

УДК 338.46

## ГОСУДАРСТВЕННОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ РЕГИОНА

Рожков Д.В.

*Пермский государственный национальный исследовательский университет,  
Пермь, e-mail: x111rr@bk.ru*

В статье проведен анализ современного развития рынка медицинских услуг в регионах и России в целом. На примере Пермского края в период с 2005 по 2018 г. выявлен рост заболеваемости в индустриально развитых регионах страны, сопровождающийся снижением количества больничных коек, сокращением численности медицинского персонала. При этом органы регионального управления стремятся переориентировать здравоохранение на оказание медицинских услуг с больничных на амбулаторно-поликлинические организации. Установлено, что в субъектах Российской Федерации наблюдаются встречные тенденции: с одной стороны, диверсификация государственной системы здравоохранения на региональном и муниципальном уровне, с другой – интенсивное развитие рынка платных медицинских услуг населению. Отмечено, что развитие рынка платных медицинских услуг является благоприятным фактором повышения качества и общей эффективности региональной системы здравоохранения. В то же время просматривается тенденция безальтернативного ухода отдельных видов медицинских услуг в коммерческий сектор. Выявленные тенденции позволили отметить благоприятные и негативные факторы в закономерностях современного развития рынка медицинских услуг на региональном уровне, обуславливающие возрастающую значимость государственного регулирования рынка медицинских услуг в процессах воспроизводства трудовых ресурсов, качества и своевременности их оказания. Сформулирован вывод о том, что важнейшей задачей государственного управления становится научное осмысление методов государственного регулирования здравоохранения на региональном уровне и плановая выработка социально ответственных мер, сочетающих возможности платной и бесплатной медицины, консолидирующих средства бюджетов, фондов медицинского страхования и населения. Совершенствование государственного регулирования рынка медицинских услуг на основе обобщения постулатов экономической теории услуг и выработанных в практической деятельности рекомендаций отвечает задачам гармонизации социальных отношений в задачах устойчивого развития страны и регионов.

**Ключевые слова:** здравоохранение, рынок медицинских услуг, государственное регулирование, заболеваемость населения, больничные организации

## STATE REGULATION OF THE REGIONAL MEDICAL SERVICES MARKET

Rozhkov D.V.

*Perm State National Research University, Perm, e-mail: x111rr@bk.ru*

The article analyzes the current development of the medical services market in the regions and in Russia as a whole. On the example of the Perm Territory, in the period from 2005 to 2018, an increase in the incidence rate in the industrially developed regions of the country was revealed, accompanied by a decrease in the number of hospital beds, a decrease in the number of medical personnel. At the same time, regional authorities are striving to reorient health care towards the provision of medical services from hospital to outpatient organizations. It has been established that in the constituent entities of the Russian Federation, there are opposite trends: on the one hand, the diversification of the state health care system at the regional and municipal levels, on the other hand, the intensive development of the market for paid medical services to the population. It is noted that the development of the market for paid medical services is a favorable factor in improving the quality and overall efficiency of the regional health care system. At the same time, there is a tendency for certain types of medical services to go to the commercial sector without alternative. The identified tendencies made it possible to note favorable and negative factors in the patterns of modern development of the medical services market at the regional level, which determine the increasing importance of state regulation of the medical services market in the processes of reproduction of labor resources, the quality and timeliness of their provision. The conclusion is formulated that the most important task of public administration is the scientific understanding of the methods of state regulation of health care at the regional level and the planned development of socially responsible measures that combine the possibilities of paid and free medicine, consolidating funds from budgets, health insurance funds and the population. Improving state regulation of the medical services market on the basis of generalizing the postulates of the economic theory of services and recommendations developed in practice meets the tasks of harmonizing social relations in the tasks of sustainable development of the country and regions.

**Keywords:** healthcare, medical services market, government regulation, population morbidity, hospital organizations

В современной России наблюдаются встречные тенденции: с одной стороны, диверсификация государственной системы здравоохранения на региональном и муниципальном уровне, с другой – интенсивное развитие рынка платных медицинских услуг населению. Не всегда достойное каче-

ство, низкая оперативность и ограничения в доступности традиционных форм оказания медицинской помощи, а иногда и их отсутствие, обуславливают рост спроса и предложения на услуги здравоохранения на коммерческой основе. В научной литературе к предпосылкам дальнейшего развития

рынка платных медицинских услуг относительно рост уровня доходов отдельных групп и слоев населения [1], изменения в его половозрастной структуре (новое поколение чаще воспринимает коммерческие услуги как данность), диагностику «новых» видов заболеваний, пиар акции и др. [2].

В то же время конституционные гарантии государства перед населением, общественный запрос на социальную стабильность, системный характер отрасли здравоохранения формируют необходимость изучения процессов регулирования рынка медицинских услуг не только на федеральном уровне, но и в субъектах Российской Федерации [3].

Цель исследования: анализ тенденций развития рынка медицинских услуг в Российской Федерации на примере Пермского края и научное осмысление методов государственного регулирования здравоохранения на региональном уровне.

#### Материалы и методы исследования

В качестве метода исследования использовался анализ научных и статистических данных для развития положений экономической теории услуг в области государственного регулирования рынка медицинских услуг.

#### Результаты исследования и их обсуждение

В научной теории в качестве медицинской услуги принято понимать комплекс проводимых организацией здравоохранения или профессиональным врачом диагностических, профилактических и лечебных процедур, оказываемых пациенту и удовлетворяющих его потребность в поддержании и восстановлении здоровья [4; 5] за счет:

– выделяемых государством бюджетных ассигнований системе здравоохранения;

– фондов медицинского страхования;

– средств населения [6].

Возрастающую значимость государственного регулирования рынка медицинских услуг в процессах воспроизводства трудовых ресурсов, качества и своевременности их оказания подтверждают показатели заболеваемости населения (рис. 1).

Данные официальной статистики, графически проиллюстрированные на рис. 1, свидетельствуют о росте заболеваемости в России, и в частности в Приволжском федеральном округе, в период 2005–2018 гг. Даже при допущении о повышении качества медицинской диагностики динамика заболеваемости свидетельствует о таких неблагоприятных процессах, как ухудшение экологии, гиподинамия, вредные факторы производства и др. Особенно неблагоприятно данные тенденции проявляются в индустриально развитом Пермском крае, где экономика в значительной степени представлена нефтеперерабатывающей, химической и металлургической промышленностью, а природно-климатические условия отличаются достаточно суровыми характеристиками. Так, заболеваемость в регионе выросла с 894,4 случая на тысячу человек населения в 2005 г. до 931,3 в 2018 г.

При этом в Пермском крае весь рассматриваемый период сопровождается стремлением органов управления региона переориентировать здравоохранение на оказание медицинских услуг с больничных на амбулаторно-поликлинические организации (рис. 2).

С 2005 г. количество больниц в регионе сократилось в два раза (со 186 до 81). В свою очередь число амбулаторно-поликлинических организаций увеличилось с 318 до 418. Только в 2018 г. свою организационно-правовую форму изменили 11 медицинских организаций.

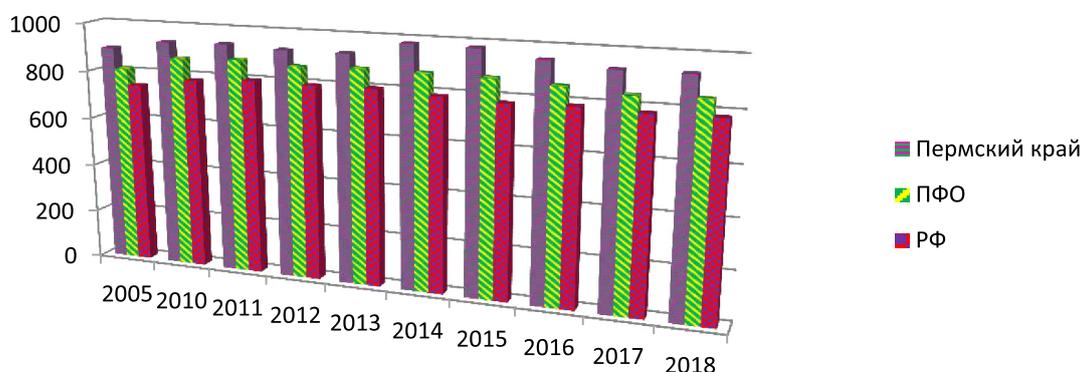


Рис. 1. Заболеваемость на 1 тыс. чел. населения в России в 2005–2018 гг.

\*Источник данных Росстат

Региональные власти, оправдывая политику оптимизации здравоохранения Пермского края, проявляющуюся в укрупнении больниц и сокращении больничных коек, заявляют о задачах улучшения экономических показателей отрасли, забывая о том, что здоровье населения является важнейшим ресурсом, обеспечивающим стратегическую устойчивость развития [7]. В свою очередь воспроизводство населения является приоритетом национальной политики страны и предусматривает выделение

значительных средств из федерального бюджета. А вышеприведенные данные о росте заболеваемости в Пермском крае не могут свидетельствовать, в силу своей очевидности, об обоснованности и эффективности выбранных мер регулирования медицинских услуг регионального здравоохранения.

Подтверждением сказанного являются динамические ряды, информирующие о мощностях организаций здравоохранения в Пермском крае в 2005–2018 гг., представленные на рис. 3.

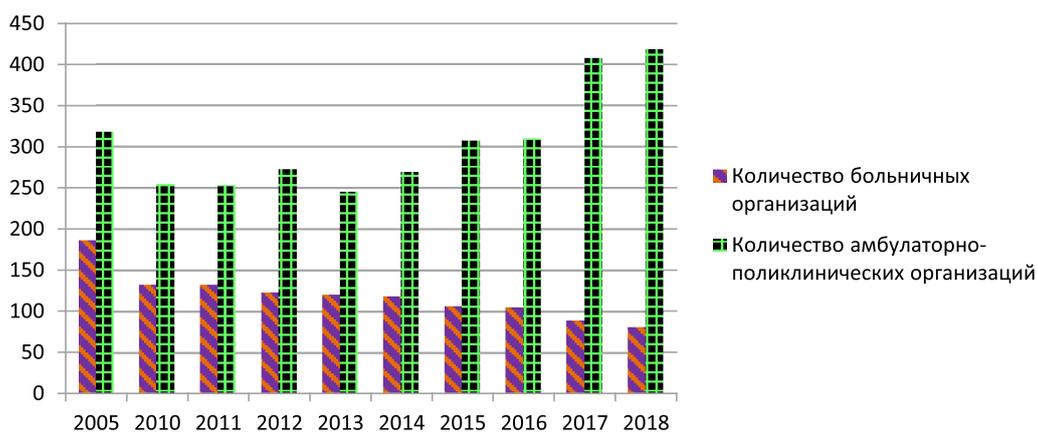


Рис. 2. Количество больничных и амбулаторно-поликлинических организаций в Пермском крае в 2005–2018 гг. \*Источник данных Росстат

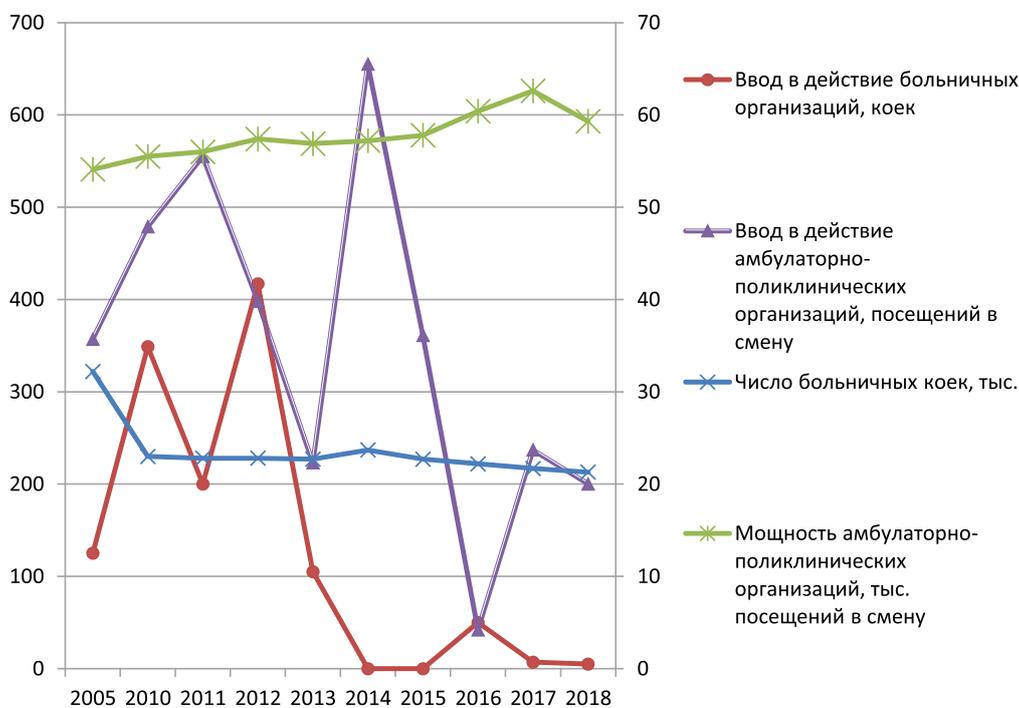


Рис. 3. Мощность организаций здравоохранения в Пермском крае в 2005–2018 гг. \*Источник данных Росстат

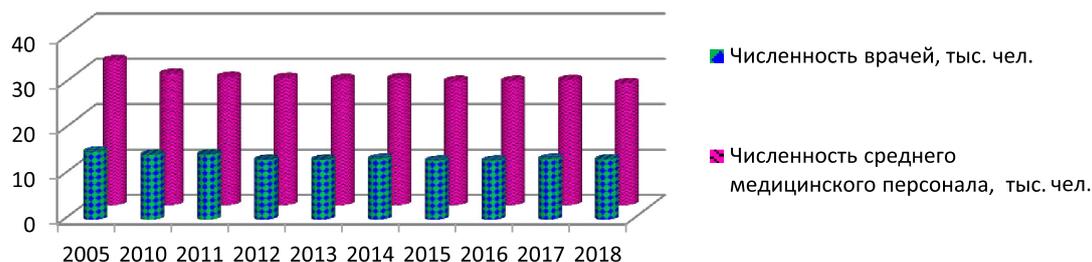


Рис. 4. Численность медицинского персонала в Пермском крае в 2005–2018 гг.  
\*Источник данных Росстат

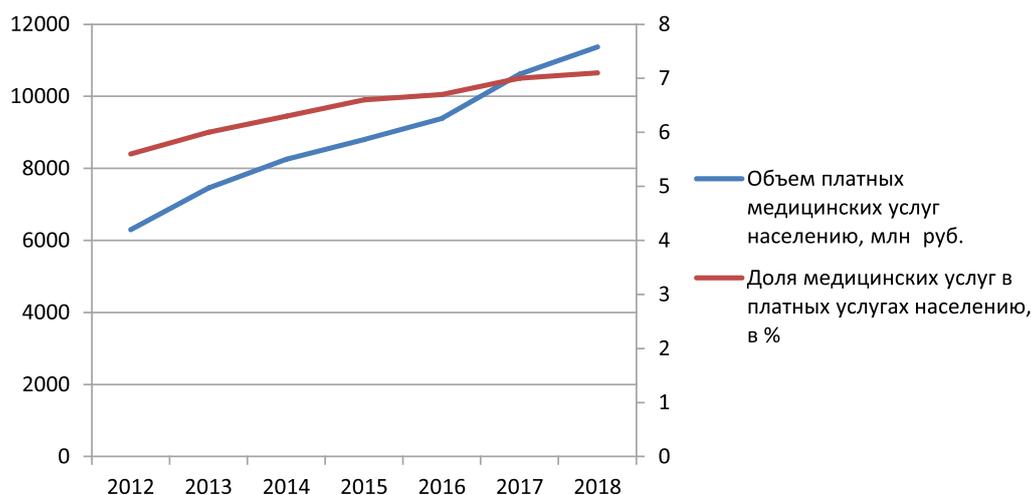


Рис. 5. Платные медицинские услуги населению в Пермском крае в 2012–2018 гг.  
\*Источник данных Росстат

В регионе, начиная с 2013 г., практически не вводятся в действие новые больничные организации, а число больничных коек неуклонно сокращается, снижается численность работников медицинских учреждений (рис. 4).

В Пермском крае прослеживается тренд на рост объема платных медицинских услуг и увеличение их доли в структуре всех оказываемых платных услуг населению (рис. 5).

Так, по данным официальной статистики, с 2012 г. доля медицинских услуг в структуре платных услуг населению в Пермском крае увеличилась с 5,6 до 7,1 процента и выросла с 6296,2 до 11374,5 млн руб. в 2018 г.

Несомненно, что развитие рынка платных медицинских услуг является благоприятным фактором повышения качества и общей эффективности региональной системы здравоохранения. В то же время просматривается тенденция безальтернативного «ухода» отдельных видов услуг в коммерческий сектор. Например, выдача платных справок в муниципальные плава-

тельные бассейны только в аффилированных частных организациях, искусственные ограничения на получение некоторых видов бесплатной медицинской помощи в государственных учреждениях. Получила широкое распространение практика совмещения основной деятельности врачей-стоматологов и физиотерапевтов с работой в частных кабинетах во вторую смену. Подобная нагрузка вряд ли повышает качество работы медицинского персонала.

Помимо отмеченных тенденций и факторов, к аспектам, требующим пристального внимания со стороны регулирующих рынок медицинских услуг органов Пермского края, следует отнести:

- территориальную децентрализацию распределения медицинских ресурсов, обостряющих муниципальное неравенство по уровню инфраструктурного обеспечения здравоохранительной деятельности и качеству оказания медицинских услуг;

- моральное старение и высоких износ основных фондов (прежде всего больничных организаций);

– несовершенство страховой деятельности и отсутствие информации о возможностях оплаты медицинских услуг за счет соответствующих страховых организаций у широких слоев населения и др.

Важнейшей задачей совершенствования государственного и муниципального регулирования медицинских услуг в современных условиях становится плановая выработка социально ответственных мер, сочетающих возможности платной и бесплатной медицины, консолидирующих средства бюджетов, фондов медицинского страхования и населения в системе здравоохранения на федеральном, региональном и муниципальном уровнях [8; 9]. Достичь этого можно не только за счет вливания бюджетных средств по совершенствованию технологической базы здравоохранения, но и посредством формирования новых научно обоснованных подходов к регулированию рынка медицинских услуг, гармонизирующих интересы государственных интересов и социума [10] в обеспечении устойчивости развития национально-глобального сообщества.

#### Заключение

Выполненная работа позволила актуализировать задачи совершенствования государственного регулирования оказания медицинских услуг на основе аналитической интерпретации статистической информации и ее наглядной графической иллюстрации. Выявленные тенденции позволили отметить благоприятные и негативные тенденции и факторы в закономерностях современного развития рынка медицинских услуг на региональном уровне, а также подтверждают необходимость их системного решения. Совершенствование государственного регулирования рынка медицинских услуг на основе обобщения постулатов экономической теории услуг и выработанных в практической деятельности рекоменда-

ций отвечает задачам гармонизации социальных отношений в задачах устойчивого развития страны и регионов.

Рассмотренные в данной работе аспекты регулирования рынка медицинских услуг, на региональном уровне, предполагают их более детальное изучение в последующих исследованиях.

#### Список литературы

1. Ходакова О.В., Евстафьева Ю.В. Влияние социально-экономического уровня жизни населения региона на рынок платных медицинских услуг // Менеджер здравоохранения. 2019. № 2. С. 32–40.
2. Алмакаева Р.Н. Анализ спроса на платные медицинские услуги посредством кластерного анализа // Развитие экономики России в условиях геополитических вызовов: сборник материалов всероссийской научно-практической конференции магистрантов и аспирантов. 2019. С. 5–12.
3. Данилов А.И., Бизенков А.С. Реформирование системы здравоохранения в современной России // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2019. Т. 18. № 1. С. 202–205.
4. Крестьянинова О.Г. Исследование сущности медицинских услуг как экономической категории // Известия Санкт-Петербургского государственного экономического университета. 2019. № 3 (117). С. 155–160.
5. Сташевская М.П. Медицинская услуга: понятие и отдельные особенности // Санкт-Петербургский научный вестник. 2019. № 3 (4). [Электронный ресурс]. URL: <http://spbvestniknauka.esrae.ru/pdf/2019/3/24.pdf> (дата обращения: 04.09.2020).
6. Белова Л.А., Вертий М.В., Малышева В.Н. Роль системы здравоохранения в обеспечении экономической безопасности региона // Вестник Академии знаний. 2019. № 4 (33). С. 52–57.
7. Лопатина И.Ю., Ларионова Д.О. Управление воспроизводством человеческих ресурсов на региональном уровне // Сфера услуг: инновации и качество. 2019. № 43. С. 70–81.
8. Третьяков А.А., Сертакова О.В., Дудин М.Н. Государственное регулирование здравоохранения и качества медицинских услуг как составляющая социальной функции государства // Государственное управление. Электронный вестник. 2019. № 72. С. 188–209. [Электронный ресурс]. URL: [http://e-journal.spa.msu.ru/vestnik/item/72\\_2019tretiyakov\\_sertakova\\_dudin.htm](http://e-journal.spa.msu.ru/vestnik/item/72_2019tretiyakov_sertakova_dudin.htm) (дата обращения: 04.09.2020).
9. Валеева Г.Ф. Анализ моделей организации здравоохранения как одного из приоритетных направлений развития региона // Вестник Самарского государственного экономического университета. 2019. № 2 (172). С. 17–23.
10. Rudenko M.N., Rozhkov D.V. Tools of State Regulation of National Healthcare. *Advances in Economics, Business and Management Research*. 2020. Vol. 128. P. 1035–1040. DOI: 10.2991/aebmr.k.200312.142.