УДК 316.4:614.2(470) DOI: 10.22394/2071-2367-2020-15-5-35-55

ДИАГНОСТИКА СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ

***Старых Н.П., Егорова А.В.*[1]**

Аннотация. Цель статьи заключается в проведении анализа современного состояния здравоохранения в России. Научная новизна исследования: авторы предполагают, что эфективность системы здравоохранения зависит от состояния таких показателей здоровья населения, как ожидаемая продолжительность жизни и ожидаемая продолжительность здоровой жизни. Ожидаемая продолжительность жизни – это интегрированный демографический показатель, характеризующий число лет, которые в среднем прожил бы человек при условии, что на протяжении всей жизни повозрастная смертность поколения будет на том уровне, для которого исчислен показатель. Показатель «ожидаемая продолжительность здоровой жизни» формируется путём вычета числа лет нездоровой жизни (из-за хронических заболеваний, инвалидности, психических и поведенческих расстройств и др.) из показателя ожидаемой продолжительности жизни. Результаты: в статье на основании статистических данных, представленных Федеральной службой государственной статистики, Всемирной Организацией Здравоохранения, данных мировых рейтингов произведён анализ современного состояния росийского здравоохранения. Акцентируется внимание на представлениях россиян о качестве медицинских услуг и российском здравоохранении. Выводы о современном состоянии здравоохранения в России формулируются авторами, на основании вторичного анализа статистических данных, а также данных социологических исследований, представленных ведущими российскими социологическими центрами.

Ключевые слова: здравоохранение, регион, диагностика, ожидаемая продолжительность жизни, ожидаемая продолжительность здоровой жизни, медицинские услуги, качество медицинских услуг.

Старых Наталья Петровна – кандидат социологических наук, доцент кафедры социологии и информационных технологий, Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС при Президенте РФ, адрес: 302028, Россия, г. Орел, б. Победы, д.5а, e-mail: npstaryh@mail.ru

Егорова Алина Викторовна – магистрант, Среднерусский институт управления – филиал РАНХиГС при Президенте РФ, адрес: 302028, Россия, г. Орел, б. Победы, д.5а, e-mail: egorovaali1996@yandex.ru

DIAGNOSTICS OF THE CURRENT STATE OF HEALTHCARE IN RUSSIA

STARYKH N. P. – Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor, Central Russian Institute of Management, Branch of RANEPA (Russian Federation, Orel), e-mail: npstaryh@mail.ru

EGOROVA A. V. – Master Student, Central Russian Institute of Management, Branch of RANEPA (Russian Federation, Orel), e-mail: egorovaali1996@yandex.ru

Abstract. The purpose of the article is to analyze the current state of healthcare in Russia. Scientific novelty of the study: the authors suggest that the efficiency of the health care system depends on the state of such indicators of public health as life expectancy and healthy life expectancy. Life expectancy is an integrated demographic indicator that characterizes the number of years that a person would live on average, provided that the age-specific mortality rate of a generation would be at the level for which the indicator was calculated throughout life. The indicator 'healthy life expectancy' is formed by subtracting the number of years of unhealthy life (due to chronic diseases, disabilities, mental and behavioral disorders, etc.) from the life expectancy indicator. Results: the article presents an analysis of the current state of Russian healthcare based on statistical data provided by the Federal State Statistics Service, the World Health Organization, and world rankings. Attention is focused on the perceptions of Russians about the quality of medical services and Russian healthcare. Conclusions about the current state of health care in Russia are formulated by the authors, based on a secondary analysis of statistical data, as well as data from sociological research presented by leading Russian sociological centers.

Keywords: healthcare, region, diagnostics, life expectancy, healthy life expectancy, medical services, quality of medical service.

Сегодня здравоохранение представляет собой фрагментированную среду, которая должна быстро адаптироваться к изменяющимся социально-экономическим и политическим условиям современного общества с целью обеспечения доступной и качественной медицинской помощи, ориентированной на пациента.

Оказание медицинских услуг сталкивается с растущими общественными потребностями в доступности и качестве, а также с более высокими ожиданиями со стороны потребителей медицинских услуг в отношении здравоохранения в целом[1]. Снижение ожидаемой продолжительности жизни, увеличение смертности лиц трудоспособного возраста, старение населения с сопутствующими

[1]Health services delivery [Electronic resource] // World Health Organization: Regional office for Europe. – URL: http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/health-services-delivery.(дата обращения 10.05.2020).

заболеваниями, малодоступность и некачественность предоставляемых медицинских услуг являются дополнительными проблемами для здравоохранения.

Неравные социально-экономические условия страны, её отдельных регионов оказывают непосредственное влияние на доступность и качество медицинских услуг, охват населения медицинскими услугами, что, в свою очередь, приводит к значительным различиям в ожидаемой продолжительности жизни и ожидаемой продолжительности здоровой жизни среди населения. Для того, чтобы понять, насколько эффективно здравоохранение Российской Федерации, необходимо сравнить уровень медицинского обслуживания в разных странах мира.

В декабре 2016 года крупнейший мировой каталог открытых и публичных данных для принятия решений в мире – *Knoema* – опубликовал мировой рейтинг по Индексу эффективности здравоохранения стран (*Health-care efficiency index*[1]). Чем выше индекс эффективности здравоохранения, тем лучше доступность и качество медицинской помощи той или иной страны. Оценка эффективности основана на трёх взвешенных показателях: ожидаемая продолжительность жизни (60%), а также относительные и абсолютные расходы на здравоохранение (30% и 10% соответственно).

Так, согласно мировому рейтингу Health-care efficiency index от Knoema, в декабре 2016 года Российская Федерация занимала последнее – 54-е место – с индексом эффективности здравоохранения, равным 24,30, уступая таким странам, как Соединённые Штаты Америки (49-е место; 32,60), Иордания (50-е место; 32,20), Колумбия (51-е место; 31,90), Азербайджан (52-е место; 30,90) и Бразилия (53-е место; 28,90). В 2016 году ожидаемая продолжительность жизни среднего россиянина составляла 70,37 года, относительные расходы на здравоохранение – 7,07%, а абсолютные расходы на здравоохранение – 893 долл.

Для того, чтобы наиболее наглядно оценить эффективность российского здравоохранения, представим график, отражающий Health-care efficiency index двадцати стран мира (см. рис. 1).

Мировой рейтинг Knoema показал неэффективность здравоохранения Российской Федерации в сравнении с другими, развитыми и развивающимися странами мира. Низкий индекс эффективности российского здравоохранения указывает на значительные проблемы, существующие в предоставлении населению страны доступных и качественных медицинских услуг, что напрямую отражается на эффективности здравоохранения страны.

Подтверждают и дополняют статистические данные по эффективности здравоохранения стран мира (Health-care efficiency index) от Knoema, статистика по

[1]Health-care efficiency index [Electronic resource] // KNOEMA. – URL: https://knoema.ru/atlas/topics/Мировые-рейтинги/Мировые-рейтинги/Health-care-efficiency-index.

уровню медицинского обслуживания в 76-ти странах (*Health Care Index for Country*[1]), которую в 2018 году опубликовала мировая база данных о городах и странах *Numbeo*. Статистическая информация собиралась на основании анализа информации о качестве здравоохранения, оснащённости учреждений здравоохранения медицинским оборудованием, профессионализме и компетентности врачей и иных представителей здравоохранения, а также стоимости (экономичности) медицинских услуг. Таким образом, был составлен общий показатель – *индекс качества здравоохранения*, напрямую отражающий эффективность здравоохранения каждой страны в предоставлении доступных и качественных медицинских услуг. Чем выше индекс качества здравоохранения, тем эффективнее здравоохранение страны. Стоит отметить, что рейтинг по уровню медицинского обслуживания в 76-ти странах был обновлён в середине 2019 года.

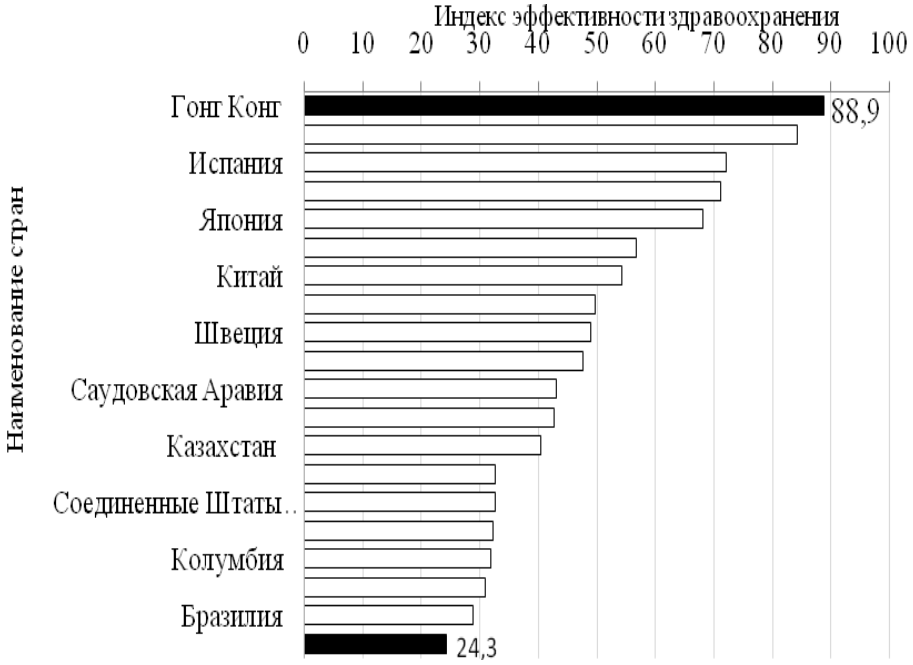


Рисунок 1 – Индекс эффективности здравоохранения стран мира (по результатам мирового рейтинга Health-care efficiency index Knoema, 2016 г., страны выбраны рандомно)

Figure 1 – World Healthcare Performance Index (according to the results of the world ranking Health-care efficiency index Knoema, 2016, countries are randomly selected)

[1] Health Care Index for Country [Electronic resource] //Numbeo. – URL: https://numbeo.co/directory/lists/countries/health-care-index. (дата обращения 10.05.2020).

Так, согласно рейтингу стран по уровню медицинского обслуживания, в 2018 году Российская Федерация занимала 57-е место среди 76-ти стран, входящих в состав рейтинга. Индекс качества российского здравоохранения в 2018 году составлял 57,29. Российская Федерация опередила по уровню медицинского обслуживания такие страны, как Беларусь (56,19), Греция (55,49), Болгария (53,87), Иран (51,69), Украина (50,30), Ирландия (48,19) и другие.

В 2018 году тройку лидеров в рейтинге 76-ти стран по уровню медицинского обслуживания заняли следующие страны: Тайвань (85,34), Южная Корея (84,34) и Япония (82,81). Наиболее низкий показатель индекса качества здравоохранения зафиксирован в Бангладеше (42,09), Венесуэле (39,66) и Марокко (36,82).

В середине 2019 года позиция Российской Федерации в рейтинге 76-ти стран по уровню медицинского обслуживания сместилась на 58-е место. Индекс качества российского здравоохранения составил 57,64. Эффективность российского здравоохранения на данный период приближена по индексу качества здравоохранения к таким странам, как Саудовская Аравия (58,90) и Беларусь (56,19). Стоит отметить, что наибольший показатель индекса качества здравоохранения зафиксирован в Тайване (86,89), Южной Корее (83,59) и Японии (80,48). Среди стран с низким уровнем медицинского обслуживания, согласно статистике Numbeo, можно выделить Ирак (41,32), Венесуэлу (40,17) и Марокко (39,35).

Таким образом, данные HealthCareIndexforCountry указывают на тот факт, что здравоохранение Российской Федерации в настоящее время имеет существенные проблемы в предоставлении населению доступных и качественных медицинских услуг, что, в свою очередь, влияет на качество жизни и здоровья каждого жителя страны. Индекс качества российского здравоохранения отражает проблемы в недостаточной оснащённости учреждений здравоохранения медицинским оборудованием, невысоком уровне профессионализма и компетентности врачей и иных представителей здравоохранения, а также высокой стоимости предоставляемых медицинских услуг.

В 2019 году Всемирная Организация Здравоохранения опубликовала доклад «*Мировая статистика здравоохранения*[1]», фундаментальным тезисом которого было следующее утверждение: «Разрыв в средней продолжительности жизни между беднейшими и наиболее благополучными странами составляет 18,1 года». Получается, что *ожидаемая продолжительность жизни* зависит от ряда социально-экономических, политических и иных условий страны или её отдельного региона. Значительное влияние на ожидаемую продолжительность жизни оказывают качество современной медицины и доступность медицинских услуг для широких слоёв населения.

[1]World Health Statistics overview 2019: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals // World Health Organization 2019. – Geneva. – 2019. – 19 p.

Сегодня увеличение ожидаемой продолжительности жизни и укрепление здоровья граждан Российской Федерации являются первоочередной целью развития российского здравоохранения. Рассмотрим общую динамику изменения ожидаемой продолжительности жизни населения Российской Федерации на период с 2005 по 2019 г.[1] (см. рис. 2).

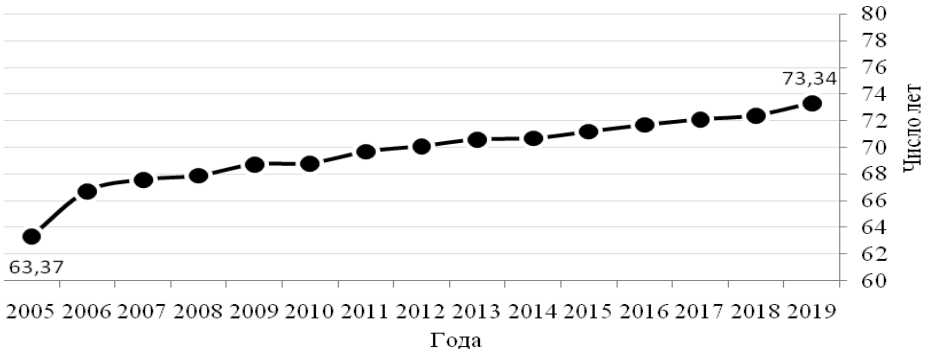


Рисунок 2 – Динамика ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации на период с 2005 по 2019 г. (число лет)

Figure 2 – Dynamics of life expectancy in the Russian Federation for the period from 2005 to 2019 (number of years)

Представленные в динамике данные свидетельствуют о значительном повышении общей ожидаемой продолжительности жизни россиян с 2005 по 2015 год на +12,36% (с 63,37 лет в 2005 году до 71,20 лет в 2015 году соответственно), что связано с активной реализацией первого приоритетного национального проекта «Здоровье-2005», основополагающая цель которого – это укрепление здоровья населения России, а также снижение уровня смертности, инвалидности и заболеваемости.

С 2015 по 2018 г. уровень ожидаемой продолжительности жизни россиян увеличился на + 1,67% (с 71,20 лет в 2015 году до 72,39 лет в 2018 году соответственно), что связано с активной реализацией мер, связанных с повышением доступности и качества медицинских услуг, находящихся в числе самых востребованных ожиданий граждан Российской Федерации.

[1] *Данные с 2005 по 2019 г. сформированы из следующих информационно-статистических источников*: 1. Russian Federation – Life Expectancy [Electronic resource] // KNOEMA. – URL: https://knoema.com/atlas/Russian-Federation/topics/Health/Health-Status/Life-expectancy?origin=knoema.ru.; 2. Аганбегян, А. Г. Демография и здравоохранение России на рубеже веков / А. Г. Аганбегян. – М.: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2019. – С. 29.; 3. Ожидаемая продолжительность жизни за 2019 год: Оперативная информация [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации, 2019 год. – URL: https://www.gks.ru/folder/12781.

С начала 2019 года начал свою реализацию национальный проект «Здравоохранение-2019» [1], призванный обеспечить достижение приоритетной национальной цели развития Российской Федерации – увеличение ожидаемой продолжительности жизни граждан страны до 78 лет. Так, согласно представленным на рисунке 2 статистическим данным, с 2018 по 2019 г. общая ожидаемая продолжительность жизни россиян увеличилась на + 1,31%. Таким образом, за 15 лет с 2005 по 2019 г. ожидаемая продолжительность жизни населения Российской Федерации выросла на +15,73% (+9,97 лет). Тенденция к увеличению ожидаемой продолжительности жизни россиян с 2005 по 2019 г. свидетельствует о положительных результатах грамотной политики в сфере российского здравоохранения, нацеленной на снижение показателей смертности от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и увеличение качества жизни и здоровья населения. Согласно статистике Росстата, с 2000 по 2005 г. смертность населения страны выросла с 2,225 млн. до 2,304 млн. человек. После принятия управленческих решений по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье-2005» смертность россиян начала снижаться до 2017 года. В 2017 году в России было зафиксировано 1,826 млн. умерших. Стоит отметить, что в 2018 году смертность россиян увеличилась на +0,16% до 1,829 млн. человек.

Несмотря на положительные тенденции увеличения ожидаемой продолжительности жизни россиян внутри страны, в мировом рейтинге показатель ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации находится на уровне ниже среднего.

Сравним позицию Российской Федерации по индексу продолжительности жизни среди 17-ти разных стран мира по данным 2018 года[2] (см. рис. 3).

Индекс продолжительности жизни (Life Expectancy Index) – это основной показатель ожидаемой продолжительности жизни в странах мира. Согласно результатам мирового рейтинга, проведённого на базе *Центра гуманитарных исследований*, по данным 2019 года индекс продолжительности жизни в России составил приблизительно 72,4 года, приближая нашу страну к таким странам по качеству медицинского обслуживания и уровню жизни населения, как Беларусь (74,6 года), Бангладеш (72,3 года) и Украина (72,1 года).

[1] Национальный проект «Здравоохранение-2019» [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2019 год. – URL: https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie. дата обращения 10.05.2020).

[2] Рейтинг стран мира по индексу продолжительности жизни: Life Expectancy Index 2018 // Центр гуманитарных исследований, 2007–2019 гг. – URL: https://gtmarket.ru/ratings/life-expectancy-index/life-expectancy-index-info. (дата обращения 10.05.2020).

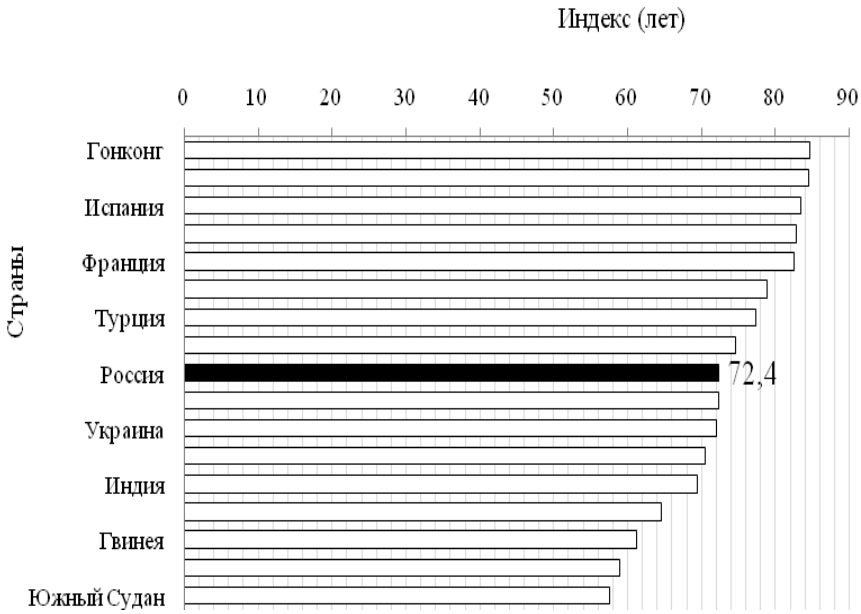


Рисунок 3 – Уровень продолжительности жизни в странах мира, 2018 год

Figure 3 – The level of life expectancy in the world countries, 2018

Лидерами мирового рейтинга по уровню продолжительности жизни стали Гонконг (84,7 года), Япония (84,5 года) и Испания (83,4 года). Наименьший индекс продолжительности жизни в 2018 году зафиксирован в таких развивающихся странах, как Мали (58,9 года), Южный Судан (56,7 года) и ЦАР (52,8 года).

Таким образом, результаты индекса продолжительности жизни (Life Expectancy Index) подтверждают тот факт, что разница в уровне ожидаемой продолжительности жизни между развитыми и развивающимися странами различается более чем в два раза. По данным 2018 года, в России по сравнению с экономически развитыми странами с высоким ВВП разрыв индекса продолжительности жизни составляет приблизительно 10–13 лет, что, в свою очередь, напрямую доказывает наличие в настоящий момент в российском здравоохранении существенных проблем в качестве медицинского обслуживания и в доступе к медицинским услугам различных социальных групп населения.

Наряду с общей ожидаемой продолжительностью жизни сегодня всё большую значимость стал приобретать такой показатель, как *ожидаемая продолжительность здоровой жизни*, который формируется путём вычета числа лет нездоровой жизни (из-за хронических заболеваний, инвалидности, психических и поведенческих расстройств и другого) из показателя ожидаемой

продолжительности жизни[1]. Показатель ожидаемой продолжительности здоровой жизни (HealthyLifeExpectancy) используется Всемирной Организацией Здравоохранения и специализированными исследовательскими организациями в целях мониторинга ситуации в сфере здравоохранения и разработки практических рекомендаций по увеличению здоровья населения каждой страны.

Стоит отметить, что между ожидаемой продолжительностью жизни и ожидаемой продолжительностью здоровой жизни существует тесная взаимосвязь: чем выше уровень продолжительностью жизни, тем выше наблюдается рост ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения. Сравним разницу между ожидаемой продолжительностью жизни и ожидаемой продолжительностью здоровой жизни в Российской Федерации на момент 2000, 2005, 2010, 2015 и 2016[2] и 2019[3] гг. (см. рис.4).

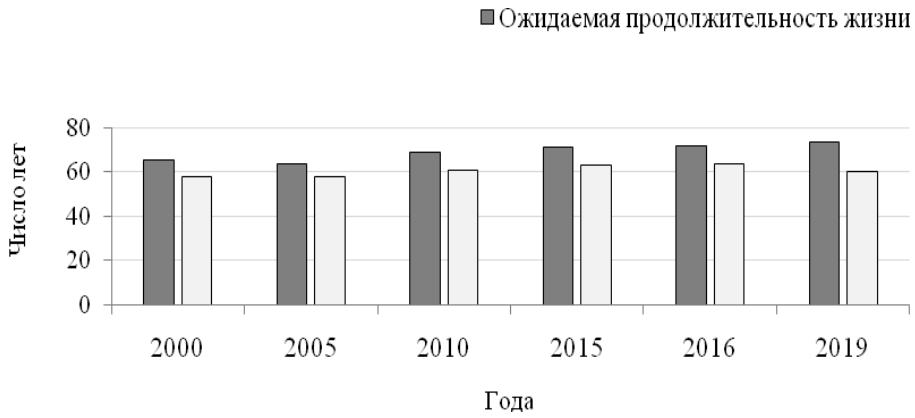


Рисунок 4 – Разница между общей ожидаемой продолжительностью жизни и общей ожидаемой продолжительностью здоровой жизни в Российской Федерации (по результатам ВОЗ и Росстата, 2000–2019 гг.)

Figure 4 – The difference between the total life expectancy and the total healthy life expectancy in the Russian Federation (according to the results of WHO and Rosstat, 2000–2019)

Как показывают данные, отражённые на рисунке 4, в 2000 году разница между интегрированными демографическими показателями составляла 7,5 года. В период реализации с 2005 по 2015 г. первых приоритетных национальных

[1] Аганбегян А. Г. Демография и здравоохранение России на рубеже веков / А. Г. Аганбегян. – М.: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2019. – С. 20.

[2]Healthy Life Expectancy: Global Health Observatory data repository [Electronic resource] // World Health Organization. – URL: https://apps.who.int/gho/data/node.main.HALE?lang=en.

[3] В 2019 году Росстат впервые рассчитал ожидаемую продолжительность здоровой жизни в Российской Федерации. (дата обращения 10.05.2020).

проектов в сфере общественного здоровья и здравоохранения разрыв между ожидаемой продолжительностью жизни и ожидаемой продолжительностью здоровой жизни россиян составил в среднем 7,1 года. Средняя величина разницы между интегрированными демографическими показателями за период с 2000 по 2019 г. равна 8,2 года. Стоит отметить, что в 2019 году разрыв составил 13,4 года, что на 60,9% выше в сравнении с разницей между ожидаемой продолжительностью жизни и ожидаемой продолжительностью здоровой жизни в 2015 году (8,1 года). Разница в 2019 году в 13,4 года между интегрированными демографическими показателями – ожидаемой продолжительностью жизни и ожидаемой продолжительностью здоровой жизни – может указывать на *существование ключевых проблем,* которые актуальны сегодня в российском здравоохранении: 1. Недостаточная вовлечённость россиян в индустрию здорового образа жизни. 2. Существенное отставание в развитии современного российского здравоохранения от стран с высоким уровнем ВВП. 3. Увеличение неравного доступа к качественным медицинским услугам для граждан Российской Федерации.

Для наиболее комплексного представления о состоянии здоровья россиян, современном состоянии российского здравоохранения, а также о доступности и качестве медицинских услуг, предоставляемых населению нашей страны, необходимо проанализировать социологические исследования общероссийского уровня.

Современное состояние российского здравоохранения вызывает у россиян неоднозначные оценки. В октябре 2019 года Фонд «Общественное мнение» провёл инициативный опрос, отражающий представления россиян о достижениях современной российской медицины и о нашем уровне на фоне передовых стран мира[1].

В ходе социологического исследования было выявлено, что 58% опрошенных считают, что в настоящее время уровень развития российской медицины ниже, чем уровень развития медицины в странах с высоким ВВП. Только 9% россиян уверены, что медицина и здравоохранение в Российской Федерации опережают по уровню доступности и качества передовые страны мира. Стоит отметить, что среди респондентов, негативно оценивающих современное состояние российской медицины и здравоохранения, только 30% россиян прогнозируют положительную тенденцию передового развития медицины и здравоохранения в Российской Федерации через 10 лет. Таким образом, считается, что российская медицина и здравоохранение в нашей стране развиты намного хуже, чем в передовых странах

[1]Представления о современной медицине. В опросе приняли участие 1500 граждане в возрасте от 18 лет и старше, проживающие на территории Российской Федерации. Статистическая погрешность не превышает 3,6% [Электронный ресурс] // Фонд «Общественное мнение», 6 октября 2019 г. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14278. дата обращения 10.05.2020).

мира. Социологические данные исследования ФОМ подтверждают результаты мировых рейтингов о качестве медицинского обслуживания и уровне эффективности здравоохранения стран мира, в которых современное российское здравоохранение занимает отнюдь не лидирующие, а конкретно отстающие позиции. Результаты мировых и общероссийских исследований доказывают наличие острых проблем в российском здравоохранении, оказывающих негативное влияние на эффективность здравоохранения нашей страны и качество здоровья населения.

В мае 2019 года Фондом «Общественное мнение» было проведено социологическое исследование на тему «Состояние современного здравоохранения и острые проблемы этой сферы[1]», в рамках которого были определены позитивные и негативные перемены в сфере современного российского здравоохранения.

По результатам проведённого социологического исследования можно отметить, что в 2019 году 53% россиян считают, что дела в российском здравоохранении обстоят плохо. При этом в 2015 году считали, что дела в российском здравоохранении обстоят плохо, только 32% опрошенных. Также с 2015 по 2019 г. отмечается значительное снижение на – 14% – доли респондентов, которые считают, что здравоохранение в России остаётся на удовлетворительном уровне.

Отмечая *позитивные тенденции*, россияне выделили ряд причин, улучшающих положение дел в сфере российского здравоохранения. Среди них можно выделить: установку нового медицинского оборудования (5%), ремонт и строительство поликлиник (2%), качественное обслуживание пациентов (2%) и электронную запись (2%).

Среди *негативных тенденций*, ухудшающих положение дел в сфере российского здравоохранения, респонденты выделили: расширение сектора платной медицины (12%), низкое качество работы врачей и медицинских работников (8%), сложности при записи на приём к врачу (7%), нехватку медицинских кадров (7%), а также коррупцию в сфере здравоохранения (3%).

Результаты социологического исследования ФОМ отражают наличие острых проблем в предоставлении доступных и качественных медицинских услуг на региональном уровне здравоохранения, среди которых наиболее «болезненные» – это высокие цены на лекарства и медикаменты, а также нехватка врачей узкой медицинской специализации в бюджетных учреждениях здравоохранения (см. рис. 5).

[1]Состояние здравоохранения и самые острые проблемы этой сферы. В опросе приняли участие 1500 граждан Российской Федерации в возрасте от 18 лет и старше. Статистическая погрешность не превышает 3,6% [Электронный ресурс] // Фонд «Общественное мнение», 14 апреля 2019 г. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14202. (дата обращения 10.05.2020).



Рисунок 5 – Проблемы в сфере регионального здравоохранения (по результатам исследования ФОМ, 2019 год)

Figure 5 – Problems in the field of regional health care (based on FOM research, 2019)

Россияне выделяют достаточно проблем в сфере здравоохранения, которые напрямую влияют на развитие доступных и качественных медицинских услуг: нехватка врачей общей и узкой специализации, плохая доступность медицинских учреждений негативно сказываются на удовлетворённости пациентов медицинскими услугами; проблемы компетентности и квалификации медицинских работников оказывают плохое влияние на авторитет врачей и качество их рекомендаций; дефицит высокотехнологического медицинского оборудования влияет на уровень ранней диагностики острых заболеваний.

Таким образом, по результатам социологического исследования Фонда «Общественное мнение» можно сделать вывод о том, что проблемы российского здравоохранения, на которые указывают россияне, остаются в настоящее время не решёнными со стороны органов власти и структурных представителей сферы здравоохранения, что, в свою очередь, приводит не только к проблемам доступности к качественным медицинским услугам для широких слоёв населения, но вместе с тем и к снижению эффективности современного российского здравоохранения на мировой арене.

Проблемы в получении доступных и качественных медицинских услуг на базе бюджетных (государственных) учреждений здравоохранения увеличивают

востребованность платных медицинских услуг. В мае 2019 года Фонд «Общественное мнение» опубликовал результаты социологического исследования на тему «Платные медицинские услуги[1]», согласно которому 39% опрошенных готовы платить за доступность и качество медицинских услуг, которые можно было получить бесплатно.

Согласно результатам социологического исследования ФОМ, 52% россиян считают, что доступные и качественные медицинские услуги можно получить бесплатно. Только 37% опрошенных с целью сэкономить собственное время готовы заплатить за медицинские услуги врачу «в руки» или через кассу медицинского учреждения. Стоит отметить, что процент тех, кто готов заплатить за качественные медицинские услуги, которые предоставляются бесплатно, составляет в 2019 году 39%, что на 3% ниже, чем результаты 2018 года.

Результаты социологического исследования подтверждаются данными, согласно которым в российском обществе преобладает доверие бюджетным (государственным) учреждениям здравоохранения, но в связи с наличием проблем в своевременном получении качественных медицинских услуг растёт процент тех, кто доверяет частным медицинским компаниям. Социологические данные исследования Фонда «Общественное мнение», проведённого на тему «Доверие врачам и медицинским учреждениям»[2], отражают рост числа респондентов, доверяющих частным медицинским компаниям, на +11% (с 17% в 2015 году до 28% в 2019 году). При этом доля тех, кто доверяет государственным (бюджетным) учреждениям здравоохранения, сократилась на 11% (с 65% в 2015 году до 54% в 2019 году).

Таким образом, можно сделать вывод, что эффективность современного российского здравоохранения вызывает тревогу в российском обществе, и степень этой тревоги постоянно увеличивается. Сегодня доля россиян, которые боятся отказа в получении доступных, качественных и бесплатных медицинских услуг или получении бесплатной медицинской помощи плохого качества, составляет 58% от общего числа опрошенных[3]. Проблемы современного состояния российского

---

[1]Платные медицинские услуги. В опросе приняли участие 1500 граждан Российской Федерации в возрасте от 18 лет и старше, проживающие в 53-х субъектах Российской Федерации. Статистическая погрешность не превышает 3,6% [Электронный ресурс] // Фонд «Общественное мнение», 14 апреля 2019 г. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14207. (дата обращения 10.05.2020).

[2] Доверие врачам и медицинским учреждениям. В опросе приняли участие 1500 граждан Российской Федерации в возрасте от 18 лет и старше, проживающие в 53-х субъектах Российской Федерации. Статистическая погрешность не превышает 3,6% [Электронный ресурс] // Фонд «Общественное мнение», 14 апреля 2019 г. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14208. (дата обращения 10.05.2020).

[3] Карта страхов россиян: осень-2019. Инфографика. В опросе приняли участие граждане Российской Федерации в возрасте от 18 лет и старше. Объём выборки составил 1800 респондентов. Максимальный размер ошибки с вероятностью 95% не превышает 2,5%

здравоохранения стали запросами современного общества на жёсткий контроль со стороны органов государственной власти и структурных представителей сферы здравоохранения на доступность и качество медицинских услуг.

В декабре 2019 года Всероссийским центром изучения общественного мнения было проведено социологическое исследование на тему «Качество медицинских услуг: запрос на жёсткий контроль[1]», согласно которому только 75% россиян считают, что деятельность учреждений здравоохранения по предоставлению доступных и качественных медицинских услуг должна контролироваться независимой структурой, например, страховыми компаниями.

Россияне ждут от государства наибольшего сосредоточения сил на развитии здравоохранения, поэтому среди *мер*, которые могли бы *улучшить доступность и повысить качество медицинских услуг*, респондентами в ходе социологического исследования были выделены следующие: защита прав потребителей от врачебных ошибок и плохого медицинского обслуживания (29%), регулярный контроль за качеством оказания медицинских услуг со стороны независимой структуры (22%), актуальная информации о возможности самостоятельного выбора врача и медицинского учреждения (18%), а также своевременная информации о сроках прохождения диспансеризации и профилактических осмотров (14%).

Согласно результатам социологического исследования ВЦИОМ, наиболее «злободневными» проблемами российского здравоохранения, по мнению пациентов, получающих медицинские услуги в бюджетных учреждениях здравоохранения, являются недостаточная оснащённость бюджетных медицинских учреждений современным оборудованием (39%) и недостаточный уровень профессионализма и компетентности врачей и медицинских работников (37%) (см. рис. 6).

Таким образом, россияне сегодня ждут серьёзных мер со стороны органов государственной власти и структурных представителей сферы здравоохранения, нацеленных на ликвидацию недостаточности ресурсного (трудового, материального, финансового) обеспечения в сочетании с повышением ответственности самих учреждений здравоохранения за улучшение доступности и качества медицинских услуг, ориентированных на пациента.

[Электронный ресурс] // Всероссийский центр изучения общественного мнения, 31 октября 2019 г. – URL: https://infographics.wciom.ru/theme-archive/society/social-problems/public-fears/article/karta-strakhov-rossijan-osen-2019.html. (дата обращения 10.05.2020).

[1]Качество медицинских услуг: запрос на жёсткий контроль. В опросе приняли участие 1600 россиян в возрасте от 18 лет и старше. Для данной выборки максимальный размер ошибки с вероятностью 95% не превышает 2,5% [Электронный ресурс] // Всероссийский центр изучения общественного мнения, 11 декабря 2019 г. – URL: https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=10067. (дата обращения 10.05.2020).

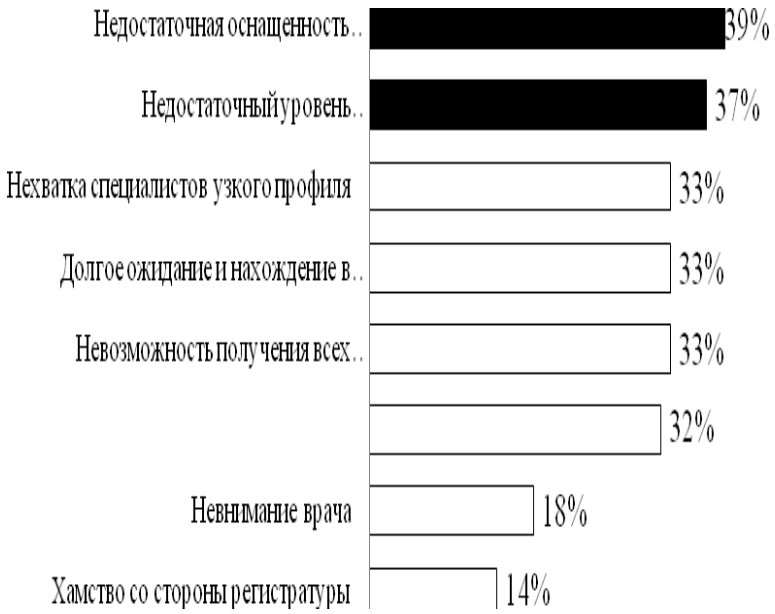


Рисунок 6 – Проблемы, с которыми вероятнее всего сталкиваются пациенты при обращении в бюджетные учреждения здравоохранения (по результатам ВЦИОМ, 2019 г.)

Figure 6 – Problems which patients are most likely to face with when contacting budget-funded healthcare institutions (based on the results of VTsIOM, 2019)

Проблемы доступности и качества медицинских услуг, выделенные в ходе социологического исследования ВЦИОМ, негативно сказываются не только на эффективности российского здравоохранения, а также на общем состоянии здоровья российских граждан.

Как показывают данные социологического исследования ВЦИОМ, важная составляющая счастья для россиянина – это состояние его собственного здоровья[1] (см. рис. 7).

[1] Общественное здоровье: зоны риска. По заказу концерна «Bayer» в рамках проекта «Bayer Барометр». В опросе участвовали россияне в возрасте от 18 лет и старше. Объем выборки – 1200 респондентов. Для данной выборки максимальный размер ошибки с вероятностью 95% не превышает 2,5% [Электронный ресурс] // Материалы Всероссийского центра изучения общественного мнения, опубликованные в рамках форума с Международным участием «Социология здоровья: на пути к пациент-ориентированности», 2019 г. – https://clck.ru/Rg7yg (дата обращения: 20.07.2020)



Рисунок 7 – Важная составляющая счастья человека (по результатам ВЦИОМ, 2019 г., данные представлены средним баллом)

Figure 7 – An important component of human happiness (according to the results of VTsIOM, 2019, data are presented by the average score)

Данные социологического исследования ВЦИОМ на тему «Общественное здоровье: зоны риска» отражают ценность здоровья для себя и близких как важной составляющей базовой ценности воспроизводства и сохранения жизни. При этом 48% опрошенных оценивают состояние собственного здоровья как удовлетворительное, отмечая, что обычно болеют распространёнными, не угрожающими жизни заболеваниями 4–6 раза в год (12%) и более 6 раз в год (6%). Оценивают состояние своего здоровья как хорошее только 40% опрошенных: почти никогда не болеют (менее 1 раза в год) распространёнными, не угрожающими жизни заболеваниями (27%) и болеют 1–3 раза в год (53%). Респонденты, имеющие хронические заболевания, оценивают состояние собственного здоровья как слабое (12%).

Подтверждают и дополняют социологические данные ВЦИОМ, результаты социологического исследования Исследовательской группы «Циркон» на тему «Ценностная солидаризация и общественное доверие в России [1] », согласно которому для большинства россиян в числе первых по значимости выступают базовые потребности, связанные со здоровьем, безопасностью и личным

[1]Ценностная солидаризация и общественное доверие в России. Всероссийский массовый опрос «face-2-face» населения в 34-регионах Российской Федерации. Объем выборки – 2600 респондентов в возрасте от 18 лет и старше. Запас выборки для отбраковки анкет – 8% [Электронный ресурс] // Исследовательская группа «Циркон», ноябрь-декабрь 2018 года. – URL: http://doverie.zircon.tilda.ws/zennosti. (дата обращения: 20.05.2020)

достатком. Согласно представленным в социологическом исследовании результатам, 76% россиян считают наиболее ценным и значимым для себя – здоровье собственное и близких людей. При этом, 50% опрошенных оценивают состояние собственного здоровья в настоящее время как удовлетворительное, 38% говорят о том, что чувствую себя замечательно, и 12% опрошенных имеют определенные заболевания и оценивают состояние своего здоровья как плохое/слабое.

Состояние здоровья каждого человека напрямую отражает величину ожидаемой продолжительности жизни как интегрированного демографического показателя доступности и качества медицинских услуг. В августе 2018 года Всероссийский центр изучения общественного мнения провел социологическое исследование на тему «Ожидание и действие [1] », посвященного изучению механизмов увеличения продолжительности жизни населения России.

Как показывают данные социологического исследования, россияне уверены, что доступная и качественная медицинская помощь (67%), хорошая экологическая обстановка (57%), правильное питание и регулярная физическая активность (56%), материальное благополучие (52%), а также регулярное прохождение медицинского осмотра (47%) – это наиболее эффективные *механизмы увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения* Российской Федерации. Реализация механизмовувеличения ожидаемой продолжительности жизни позволит улучшить состояние здоровья каждого гражданина нашей страны, что, в свою очередь, положительно окажет влияние на социально-экономическое развитие Российской Федерации и отдельного региона.

Таким образом, подводя итоги, можно сказать, что в настоящее время эффективность российского здравоохранения остаётся на достаточно низком уровне, что подтверждают результаты мировых рейтингов, проведённых ведущими информационно-аналитическими компаниями. Недостаточная эффективность российского здравоохранения порождает проблемы доступности и качества медицинских услуг, среди которых наиболее «острыми» для жителей нашей страны как потребителей медицинских услуг остаются: дефицит медицинских кадров, рост индустрии платных медицинских услуг, дефицит и рост цен на лекарства и медицинские услуги, низкая организация медицинского обслуживания, невнимательное отношение со стороны медицинского персонала, халатность, отсутствие необходимого медицинского оборудования и многое

[1]Ожидания и действия. В опросе участвовали россияне в возрасте от 18 лет и старше. Объем выборки 1600 респондентов из более 80-ти регионов Российской Федерации. Для данной выборки максимальный размер ошибки с вероятностью 95% не превышает 2,5% [Электронный ресурс] // Материалы Всероссийского центра изучения общественного мнения, опубликованные в рамках форума с Международным участием «Социология здоровья: на пути к пациент-ориентированности», 2019 г. – URL: https://clck.ru/Rg7xh (дата обращения: 20.05.2020)

другое. Проблемы доступности и качества медицинских услуг – это внутренние и внешние вызовы для современного российского общества.

Важным фактором оценки эффективности российского здравоохранения выступает величина интегрированных демографических показателей – ожидаемой продолжительности жизни и ожидаемой продолжительности здоровой жизни. Так, сегодня разница в уровне ожидаемой продолжительности жизни в России по сравнению с экономически развитыми странами с высоким ВВП составляет приблизительно 10–13 лет. По ожидаемой продолжительности здоровой жизни Россия отстаёт от других стран приблизительно на 10 лет, что указывает на значительные проблемы социально-экономического развития нашей страны, влияющие, в свою очередь, на качество здоровья россиян. Между тем стоит отметить, что разрыв между общей ожидаемой продолжительностью жизни и общей ожидаемой продолжительностью здоровой жизни внутри страны по состоянию на 2019 год составляет 13,04 года, что на 4,9 года больше в сравнении с данными 2015 года. Данные цифры доказывают, что неравный доступ к качественным медицинским услугам, низкая эффективность здравоохранения, отсутствие должного контроля за доступностью и качеством медицинского обслуживания приводят к ухудшению демографической ситуации в Российской Федерации (ожидаемая продолжительность жизни) и снижению общего состояния здоровья россиян (ожидаемая продолжительность здоровой жизни).

Библиография/References:

1. Аганбегян А.Г. Демография и здравоохранение России на рубеже веков. – М.: Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2019.

2. Доверие врачам и медицинским учреждениям // Фонд «Общественное мнение». – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14208 (дата обращения: 06.05.2020).

3. Карта страхов россиян: осень-2019. Инфографика // Всероссийский Центр изучения общественного мнения. – URL: https://infographics.wciom.ru/theme-archive/society/social-problems/public-fears/article/karta-strakhov-rossijan-osen-2019.html (дата обращения:08.05.2020)

4. Качество медицинских услуг: запрос на жесткий контроль // Всероссийский центр изучения общественного мнения. – URL: https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=10067 (дата обращения:10.05.2020).

5. Национальный проект «Здравоохранение-2019» // Министерство здравоохранения Российской Федерации. – URL: https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie.

6. Общественное здоровье: зоны риска. По заказу концерна «Bayer» в рамках проекта «Bayer Барометр» // Материалы Всероссийского центра изучения общественного мнения, опубликованные в рамках форума с Международным

участием «Социология здоровья: на пути к пациент-ориентированности», 2019. – URL: https://clck.ru/Rhc7x (дата обращения:10.05.2020)

7. Ожидаемая продолжительность жизни за 2019 год: Оперативная информация // Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации. – URL: https://www.gks.ru/folder/12781 (дата обращения:10.06.2020)

8. Ожидания и действия // Материалы Всероссийского центра изучения общественного мнения, опубликованные в рамках форума с Международным участием «Социология здоровья: на пути к пациент-ориентированности», 2019. – URL: https://socforum.niioz.ru/wp-content/themes/intentionally-blank/assets//presentations/sec4/2.%20Михайлова%20E.A.pdf. (дата обращения: 08.05.2020)

9. Платные медицинские услуги // Фонд «Общественное мнение». – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14207 (дата обращения:10.06.2020)

10. Представления о современной медицине // Фонд «Общественное мнение». – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14278.

11. Рейтинг стран мира по индексу продолжительности жизни: Life Expectancy Index 2018 // Центр гуманитарных исследований. – URL: https://gtmarket.ru/ratings/life-expectancy-index/life-expectancy-index-info (дата обращения:11.05.2020)

12. Состояние здравоохранения и самые острые проблемы этой сферы // Фонд «Общественное мнение». – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14202.

13. Ценностная солидаризация и общественное доверие в России. Всероссийский массовый опрос «face-2-face» населения в 34-регионах Российской Федерации // Исследовательская группа «Циркон». – URL: http://doverie.zircon.tilda.ws/zennosti (дата обращения:10.05.2020)

14. Health services delivery // World Health Organization: Regional office for Europe. – URL: http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/health-services-delivery (дата обращения:07.05.2020)

15. Health-care efficiency index // KNOEMA. – URL: https://knoema.ru/atlas/topics/Мировые-рейтинги/Мировые-рейтинги/Health-care-efficiency-index.

16. Health Care Index for Country // Numbeo. – URL: https://numbeo.co/directory/lists/countries/health-care-index.

17. Healthy Life Expectancy: Global Health Observatory data repository // World Health Organization. – URL: https://clck.ru/RhcSh (дата обращения:07.06.2020).

18. Russian Federation – Life Expectancy // KNOEMA. – URL: https://knoema.com/atlas/Russian-Federation/topics/Health/Health-Status/Life-expectancy?origin=knoema.ru. (дата обращения: 07.05.2020).

19. World Health Statistics overview 2019: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals // World Health Organization 2019. – Geneva. – 2019. – 19 p.

1. Aganbegian, A.G. (2019) Demografiia i zdravookhranenie Rossii na rubezhe vekov [Demography and healthcare in Russia at the turn of the century]. – M.: Izdatel'skii dom «Delo» RANKhiGS. (In Russ.)

2. Doverie vracham i meditsinskim uchrezhdeniiam [Trust in doctors and medical institutions] // Fond «Obshchestvennoe mnenie» [Public Opinion Foundation]. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14208. (In Russ.)

3. Karta strakhov rossiian: osen'-2019. Infografika [Map of Russians' fears: autumn 2019. Infographics] // Vserossiiskii Tsentr izucheniia obshchestvennogo mneniia [All-Russian public opinion research center]. – URL: https://clck.ru/Rg8AL. (In Russ.)

4. Kachestvo meditsinskikh uslug: zapros na zhestkii kontrol' [Quality of medical services: a request for strict control] // Vserossiiskii tsentr izucheniia obshchestvennogo mneniia [All-Russian public opinion research center]. – URL: https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=10067. (In Russ.)

5. Natsional'nyi proekt «Zdravookhranenie-2019» [National project "Healthcare-2019"] // Ministerstvo zdravookhraneniia Rossiiskoi Federatsii [Ministry of Health of the Russian Federation]. – URL: https://clck.ru/Rg88p (In Russ.)

6. Obshchestvennoe zdorov'e: zony riska. Po zakazu kontserna «Bayer» v ramkakh proekta «Bayer Barometr» [Public health: areas of risk. Commissioned by the Bayer concern within the framework of the Bayer Barometer project] // Materialy Vserossiiskogo tsentra izucheniia obshchestvennogo mneniia, opublikovannye v ramkakh foruma s Mezhdunarodnym uchastiem «Sotsiologiia zdorov'ia: na puti k patsient-orientirovannosti» [Materials of the All-Russian Center for the Study of Public Opinion, published within the framework of the Forum with International Participation "Sociology of Health: Towards a Patient Orientation"], 2019. – URL: https://clck.ru/Rg82x. (In Russ.)

7. Ozhidaemaia prodolzhitel'nost' zhizni za 2019 god: Operativnaia informatsiia [Life expectancy for 2019: Operational information] // Federal'naia sluzhba gosudarstvennoi statistiki Rossiiskoi Federatsii [Federal State Statistics Service of the Russian Federation]. – URL: https://www.gks.ru/folder/12781. (In Russ.)

8. Ozhidaniia i deistviia [Expectations and actions] // Materialy Vserossiiskogo tsentra izucheniia obshchestvennogo mneniia, opublikovannye v ramkakh foruma s Mezhdunarodnym uchastiem «Sotsiologiia zdorov'ia: na puti k patsient-orientirovannosti» [Materials of the All-Russian Center for the Study of Public Opinion, published within the framework of the Forum with International Participation "Sociology of Health: Towards a Patient Orientation"], 2019. – URL: https://clck.ru/Rg8Df. (In Russ.)

9. Platnye meditsinskie uslugi [Paid medical services] // Fond «Obshchestvennoe mnenie» [Public Opinion Foundation]. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14207. (In Russ.)

10. Predstavleniia o sovremennoi meditsine [Ideas about modern medicine] // Fond «Obshchestvennoe mnenie» [Public Opinion Foundation]. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14278. (In Russ.)

11. Reiting stran mira po indeksu prodolzhitel'nosti zhizni: Life Expectancy Index 2018 [Rating of countries in the world according to the life expectancy index: Life Expectancy Index 2018] // Tsentr gumanitarnykh issledovanii [Center for Humanitarian Research]. – URL: https://gtmarket.ru/ratings/life-expectancy-index/life-expectancy-index-info. (In Russ.)

12. Sostoianie zdravookhraneniia i samye ostrye problemy etoi sfery [The state of health care and the most acute problems in this area] // Fond «Obshchestvennoe mnenie» [Public Opinion Foundation]. – URL: https://fom.ru/Zdorove-i-sport/14202. (In Russ.)

13. Tsennostnaia solidarizatsiia i obshchestvennoe doverie v Rossii. Vserossiiskii massovyi opros «face-2-face» naseleniia v 34-regionakh Rossiiskoi Federatsii [Value solidarity and public trust in Russia. All-Russian mass poll "face-2-face" of the population in 34 regions of the Russian Federation] // Issledovatel'skaia gruppa «Tsirkon» [Research group "Zircon"]. – URL: http://doverie.zircon.tilda.ws/zennosti. (In Russ.)