

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕГИОНА (НА МАТЕРИАЛАХ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ)

Арапова Анна Сергеевна, студентка 3 курса Института экономики и управления АПК, ФГБОУ ВО РГАУ–МСХА имени К. А. Тимирязева, e-mail: a.butymova@yandex.ru

Научный руководитель – Рокотьянская Виолетта Валерьевна, к.э.н., доцент кафедры управления РГАУ–МСХА имени К. А. Тимирязева, e-mail: rokotyanskay_v_v@mail.ru

Аннотация. В статье проанализировано состояние сферы здравоохранения Саратовской области. Рассмотрена действующая в регионе государственная программа и оценена эффективность ее реализации. На основании всех полученных данных проведен SWOT-анализ, благодаря которому выявлены сильные и слабые стороны, возможности и угрозы развития отрасли. Обозначены проблемы в здравоохранении Саратовской области и предложены пути их решения.

Ключевые слова: здравоохранение, управление сферой здравоохранения, Саратовская область, государственная программа, регион.

Здравоохранение – это система различных социально-экономических отношений, которая обеспечивает доступность гарантированного объема медико-социальной помощи населению страны [5].

В настоящее время здравоохранение играет ключевую роль в жизни любого государства. Сфера охраны здоровья является одной из важнейших направлений социальной политики нашей страны, так как уровень медицинского обслуживания – это главный показатель благосостояния населения страны в целом.

Тема статьи является важной и актуальной, поскольку система охраны здоровья, это такая отрасль жизни, без которой невозможно представить ни одно государство.

Состояние сферы здравоохранения можно оценить по определенным показателям, например, числу больничных коек, количеству медицинского персонала (как врачей, так и младших медицинских работников), уровню заболеваемости населения и так далее. Все показатели нами будут рассмотрены не только на мезоуровне, но и в сравнении со значениями федерального округа.

**Таблица 1 – Современное состояние сферы здравоохранения
Приволжского федерального округа и Саратовской области**

| Наименование | Приволжский федеральный округ | | | Саратовская область | | |
|---|-------------------------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|
| | Год | | | | | |
| | 2018 | 2019 | 2020 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Число больничных коек, тыс. коек | 235,3 | 231,1 | 231,3 | 24,6 | 24,2 | 23,2 |
| Число больничных коек на 10 тыс. чел. населения | 80,1 | 78,9 | 79,6 | 100,8 | 100 | 97,0 |
| Численность населения на одну больничную койку | 124,9 | 126,7 | 125,7 | 99,2 | 100,0 | 103,1 |
| Мощность амбулаторно-поликлинических организаций, тыс. посещений в смену | 801,5 | 804,0 | 810,1 | 68,9 | 69,8 | 69,2 |
| Мощность амбулаторно-поликлинических организаций, на 10 тыс. чел. населения, посещений в смену | 272,7 | 274,5 | 278,7 | 282,5 | 288,4 | 288,7 |
| Численность врачей всех специальностей, всего тыс. чел. | 136,1 | 136,8 | 138,3 | 46,3 | 46,7 | 47,6 |
| Численность врачей всех специальностей, на 10 тыс. чел. населения, человек | 12,3 | 12,3 | 12,3 | 50,5 | 50,8 | 51,4 |
| Нагрузка на работников сферы здравоохранения, численность населения на одного врача | 216,1 | 214,1 | 210,2 | 197,9 | 196,8 | 194,5 |
| Нагрузка на работников сферы здравоохранения, численность населения на одного работника среднего медицинского персонала | 93,2 | 93,6 | 94,4 | 91,8 | 91,2 | 92,1 |
| Численность среднего медицинского персонала, всего, тыс. чел. | 315,5 | 312,8 | 308,1 | 26,6 | 26,6 | 26,0 |
| Численность среднего медицинского персонала, на 10 тыс. чел. населения, чел. | 107,3 | 106,8 | 106,0 | 109,0 | 109,6 | 108,5 |
| Заболеваемость на 1000 чел. населения | 846,0 | 836,2 | 816,8 | 733,5 | 735,5 | 718,4 |

Источник: [4].

Исходя из таблицы 1 видно тенденцию к уменьшению количества больничных коек в Саратовской области. Снижение весьма значительное по сравнению с 2018 годом, темп которого увеличился уже к 2020 году. В таблице мы можем наблюдать снижение числа больничных коек на 10 тыс. чел. населения – на 3,8 единицы в 2020 году по сравнению с 2018 годом. Также можно заметить, что уменьшение наблюдается также и по всему федеральному округу. Из данных таблицы очевидно, что происходит рост мощностей амбулаторно-поликлинических организаций как в регионе, так и в федеральном округе. Из данной таблицы, мы можем заметить, что показатель всего численности врачей растет и суммарный рост составил 1,3 единиц по области и 2,2 единиц по федеральному округу. А вот численность врачей на 10 тыс. человек населения, является абсолютно стабильной на протяжении всех анализируемых периодов. Благодаря этой таблице мы можем увидеть, что показатель численности населения на одного врача падает и за все время снизился на 3,4 единицы по Саратовской области, в то время как по федеральному округу – на 5,9 единиц.

Из данной таблицы мы видим, что численность среднего медперсонала снижается на 0,6 единиц за все время несмотря на то, что в первые два года он абсолютно статичен, потом немного снижается. А вот численность на 10 тыс. чел. населения более динамична. Сначала происходит небольшой рост, затем – резкое падение; общее снижение за все время составило 1,1. Показатель всей численности персонала относительно округа мал, а вот на 10 тыс. чел. населения напротив очень высок и даже превышает показатель округа.

Данные таблицы также указывают на то, что показатель заболеваемости населения динамичен. В 2019 году происходит увеличение ровно на 2 единицы, а в 2020 году – очень резкое падение. Всего за 2 года показатель снизился более чем на 17 единиц. Показатель в Саратовской области выше соответствующего значения в разрезе всего федерального округа.

В Саратовской области действует государственная программа «Развитие здравоохранения». Согласно паспорту программы, сроки ее реализации 2019–2024 годы. Ответственным исполнителем является министерство здравоохранения Саратовской области. Объем финансирования государственной программы составляет 256 166 626,2 тыс. руб. [7].

Рассмотрим эффективность реализации данной программы в ретроспективе 2019–2021 года [1–3].

Эффективность государственной программы

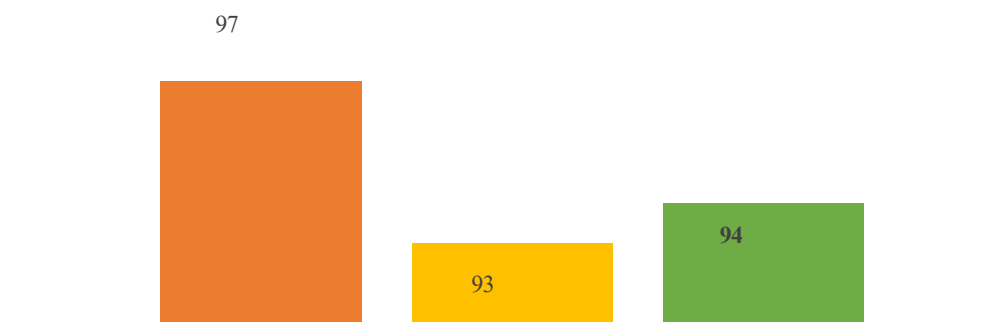


Рисунок 1 – Эффективность реализации государственной программы:

■ – 2019; ■ – 2020; ■ – 2021

Рисунок 1 демонстрирует, что в целом данная государственная программа является эффективной. Процент ее исполнения можно оценить как высокий, несмотря на то, что со временем он снижается – с 97 в 2018 до 94 в 2020.

После проведенного анализа состояния сферы здравоохранения в Саратовской области подведем итоги для выявления сильных и слабых сторон отрасли посредством SWOT-анализа.

**Таблица 1 – SWOT-анализ сферы здравоохранения
Саратовской области**

| Сильные стороны | Слабые стороны |
|--|---|
| 1. Мощност ь амбулаторно-поликлинических организаций может покрыть все обращения от населения | 1. Снижение количества больничных ко-ек, как в общей численности, так и на 10 населения |
| 2. Повышение численности врачей всех специальностей на 10 чел. населения и стабильное число врачей в общей численности | 2. Увеличение численности населения на одну больничную койку |
| 3. Снижение нагрузки на работников сферы охраны здоровья | 3. Рост нагрузки на средних медицинских работников |
| 4. Высокая эффективность реализация действующей государственной программы | 4. Несовершенства в исполнении бюджета государственной программы |
| 5. Сильное снижение заболеваемости на 1000 чел. населения | 5. Уменьшение численности среднего медицинского персонала на 10 чел. населения и стабильное число персонала в общем |
| 6. Качественная работа скорой помощи | 6. Отсутствие качественной управленческой структуры |
| Возможности | Угрозы |
| 1. Повышение инвестиционной и инновационной привлекательности в сфере | 1. Постоянный упадок числа больничных коек приведет к снижению уровня жизни населения региона |
| 2. Возможность проведения мероприятий по ресурсосбережению и реализация программ по обновлению основных фондов в сфере | 2. При повышенной нагрузке на работников данной сферы количество персонала может продолжать снижаться, в связи с чрезмерной нагрузкой |
| 3. При условии такого же четкого выполнения плана государственной программы появится возможность сильного улучшения ситуации со здравоохранением во всем регионе | 3. Недостаточный контроль за финансированием в данной структуре может привести в дальнейшем к коррупции |

Теперь рассмотрим пути решения выявленных проблем управления в системе охраны здоровья.

Для начала обратим внимание на поставленную нами проблему о больничных койках, которую можно решить несколькими путями. Представляется возможным провести реставрацию ветхих и заброшенных строений имеющихся больниц и/или построить новые больничные корпуса с последующей закупкой новых койко-мест.

Следующая проблема – это повышенная нагрузка на средний медицинский персонал. Данную трудность можно исправить путем улучшения условий труда медицинских работников, увеличения заработной платы и премий как для работающих специалистов, так и для начинающих.

Проблема финансирования может быть решена только посредством усиленного контроля в части израсходованных средств и регулярной прозрачной отчетности обо всех потраченных и полученных средствах.

Проблему снижения численности среднего медицинского персонала на 10 чел. человек населения при стабильном числе персонала в целом можно решить посредством совершенствования системы оплаты труда и материальной мотивации персонала, внедрения новой формы подготовки кадров. Также представляется целесообразным внедрение системы распределения молодых специалистов после окончания обучения в учебных заведениях СПО.

Проблему отсутствия качественной управленческой структуры предлагается решить при помощи устранения явных ошибок в организационной структуре, а именно дублирования функций в различных подразделениях, несоблюдения нормы управляемости, наличие несвойственных функций в функциональных блоках и т. д.

Предложенные пути решения выявленных проблем помогут улучшить как состояние сферы здравоохранения Саратовской области, так и повысить качество жизни населения региона.

Библиографический список

1. Отчет о реализации государственной программы «Развитие здравоохранения» в Саратовской области за 2019 год. – Режим доступа: <http://minzdrav.saratov.gov.ru/doc/section.php?> (Дата обращения 09.10.2022).
2. Отчет о реализации государственной программ «Развитие здравоохранения» в Саратовской области за 2020 год. – Режим доступа: <http://minzdrav.saratov.gov.ru/doc/section.php> (Дата обращения 09.10.2022).
3. Отчет о реализации государственной программ «Развитие здравоохранения» в Саратовской области за 2021 год. – Режим доступа: <http://minzdrav.saratov.gov.ru/doc/section.php> (Дата обращения 09.10.2022).
4. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2021: Стат. сб. / Росстат. – М. , 2021. – 1112 с.
5. Научная электронная библиотека официальный сайт. – 2022. – Режим доступа: <http://elibrary.ru> (Дата обращения 19.10.2022).
6. Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов официальный сайт. 2022. – Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/467720260> (Дата обращения 11.10.2022).
7. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Саратовской области: официальный сайт. – 2022. – Режим доступа: <https://srtv.gks.ru> (Дата обращения 11.10.2022).