

Секция «Экономическая социология и маркетинг»  
**Реформа здравоохранения в условиях глубокой периферии**  
**Дорохова Анна Владимировна**  
*Студент (бакалавр)*

Северо-Восточный государственный университет, Магадан, Россия  
*E-mail: dorohova.anya@gmail.com*

Здравоохранение является одной из самых важных для нормального функционирования общества и развития экономики сфер жизнедеятельности. На важность проведения действенной, но, в то же время, аккуратной реформы указывал и президент России Владимир Путин. Система здравоохранения нуждалась в реформе, в связи с тем, что в Российской Федерации в 90-е годы ухудшалась медико-демографическая ситуация, уменьшалась продолжительность жизни населения, снижалась рождаемость, и, наоборот, отмечался рост смертности населения.

За последние 20 лет здравоохранение России прошло ряд этапов в своем развитии, направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи, а также эффективности использования ресурсов. В истории развития отрасли в середине 80-х годов прошлого столетия завершился советский период развития здравоохранения, в начале 90-х годов в ряде территорий был апробирован, но не получил дальнейшего развития новый механизм системы здравоохранения, а также механизм обязательного медицинского страхования[1].

Таким образом, в России уже давно предпринимаются попытки реформировать систему здравоохранения. Однако результаты этих реформ не сильно изменили ситуацию. В реформировании все еще нуждается система финансирования здравоохранения, а также техническая база учреждений здравоохранения.

В январе 2015 г. нами был проведен пилотажный этап исследования по теме «Система здравоохранения в контексте концепции человеческого капитала (опыт проблемно-ориентированного исследования в городе Магадане)», в ходе которого, мы проинтервьюировали 12 различных по профилю врачей различных клиник города. Благодаря пилотажному этапу исследования мы смогли сформулировать промежуточные выводы, на основании которых планируем провести полноценный экспертный порос работников здравоохранения и чиновников от системы здравоохранения в регионе на предмет ключевых проблем в региональной системе здравоохранения, понимания ими сути проводимых реформ, выявления слабых элементов системы регионального здравоохранения и возможных точек роста.

Во-первых, наши эксперты считают, что процесс реформы здравоохранения действительно необходимо было инициировать в 1990-е гг. Эксперты отмечают неудовлетворительное состояние советской системы здравоохранения к моменту распада Советского Союза.

Во-вторых, наши эксперты считают, что нынешнее состояние системы здравоохранения не идеальное: государство уделяет не достаточное внимание системе здравоохранения. Из существенных результатов реформы эксперты поголовно отмечают положительные сдвиги в отношении закупки современного оборудования, благодаря которому жители города могут получить высокотехнологичную медицинскую помощь и, с помощью которого, можно заранее выявлять даже небольшие отклонения от нормы. Медики отмечают, что нет проблем и с повышением квалификации. Проблема состоит в том, что некому повышать квалификацию - слишком высока текучесть кадров. Молодые специалисты приходят в медицину неохотно, а те, которые приходят, зачастую имеют проблемы с мотивацией к работе.

В-третьих, экспертам задавались вопросы и по проблемам коррупции в здравоохранении. Удивительно, но эксперты не в состоянии дать какое-либо другое объяснение проявлениям коррупции в системе здравоохранения, кроме как ссылаясь на невысокий уровень заработной платы. Такое односложное объяснение причин коррупции нам не кажется вполне удовлетворительным. Судя по всему, экспертный опрос по данному тематическому блоку просто не в состоянии дать положительные результаты.

Четвертый блок вопросов в экспертном опросе касался качества услуг здравоохранения в контексте развития платной медицины. Стоит отметить, что врачи, которые работают в частных клиниках, чаще всего трудятся и в госучреждениях. Это говорит о том, что уровень профессионализма докторов там тот же самый. Почему же люди готовы платить дополнительные деньги за медицинские услуги? Наши эксперты в качестве основной проблемы, из-за которой граждане обращаются в платные клиники, указывают на такие барьеры, как очереди в регистратурах и непосредственно при получении медицинских услуг. Т.к. время тоже является ценным ресурсом, более-менее состоятельные граждане предпочитают обращаться в частные медицинские заведения. Так они могут минимизировать свои потери. В итоге, как мы полагаем, существует некая порочная связь между неважным функционированием бесплатных медицинских учреждений и успешностью платных клиник.

Таким образом, мы выявили несколько значимых проблем системы здравоохранения в депрессивном регионе и рассчитываем в последующем дать максимально развернутую интерпретацию наиболее проблемным и противоречивым аспектам, выявленным в ходе опроса.

### **Источники и литература**

- 1) 1. Кораблев В. Н. Модернизация организационно-экономической модели как основа повышения эффективности здравоохранения в современных условиях // Издательство ГБОУ ВПО ДВГМУ. 2011, 275 с.