

УДК 614.2

К ВОПРОСУ СОЗДАНИЯ И РАЗВИТИЯ В РОССИИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ**Конеv А.А.***ФГБУ «Национальный НИИ общественного здоровья РАМН»,
Москва, e-mail: alex-dum31@yandex.ru*

Современные социально-экономические преобразования в стране и переход на качественно новые требования к оказанию медицинской помощи диктуют необходимость анализа и разработки новых организационных форм работы медицинских учреждений, которыми призваны быть Центры здоровья. Но в связи со множеством проблем в нашей системе здравоохранения, остается множество вопросов связанных с программой развития Центров здоровья. В статье рассматриваются проблемы связанные с созданием и развитием таких центров в России. Затрагиваются вопросы финансирования здравоохранения в целом и Центров здоровья в частности. Существующая система российского здравоохранения действует в условиях жесткого финансового дефицита, что отражается на качестве предоставления медицинских услуг. В цифрах же – в 2007 году бюджет здравоохранения в России составил 5,4% ВВП, при этом в других развитых странах – около 10% (Германия – 10,4%, США – 15,7%). Расходы на здравоохранение в физическом выражении на человека в год в 2007 году в России составили 493 долл. США, при этом в том же году в США – 7,285 долл., в Германии – 4,209. В связи с этим вопрос создания Центров здоровья в России остается открытым.

Ключевые слова: Центр здоровья, анализ, недостатки**ABOUT ESTABLISHMENT AND DEVELOPMENT
OF HEALTH CENTRES IN RUSSIA****Konev A.A.***The Federal Government Budget Institution «National Research Institute for Public Health», Russian
Academy of Medical Sciences, Moscow; e-mail: alex-dum31@yandex.ru*

Contemporary socio-economic transformation in the country and the transition to qualitatively new requirements for health care dictate to analyze and develop the need of new organizational form of health care facilities that are going to be health centers. But due to many problems in our health care system, many questions remain with the development program of health centers. This article discusses the problems connected with the creation and development such centers in Russia. Also article deal with issues of financing health care system and health centers. The current system of the Russian health care operates in a tough fiscal deficit that affects at the quality of medical services. In the figures – in 2007 the health budget in Russia amounted to 5,4% of GDP, while in other developed countries – about 10% (Germany – 10,4%, U.S. – 15,7%). Health expenditure in physical terms per person per year in 2007 in Russia amounted to U.S. \$ 493, while in the same year in the U.S. – to \$ 7,285, in Germany – 4,209. In this regard, the issue of establishing health centers in Russia remains an open question.

Keywords: Health Center, analysis; disadvantages

Приверженность населения здоровому образу жизни является ценнейшим достоянием государства и любая попытка преуспеть в этой области должна приветствоваться. Тема развития и функционирования рынка медицинских услуг обсуждается специалистами в области здравоохранения не так часто. Связано это с тем, что большая его часть представляет собой серый рынок платной медицины и практически не подвергается анализу. Сегодня нельзя однозначно оценить ни объемы оборотов рынка, ни их структуру. Начать его изучение можно пока только в общих чертах, опираясь на немногочисленные исследования.

В России инфраструктурой для ведения здорового образа жизни призваны служить Центры здоровья. О приоритетности данной тематики свидетельствует и нормативно-правовая база – ПП РФ № 413, приказы Минздравсоцразвития №№ 302н и 597н. в настоящее время уже созданы 502 Центра здоровья в 83 регионах. Центры здоровья

создаются на базе региональных и муниципальных учреждений здравоохранения. При этом Центрам выделяются помещения, они укомплектовываются персоналом и для них специально приобретается новое оборудование. Также для Центров здоровья будут специально готовиться кадры по 19 специальностям. Только в Подмосковье планируется открыть 25 Центров здоровья на базе существующих центров медицинской профилактики. Там на средства бюджета будет установлена новейшая аппаратура на основе нанотехнологий.

В связи с развитием рынка услуг и преобразованиями, происходящими в нашем здравоохранении, возникают ряд вопросов, которые требуют анализа:

- Кто и когда проводил комплексное исследование, доказавшее, что создание с нуля Центров здоровья является наиболее оптимальным путем в борьбе за здоровье нации?

- Кто и когда доказал, что каждый рубль, вложенный в создание и деятельность Цен-

тров здоровья, принесет максимальную отдачу по сравнению с прочими расходами в здравоохранении?

- Не превратится ли закупка оборудования на основе нанотехнологий для Центров здоровья во второй акт пьесы о закупке томографов?

- Идет ли речь о сокращении существующих ЛПУ, поскольку Центры здоровья создаются на базе существующих центров медицинской профилактики и существующих ЛПУ, но при этом будут самостоятельными единицами со своим бюджетом и кадрами?

- Идет ли речь об увеличении численности сотрудников здравоохранения в связи с созданием Центров здоровья, и если нет, то за счет сокращения каких позиций будет осуществляться формирование персонала Центров здоровья?

- За счет каких статей бюджета на здравоохранение идет финансирование Центров здоровья, или речь идет об увеличении бюджета здравоохранения?

- Каковы абсолютные величины расходов на Центры здоровья в целом, по регионам, на один центр здоровья, на персонал центров здоровья?

Данные вопросы возникают по вполне тривиальной причине: основным показателем успешности системы здравоохранения в стране является продолжительность жизни населения, а более продвинутым – продолжительность здоровой жизни [1, 2]. В 2008 году средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении в России составляла 68 лет (здоровой жизни – 60 лет). Те же показатели в Германии – 80 (73), США – 78 (70), Габоне – 60 (52), Барбадосе – 74 (67) (Мировая статистика здравоохранения, ВОЗ 2010, стр. 48–55 [3, 4, 5, 6]. И вполне естественно возникает вопрос, как изменятся показатели продолжительности жизни в России после создания и вво-

да в действие Центров здоровья, а также, сколько лет надо будет ждать результата?

В ходе проведенного анализа работы Центров здоровья выяснено, что современное состояние российского здравоохранения определяется не только отсутствием «у населения приверженности к здоровому образу жизни» и недостаточно эффективной работе центров медицинской профилактики, улучшить работу которых призваны Центры здоровья.

Существующая система российского здравоохранения действует в условиях жесткого финансового дефицита, что отражается на качестве предоставления медицинских услуг, состоянии и оснащении ЛПУ, уровне заработной платы в отрасли и т.д. В цифрах же – в 2007 году бюджет здравоохранения в России составил 5,4% ВВП, при этом в других развитых странах – около 10% (Германия – 10,4%, США – 15,7%). Расходы на здравоохранение в физическом выражении на человека в год в 2007 году в России составили 493 долл. США, при этом в том же году в США – 7.285 долл., в Германии – 4.209. Для сравнения, расходы здравоохранения на душу населения в Габоне в 2007 году составили 373 долл., в Барбадосе – 932 доллара.

В 2000–2009 гг. численность работников здравоохранения на 10.000 человек в России составляла врачей – 43 и сестринско-акушерский персонал – 85. То же в Германии – 35 и 80, США – 27 и 98, Габоне – 3 и 50.

По данным журнала и сайта Forbes в 2009 году в США в соответствии с «Оценкой правительства США уровня занятости и заработной платы по стране, штатам и городам» («U.S. government's National, State and Metropolitan Area Occupational Employment and Wage Estimates») список 25 самых высокооплачиваемых профессий выглядел следующим образом (таблица).

Уровень заработной платы в сфере здравоохранения России остаётся недостаточным, при этом перспективы качественного изменения данной ситуации призрачны

№ п/п	Наименование	Сумма зар. платы, долл. США
1	2	3
1	Хирург	206 770
2	Анестезиолог	197 570
3	Ортодонт	194 930
4	Акушеры и гинекологи	192 780
5	Челюстно-лицевые хирурги	190 420
6	Специалисты по внутренним болезням	176 740
7	Протезисты	169 810
8	Терапевты	165 000

Окончание таблицы

1	2	3
9	Семейные врачи и врачи общей практики	161 490
10	Исполнительные директора	160 440
11	Стоматологи	154 270
12	Психиатры	154 050
13	Педиатры	153 370
14	Все остальные стоматологи	142 070
15	Ортопеды	125 760
16	Юристы	124 750
17	Менеджеры в сфере естественных наук	123 140
18	Технические руководители (главные инженеры)	120 580
19	Пилоты	119 750
20	Инженеры-нефтяники	119 140
21	ИТ менеджеры	118 710
22	Менеджеры по маркетингу	118 160
23	Финансовые менеджеры	110 640
24	Менеджеры по продажам	110 390
25	Авиадиспетчи	108 090

Уровень заработной платы в сфере здравоохранения России остаётся недостаточным, при этом перспективы качественного изменения данной ситуации призрачны.

Выводы

Подводя итог вышесказанному, хотелось бы еще раз попытаться проанализировать тему с созданием Центров здоровья: является ли их создание российским «секретным» способом решить вопрос с «приверженностью населения здоровому образу жизни» в частности и продолжительностью жизни в целом весьма бюджетным способом, тратя на здравоохранения в 10–20 раз меньше, чем другие страны.

Список литературы

1. Иванова М.А. Современная ситуация по заболеваемости гонококковой инфекцией и возрастные коэффици-

енты рождаемости в различных возрастных группах населения, 2000–2010 гг. / М.А. Иванова, С.А. Виноградова, А.Э. Гайдарова // Вестник последипломного медицинского образования. – 2011. – № 4. – С. 30-34.

2. Леонов С.А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем и демографическая ситуация / С.А. Леонов, М.А. Иванова, А.Г. Шевченко // Вестник последипломного медицинского образования. – 2006. – № 3-4. – С. 63-67.

3. Мировая статистика здравоохранения. – ВОЗ 2010. – С. 130–139.

4. Мировая статистика здравоохранения. – ВОЗ 2010. – С. 116–123.

5. Share D.A., Campbell D.A., Birkmeyer N., Prager R.L., Gurm H.S., Moscucci M., et al., How a Regional Collaborative of Hospitals and Physicians in Michigan Cut Costs and Improved the Quality of Care, Health Affairs 30. – 2011. – no. 4. – P. 636–45.

6. http://wiki.answers.com/Q/What_are_the_highest_paying_jobs.

7. Куницина Н.М. Гериатрическая помощь в условиях государственного и коммерческого здравоохранения / Н.М. Куницина, К.И. Прошаев, А.Н. Ильницкий, Е.В. Юдина. – Белгород ИПК НИУ БелГУ, 2012. – 132 с.