

Бучнева Ксения Юрьевна

студент специалитета
Тамбовский государственный
университет имени Г.Р. Державина
Тамбов, Россия

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕПОЛИТИЧЕСКОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ**Аннотация**

Рассматривается понятие экономической безопасности системы здравоохранения Тамбовской области в контексте обеспечения надлежащего качества жизни населения. Материал включает в себя анализ текущего состояния региональной системы здравоохранения, включая финансовые аспекты (расходы на здравоохранение и их динамику), внедрение информационных технологий и телемедицины. Особый акцент делается на состоянии материально-технической базы системы, доступности медицинских услуг и обеспеченности врачами. В заключении подчеркивается необходимость совершенствования финансово-экономической составляющей и внедрения инновационных технологий для укрепления экономической безопасности региона в условиях внешнеполитической нестабильности.

Ключевые слова: лекарственное обеспечение, телемедицина, койко-места, качество медицинской помощи, стационар

Вопрос качества жизни населения не теряет своей актуальности и в настоящее время. Безусловно, состояние здоровья человека видится, как раз, одним из его основополагающих компонентов, что напрямую обеспечивается уровнем развития системы здравоохранения как на всей территории государства, так и в отдельных регионах.

Экономическую безопасность системы здравоохранения Тамбовской области можно охарактеризовать как состояние, при котором обеспечивается защищённость от финансово-экономических угроз и стабильное и эффективное функционирование управленческого, кадрового, ресурсного и инновационного потенциала, необходимых для оказания качественных и своевременных медицинских услуг населению региона [1, с. 226].

Система здравоохранения Тамбовской области подвергается немалому количеству как внешних, вызванных в особенности и внешнеполитической ситуацией, так и внутренних угроз (табл. 1).

Существует ряд причин и условий, способных спровоцировать появление данных угроз, таких как: финансовая устойчивость, доступность медицинских услуг, качество медицинской помощи, инфраструктурная безопасность, лекарственное

обеспечение, кадровая безопасность, эпидемиологическая безопасность, информационная безопасность.

Таблица 1 – Угрозы экономической безопасности системы здравоохранения региона

Внутренние угрозы	Внешние угрозы
нехватка квалифицированных кадров	экономические кризисы
неэффективное управление ресурсами	эпидемии и пандемии
коррупция и нецелевое использование средств	изменения в законодательстве
изношенность медицинской инфраструктуры	колебания цен на медицинские товары
недостаточное внедрение технологий	демографические изменения

Построено автором на основе [5]

Финансовая устойчивость. Расходы на здравоохранение из бюджетов всех уровней в 2022 году составили 22,993 млрд руб., прирост к 2021 году – 6,1 %. А в 2023 году расходы на здравоохранение увеличились на 3 млрд рублей в сравнении с 2022 годом, прирост составил 11,5%. Однако традиционно из общего объема финансирования на оплату труда с начислениями направляется не менее 40%. Статистика объемов финансирования здравоохранения Тамбовской области, представленная в таблице 2, подтверждает увеличение расходов на систему из бюджетов всех уровней.

Таблица 2 – Объемы финансирования здравоохранения Тамбовской области (тыс. руб.)

Источник финансирования	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Бюджет области	6 294 198	6 781 739	7 517 947	8 548 140
Федеральный бюджет	971 598	4 018 828	4 576 963	2 866 425
Средства ОМС	7 589 740	9 445 198	8 292 859	10 286 379
Средства приносящей доход деятельности	1 238 805	1 105 789	1 267 717	1 292 223
ВСЕГО	16 094 341	21 351 554	21 655 486	22 993 167

Построено автором на основе [2]

При этом число пациентов, получающих льготное лекарственное обеспечение и число обращений в учреждения здравоохранения по полису ОМС в динамике, не имеет

сильных скачков. Однако сумма затрат, например, на то же льготное лекарственное обеспечение растёт, что в большей степени связано с резким ростом цен на лекарственные препараты.

Информационная безопасность. С 2015 по 2022 годы на информатизацию здравоохранения области было выделено 1551,45 млн рублей (за 2022 г. – 185,26 млн рублей). К концу 2022 года завершилось создание единой цифровой инфраструктуры регионального здравоохранения, результатом которого стало обеспечение автоматизированными рабочими местами практически 100% сотрудников медицинских учреждений (с учетом сменности), подключение к защищенной ведомственной сети 43 медицинских организаций, что позволило расширить мощность аппаратно-программного комплекса [2, с. 158].

Во всех медицинских организациях внедрена Единая региональная медицинская информационная система, которая включает 16 функциональных модулей и 10 централизованных подсистем.

В 2022 году продолжило набирать ход использование телемедицины, чтобы обеспечить полноценное и быстрое взаимодействие с пациентами. Было проведено 6647 телемедицинских консультаций, что на 20% больше, чем в 2021 году. Всего за 2023 год с использованием телемедицинских технологий состоялось свыше пяти тысяч онлайн-приёмов. Из них – три тысячи с федеральными научно-исследовательскими центрами, среди которых лидируют такие направления, как «кардиология», «сердечно-сосудистая хирургия», «нейрохирургия», «онкология».

Переход на электронный документооборот и отказ от бумажной документации в работе медицинских организаций – это ключевая задача приоритетного проекта. В 2022 году на электронный документооборот перешло 16,98% медицинских организаций (план 2022 года – 10%).

Инфраструктурная безопасность. В 34 поликлиниках области (13 детских поликлиник и 21 поликлиника для взрослых) реализовано 142 проекта «бережливого производства»: оптимизирована работа регистратуры, прием врачей-специалистов, диагностические исследования, диспансеризация и вакцинопрофилактика, созданы телемедицинские колл-центры для дистанционного наблюдения больных на дому. В результате повысились уровень производительности и эффективности работы персонала, уровень удовлетворенности пациентов [2, с. 164].

В 2022 году за счет средств бюджета области для медицинских организаций поставлено 67 автомобилей на сумму 66,4 млн руб. Завершен капитальный ремонт 6 поликлиник стоимостью 21,75 млн рублей. Также были проведены ремонтные работы областной детской клинической больницы на сумму 1,9 млрд руб. [2, с. 165-166].

Однако насколько эффективно данные инфраструктурные нововведения используются? При ответе на данный вопрос нельзя не обратиться к фактору доступности медицинских услуг.

Доступность медицинских услуг. По данным Росстата показатель обеспеченности врачами сельского населения на 10 000 населения с 2010 по 2022 вырос практически в 2 раза (рис. 1). Однако если посмотреть на данные под углом снижения общей численности сельского населения, то нельзя сделать вывод о решении проблемы доступности квалифицированной медицинской помощи для сельского населения по месту их жительства.

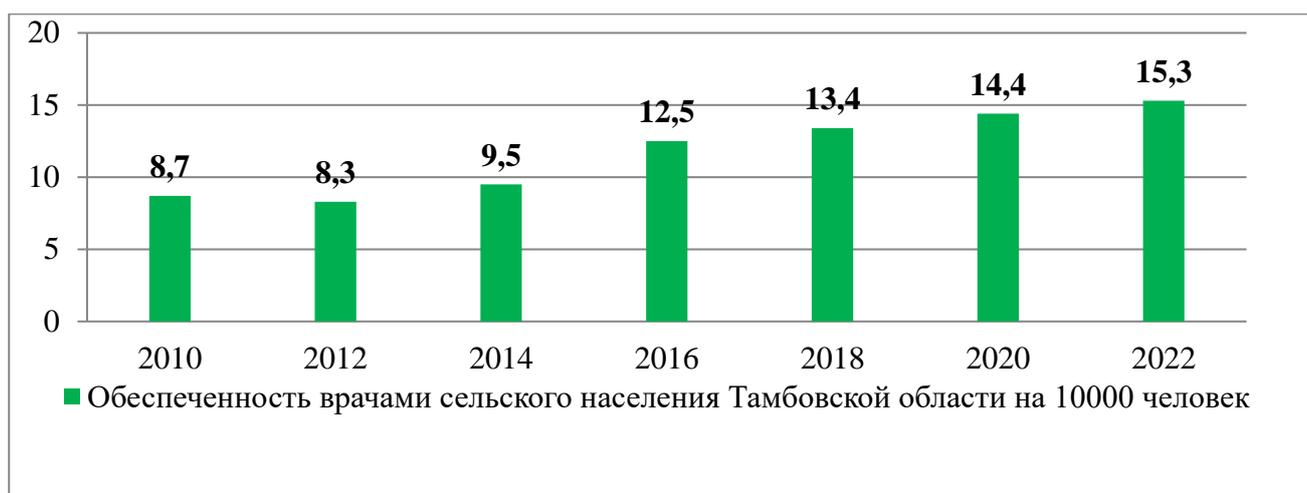


Рисунок 1 – Обеспеченность врачами сельского населения Тамбовской области на 10 000 человек (построено автором на основе [2])

Показатель обеспеченности населения Тамбовской области общими койко-местами на 10 000 человек показывает негативную тенденцию по снижению числа мест в круглосуточных и дневных стационарах, не все нуждающиеся в плановой госпитализации в срок, получают данный вид медицинской помощи (рис. 2). Явное сокращение койко-мест отрицательно сказалось и во время пандемии Covid-19, когда мест для госпитализации при усилении волны «тяжелых» пациентов не хватало, а для развертывания новых мест нужно было время и федеральные финансы.

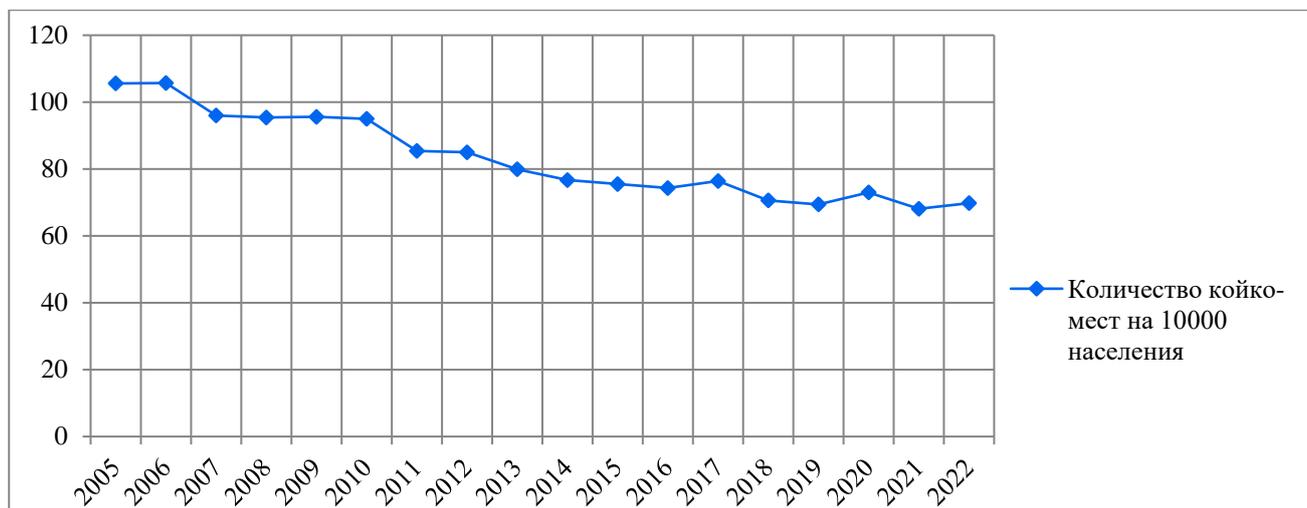


Рисунок 2 – Обеспеченность койко-местами на 10 000 человек населения Тамбовской области (построено автором на основе [2])

Продолжая тему недоукомплектованности койко-местами, нужно обратить внимание влияние недостатка врачебных кадров и инфраструктурных ресурсов на качество медицинской помощи. Минимальные показатели обеспеченности врачебными кадрами по итогам 2022 года зарегистрированы в Первомайском, Жердевском Ржаксинском, Староюрьевском, Тамбовском, Токаревском и Уметском районах. Максимальные показатели демонстрируют г. Котовск, г. Уварово, Уваровский, Знаменский и Мучкапский районы.

Таблица 3 – Динамика повышения квалификации медицинских работников

Год	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Врачи	70,6%	69,8%	67,7%	68,0%	58,6%	55,4%	51,9%
Средний медицинский персонал	80,4%	79,2%	81,6%	81%	74,5%	73,4%	71,0%

Построено автором на основе [2]

Таким образом, экономическая безопасность в сфере здравоохранения Тамбовской области играет ключевую роль в обеспечении стабильности и развития здравоохранения в условиях внешнеполитической неустойчивости. Реализация мер по совершенствованию финансово-экономической базы системы здравоохранения, повышение контроля над использованием бюджетных средств, способствуют укреплению экономической безопасности региона. Необходимо также уделить

внимание развитию инновационных технологий, повышению качества медицинских услуг. Важно принимать во внимание опыт и практики других регионов.

Список использованных источников

1. Сытова А. Ю., Тарасова О. Ю. Специфика функционирования системы здравоохранения в Тамбовской области в контексте региональной социально-экономической политики // Вестник ТГУ. 2007. №5.

2. Доклад о состоянии здоровья населения и деятельности системы здравоохранения Тамбовской области в 2022 году: стат. сб. / Министерство здравоохранения Тамбовской области. Тамбов, 2023.

3. Щелакова В. А. Управление экономической безопасностью в сфере здравоохранения России // Экономика и экологический менеджмент. 2023. №2. С. 129-138.

4. Базылева И.М., Малышева И.В., Савкина Е.В. Формирование системы экономической безопасности здравоохранения в условиях пандемии 83 COVID-19 // Вестник Саратовского государственного медицинского университета. 2021. Т.19. №2. С. 247-252.

5. Кулагина Е.В., Парфёнова М.Ю. Экономическая безопасность системы здравоохранения в контексте устойчивого развития // Наука. Инновации. Технологии. 2021. Т.23. №2. С. 132-137.