

Copyright © 2019 by Sochi State University



Published in the Russian Federation
Sochi Journal of Economy
Has been issued since 2007.
ISSN: 2541-8114
2019, 13(1): 66-79

www.vestnik.sutr.ru



UDC 338.48; 338.61

The Analysis of Sphere of Public Health Services of the North Caucasian Federal District

Nelli A. Saveleva ^{a,*}

^a Sochi State University, Russian Federation

Abstract

In presented article results of the analysis of public health services of the North Caucasian federal district Russian Federation during time since 2012 for 2016 contain. The sphere of medicine of district is analyzed as from a position of the offer of medical services, and from outside demand for these services. The sector of paid medical services is considered also.

The analysis of medical sphere of the North Caucasian federal district of Russia has allowed to notice that the given sphere in modern conditions develops dynamically enough. The paid medicine has concerning small relative density in structure of the medical services rendered to the population.

During the analysis the basic tendencies and problems of development of sphere of medicine are revealed:

- The sphere of medicine develops rather high rates, including a segment of paid medicine that is caused first of all by growth of demand of the population on preventive, diagnostic medical services, and also services of the raised comfort;
- In sphere of medicine the personnel problem acts on the foreground. Number of doctors has steady negative dynamics in relative expression;
- Especially sharply there is a problem of security of the medical organizations highly specialized shots;
- Demand for medical aid can be characterized on level of disease of the population of the North Caucasian federal district. As a whole disease of the population of district decreases. Hence, demand for medical aid also falls.

Keywords: public health services sphere, the North Caucasian federal district, disease, demand, the offer.

1. Введение

В последнее время сфера здравоохранения Северо-Кавказского федерального округа (СКФО) развивается достаточно динамично ([Здравоохранение и социальное обеспечение...](#), 2017; [Савельева, Бобина, 2018](#)). Это касается как сектора страховой медицины (обязательное и добровольное медицинское страхование), так и сектора платной медицинской помощи ([Артамонова и др., 2016](#); [Васильева, Селескерова, 2017](#); [Галкин, 2011](#); [Иорданская и др., 2010](#); [Малахова, 2010](#); [Тастанбекова, 2016](#)).

Аналитическая составляющая медицинского менеджмента имеет большое значение в процессе управления сферой медицины Северо-Кавказского федерального округа. Именно благодаря данным достоверного и качественного анализа можно объективно подойти к

* Corresponding author

E-mail addresses: sochi-nelli@yandex.ru (N.A. Saveleva)

формированию стратегий развития организаций медицинской сферы ([Здравоохранение и социальное обеспечение...](#), 2017).

2. Материалы и методы

В данной статье приведены результаты анализа сферы здравоохранения Северо-Кавказского федерального округа, проведенного на основе статистических данных за период с 2012 года по 2016 год. В статье использовались способы статистического анализа, графической интерпретации данных, контент-анализа.

3. Обсуждение и результаты

Представим анализ уровня предложения на медицинском рынке Северо-Кавказского федерального округа.

[Рисунок 1](#) содержит показатели обеспеченности СКФО койко-местами в больницах в срезе субъектов РФ по данным на конец 2016 года.

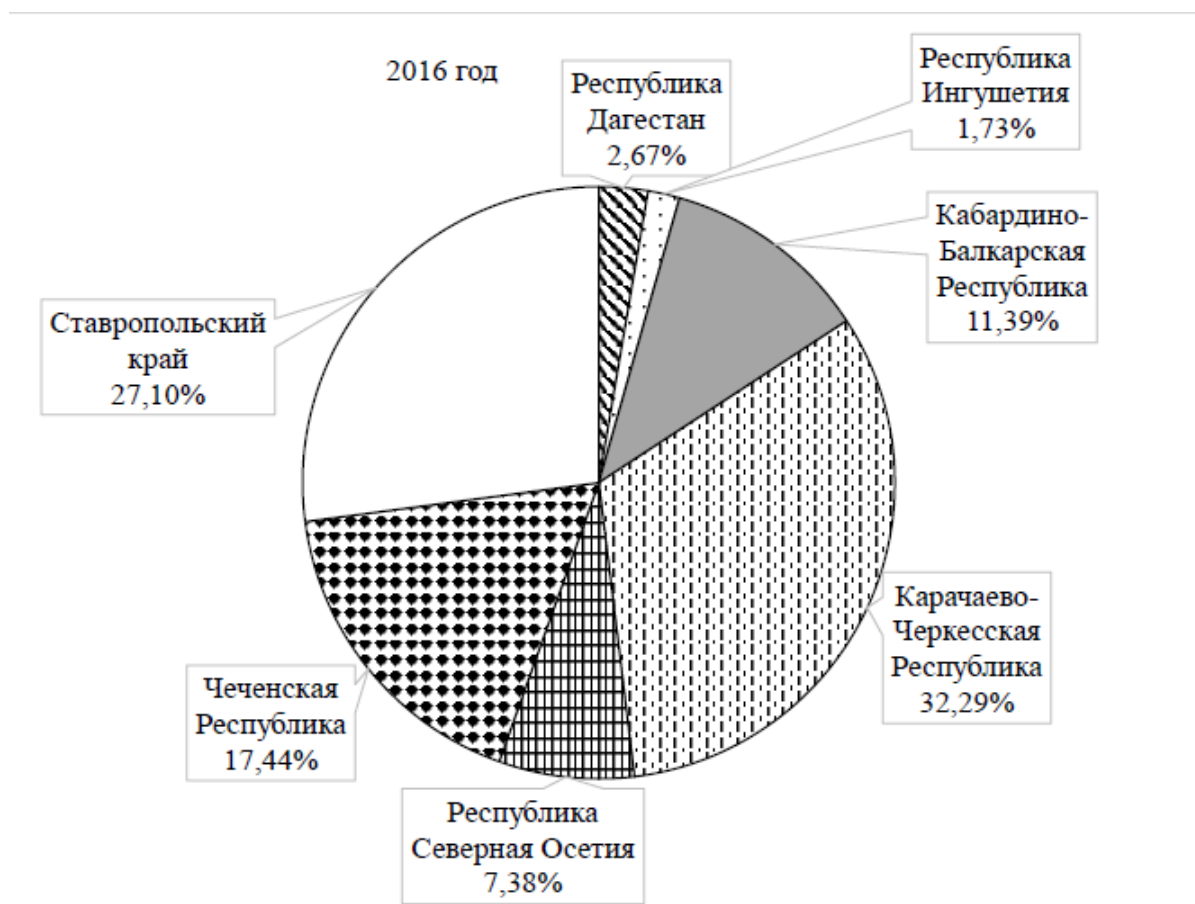


Рис. 1. Структура обеспеченности субъектов РФ Южного федерального округа больничными койко-местами (на конец 2016 года)

Источник: составлено по материалам ([Здравоохранение в России, 2017](#); [Основные характеристики субъектов РФ, 2017](#); [Регионы России, 2017](#))

[Рисунок 1](#) показывает, что наиболее высокие показатели общей обеспеченности больничными койко-местами отмечаются в двух субъектах – Карачаево-Черкесской Республик и Ставропольском крае.

Сравнительная характеристика уровня обеспеченности больничными койко-местами субъектов РФ Северо-Кавказского федерального округа показана на [Рисунке 2](#).

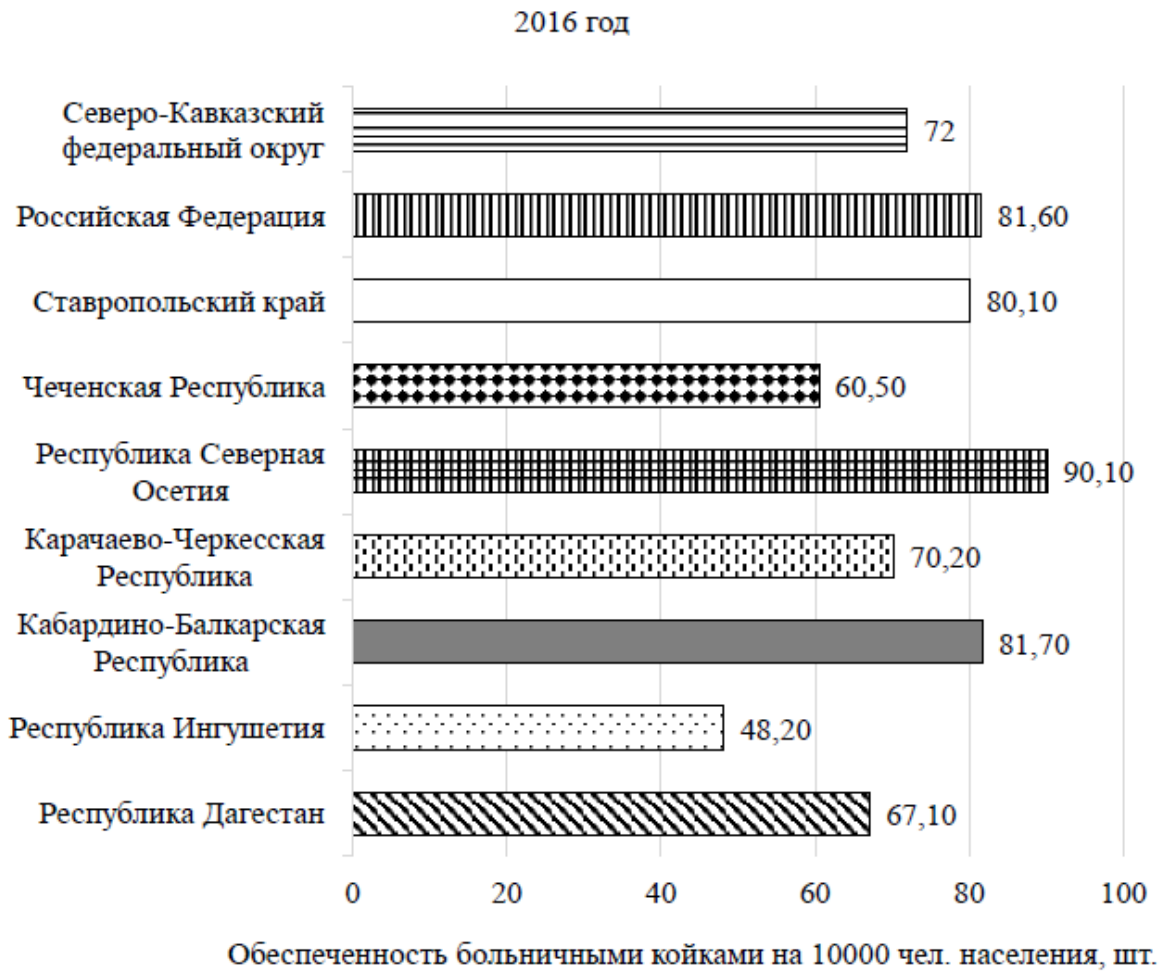


Рис. 2. Обеспеченность больничными койко-местами субъектов РФ Северо-Кавказского федерального округа

Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

Из [Рисунка 2](#) видно, что уровень обеспеченности больничными койками на 10000 человек населения регионов СКФО изменяется от 60,2 до 92,3 коек. Наивысший уровень обеспеченности имеют Астраханская область – 92,3 койки, Волгоградская область – 87,5 коек, Ростовская область – 81,6 коек. Наиболее низкий показатель обеспеченности имеет г. Севастополь – 60,2 коек. Остальные субъекты РФ имеют примерно одинаковый средний уровень обеспеченности – более 70 % и менее 80 %.

Сравнение регионов СКФО по числу населения на одно койко-место показано на [Рисунке 3](#).

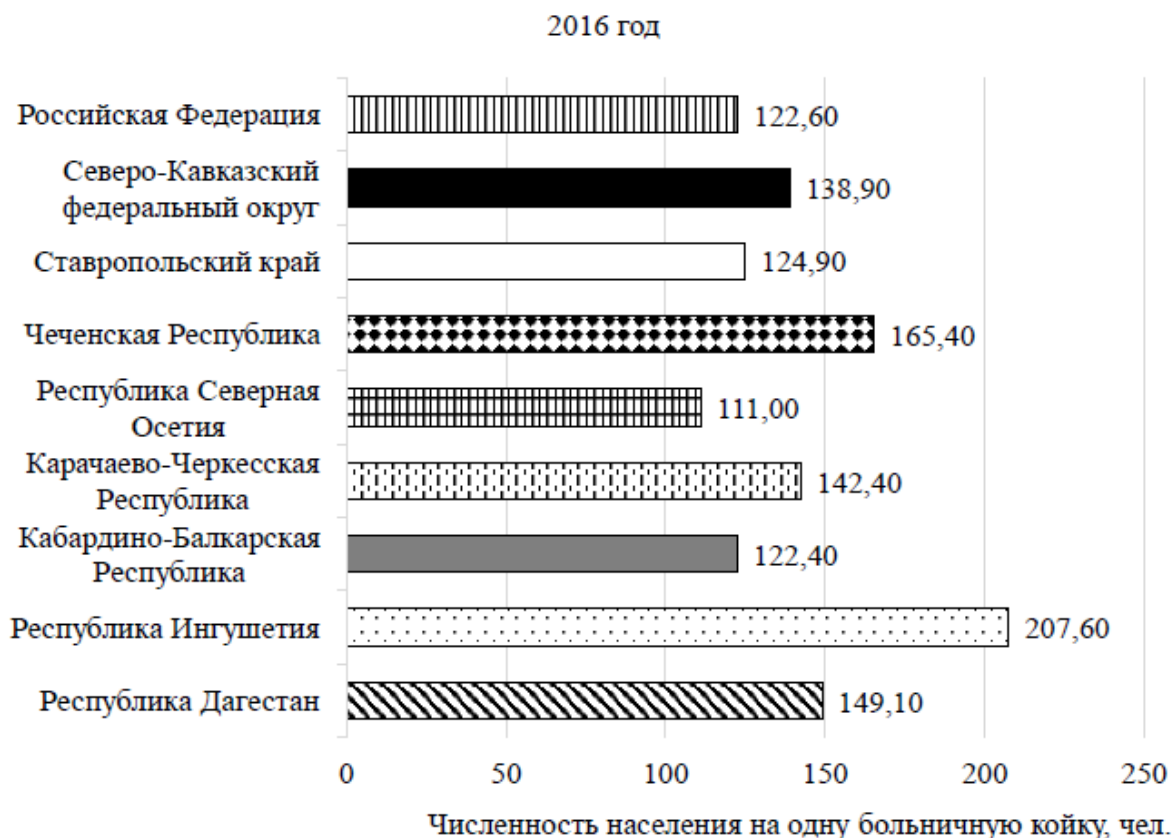


Рис. 3. Число населения на одно койко-место в СКФО
 Численность населения в расчете на одну больничную койку
 Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

Из [Рисунка 3](#) видно, что в 2016 году наиболее напряженной в плане обеспеченности населения больничными койко-местами была ситуация в Республике Ингушетии – численность населения города в расчете на одну койку составила 207,6 чел., что на 69,3 % больше, чем в целом по РФ, и на 49,5 % больше, чем в Северо-Кавказском федеральном округе. Ситуация лучше, чем в целом по стране отмечалась в двух субъектах РФ – Республика Северная Осетия и Кабардино-Балкарская Республика. Ситуация лучше, чем в целом по Северо-Кавказскому федеральному округу отмечалась в трех субъектах РФ – Ставропольский край, Республика Северная Осетия и Кабардино-Балкарская Республика. Наилучшее значение показателя имеет Республика Северная Осетия – 111 чел.

На [Рисунке 4](#) представлена сравнительная характеристика субъектов РФ Северо-Кавказского федерального округа по показателю мощности амбулаторно-поликлинических организаций по данным на конец 2016 года.

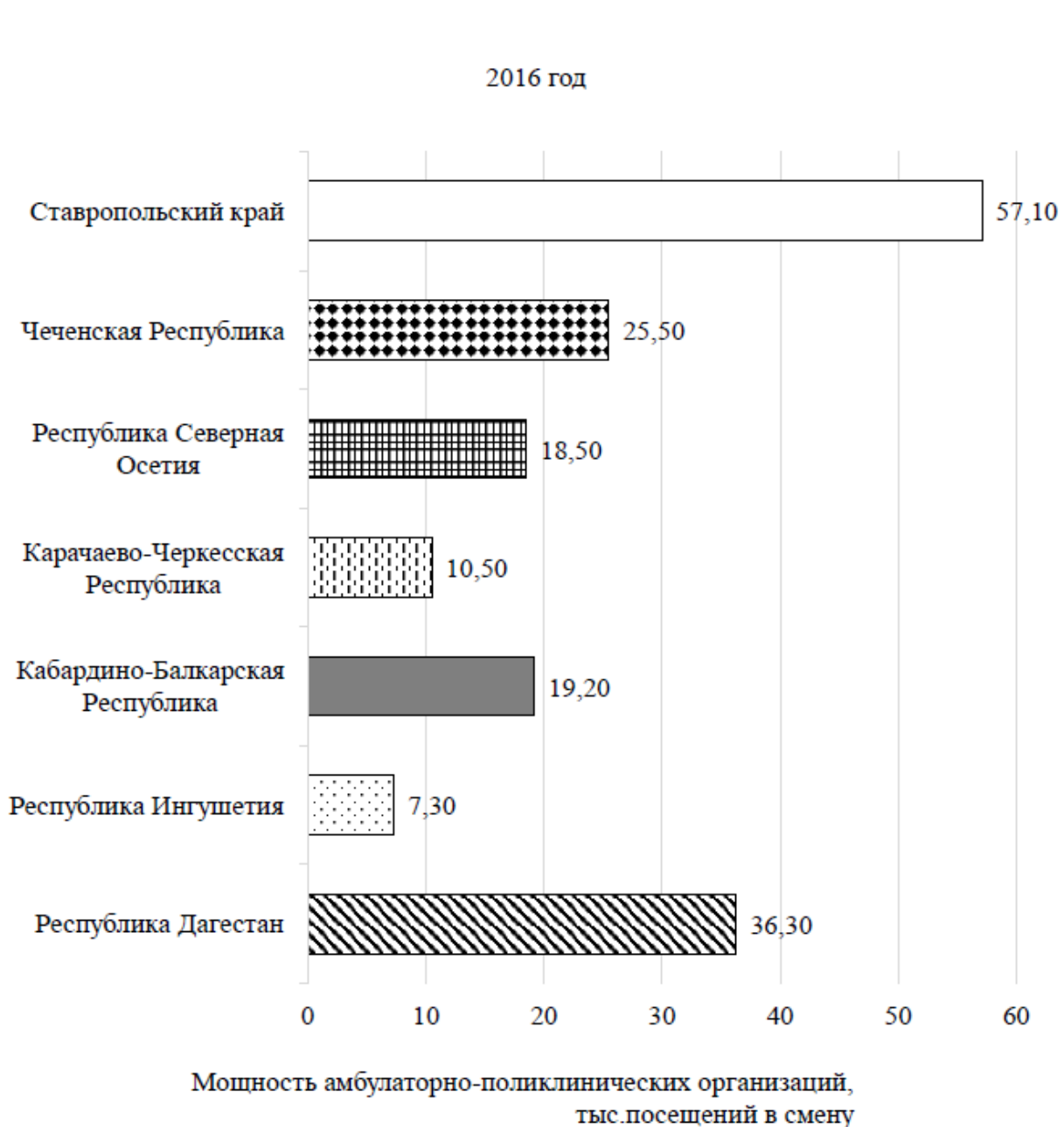


Рис. 4. Мощность амбулаторно-поликлинических организаций на конец 2016 года по Северо-Кавказскому федеральному округу

Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

Показатель мощности амбулаторно-поликлинических организаций относится к объемным показателям. В связи с этим наиболее высокие его значения отмечаются в наиболее крупных субъектах РФ – Ставропольский край (57,1 тыс. посещений в смену), Республика Дагестан (36,3 тыс. посещений в смену), Чеченская Республика (25,5 тыс. посещений в смену).

На [Рисунке 5](#) представлена мощность поликлиник СКФО в разрезе отдельных регионов округа.

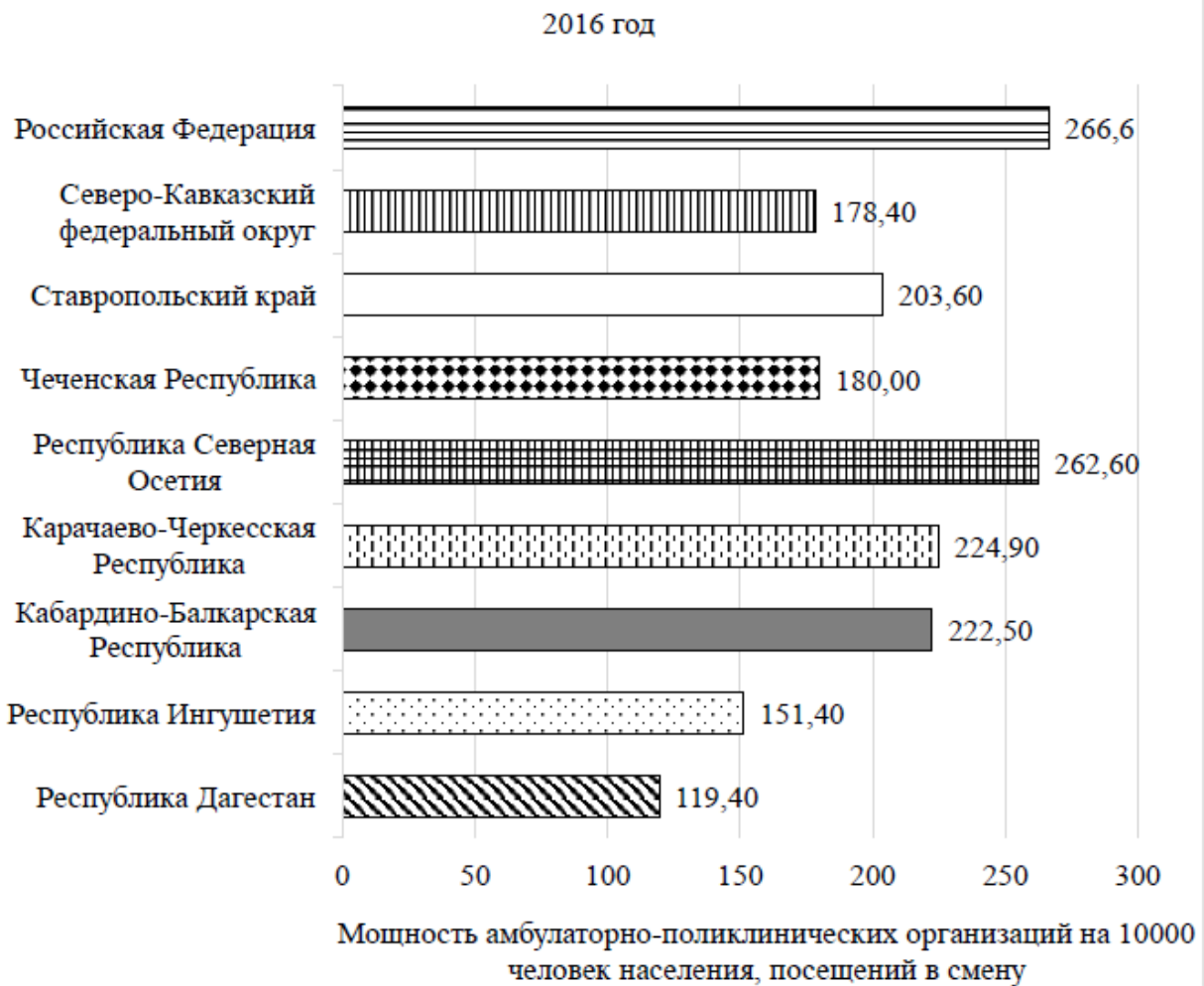


Рис. 5. Мощность поликлиник (СКФО)

Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

Данные [Рисунка 5](#) показывают, что мощность поликлиник в округе колеблется от 119,4 до 262,6 посещений в смену. Наиболее низкий показатель имеют Дагестан – 119,4, Ингушетия – 151,4. Ни один субъект РФ Северо-Кавказского федерального округа не имеет показателя лучше, чем в целом по стране. Пять субъектов РФ имеют значения, превышающие средний показатель по СКФО. В их числе Ставропольский край, Чеченская Республика, Северная Осетия, Карачаево-Черкесская и Кабардино-Балкарская Республики.

Наглядно уровень обеспеченности врачами регионов СКФО показан на [Рисунке 6](#).

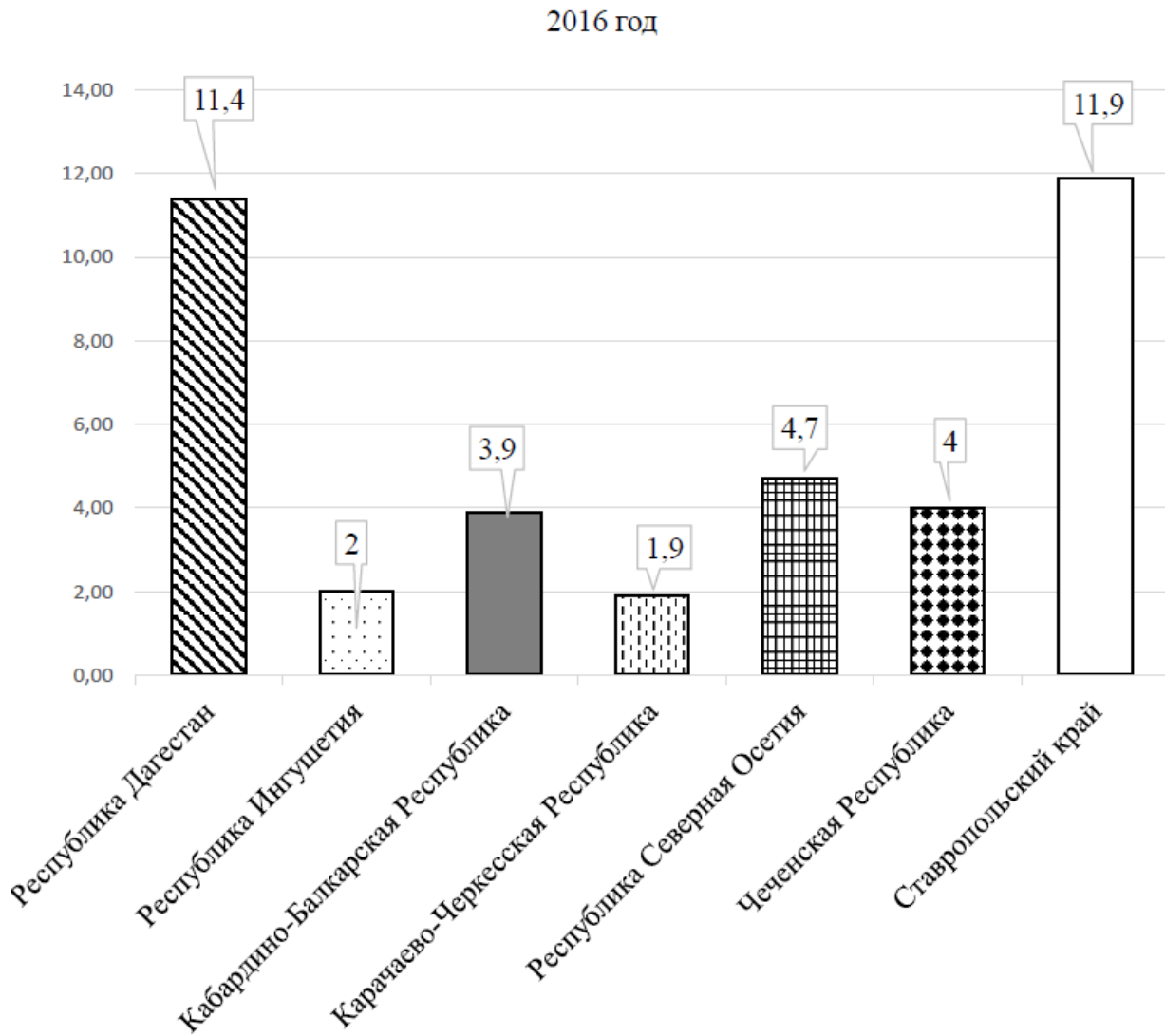


Рис. 6. Уровень обеспеченности врачами регионов СКФО, тыс. чел.
 Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

[Рисунок 7](#) содержит структуру уровня обеспеченности врачами СКФО в рамках отдельных регионов.

2016 год

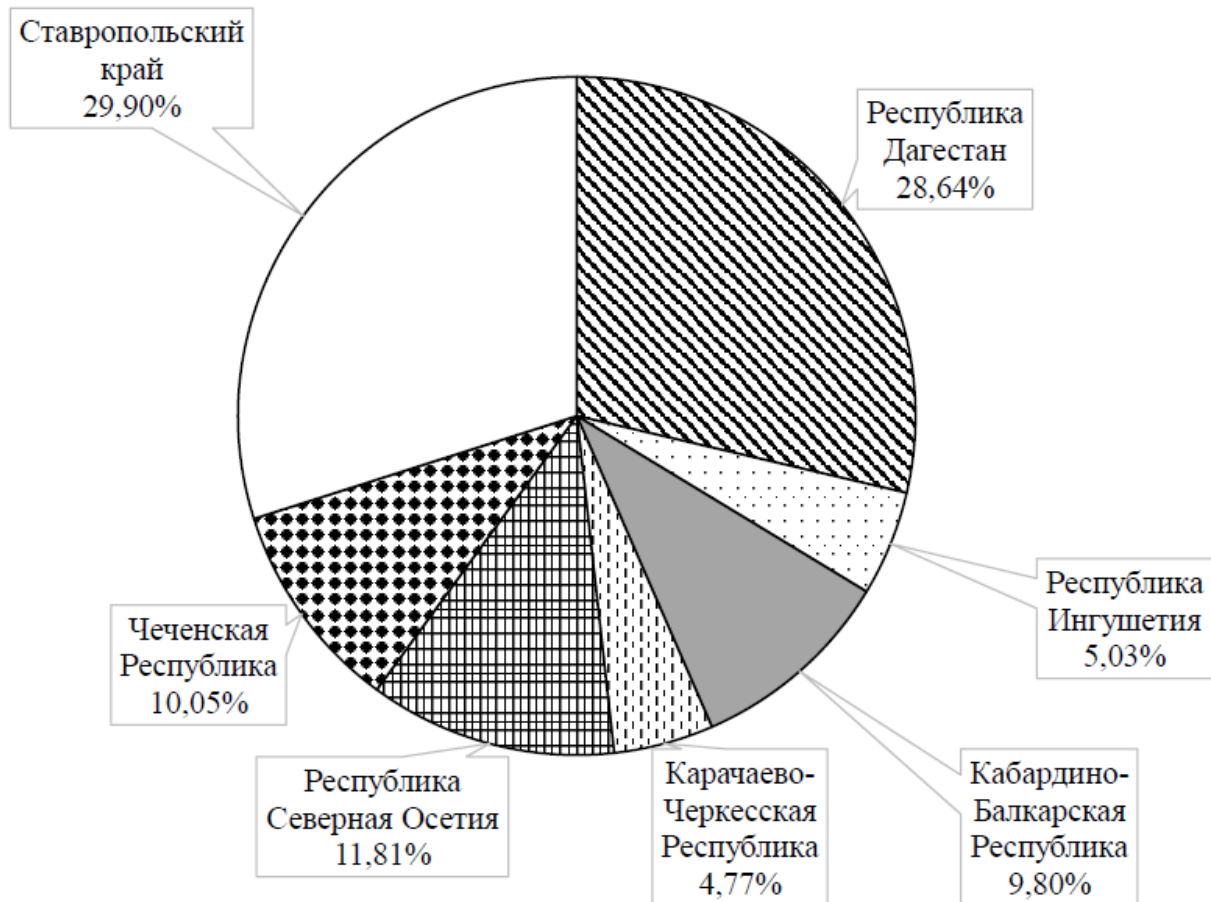


Рис. 7. Структура обеспеченности субъектов РФ Северо-Кавказского федерального округа врачами всех специальностей (на конец 2016 года)

Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

[Рисунок 7](#) показывает, что наиболее высокие показатели общей обеспеченности врачами всех специальностей в Северо-Кавказском федеральном округе по данным на конец 2016 года имеет Ставропольский край – 29,9 %.

На [Рисунке 8](#) показана сравнительная характеристика субъектов Северо-Кавказского федерального округа по числу врачей на конец 2016 года в расчете на десять тысяч человек.

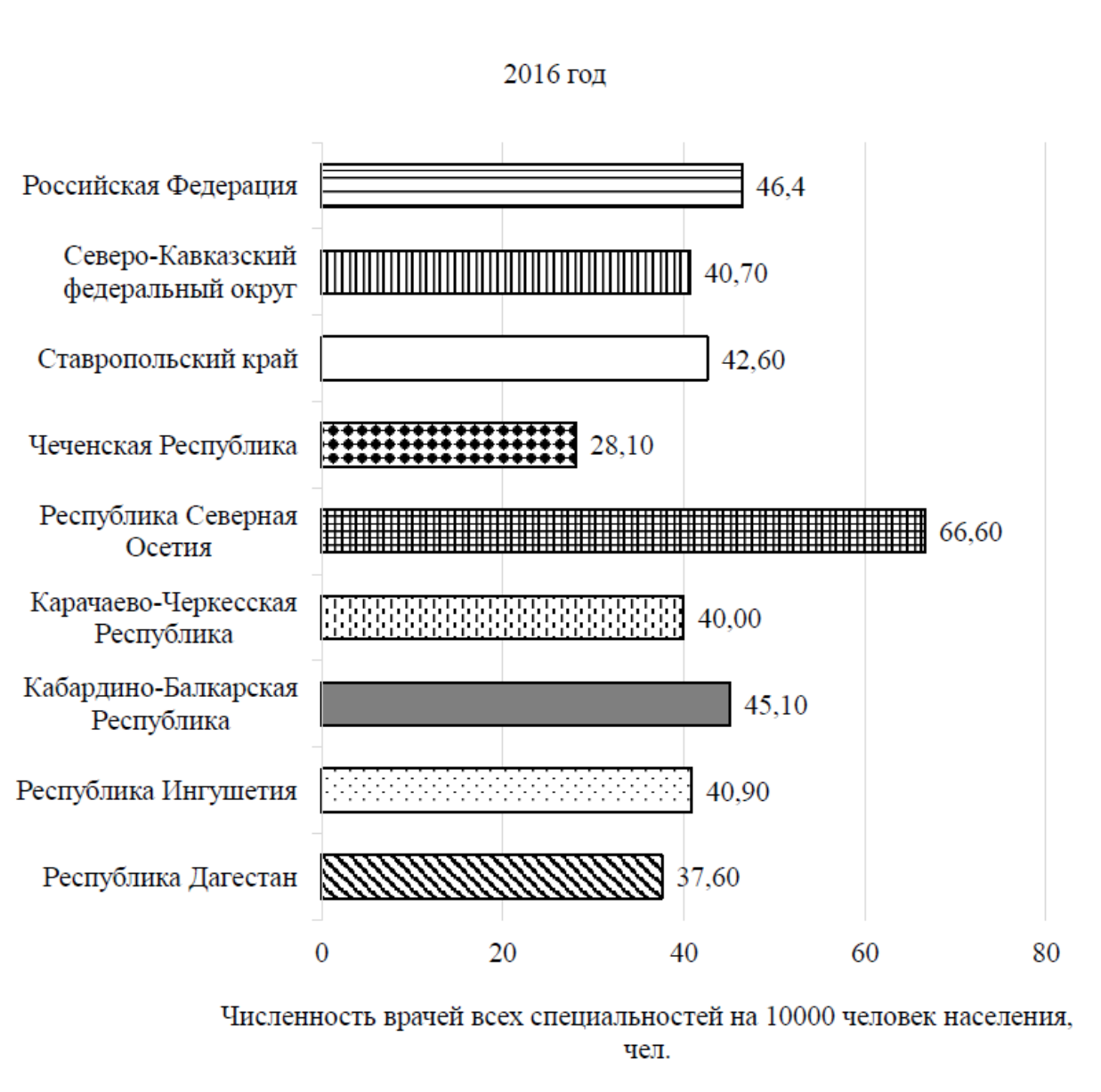


Рис. 8. Число врачей (Северо-Кавказский федеральный округ)
 Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

Из [Рисунка 8](#) видно, что число врачей по данным на конец года в расчете на десять тысяч человек населения регионов СКФО изменяется в интервале 28,1–66,6 человек.

[Рисунок 9](#) содержит данные регионов СКФО по числу населения, приходящегося на одного врача.

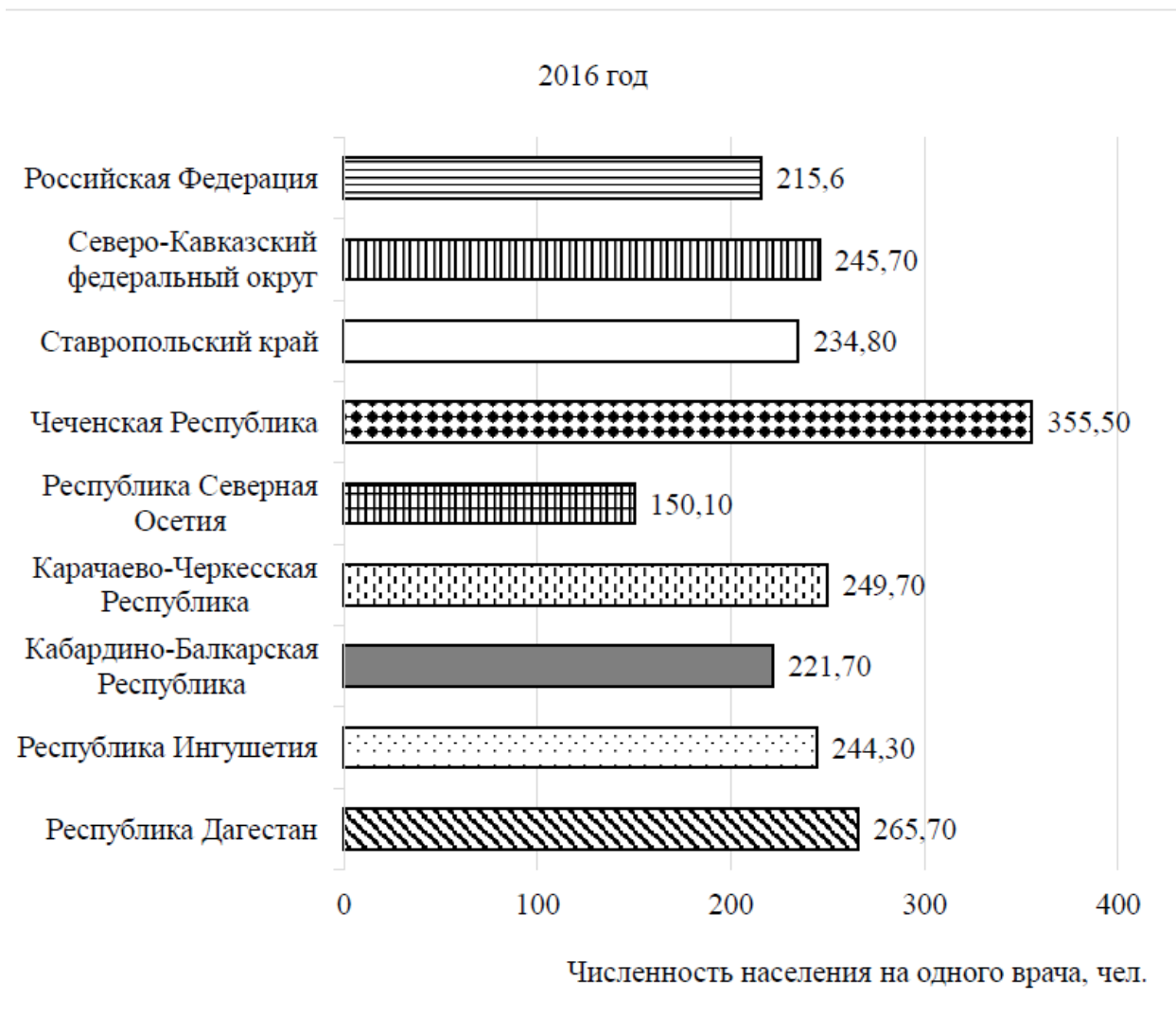


Рис. 9. Численность населения на одного врача (Северо-Кавказский федеральный округ)
 Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

Наиболее низкий показатель числа населения на одного врача имеют Северная Осетия – 150,1 человек, Кабардино-Балкарская Республика – 221,7 человек. Только один субъект РФ имеет показатель лучше, чем в целом по стране.

Спрос на рынке медицинских услуг характеризуется уровнем заболеваемости населения. Проанализируем уровень заболеваемости на рынке медицинских услуг Северо-Кавказского федерального округа.

На [Рисунке 10](#) представлена заболеваемость населения СКФО.

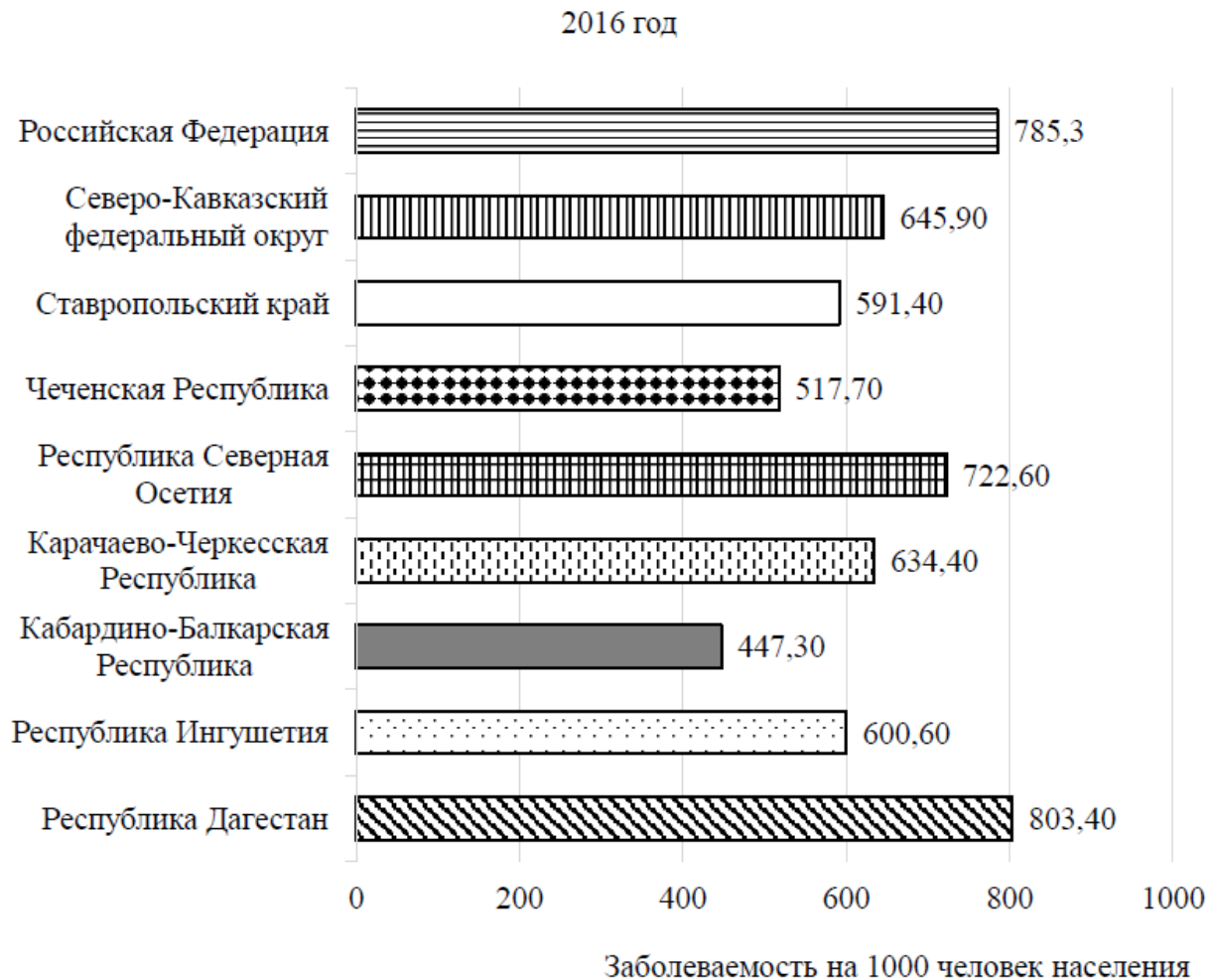


Рис. 10. Заболеваемость населения СКФО

Источник: составлено по материалам [Регионы России, 2017](#)

Из [Рисунка 10](#) видно, что уровень заболеваемости на 1000 человек населения субъектов РФ в пределах Северо-Кавказского федерального округа колеблется от 447,3 до 803,4 заболеваний. Наивысший уровень данного показателя имеет Республика Дагестан – 803,4 заболеваний. Наиболее низкий показатель имеют Кабардино-Балкарская республика – 447,3 заболеваний, Чеченская Республика – 517,7 заболеваний. Все субъекты РФ, кроме Республики Дагестан имеют показатели лучше, чем в целом по стране. Средний показатель уровня заболеваемости в Северо-Кавказском федеральном округе намного ниже среднего показателя по стране – на 139,4 заболевания или 17,8 %.

Частично потребность в медицинской помощи удовлетворяется сектором платных медицинских услуг.

4. Заключение

По результатам анализа можно сделать следующие основные выводы.

Отрасль здравоохранения в Северо-Кавказском федеральном округе развивается относительно высокими темпами, в том числе сегмент платной медицины.

Если рассматривать развитие сферы медицины Северо-Кавказского федерального округа с позиции имеющихся мощностей, то можно отметить, что снижается число койкомест в медицинских организациях округа. В тоже время растет мощность поликлиник.

Наиболее остро в сфере здравоохранения Северо-Кавказского федерального округа стоит проблема кадрового обеспечения. Численность врачей имеет устойчивую

отрицательную динамику в относительном выражении. Особенно остро стоит проблема обеспеченности узкоспециализированными кадрами.

Анализ медицинской сферы Северо-Кавказского федерального округа РФ позволил отметить, что данная сфера в современных условиях развивается достаточно динамично. Сегмент платной медицины призван обеспечить более комфортные условия получения медицинской помощи. Наиболее остро в настоящее время стоит проблема дефицита врачебных кадров, особенно узкой специализации.

Литература

Артамонова и др., 2016 – Артамонова Г.В., Богомолова Н.Д. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении. Психология управления. Часть 2. Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2006. 72 с.

Васильева, Селескерова, 2017 – Васильева С.О., Селескерова Е.Ф. Медицинский туризм *Медицинские интернет-конференции*. 2017. [Электронный ресурс]. URL: <https://medconfer.com/node/11863> (дата обращения: 11.11.2018).

Галкин, 2011 – Галкин В.В. Медицинский туризм как сфера бизнеса. 2011. [Электронный ресурс]. URL: <http://vadim-galkin.ru/articles/medical-business/medical-tourism/> (дата обращения: 20.05.2017).

Здравоохранение в России, 2017 – Здравоохранение в России. 2017: Стат. сб. М.: Росстат, 2017. 170 с.

Здравоохранение и социальное обеспечение..., 2017 – Здравоохранение и социальное обеспечение в Краснодарском крае. 2012-2016: Стат. сб. Краснодар: Краснодарстат, 2017. 64 с.

Иорданская и др., 2010 – Иорданская Н.А., Носкова В.А., Поздеева Т.В. Маркетинг в здравоохранении. Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2010.

Малахова, 2010 – Малахова Н.Г. Маркетинг в здравоохранении. Ростов-на-Дону: Феникс, 2010.

Основные характеристики субъектов РФ, 2017 – Регионы России. Основные характеристики субъектов Российской Федерации. 2017: Стат. сб. М.: Росстат, 2017. 751 с.

Регионы России, 2017 – Регионы России. Социально-экономические показатели. 2017: Стат. сб. М.: Росстат, 2017.

Романов и др., 2018 – Романов С.М., Романова Л.М., Савельева Н.А. Анализ туристского рынка Краснодарского края и тенденции его развития // *Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление*, 2018. № 9 (100). С. 43-48.

Савельева, Бобина, 2018 – Савельева Н.А., Бобина Н.В. Анализ предложения на рынке медицинских услуг Южного федерального округа // *Социальные, экономические, технологические и экологические аспекты устойчивого развития регионов России*: Сборник научных статей Всероссийской научной конференции, посвященной 30-летию СНИЦ РАН и СГУ, Сочи, 23.10.2018-26.10.2018. Сочи: ИП Кривлякин С.П., типография «Оптима», 2018. С. 76-81.

Савельева и др., 2018 – Савельева Н.А., Коваленкова О.Г., Симонян Т.В. Анализ рынка медицинских услуг Южного федерального округа и тенденции его развития // *Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление*, 2018. № 10 (101). С. 26-33.

Савельева, Шишова, 2018 – Савельева Н.А., Шишова К.И. Анализ здравоохранения Краснодарского края // *News of science and education*, 2018. № 5 (1). С. 9-14.

Савельева и др., 2019 – Савельева Н.А., Коваленкова О.Г., Симонян Т.В. Современные тенденции развития сферы медицинских услуг на примере Северо-Кавказского федерального округа // *Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление*, 2019. № 1 (104). С. 13-18.

Тастанбекова, 2016 – Тастанбекова О.И. Медицинский туризм: история развития, сущность и основные составляющие / *Международное периодическое научное издание «International Scientific and Practical Conference «WORLD SCIENCE»*. 2016. №10(14). [Электронный ресурс]. URL: <http://ws-conference.com/archive/1721.pdf> (дата обращения: 11.05.2018).

References

- Artamonova i dr., 2016** – Artamonova G.V., Bogomolova N.D. (2016). Menedzhment i marketing v zdravookhraneni [Management and marketing in health care]. Psikhologiya upravleniya. Chast' 2. Kemerovo: Kemerovskaya gosudarstvennaya meditsinskaya akademiya, 72 p. [in Russian]
- Galkin, 2011** – Galkin V.V. (2011). Meditsinskii turizm kak sfera biznesa [Medical tourism as a business]. [Elektronnyi resurs]. URL: <http://vadim-galkin.ru/articles/medical-business/medical-tourism/> (data obrashcheniya: 20.05.2017). [in Russian]
- Iordanskaya i dr., 2010** – Iordanskaya N.A., Noskova V.A., Pozdeeva T.V. (2010). Marketing v zdravookhraneni [Healthcare marketing]. Nizhnii Novgorod: Izd-vo NGMA. [in Russian]
- Malakhova, 2010** – Malakhova N.G. (2010). Marketing v zdravookhraneni [Healthcare marketing]. Rostov-na-Donu: Feniks. [in Russian]
- Osnovnye kharakteristiki sub"ektov RF, 2017 – Regiony Rossii. Osnovnye kharakteristiki sub"ektov Rossiiskoi Federatsii. 2017: Stat. sb. M.: Rosstat, 2017. 751 p. [in Russian]
- Regiony Rossii, 2017** – Regiony Rossii. Sotsial'no-ekonomicheskie pokazateli [Regions of Russia. Socio-economic indicators]. Stat. sb. M.: Rosstat, 2017. [in Russian]
- Romanov i dr., 2018** – Romanov S.M., Romanova L.M., Savel'eva N.A. (2018). Analiz turistskogo rynka Krasnodarskogo kraia i tendentsii ego razvitiya [Analysis of the tourist market of Krasnodar Krai and its development trends]. *Nauka i obrazovanie: khozyaistvo i ekonomika; predprinimatel'stvo; pravo i upravlenie*, 9 (100): 43-48. [in Russian]
- Savel'eva, Bobina, 2018** – Savel'eva N.A., Bobina N.V. (2018). Analiz predlozheniya na rynke meditsinskikh uslug Yuzhnogo federal'nogo okruga [Analysis of the supply of medical services in the Southern federal district]. *Sotsial'nye, ekonomicheskie, tekhnologicheskie i ekologicheskie aspekty ustoichivogo razvitiya regionov Rossii»: Sbornik nauchnykh statei Vserossiiskoi nauchnoi konferentsii, posvyashchennoi 30-letiyu SNITs RAN i SGU*, Sochi, 23.10.2018-26.10.2018. Sochi: IP Krivlyakin S.P., tipografiya «Optima», pp. 76-81. [in Russian]
- Savel'eva i dr., 2018** – Savel'eva N.A., Kovalenkova O.G., Simonyan T.V. (2018). Analiz rynka meditsinskikh uslug Yuzhnogo federal'nogo okruga i tendentsii ego razvitiya [Analysis of the medical services market of the Southern Federal District and its development trends]. *Nauka i obrazovanie: khozyaistvo i ekonomika; predprinimatel'stvo; pravo i upravlenie*, 10 (101): 26-33. [in Russian]
- Savel'eva, Shishova, 2018** – Savel'eva N.A., Shishova K.I. (2018). Analiz zdravookhraneniya Krasnodarskogo kraia [Analysis of the health of the Krasnodar Krai]. *News of science and education*, 5 (1): 9-14. [in Russian]
- Savel'eva i dr., 2019** – Savel'eva N.A., Kovalenkova O.G., Simonyan T.V. (2019). Sovremennye tendentsii razvitiya sfery meditsinskikh uslug na primere Severo-Kavkazskogo federal'nogo okruga [Modern trends in the development of medical services on the example of the North Caucasus Federal District]. *Nauka i obrazovanie: khozyaistvo i ekonomika; predprinimatel'stvo; pravo i upravlenie*, 1 (104): 13-18. [in Russian]
- Tastanbekova, 2016** – Tastanbekova O.Sh. (2010). Meditsinskii turizm: istoriya razvitiya, sushchnost' i osnovnye sostavlyayushchie [Medical tourism: history of development, nature and main components]. *Mezhdunarodnoe periodicheskoe nauchnoe izdanie «International Scientific and Practical Conference «WORLD SCIENCE»*. №10(14). [Elektronnyi resurs]. URL: <http://ws-conference.com/archive/1721.pdf> (data obrashcheniya: 11.05.2018). [in Russian]
- Vasil'eva, Seleskerova, 2017** – Vasil'eva S.O., Seleskerova E.F. (2017). Meditsinskii turizm [Medical Tourism]. *Meditsinskie internet-konferentsii* [Elektronnyi resurs]. URL: <https://medconfer.com/node/11863> (data obrashcheniya: 11.11.2018). [in Russian]
- Zdravookhranenie i sotsial'noe obespechenie..., 2017** – Zdravookhranenie i sotsial'noe obespechenie v Krasnodarskom krae [Health and welfare in the Krasnodar Krai]. 2012-2016: Stat. sb. Krasnodar.: Krasnodarstat, 2017. 64 p. [in Russian]
- Zdravookhranenie v Rossii, 2017** – Zdravookhranenie v Rossii [Healthcare in Russia]. 2017: Stat. sb. M.: Rosstat, 2017. 170 p. [in Russian]

УДК 338.48; 338.61

Анализ сферы здравоохранения Северо-Кавказского федерального округа

Нелли Александровна Савельева ^{а, *}

^а Сочинский государственный университет, Российская Федерация

Аннотация. В представленной статье содержатся результаты анализа здравоохранения Северо-Кавказского федерального округа РФ за период времени с 2012 по 2016 годы. Сфера медицины округа анализируется как с позиции предложения медицинских услуг, так и со стороны спроса на эти услуги. Рассматривается также сектор платных медицинских услуг.

Анализ медицинской сферы Северо-Кавказского федерального округа России позволил отметить, что данная сфера в современных условиях развивается достаточно динамично. Платная медицина имеет относительно небольшой удельный вес в структуре медицинских услуг, оказываемых населению.

В ходе анализа выявлены основные тенденции и проблемы развития сферы медицины:

- сфера медицины развивается относительно высокими темпами, в том числе сегмент платной медицины, что обусловлено, прежде всего, ростом спроса населения на профилактические, диагностические медицинские услуги, а также услуги повышенной комфортности;

- в сфере медицины выступает на первый план кадровая проблема. Численность врачей имеет устойчивую отрицательную динамику в относительном выражении;

- особенно остро стоит проблема обеспеченности медицинских организаций узкоспециализированными кадрами;

- спрос на медицинскую помощь можно охарактеризовать по уровню заболеваемости населения Северо-Кавказского федерального округа. В целом заболеваемость населения округа снижается. Следовательно, спрос на медицинскую помощь также падает.

Ключевые слова: сфера здравоохранения, Северо-Кавказский федеральный округ, заболеваемость, спрос, предложение.

* Корреспондирующий автор

Адреса электронной почты: sochi-nelli@yandex.ru (Н.А. Савельева)