

УДК 316.43

Корф В.И. Здравоохранение в Российской Федерации**Корф Владислав Игоревич**

Преподаватель-исследователь кафедры Управления персоналом «РАНХиГС»
Российская академия народного хозяйства и государственной службы при
Президенте Российской Федерации, Россия, г. Москва

The health care system in the Russian Federation**Korf Vladislav Igorevich**

Teacher and researcher in the Department of personnel Management «RANEPA» Russian
Presidential Academy of National Economy and Public Administration
Russian Federation, Moscow

Аннотация. Тенденции и особенности развития системы здравоохранения Российской Федерации позволяют зависимость качества и полноты предоставления государственных услуг от общего социального развития. В статье проанализированы различные факторы, влияющие на развитие системы здравоохранения Российской Федерации, выявлены основные проблемы и предложены пути их решения.

Ключевые слова: Система здравоохранения, особенности функционирования системы здравоохранения Российской Федерации, социальное неравенство, достаточность и качество услуг.

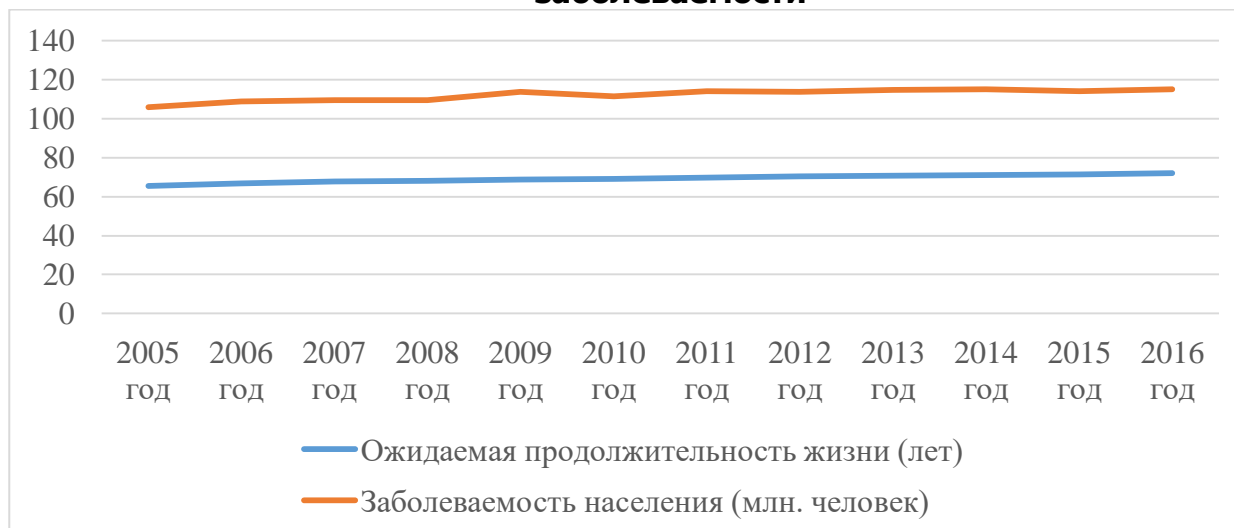
Abstract. Tendencies and features of the development of the health care system of the Russian Federation allow to depend on the quality and completeness of the provision of public services from general social development. The article analyzes various factors affecting the development of the health care system of the Russian Federation, identifies the main problems and suggests ways to address them.

Keywords: The health care system, features of the Russian Federation health care system, social inequality, sufficiency and quality of services.

Большинство государств в мире объявляют себя социальными и берут на себя обязательства заботиться о благе всех жителей на его территории. В рамках развития принципов равенства и солидарности государства становятся гарантом в области социального обеспечения и медицинского обслуживания.

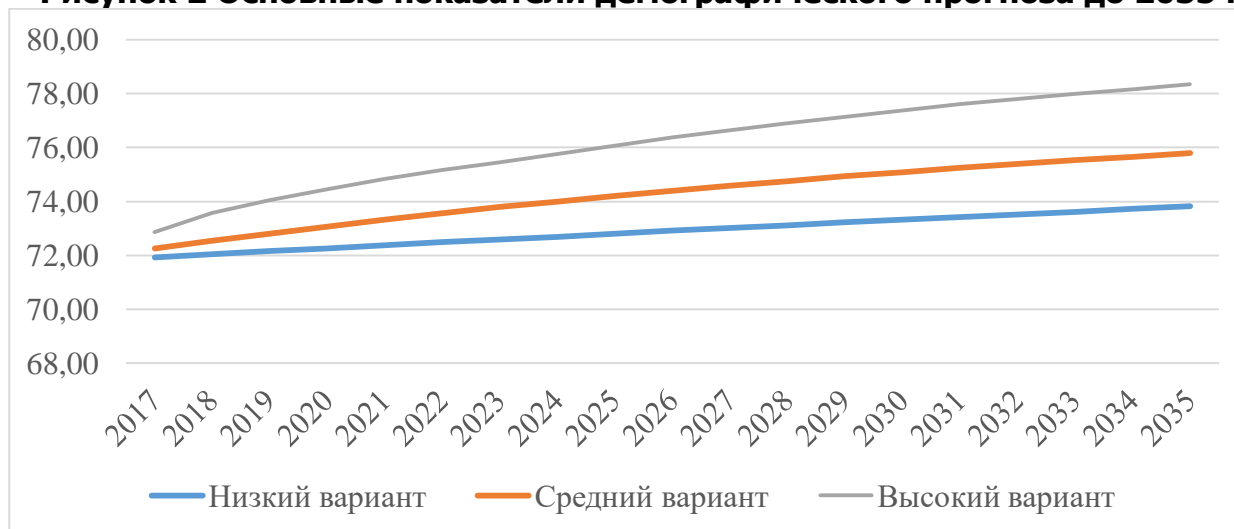
Цель работы – исследование системы здравоохранения в Российской Федерации, посредством анализа основных статистических показателей и изучения программ развития.

За последние 10 лет повысился показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Однако динамика состояния здоровья не представляется такой же положительной. [1,2]

Рисунок 1 Динамика показателей продолжительности жизни и заболеваемости

В настоящее время разработан демографический прогноз до 2035 года, данные которого созданы на основании прогнозов и концепций развития.

Данный прогноз содержит три варианта развития: низкий, средний и высокий. Согласно каждому варианту показатели имеют положительную динамику, например, показатель ожидаемой продолжительности жизни к 2035 году должен составлять 73,82 года при низком варианте, 75,79 лет при среднем и 78,34 лет при высоком (при показателе 2017 года – 71,87 год). [1]

Рисунок 2 Основные показатели демографического прогноза до 2035 года

Наличие систем здравоохранения - главный фактор хорошего состояния здоровья населения. Однако показатели здоровья населения неправильно сравнивать только с объемом расходов на здравоохранение. Социальные сферы

связаны между собой, и состояние здоровья населения сильно зависит от общей структуры системы социальных услуг, условий жизни и социального положения людей. Так, например, установлена взаимосвязь между смертностью, риском заболеваний и социальным неравенством, сравнивая уровень смертности низкооплачиваемых и высококвалифицированных работников. Уровень смертности повышается на нижних ступенях социальной лестницы. [3]

В настоящее время встает вопрос о качестве медицинской помощи. Согласно опросу населения, в получении качественной медицинской помощи уверены только 47% взрослого населения Российской Федерации. В ситуации серьезного заболевания население, представляющее все социальные слои, начинает осознавать собственную незащищенность и недостаток общественной поддержки. Более 80% населения не рассчитывают на бесплатную медицинскую помощь в требуемом объеме в ситуации тяжелого заболевания.

Еще одной проблемой, охватившей не только Российскую Федерацию, но и большинство стран, является старение населения: падение рождаемости и среднего количества детей в семье и увеличение продолжительности жизни приводят к увеличению количества пожилого населения. Таким образом, появляется необходимость заботы о пожилом населении.

Реформирование системы здравоохранения должно преследовать следующие цели:

1. Обеспечение населению доступа к качественным услугам;
2. Повышение прозрачности системы здравоохранения путем анализа методов лечения, медицинской продукции и услуг;
3. Гарантированное финансирование услуг здравоохранения.

В настоящее время прослеживается тенденция снижения государственных расходов на здравоохранение, за счет установления множества различных нормативов. Однако при изменении финансирования или перечня предоставляемых государственных услуг в сфере здравоохранения, необходимо учитывать не только фактическую сумму расходов, но и

соотношение расходов и удовлетворения потребностей населения, разнородность методов лечения, их качество и профессионализм врачей, а также демографические показатели и склонность населения к определенным заболеваниям являются факторами увеличения необходимости расходования государственных средств в разных объемах на разные услуги.

Такое образом, это разнообразие можно объяснить разным развитием систем здравоохранения и различиями в привычках населения, избирающего те или иные методы лечения.

С другой стороны, необходимо выявить излишние медицинские услуги и неэффективное лечение, представляющее риски для пациентов. Система здравоохранения Российской Федерации сталкивается с проблемой отсутствия сотрудничества между поставщиками медицинских услуг различного уровня, что приводит к оказанию излишних диагностических и лечебных услуг.

В Российской Федерации растет ценность здоровья в системе приоритетов общества, возникают новые медицинские и социальные технологии, связанные с изменениями в демографической структуре населения. Однако выявленные проблемы мешают обеспечению достаточности государственных гарантий медицинской помощи, а уровень здравоохранения развитых стран возрастает все сильнее в отличие от других ключевых отраслей экономики.

В рамках Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года предлагаются следующие задачи, связанные с развитием системы здравоохранения:

1. Обеспечить в полном объеме государственные гарантии оказания бесплатной медицинской помощи гражданам;
2. Повысить эффективность системы организации медицинской помощи;
3. Улучшить лекарственное обеспечения граждан;
4. Улучшить систему информатизации здравоохранения;
5. Модернизировать систему обязательного и добровольного

медицинского страхования;

6. Повысить квалификацию медицинских работников;
7. Создать систему повышения мотивации к качественному труду;
8. Совершенствовать систему охраны здоровья населения. [5]

Решение указанных задач позволит улучшить здоровье и качество жизни населения, а также снизить смертность. Данная Концепция содержит также задачи развития в других социальных областях, что в совокупности позволит снизить нагрузку социального неравенства и решит выявленные в статье проблемы.

Библиографический список

1. <http://www.gks.ru/> - официальный сайт Федеральной службы государственной статистики.
2. <https://www.rosminzdrav.ru/ru> - официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации.
3. Leclerc A., Fassin D., Grandjean H., Kaminski M. et Lang T. (ed.). Les inegalites sociales de sante. Paris: INSERM / La Decouverte, 2000.
4. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года».
5. Беляков А.В. Международно-правовые проблемы обеспечения здравоохранения. Автореф. дис. к.ю.н. М., 2009.
6. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».