравоохранение из федерального бюджета в 2011-2022 гг., млрд. рублей [7]

На основании представленного рисунка можно сделать вывод о том, что пик роста расходов на здравоохранение из федерального бюджета пришелся на пандемию Covid-19, которая затронула не только Российскую Федерацию, но и весь мир, что потребовало от властей принятия дополнительных мер и развертывания дополнительных мощностей по оказанию помощи населению в сложившихся обстоятельствах. После спада волны заболеваемости наблюдается спад финансирования системы здравоохранения, а по результатам 2022 г. показатель расходов снизился еще на 9% [6]. Таким образом, реальная тенденция в виде сокращения расходов на финансирование системы здравоохранения не отвечает национальным целям, а также негативным образом отражается на развитии государственных учреждений здравоохранения. Кроме того, принимая во внимание инновационный и технологический характер современных медицинских услуг, для того чтобы обеспечить конкурентоспособность государственной медицины и развивать учреждения здравоохранения, необходимо привлечение значительных инвестиций, в том числе и частных, если государство не справляется с текущими расходами и целями. Однако сегодня по причине низкого уровня платежеспособности основной доли

потребителей государственных медицинских услуг, высокой стоимости современного и инновационного медицинского оборудования, аренды помещений, содержания учреждений здравоохранения, а также стоимости обучения высококвалифицированного персонала и оплаты его труда, достижение максимальной эффективности и развития государственных учреждений здравоохранения все еще остается непосильной задачей в силу дефицита ресурсов. Описанные проблемы в том числе усугубляются такими факторами, как:

- существенный рост постоянных расходов на приобретение медицинского оборудования, инструментов и лекарств иностранного производства, которые являются необходимыми для предоставления качественных медицинских услуг, по причине введения в отношении Российской Федерации санкционных ограничений;

- снижение стоимости рубля по отношению к иностранной валюте, что играет ключевую роль в процессе закупок;

- повышение заработной платы врачей и медицинского персонала в целях сохранения качества медицины и системы здравоохранения на прежнем уровне [3].

Помимо вышеописанной проблемы, касающейся недостаточного финансирования учреждений здравоохранения, следует затронуть такую острую и важную проблему, как низкий уровень доверия населения к институту здравоохранения и государственным медицинским учреждениям, несмотря на то что одной из задач деятельности любого медицинского учреждения является установление доверительных отношений между лечащим врачом и пациентом. В основном речь идет о том, что немалая часть населения считает, что в государственных медицинских учреждениях оказываются некачественные услуги по сравнению с частными организациями, однако, в силу бесплатности большинства оказываемых услуг люди продолжают ими пользоваться. Показатели доверия граждан государственным медицинским учреждениям представлены на рисунке 2.

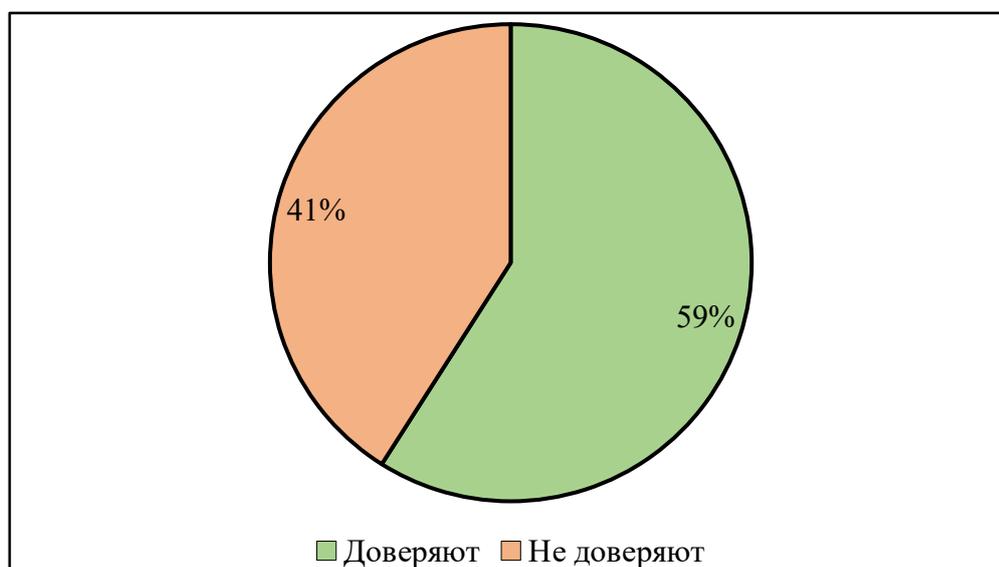


Рисунок 2 – Уровень доверия населения к государственным учреждениям здравоохранения и медицинским услугам, % [5]

На основании данного рисунка можно сделать вывод о том, что около 41 процента населения из различных регионов не доверяют государственным медицинским учреждениям, что побуждает граждан перепроверять поставленный им диагноз, выписанные рецепты на медицинские препараты и т.д. При этом, важно отметить, что такой высокий уровень недоверия наблюдается преимущественно у молодого населения, чей возраст не превышает 45 лет, у населения старше 60 лет уровень доверия к государственным медицинским учреждениям и их работе составит около 73% [5].

Вместе с тем стоит отметить, что несмотря на такой невысокий уровень доверия населения, большинство из граждан обращаются в государственные медицинские учреждения, предоставляющие медицинские услуги по полису ОМС. Данные представлены на рисунке 3.

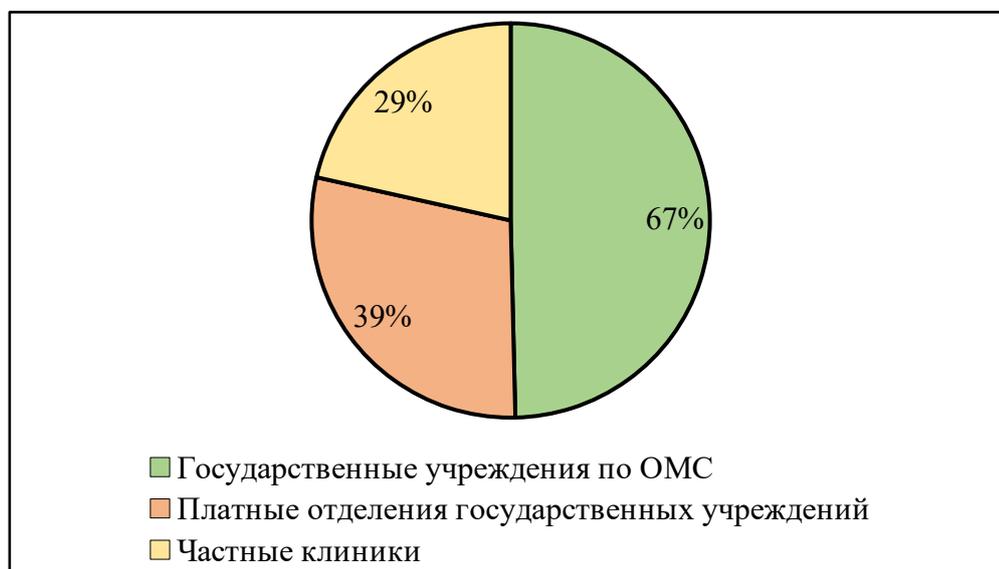


Рисунок 3 – Распределение потребителей медицинских услуг, % [2]

На основании данного рисунка можно сделать вывод о том, что несмотря на недоверие, большая часть населения обращается за медицинскими услугами в государственные медицинские учреждения, работающие в рамках действия полиса ОМС – 67%, а также в платные отделения государственных учреждений здравоохранения – 39%. В частные организации обращаются 29% из всего населения, однако, необходимо отметить, что с активным развитием добровольного медицинского страхования, предоставляемого российскими и иностранными работодателями, указанный показатель может возрасти. На текущий момент большая часть населения не может позволить себе обращаться за услугами в частные медицинские организации по причине их высокой стоимости в сравнении с государственной медициной.

Основными факторами, которые негативным образом влияют на показатели доверия населения к государственным медицинским учреждениям, являются качество оказываемых услуг и их доступность. Если, например, в Москве и иных крупных городах с доступностью нет особых проблем, то люди, которые проживают в сельской местности, испытывают большие трудности с тем, чтобы записаться на прием ко врачу и добраться до поликлиники, больницы.

По этой причине представляется необходимым проведение масштабной работы в направлении повышения качества и доступности медицинских услуг для всего населения.

Переходя к факторам, которые существенно затрудняют процесс управления государственным медицинским учреждением, следует отметить, что их можно условно подразделить на две основные группы: факторы внутренней и внешней среды. Так, к факторам внешней среды принято относить:

- исходящие от государства: завышенные требования к получению лицензии, высокие требования к медицинским помещениям, устаревшие стандарты оснащения медицинских кабинетов, демпинговые цены на услуги платной медицины, которые устанавливаются государственными медицинскими учреждениями. Иными словами, данные факторы тормозят развитие не только государственной, но и частной медицины;

- исходящие от поставщиков: завышенная стоимость материалов, оборудования и лекарственных препаратов;

- исходящие от потребителей медицинских услуг: высокий уровень недоверия к государственной системе здравоохранения, предубеждение населения против платных медицинских услуг;

- прочие факторы: нехватка помещений для оборудования медицинских кабинетов, санкционные ограничения в отношении России.

К факторам внутренней среды, которые тормозят развитие здравоохранения в стране относятся: достаточно низкий уровень диагностических услуг, отсутствие эффективной рекламы и маркетинга государственных медицинских учреждений, невысокая управленческая квалификация менеджеров государственного медицинского учреждения, дефицит квалифицированных врачей и медицинского персонала, а также недостаточный уровень финансирования [4].

Таким образом, в своей совокупности названные факторы внешней и внутренней среды в значительной степени препятствуют эффективному развитию как государственных, так и частных медицинских учреждений, что негативным образом отражается на всей медицине в стране.

Для того, чтобы решить обозначенные проблемы и продвинуться в вопросе развития государственных медицинских учреждений необходимо работать в следующих направлениях:

1. Совершенствование организационной системы в целях обеспечения российского населения более качественной бесплатной медициной.

2. Обеспечение государственных учреждений здравоохранения необходимым количеством высококвалифицированных врачей и медицинского персонала.

3. Ресурсное обеспечение и развитие инфраструктуры государственных медицинских учреждений посредством использования метода стандартизации медицинских услуг и применения инновационных подходов.

В качестве пример конкретный рекомендаций следует предложить: повышение общего уровня заинтересованности менеджеров в эффективности работы государственного медицинского учреждения, осознание необходимости принятия коллегиального решения по вопросу выявленных проблем в работе государственных учреждений здравоохранения, вовлечение в процесс работы руководителей, врачей и медицинского персонала, привлечение поставщиков медицинского оборудования и материалов, создание системы поощрения для врачей и медицинского персонала в целях мотивации их к качественной работе и оказанию качественных медицинских услуг.

Заключение

Подводя итог всему вышеизложенному, можно сделать вывод о том, что в условиях повышенного интереса к системе здравоохранения и к работе государственных медицинских учреждений, необходимо проводить комплексную и коллегиальную работу для достижения национальных целей по сохранению и улучшению здоровья российского населения.

Литература:

1. Указ Президента РФ от 21 июля 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» // СПС «Консультант Плюс».

2. Грот А.В., Сажина С.В., Шишкин С.В. Обращаемость за медицинской помощью в государственный и частный секторы здравоохранения (по данным социологических исследований) // Социальные аспекты здоровья населения. – 2018. – 18 с.

3. Куфтова Ю.В., Обухова О.В., Базарова И.Н. Рост расходов на здравоохранение: мифы и реальность // Медицинские технологии. Оценка и выбор. – 2019. – № 2 (36). – С. 24-34.

4. Лень Л.С., Никулина Т.Н. Управление медицинским учреждением в современных условиях: проблемы и пути решения // Вестник Астраханского государственного технического университета. Серия: Экономика. – 2016. – № 2. – С. 73-80.

5. ВЦИОМ. Данные исследования о доверии населения к государственной медицине. – [Электронный ресурс]. // – URL: <https://www.rbc.ru/society/11/12/2019/5df089c29a79479c2d976fb1?ysclid=lo1sngryib47231912> (дата обращения: 10.02.2025).

6. Медвестник. Расходы федерального бюджета на здравоохранение в 2022 г. – [Электронный ресурс]. – URL:

<https://medvestnik.ru/content/news/Rashody-federalnogo-budjeta-na-zdravooхранenie-snizyatsya-v-2022-godu-na-9.html?ysclid=lo1re5kg73965047913>

(дата обращения: 10.02.2025).

7. Официальный сайт Минфина РФ. – [Электронный ресурс]. – URL: <https://minfin.gov.ru/> (дата обращения: 11.02.2025).