

**СФЕРА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ РЕГИОНА:
ИНВЕСТИЦИОННЫЙ АСПЕКТ**

Рожков Дмитрий Викторович

заместитель главного врача по экономическим вопросам
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Пермского края
«Краевая детская клиническая больница»

Руденко Марина Николаевна

д.э.н., профессор,
зав. кафедрой предпринимательства и
экономической безопасности

ФГБОУ ВО «Пермский национальный исследовательский университет»

Аннотация. Повышение эффективности сферы медицинских услуг - стратегическая цель современного социально-экономического развития России. Для достижения данной цели необходимо преодоление регионального и территориального неравенства в доступе широких слоев населения в получении своевременной и качественной медицинской помощи. Исследованию отдельных аспектов функционирования российского здравоохранения и оценки эффективности использования средств выделяемых на его развитие на региональном уровне посвящена настоящая работа.

Ключевые слова. Качество медицинских услуг, недофинансирование социальной сферы, инвестиции, эффективность.

**THE SPHERE OF MEDICAL SERVICES OF THE REGION:
THE INVESTMENT ASPECT**

Rozhkov Dmitriy Viktorovich

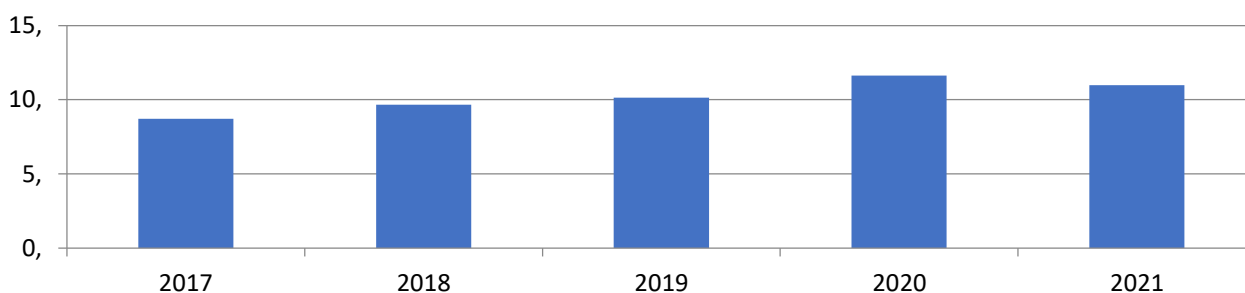
Rudenko Marina Nikolaevna

Abstract. Improving the efficiency of the medical services sector is a strategic goal of modern socio-economic development of Russia. To achieve this goal, it is necessary to overcome the regional and territorial inequality in the access of the general population to receive timely and high-quality medical care. This work is devoted to the study of certain aspects of the functioning of the Russian healthcare

system and the assessment of the effectiveness of the use of funds allocated for its development at the regional level.

Key words. Quality of medical services, underfunding of the social sphere, investment, efficiency.

Вызовы современных этапов развития российского общества предопределяют решение многих назревших социальных вопросов. Несомненно, что в их числе находится задача повышения эффективности отрасли здравоохранения [3]. Общественный запрос на повышение качества медицинских услуг и нивелирование территориальных различий [1] в доступе населения к ним повышает актуальность вопросов активизации инвестиционной деятельности в данной сфере экономики. Следует отметить, что наблюдаемая в последние годы общественная дискуссия о недофинансировании социальной сферы оказала положительное воздействие – в Российской Федерации на протяжении 2017-2021 гг. наблюдается стабильный рост доли бюджета выделяемого на образование, здравоохранение и социальное обеспечение (рисунок 1).

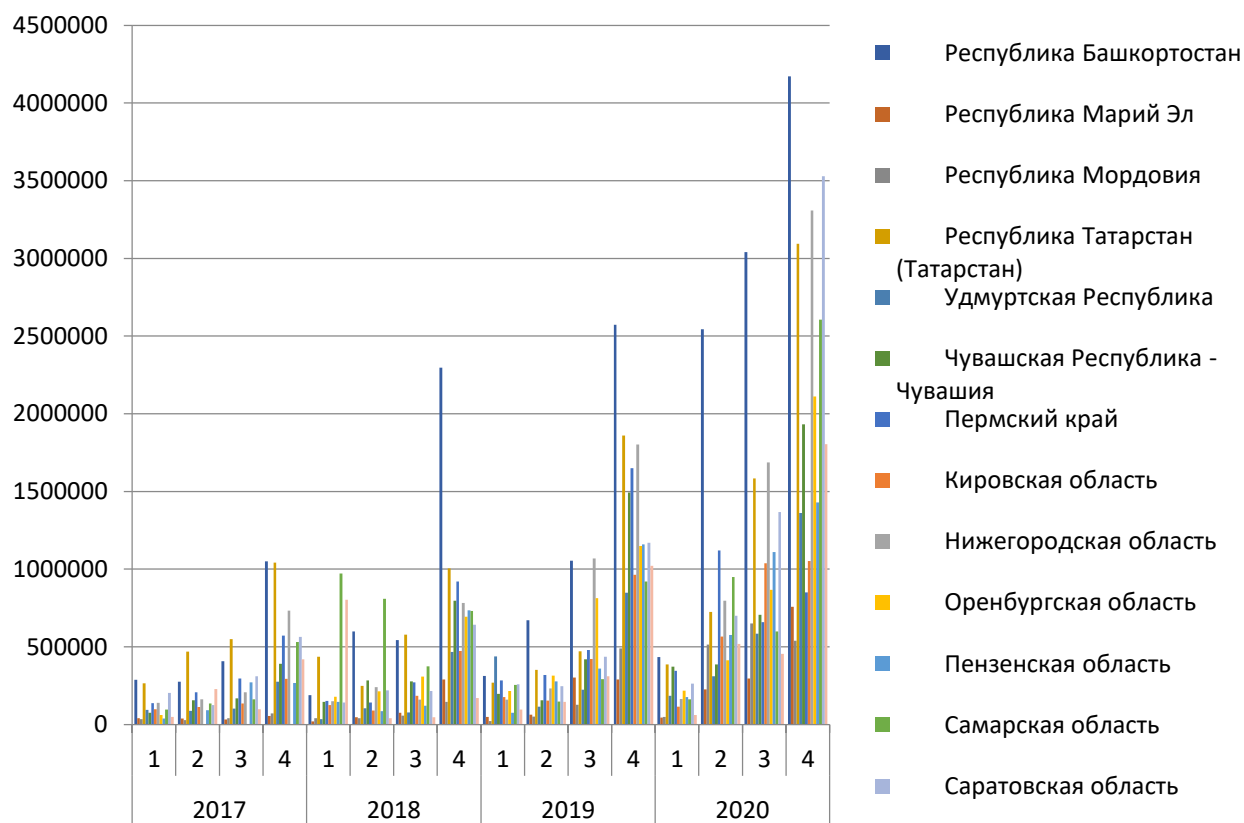


* Источник данных – Росстат

Рис. 1. Доля расходов консолидированного бюджета Российской Федерации на образование, здравоохранение и социальное обеспечение, %

Традиционно, инвестиции в социальную сферу подразделяются на две категории: инвестиции разовые, связанные с субсидированием конкретных проектов и инвестиции систематические, реализуемые в рамках выполнения бюджетных обязательств и программных мероприятий (в нашем случае в сфере повышения качества жизни населения).

В соответствии с задачами настоящей работы рассмотрим инвестиции в сферу медицинских услуг на примере регионов субъектов Приволжского федерального округа (рисунок 2).



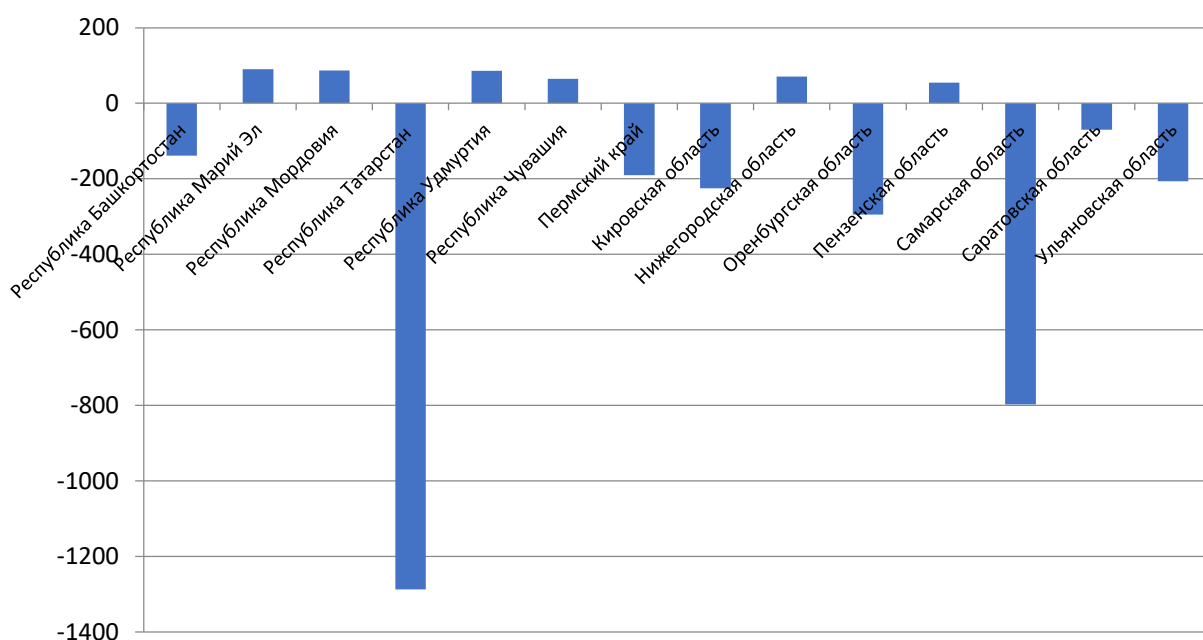
* Источник данных – Росстат

Рис. 2. Поквартальные инвестиции в сферу медицинских услуг субъектов Приволжского федерального округа, руб.

Несмотря на отчетливо просматривающийся на рисунке 2 поступательный тренд роста инвестиций в сферу медицинских услуг, в подобном виде проиллюстрированные данные не могут полноценно характеризовать соотношения вышеупомянутых групп инвестиций.

В связи с этим считаем целесообразным применить проверку данных региона на аддитивную модель, так как она предполагает наличие как сезонного и трендового факторов, так и дополнительной случайной величины. Данный подход основывается на использовании популярных в научной экономической литературе методов скользящих средних, линейной корреляции, а также метода наименьших квадратов. Особенностью данного подхода является то, что оптимальная точность моделей возникает при наибольшей систематичности данных.

На рисунке 3 представлены результаты оценки точности применения аддитивной описательной модели применительно к субъектам Приволжского федерального округа.



* Рассчитано автором

Рис. 3. Оценка точности применения аддитивной описательной модели, %.

Отображенные на рисунке 3 результаты свидетельствуют о большой доле разовых инвестиций в основной капитал в сфере медицинских услуг в субъектах ПФО, а также о неоднородности регионов и проблеме территориального неравенства. Точность модели, в части оценки данных по Республике Татарстан составляет менее чем -1200%, что свидетельствует об ее несистемности и необъективности применительно к разнородным по активности инвестиционной деятельности регионам. При этом, ряд регионов (например, Нижегородская область) показывают относительно высокую применимость модели.

Достаточно актуальным в современных условиях является вопрос соотношения инвестиций в здравоохранение и оплаты работников, занятых в сфере медицинских услуг [2].

Таблица 1

**Корреляция инвестиций в здравоохранение и оплаты труда
медицинским работникам**

Регион	Коэффициент корреляции
Республика Башкортостан	-0,13268223
Республика Марий Эл	0,33215604
Республика Мордовия	0,44537762
Республика Татарстан	0,71279548

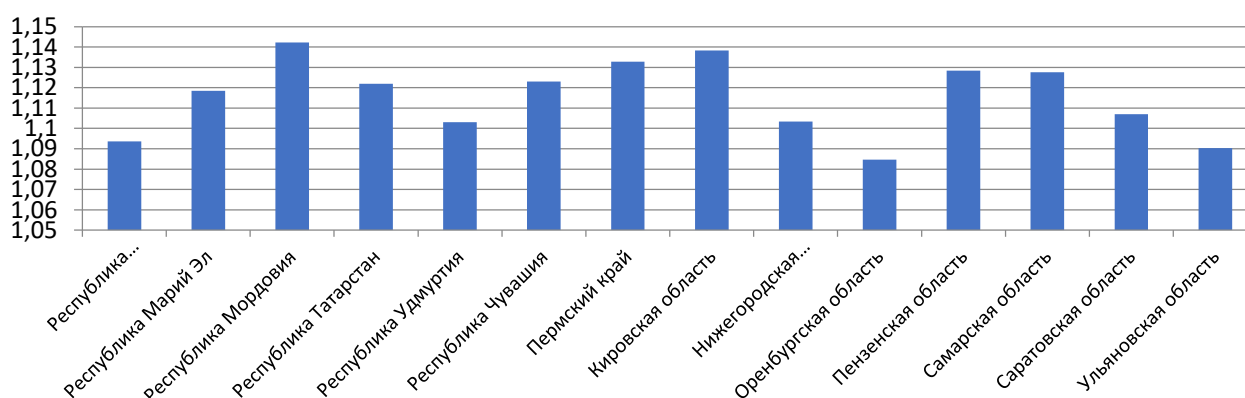
Продолжение таблицы 1

Республика Удмуртия	0,83804362
Республика Чувашия	-0,08755979
Пермский край	0,27787492
Кировская область	-0,21489319
Нижегородская область	0,25637152
Оренбургская область	0,01021563
Пензенская область	0,35865769
Самарская область	0,11534345
Саратовская область	0,25147575
Ульяновская область	0,66469467

* Рассчитано автором

Из таблицы 1 можно увидеть, что в ряде регионов инвестиции в основной капитал повлияли на заработную плату медицинских работников, подобные показатели могут свидетельствовать об улучшении эффективности деятельности организаций отрасли здравоохранения, в том числе развивающих медицинские корпоративные программы и наращивающих объемы оказания платных услуг населению.

К сожалению, приходится констатировать, что и в данном аспекте просматривается территориальное неравенство среди субъектов Приволжского федерального округа (рисунок 4).



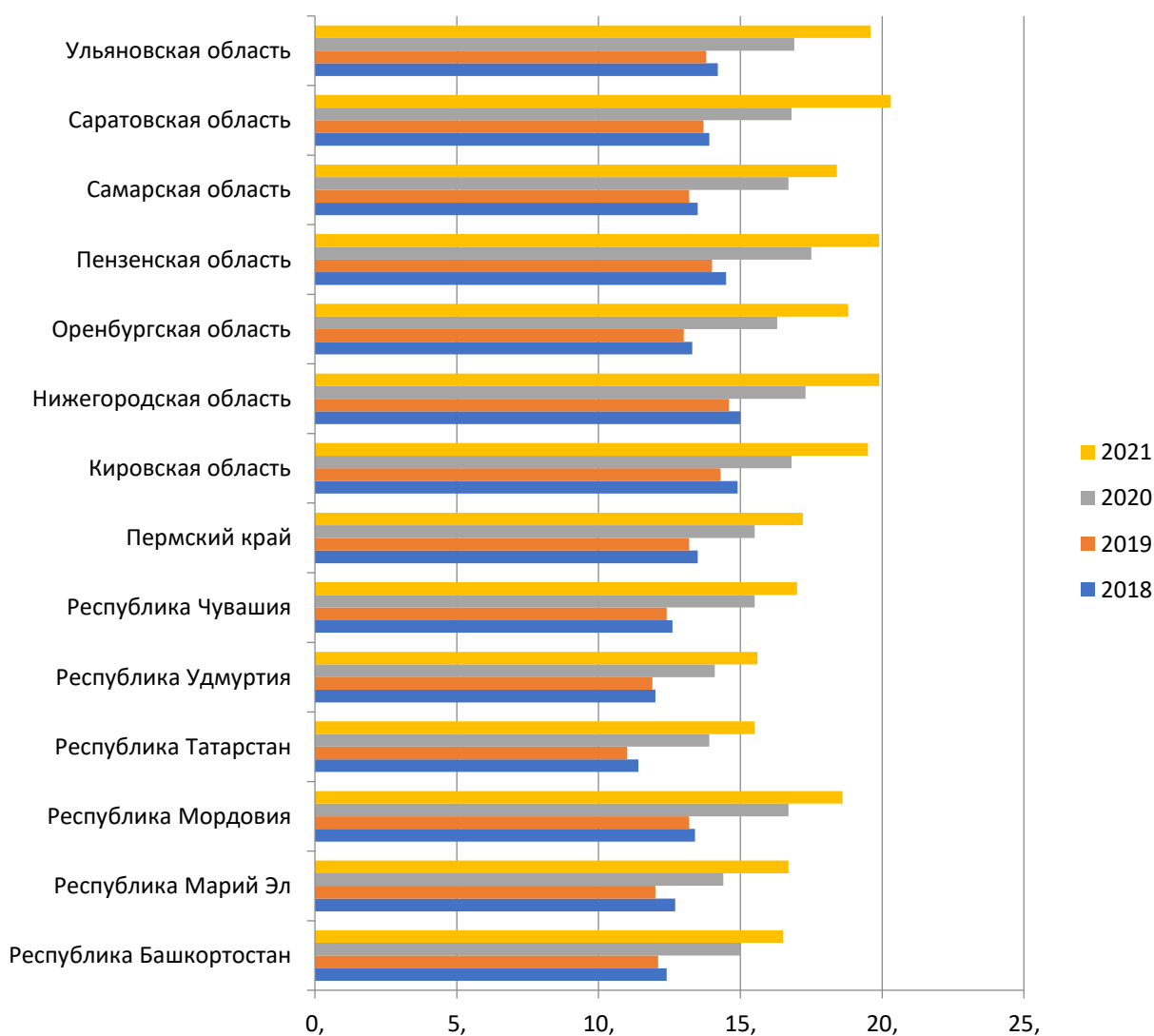
* Рассчитано автором

Рис. 4. Средний темп роста оборота организаций сферы медицинских услуг в субъектах ПФО в 2018-2021 гг.

В то же время из содержания рисунка 4 можно увидеть устойчивый рост оборота организаций, при этом стоит отметить, что наибольший темп

показывают регионы-аутсайдеры ПФО, что может свидетельствовать о большом влиянии фактора COVID-19 в части выделения дополнительных инвестиционных средств медицинским учреждениям на преодоление последствий пандемии.

К сожалению, приходится констатировать, что авральным методом выделяемые средства не смогли нивелировать просчеты в реформировании отрасли здравоохранения, приведшие к снижению койко-мест в стационарных больничных учреждениях, нехватке мобилизационных мощностей и лекарственных средств, неукomплектованности медицинским персоналом. В субъектах ПФО в анализируемый период произошло резкое увеличение показателя смертности (рисунок 5).



* Источник данных – Росстат

Рис.5. Смертность населения в субъектах ПФО в 2018-2021 гг., промилле.

Подводя итоги настоящему исследованию хотелось бы еще раз отметить, что повышение эффективности сферы медицинских услуг – стратегическая цель современного социально-экономического развития России. Важнейшей задачей на пути достижения данной цели является преодоление регионального и территориального неравенства в доступе широких слоев населения в получении своевременной и качественной медицинской помощи. В связи с этим, одним из ключевых направлений совершенствования государственного регулирования сферы медицинских услуг становится активизация инвестиционной деятельности в здравоохранении.

Список литературы

1. Баландин Д.А., Урасова А.А., Баландин Е.Д. Теоретико-методологические основы формирования однородных групп регионов в цифровых условиях // Экономика, предпринимательство и право. 2020. Том 10. № 5. С. 1481-1490.
2. Рожков. Д. В. Государственное регулирование рынка медицинских услуг региона / Д.В. Рожков // Фундаментальные исследования. - 2020. - № 9.- С. 46-50.
3. Руденко М.Н., Баландин Д.А. Новые вызовы социально-экономической безопасности в пространственном развитии региона // Экономическая безопасность. – 2021. – Том 4. – № 3. С. 795-806.