

УДК 33

DOI: 10.34670/AR.2023.45.26.003

**Экономические условия доступности услуг здравоохранения****Атаева Вазипат Хизриевна**

Кандидат экономических наук,  
доцент кафедры философии и истории,  
Дагестанский государственный медицинский университет  
Минздрава России,  
367000, Российская Федерация, Махачкала, пл. Ленина, 1;  
e-mail: mail@law-books.ru

**Хабибова Мадина Магомед-Хабировна**

Студент,  
Дагестанский государственный медицинский университет  
Минздрава России,  
367000, Российская Федерация, Махачкала, пл. Ленина, 1;  
e-mail: mail@law-books.ru

**Бабаева Замира Арифовна**

Студент,  
Дагестанский государственный медицинский университет  
Минздрава России,  
367000, Российская Федерация, Махачкала, пл. Ленина, 1;  
e-mail: mail@law-books.ru

**Аннотация**

Здравоохранение – это одна из ключевых отраслей современного общества, обеспечивающая заботу о здоровье граждан и обеспечивающая доступ к медицинским услугам. Эффективное функционирование системы здравоохранения требует грамотного управления ресурсами и финансами, что делает экономику неотъемлемой частью данной отрасли. Данная статья исследует основы экономики в системе здравоохранения, охватывая различные аспекты, такие как финансирование, затраты, качество медицинской помощи, доступность и эффективность. Автор обращает внимание на важность балансировки между финансовой устойчивостью системы и обеспечением высокого стандарта медицинского обслуживания. Статья также рассматривает различные стратегии и инструменты для оптимизации экономических процессов в здравоохранении, включая финансовые инcentивы, технологический прогресс и мониторинг затрат и результатов. В целом, статья подчеркивает важность экономических аспектов в обеспечении доступности и качества медицинской помощи для населения и для обеспечения устойчивости системы здравоохранения. Чтобы создать экономику здравоохранения, основанную на эффективности и устойчивости, ученые должны проводить исследования и внедрять инновации в больших масштабах. Современные медицинские технологии и наука

постоянно развиваются, и поэтому могут быть разработаны инновационные методы лечения, позволяющие снизить затраты и улучшить результаты лечения пациентов. Качество медицинской помощи зависит от способности медицинского персонала получить соответствующую подготовку и развитие.

#### **Для цитирования в научных исследованиях**

Атаева В.Х., Хабибова М.М.-Х., Бабаева З.А. Экономические условия доступности услуг здравоохранения // Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2023. Том 13. № 9А. С. 56-62. DOI: 10.34670/AR.2023.45.26.003

#### **Ключевые слова**

Экономика, здравоохранение, финансирование, затраты, качество медицинской помощи, доступность, эффективность, технологический прогресс, финансовые инcentивы, медицинский персонал.

## **Введение**

Здравоохранение – это одна из ключевых отраслей современного общества, обеспечивающая заботу о здоровье граждан и обеспечивающая доступ к медицинским услугам. Эффективное функционирование системы здравоохранения требует грамотного управления ресурсами и финансами, что делает экономику неотъемлемой частью данной отрасли.

Расходы на здравоохранение являются важными факторами, определяющими сумму денег, выделяемых на здравоохранение, а также способствуют формированию государственных бюджетов и обеспечению доступа населения к качественным медицинским услугам. Затраты на здравоохранение растут из-за растущей стоимости здравоохранения и растущих потребностей населения в медицинской помощи. Экономика страны находится под нагрузкой из-за продолжающейся оптимизации затрат, что приводит к давлению на более слабую сторону. Технологии являются основным фактором, определяющим расходы системы здравоохранения, что отчасти связано с технологическими достижениями.

## **Основная часть**

Несмотря на свою высокую стоимость, новые медицинские технологии и методы лечения часто могут предложить более эффективное лечение и увеличение продолжительности жизни, при этом многие люди по-прежнему желают отказаться от текущих методов лечения и уйти от прежней жизни. Медицинские работники сталкиваются с трудным решением: определить приоритетность внедрения новых технологий или контролировать затраты на этапе принятия стратегических решений [Катзин, 2016, 771].

Экономика здравоохранения также включает в себя структуру финансирования, которая может быть важным фактором. Финансирование системы здравоохранения может осуществляться за счет государственного обязательного медицинского страхования, расходов государственного бюджета на здравоохранение или за счет платных медицинских услуг. Все модели имеют определенные преимущества и недостатки, и управление каждой из них может быть достигнуто путем их тщательного анализа и контроля.

Борьба с затратами и повышение эффективности является серьезной проблемой в системе здравоохранения, которая стала серьезной проблемой. Внедрение методов управления

ресурсами и оптимизации затрат имеет важное значение для здоровья и доступности медицинской помощи для всех слоев населения, а также крайне важно обеспечить правильное распределение и использование ресурсов. Информационные технологии используются для управления данными о состоянии здоровья, анализа затрат и определения методов лечения, которые наиболее эффективны по сравнению с существующими методами лечения.

На экономику здравоохранения также влияет демография, которая является еще одним фактором, влияющим на экономику здравоохранения. Медицинская помощь растет с ростом продолжительности жизни и старением населения, что усиливает потребность в улучшении здравоохранения. Более того, это может привести к росту расходов на здравоохранение и необходимости в устойчивых долгосрочных решениях для обеспечения устойчивости нынешней системы здравоохранения.

Экономика здравоохранения рассматривает качество медицинской помощи как жизненно важный аспект. Успешная система здравоохранения должна удовлетворять потребности пациентов и предоставлять высококачественную помощь. Обучение и поддержка медицинского персонала имеют решающее значение для достижения этой цели, наряду с разработкой стандартов качества и обеспечением их соответствия нормативам, а также обучением и поддержкой [Петрова, 2015, 418].

Экономические стратегии и инструменты должны использоваться для оптимизации экономических процессов в системе здравоохранения. Экономикой здравоохранения можно лучше управлять, выполнив несколько шагов:

*Ценовая транспарентность:* Прозрачность ценообразования на медицинские услуги и лекарства может улучшить понимание затрат и экономической эффективности для пациентов и страховых компаний за счет предоставления четкой информации о ценах.

*Профилактика:* Более здоровый образ жизни и ранние инвестиции в профилактику заболеваний могут значительно снизить стоимость лечения заболеваний в системе здравоохранения. Образ жизни играет важную роль в общественном здравоохранении, и правительство может помочь в его улучшении посредством образовательных инициатив и нормативных мер.

*Использование технологий:* Электронные медицинские записи с электронными информационными системами здравоохранения открывают возможности для оптимизации управления данными, оптимизации административных процессов и снижения связанных с этим бюрократических расходов за счет интеграции информационных технологий.

*Конкуренция и выбор:* Поощряя конкуренцию между поставщиками медицинских услуг и страховыми компаниями, конкурентное преимущество может привести к снижению цен и повышению качества медицинской помощи.

*Образование и развитие медицинского персонала:* Медицинский персонал можно обучать и развивать для улучшения качества медицинской помощи, одновременно снижая издержки, связанные с ошибками и некомпетентностью.

*Стратегическое планирование:* Как государственным, так и частным медицинским организациям необходимо разработать долгосрочные стратегии, которые позволят им адаптироваться к меняющимся демографическим и технологическим изменениям.

*Финансовые стимулы:* Оплата за работу (в отличие от платы за услугу) и другие финансовые стимулы могут мотивировать организации здравоохранения предоставлять более качественную и более эффективную помощь, возможно, за счет использования таких стимулов, как оплата за работу.

*Мониторинг и оценка:* Здоровоохранение тратит миллионы долларов на отслеживание затрат и результатов, что позволяет нам эффективно отслеживать результаты и расходы на здравоохранение [Кучеренко, 2015, 224].

Различия в системах здравоохранения различаются в разных странах, а методы, используемые для исследования экономики здравоохранения, могут различаться в зависимости от политических, экономических и социокультурных аспектов. Несмотря на постоянные изменения в глобальной экономической и социальной ситуации, основной целью для всех стран является обеспечение доступа к медицинской помощи и поддержание устойчивости системы здравоохранения.

Фундаментальная экономика здравоохранения занимается финансированием, затратами (особенно для больниц и других систем здравоохранения), финансированием (особенно немедицинских исследовательских проектов), а также улучшением доступа к медицинской помощи и снижением затрат. Здравоохранение является одной из наиболее сложных и значимых частей экономики.

Модель финансирования системы здравоохранения является важным фактором, определяющим доступность медицинской помощи населению. Стратегии финансирования в разных странах различаются и включают национальные системы обязательного медицинского страхования, платные медицинские услуги и расходы государственного бюджета. Политическое и социально-экономическое влияние определяет модель, к которой оно применяется.

Тенденция к росту расходов на здравоохранение является результатом таких факторов, как стоимость медицинских технологий, демографические изменения и научные достижения в медицине, а также демографические сдвиги. Технологические достижения в сочетании с ростом затрат делают возможным более эффективное лечение и диагностику.

Качество медицинской помощи напрямую связано со здоровьем населения и удовлетворенностью пациентов. Квалифицированный медицинский персонал, современное медицинское оборудование и строгий контроль качества необходимы для оказания качественной медицинской помощи.

Доступ к медицинским услугам является не менее важным требованием, особенно для уязвимых групп, что представляет собой проблему для всех заинтересованных сторон. Неравенство в доступе к медицинскому обслуживанию может быть результатом ряда факторов, включая финансовые ограничения, географическое расстояние и социокультурные факторы.

Управление ресурсами и процессами должно быть интегрировано для обеспечения успеха системы здравоохранения. Усилия следует распределить между медицинским персоналом, процедуры лечения организовать более эффективно, сократить бюрократическую волокиту и улучшить обмен информацией за счет использования информационных технологий для управления данными и обмена информацией [Вишняков, 2015, 152].

Система здравоохранения сталкивается с неослабевающими препятствиями в обеспечении контроля и оптимизации затрат, что приводит к постоянным проблемам. Несмотря на это, важно поддерживать устойчивую систему, которая обеспечивает адекватный уход за пациентами, а также обеспечивает устойчивый образ жизни, принимая во внимание как стоимость, так и качество медицинской помощи.

Экономика здравоохранения сталкивается с проблемами, которые будут усугубляться в будущем. Старение – это социальное явление, которое приводит к росту потребности в медицинской помощи, что приводит к увеличению расходов и увеличению спроса на

медицинскую помощь. Быстро развивающиеся медицинские технологии могут повысить стоимость лечения, одновременно сокращая количество инвазивных процедур и облегчая выздоровление пациентов.

Одним из основных факторов, определяющих экономику здравоохранения, является профилактика, которая также является важным аспектом. Затраты на здравоохранение можно сократить, если инвестировать в профилактику заболеваний и вести здоровый образ жизни, а также постепенно сокращать количество лекарств и вести нездоровый образ жизни.

Политические и социальные решения могут играть роль в определении экономики здравоохранения. Экономическая среда здравоохранения во многом определяется правилами регулирования цен на лекарства, поддержки медицинской науки и исследований, а также реагирования на пандемии и эпидемии.

Регулирующая функция правительства и его роль в экономике здравоохранения требуют особого внимания при обсуждении того, как оно финансирует политику здравоохранения. Вклад государства в экономику включает создание и поддержание инфраструктуры здравоохранения, поддержку медицинских программ и контроль качества медицинской помощи. В разных странах существуют свои собственные философии и методы регулирования здравоохранения. Государственное здравоохранение в некоторых странах либо бесплатное, либо взимается плата, в то время как в других с пациентов взимается плата за медицинское страхование и услуги.

Государственное вмешательство в экономику здравоохранения также может сыграть ключевую роль в контроле цен на медицинские услуги, лекарства и медицинское оборудование, которые необходимы для регулирования роста экономики здравоохранения. Ценовая политика может быть разработана таким образом, чтобы каждый гражданин мог получить доступ к услугам без неоправданной платы и предотвратить необоснованный рост цен [Романов, 2018, 300].

Медицинская этика также играет важную роль в управлении экономикой здравоохранения, играя жизненно важную роль в медицинском менеджменте. Врачи и медицинский персонал обязаны поддерживать высокие профессиональные стандарты и защищать своих пациентов, гарантируя, что их действия соответствуют процедурам и процедурам для пациентов, а также защищать их конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни.

## Заключение

Чтобы создать экономику здравоохранения, основанную на эффективности и устойчивости, ученые должны проводить исследования и внедрять инновации в больших масштабах. Современные медицинские технологии и наука постоянно развиваются, и поэтому могут быть разработаны инновационные методы лечения, позволяющие снизить затраты и улучшить результаты лечения пациентов. Качество медицинской помощи зависит от способности медицинского персонала получить соответствующую подготовку и развитие.

## Библиография

1. Вишняков Н.И. Основы экономики здравоохранения. М.: МЕДпресс-информ, 2015. 152 с.
2. Катзин Дж. Реформы финансирования здравоохранения. Опыт стран с переходной экономикой. Выпуск 21. М.: Европейская обсерватория, 2016. 771 с.
3. Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 224 с.

4. Петрова Н.Г. Основы экономической теории. Экономика и управление здравоохранением. М.: СпецЛит, 2015. 418 с.
5. Романов А.Н. Информационные системы в экономике (лекции, упражнения и задачи). М.: Вузовский учебник, 2018. 300 с.
6. McPake B. et al. Health economics: an international perspective. – Routledge, 2020.
7. Henderson J. W. Health economics and policy. – Cengage Learning, 2022.
8. Soekhai V. et al. Discrete choice experiments in health economics: past, present and future //Pharmacoeconomics. – 2019. – Т. 37. – С. 201-226.
9. Husereau D. et al. Consolidated Health Economic Evaluation Reporting Standards 2022 (CHEERS 2022) statement: updated reporting guidance for health economic evaluations //International journal of technology assessment in health care. – 2022. – Т. 38. – №. 1. – С. e13.
10. Yaghoubi M. et al. The projected economic and health burden of uncontrolled asthma in the United States //American journal of respiratory and critical care medicine. – 2019. – Т. 200. – №. 9. – С. 1102-1112.

## **Economic conditions for accessibility of health services**

**Vazipat Kh. Ataeva**

PhD in Economics,  
Dagestan State Medical University of the Ministry of Health of Russia,  
367000, 1, Lenina square, Makhachkala, Russian Federation;  
e-mail: mail@law-books.ru

**Madina M.-Kh. Khabibova**

Graduate Student,  
Dagestan State Medical University of the Ministry of Health of Russia,  
367000, 1, Lenina square, Makhachkala, Russian Federation;  
e-mail: mail@law-books.ru

**Zamira A. Babaeva**

Graduate Student,  
Dagestan State Medical University of the Ministry of Health of Russia,  
367000, 1, Lenina square, Makhachkala, Russian Federation;  
e-mail: mail@law-books.ru

### **Abstract**

Healthcare is one of the key sectors of modern society, providing care for the health of citizens and providing access to medical services. The effective functioning of the healthcare system requires competent management of resources and finances, which makes the economy an integral part of this industry. This article explores the basic economics of the health care system, covering various aspects such as financing, costs, quality of care, access and efficiency. The author draws attention to the importance of balancing between the financial sustainability of the system and ensuring a high standard of medical care. The article also examines various strategies and tools for optimizing economic processes in health care, including financial incentives, technological progress, and cost-benefit monitoring. Overall, the article emphasizes the importance of economic aspects in ensuring

accessibility and quality of health care for the population and in ensuring the sustainability of the health care system. To create a health economy based on efficiency and sustainability, scientists must conduct research and innovate at scale. Modern medical technology and science are constantly evolving, so innovative treatments can be developed to reduce costs and improve patient outcomes. The quality of health care depends on the ability of health care personnel to receive appropriate training and development.

### For citation

Ataeva V.Kh., Khabibova M.M.-Kh., Babaeva Z.A. (2023) Ekonomicheskie usloviya dostupnosti uslug zdravookhraneniya [Economic conditions for accessibility of health services]. *Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra* [Economics: Yesterday, Today and Tomorrow], 13 (9A), pp. 56-62. DOI: 10.34670/AR.2023.45.26.003

### Keywords

Economics, healthcare, financing, expenditures, quality of medical care, accessibility, efficiency, technological progress, financial incentives, healthcare personnel.

## References

1. Katzin J. (2016) *Reformy finansirovaniya zdravookhraneniya. Opyt stran s perekhodnoi ekonomikoi. Vypusk 21* [Health care financing reforms. Experience of countries with transition economies. Issue 21]. Moscow: Evropeiskaya observatoriya Publ.
2. Kucherenko V.Z. (2015) *Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhranenie, ekonomika zdravookhraneniya* [Public health and health care, health economics]. Moscow: GEOTAR-Media Publ.
3. Petrova N.G. (2015) *Osnovy ekonomicheskoi teorii. Ekonomika i upravlenie zdravookhraneniem* [Basics of economic theory. Economics and healthcare management]. Moscow: SpetsLit Publ.
4. Romanov A.N. (2018) *Informatsionnye sistemy v ekonomike (leksii, uprazhneniya i zadachi)* [Information systems in economics (lectures, exercises and tasks)]. Moscow: Vuzovskii uchebnik Publ.
5. Vishnyakov N.I. (2015) *Osnovy ekonomiki zdravookhraneniya* [Fundamentals of Health Economics]. Moscow: MEDpress-inform Publ.
6. McPake, B., Normand, C., Smith, S., & Nolan, A. (2020). Health economics: an international perspective. Routledge.
7. Henderson, J. W. (2022). Health economics and policy. Cengage Learning.
8. Soekhai, V., de Bekker-Grob, E. W., Ellis, A. R., & Vass, C. M. (2019). Discrete choice experiments in health economics: past, present and future. *Pharmacoeconomics*, 37, 201-226.
9. Husereau, D., Drummond, M., Augustovski, F., de Bekker-Grob, E., Briggs, A. H., Carswell, C., ... & Staniszewska, S. (2022). Consolidated Health Economic Evaluation Reporting Standards 2022 (CHEERS 2022) statement: updated reporting guidance for health economic evaluations. *International journal of technology assessment in health care*, 38(1), e13.
10. Yaghoubi, M., Adibi, A., Safari, A., FitzGerald, J. M., & Sadatsafavi, M. (2019). The projected economic and health burden of uncontrolled asthma in the United States. *American journal of respiratory and critical care medicine*, 200(9), 1102-1112.