

Лекерова Анастасия Константиновна

бакалавр направления «Экономика»
Российская академия народного хозяйства и
государственной службы при Президенте РФ
Челябинский филиал
Россия, Челябинск
nastya2013mail.ry@mail.ru

Lekerova Anastasia K.

Bachelor of Economics
Russian Academy of National Economy and
Public Service under the President
of the Russian Federation
Chelyabinsk branch
Russia, Chelyabinsk
nastya2013mail.ry@mail.ru

**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ
БОЛЬНИЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РФ**

**PREDICTION OF HOSPITAL
ORGANIZATIONS IN THE RUSSIAN
FEDERATION**

Аннотация

Статья посвящена вопросам, связанным с прогнозированием, развития больничных организаций в Российской Федерации в 2015-2016 годах. В статье будут рассмотрены анализ полученных результатов и перспективы развития больничных организаций. Для анализа были использованы эконометрические методы.

Ключевые слова:

больничные организации, прогнозирование, здравоохранение

Abstract

Article deals with issues related to forecasting the development of hospital organizations in the Russian Federation in 2015-2016. The paper will consider the analysis of the results and prospects of development of hospital organizations. For the analysis were used econometric techniques.

Keywords:

hospital organization, forecasting, public health

Здравоохранительный комплекс представляет собой совокупность учреждений, организаций, занятых восстановлением, укреплением, профилактикой здоровья человека. Ведущую роль в здравоохранительном комплексе играет лечебно-оздоровительный подкомплекс, учреждения которого осуществляют основной объем работы по восстановлению здоровья человека.

Разработка прогноза развития здравоохранения имеет целевую ориентацию, направленность которой определяется прежде всего характером проблем, существующих в этой отрасли. Прежде всего, необходимо повышение уровня потребностей населения в медицинских услугах стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждений.

Состояние российской системы охраны здоровья населения и здравоохранения как ее важнейшего элемента сегодня можно охарактеризовать как кризисное. Показатели здоровья населения отражают удовлетворительные оценки. Обостряются проблемы доступности и качества медицинской помощи. Не хватает достаточного количества больничных организаций. Удовлетворительное состояние этой сферы перерастает в серьезную социальную проблему.

Актуальность исследования обусловлена тем что, в 2015 году было продолжено реализация приоритетного национального проекта «Здоровье». Из федерального бюджета выделены значительные средства на увеличение зарплаты участковым врачам и медсестрам, переоснащение поликлиник, строительство медицинских центров и прочее. Это является положительным фактором для увеличения числа больничных организаций и положительным социальным эффектом для населения.

Государственная поддержка, безусловно, имеет важное значение. Отрасль остро нуждается в дополнительных вложениях, особенно в сектор первичной медико-санитарной помощи. Но проблемы здравоохранения проявляются не только в недостатке ресурсов, но и в низкой эффективности их использования.

Для определения возможного развития больничных организаций, исследуем зависимость показателя «Число больничных организаций» от показателя «Число больничных коек на 10000 человек населения», по данным Федеральной службы государственной статистики (табл.1).

Таблица 1 – Данные характеризующие сеть здравоохранения

Год	Число больничных организаций, тыс.	Число больничных коек на 10 000 человек населения
1992	12,6	130,6
1993	12,6	129,1
1994	12,3	126,2
1995	12,1	125,8
1996	11,8	123,4
1997	11,5	120,1
1998	11,1	117,3
1999	10,9	114,7
2000	10,7	115
2001	10,6	114,4
2002	10,3	112,6
2003	10,1	111,5
2004	9,8	112,2
2005	9,5	110,9
2006	7,5	108,7
2007	6,8	106,6
2008	6,5	98
2009	6,5	96,2
2010	6,3	93,8
2011	6,3	94,2
2012	6,2	92,9
2013	5,9	90,6
2014	5,7	88,7

Исследуем данные таблицы 1, используя графический анализ (рис. 1).

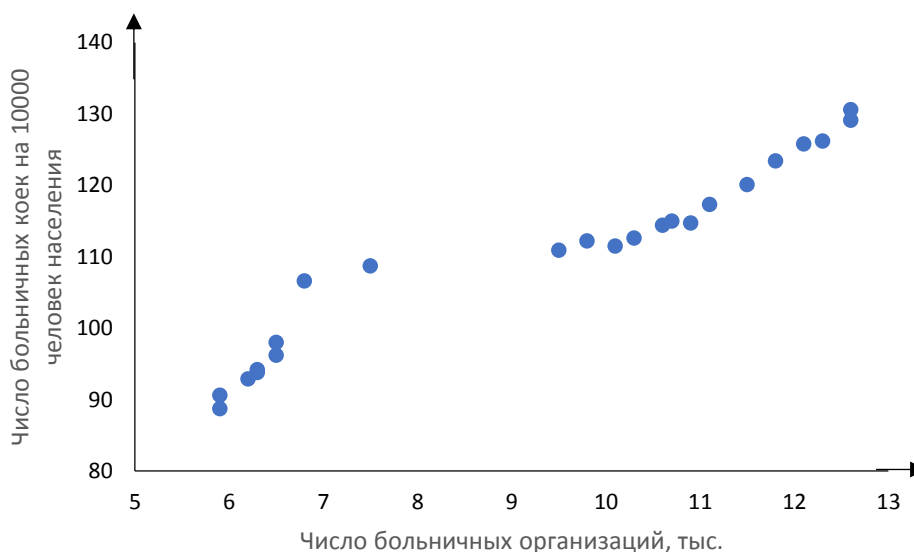


Рисунок 1 – Данные характеризующие сеть здравоохранения

Графический анализ данных показал, что между рассматриваемыми показателями существует линейная зависимость. Это позволяет использовать метод наименьших квадратов для определения оценок регрессионной модели развития услуг в РФ.

Посредством функции ЛИНЕЙН статистического пакета MS Excel для рассматриваемой зависимости определена регрессионная статистика (табл. 2).

Таблица 2 – Регрессионная статистика исследуемой зависимости

$\hat{a}_1 = 0,1903$	$\hat{a}_0 = -11,6979$
$S_{a_1} = 0,01142512$	$S_{a_0} = 1,277139036$
$R^2 = 0,93276012$	$S_e = 0,648097772$

На основе данных регрессионной статистики, экономико-математическая модель зависимости числа больничных организаций от числа больничных коек на 10000 человек населения имеет вид:

$$\hat{Y} = -11,6979 + 0,1903x \quad (1)$$

Качество полученной модели регрессии подтверждается коэффициентом детерминации, имеющим значение 0,93.

Для прогнозирования развития больничных организаций находим точечный и интервальный прогноз на 2015 и 2016 года (табл.3).

Таблица 3 – Прогнозные оценки показателей регрессионной модели

Год	Точечный прогноз показателя «Число больничных коек на 10000 человек населения»	Точечный прогноз показателя «Число больничных организаций»	Интервальный прогноз показателя «Число больничных организаций»	
			Нижняя граница показателя	Верхняя граница показателя
2015	86,8	4,8201	3,3227	6,3174
2016	84,9	4,4775	3,6956	5,2593

С вероятностью 0,93 прогнозное значение количества больничных организаций $\hat{y}_{\text{пр.2015}} = 4,8201$ будет находиться между верхней границей равной 6,3174 и нижней границей – 3,3227; прогнозное значение количества больничных организаций $\hat{y}_{\text{пр.2016}} = 4,4775$, будет находиться между верхней границей – 5,2593 и нижней границей – 3,6956.

Таким образом, на основании полученных данных, можно сделать вывод, что число больничных коек на 10000 человек населения в 2016 году возрастет до 2620,3 тыс. штук, а число больничных организаций до 4,4775 тыс. штук.

Исходя из проведенного анализа, можно сказать, что в последующем периоде, число больничных организаций будет не увеличиваться, а уменьшаться. Виной этому может служить неэффективность программ по реализации здравоохранения, нехватка финансовых ресурсов и т.д.

Список использованной литературы

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик. – 2011. – 592 с.: ил. - (Послевузовское образование).
2. Арефьева Н. Т. Прогнозирование и его социокультурные цели // Электронный журнал «Знание. Понимание. Умение». – 2010.
3. Информационно – образовательный портал .<http://www.vevivi.ru>
4. Демьянов Д.Г. Теория и практика управления развитием системы бытового обслуживания в регионе / Д.Г. Демьянов // сб. статей, Сыктывкар, 26 ноября 2010 г. – Сыктывкар : КРАГСиУ, 2010. – Вып. 1. – С. 32-43.