

## **Перспективы развития медицинской отрасли в условиях кризиса.**

Шамалова Е.В., Пастухова М.О., Курбанова Н.Т.

Россия, Первый Московский Государственный Медицинский Университет им.  
И.М. Сеченова

Аннотация: Анализ отрасли здравоохранения. О реформе здравоохранения. Прогнозы развития отрасли в условиях кризиса. An analysis of the health care industry. On health care reform. Forecast of the industry in crisis.

Ключевые слова: реформа, здравоохранение, отрасль, ВВП, медицина, reform, health care, industry, GDP, medicine.

В настоящее время в Москве проводится реформа здравоохранения. Её суть заключается в оптимизации расходов на здравоохранение и в модернизации клиник.

Предполагается, что общее количество рабочих мест в сфере медицинских услуг не изменится. Врачам избыточных специальностей уже сейчас предлагают сменить профиль и дают возможность переучиваться за счет города.

Прошел первый этап реформы здравоохранения. В реформе были произведены замены полисов обязательного страхования (зарплата медиков стала зависеть от страхователей), переход врачей на систему работы по эффективному контракту и медико-экономическим стандартам и др. Вторая часть реформы, которая начнется в 2016 году, подразумевает объединение нескольких медицинских учреждений в одно. Или сведение разных поликлиник к одному юридическому лицу. Считается, что это значительно облегчит доступ к получению медицинских услуг по страховому полису, а также упростит систему взаимоотношений между страховщиками и медучреждениями.

Реформа здравоохранения в Москве предполагает, что в медицине останутся только высококвалифицированные кадры, которые будут работать и по другим технологиям в том числе.

Оценим перспективы развития отрасли в будущем, на основе тенденций, сложившихся в прошлом.

## ТЕМПЫ РОСТА ВВП ОТРАСЛИ

Год	Темпы роста ВВП отрасли, %
2006	3,9 (из них 3,2% - гос. Расходы, 0,7% - частные)
2008	4,4
2009	3,5
2010	3,2
2011	2,9
2012	2,9
2013	3,7
2014 (прогноз)	3,4

В доле ВВП государственные расходы на здравоохранение недостаточны и в 2014 -2017 гг. еще упадут: с 3,7% в 2013 г. до 3,4% в 2014 г. и до 3,6% в 2015-2017 гг. В "новых" странах ЕС, имеющих близкий с РФ уровень экономического развития (ВВП - 23-25 тыс.\$ППС на душу населения в год), эти расходы в 1,5 раза выше, чем в РФ, и составляют 5,4% ВВП, что позволяет им уже сегодня иметь ожидаемую продолжительность жизни на 5 лет выше, чем в РФ (соответственно 76 и 70,8 лет).

Итак, совокупный доход отрасли на 2010г. составляет 42,4 млрд руб./год. Индексы потребительских цен на отдельные виды платных услуг здравоохранения представлены в таблице 2. За последние 10 лет рост цен увеличился в 4,3 раза.

Таблица 2

Индексы потребительских цен на отдельные виды платных услуг (декабрь соответствующего года к декабрю предыдущего года, в %).

Год	2001	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Услуги здравоохранения	122,5	118,7	113,6	113,9	116,3	113,9	108,4

По данным 2010 года, общая численность занятых в сфере здравоохранения составила 4,727 млн человек.

Таблица 3

ЧИСЛЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ ВСЕХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ (ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК)

ГОД	1995	2000	2005	2009	2010
Российская Федерация	653,7	680,2	690,3	711,3	715,8
г. Москва	66,4	73,5	79,4	86,4	89,7

Динамика физических объемов платных услуг населению свидетельствует об увеличении доли платных услуг в общем физическом объеме услуг, предоставляемых населению отраслью здравоохранения.

Таблица 4

Год	Динамика физических объемов платных услуг населению, % к предыдущему году.
2010	1,70%
2011	0,90%
Прогноз:	
2012	5,30%
2013	5,70%
2014	5,90%
2014 к 2010	18,90%

Динамика показателей, характеризующих изменение производительности труда в секторе здравоохранения в 2010 г. представлены ниже.

Добавленная стоимость = 101,3

Количество отработанных часов = 99,9

Численность занятых = 100,2

Производительность в час = 101,4

Производительность труда на занятого = 101,1

По данным Всемирной организации здравоохранения, Россия находится на 130-м месте по поддержке государством здравоохранения. По данным социологических обследований, в настоящее время примерно 60% всех расходов в стране на медицину производится за счет различных государственных источников и примерно 40 % составляют расходы граждан.

На современном этапе РФ находится в кризисе. Когда экономика замедляется и реальные располагаемые доходы населения падают, спрос на платные медицинские услуги снижается, но болеть люди не перестают и сектор всё равно продолжает расти.

Спрос на врачебную помощь в любых условиях устойчив и фактор влияния цены на уровень потребления оказывается низким.

На основе анализа развития отрасли в предшествующий период, целей и направлений, проводимых реформ здравоохранения в 2014-2015 гг., учитывая влияния экономического кризиса, делаем прогноз, что из-за особой значимости медицинских услуг для жизнедеятельности человека, формирование объемов платных медицинских услуг будет происходить достаточно высокими темпами.

В целом, по итогам минувших лет, можно прогнозировать дальнейшую динамику роста российского медицинского рынка, который обладает достаточными ресурсами для качественных изменений.

## Список литературы:

1. Россия в цифрах. М.: Госкомстат России.
2. Кораблёв, В. Н. Модернизация организационно-экономической модели как основа повышения эффективности здравоохранения в современных условиях : моногр. – Хабаровск : Изд-во ДВГМУ, 2011. – 275 с. – Библиогр.: с. 259–271.
3. Пирогов, М. В. Международный и отечественный опыт реформирования здравоохранения : (моногр.) / М. В. Пирогов, И. В. Успенская, С. В. Козаченко. – М. : Изд. дом "Панорама", 2012. – 80 с. – (Б-ка главного врача).
4. Пирогов, М. В. Научно-практические аспекты реформирования здравоохранения : моногр. / М. В. Пирогов, И. В. Успенская, А. М. Чилилов. – М., 2013. – 80 с. – (Б-ка главного врача).