

УДК 351.77

***SWOT-АНАЛИЗ СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ СФЕРЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ
НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ***

Ташбулатова А.Н.

*врач КДЛ,
ГБУЗ РБ БСМП города Уфы,
Уфа, Россия*

Ташбулатова Л.Р.

*студент,
Уфимский государственный авиационный технический университет,
Уфа, Россия*

Аннотация

Целью исследования является SWOT-анализ общего состояния сферы здравоохранения в контексте обеспечения национальной безопасности России. Особое внимание уделяется сильным сторонам и возможностям, а также проблемам, оказывающим негативное воздействие на обеспечение национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации, выделяются основные угрозы национальной безопасности в сфере здравоохранения.

Ключевые слова: национальная безопасность, национальные интересы, национальные приоритеты, здравоохранение, здоровье нации.

***SWOT ANALYSIS OF THE PRESENT SITUATION OF THE HEALTHCARE
SPHERE IN THE CONTEXT OF ENSURING THE NATIONAL SECURITY OF
RUSSIAN FEDERATION***

Tashbulatova A.N.

*doctor of CDL,
State Budgetary Institution of the Republic of Bashkortostan Town First Aid Hospital
Ufa, Russia*

Tashbulatova L.R.

*student,
Ufa State Aviation Technical University,
Ufa, Russia*

Annotation

The aim of the research is SWOT Analysis of the general situation of the healthcare sphere in the context of ensuring national security of Russia. Particular attention is

paid to strengths and opportunities, as well as problems that have a negative impact on national security in the healthcare and health of the nation, the main threats to national security in the health sector are emphasized.

Keywords

National security, national interests, national priorities, healthcare, the health of the nation.

31 декабря 2015 г. Указом Президента РФ № 683 была принята очередная Стратегия национальной безопасности, где под национальной безопасностью понимается состояние защищенности личности, общества и государства от внутренних и внешних угроз, при котором обеспечиваются реализация конституционных прав и свобод граждан РФ, достойные качество и уровень их жизни, суверенитет, независимость, государственная и территориальная целостность, устойчивое социально-экономическое развитие РФ.

Одним из важнейших элементов национальной безопасности и одним из стратегических национальных приоритетов, посредством которых осуществляется обеспечение национальных интересов России, является состояние здравоохранения, напрямую оказывающее влияние на здоровье нации. Национальными интересами являются в том числе повышение качества жизни, укрепление здоровья населения, обеспечение стабильного демографического развития страны [ст. 30–31, 3]. Национальные цели в сфере здравоохранения отражены в Указе Президента от 07.09.2018 № 204 [2]. В своем послании Федеральному Собранию Президент РФ Владимир Путин подчеркнул, что «смысл всей нашей политики – сбережение народа России и благополучие наших граждан, умножение человеческого капитала, как главного богатства России» [9], и в его инаугурационной речи здоровье человека названо главным, лежащим в центре нашей политики. Этим объясняется актуальность выбранной темы.

Основные результаты проведенного SWOT-анализа состояния здравоохранения в России в контексте обеспечения национальной безопасности представлены в таблице 1.

Таблица 1 – SWOT-анализ состояния национальной безопасности в сфере здравоохранения

Сильные стороны (S)	Слабые стороны (W)
<ul style="list-style-type: none"> – существует обширная законодательная база, которая постоянно совершенствуется; – в институциональном аспекте – существует отдельное министерство – Минздрав РФ; <ul style="list-style-type: none"> – реорганизована и улучшается материально-техническая база (МТБ) здравоохранения; – ужесточился контроль за расходованием денежных средств в здравоохранении; <ul style="list-style-type: none"> – Россия в числе мировых лидеров по эффективности мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями; – укрепляются международные контакты в сфере охраны материнства и детства, профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний; – в последние годы темпы роста средней продолжительности жизни в России – одни из самых высоких в мире (произошел серьезный рост более чем на семь лет, до национального исторического максимума – 72,7 лет в 2017 году. К 2030 году Россия должна уверенно войти в клуб стран «80 плюс» (Япония, Франция, Германия, Норвегия), где продолжительность жизни превышает 80 лет (к 2024 году – до 78 лет, к 2030 – до 80 лет повышение ожидаемой продолжительности жизни) [2]); <ul style="list-style-type: none"> – снижается смертность в целом, материнская, детская и младенческая (в т.ч. благодаря программе по строительству перинатальных центров): детей – на 12,6%, трудоспособного населения – на 10,0%, лиц старше трудоспособного возраста – на 3,5%, снижение младенческой смертности на 8,3% в 2017 году [10]; – перечень жизненно важных препаратов (на 2018 год) расширен еще на 60 новых международных наименований до мирового рекорда – 699 МНН; – рост числа «бережливых поликлиник» в рамках пилотного проекта до 304 в 40 регионах; – эффективные меры по профилактике аборт (и повышению доступности ЭКО), и, как следствие, за 2017 год число аборт снизилось на 9%, или более чем на 61 тыс. случаев, за шесть лет – на 33% [с. 56, 6]; по профилактике инфекционных заболеваний (гриппа, пневмония, корь, острый гепатит В, коклюш, туберкулез), что позволило сократить заболеваемость и смертность от данных инфекций в несколько раз; – постоянное снижение потребления алкоголя на душу населения, числа больных наркоманией [47, 6]; – массовые профилактические скрининги здоровья (осмотры и диспансеризация), что способствует улучшению выявления заболеваний на ранних стадиях, снижению 	<ul style="list-style-type: none"> – сохраняется естественная убыль населения; – падение рождаемости последние 2 года; – неэффективность системы ОМС (в 2015 году система ОМС потеряла 30,5 млрд. рублей, потраченных на деятельность страховых компаний-посредников, не выполнивших свои обязательства. В конце 2017 года зафиксировано увеличение тарифов на ряд услуг, оказываемых больницами в рамках системы ОМС, на 26-39%. Так, рост стоимости в этой сфере происходит произвольно и намного превосходит официальную инфляцию [8]); – неэффективная оптимизация: сокращается, в первую очередь, первичная медицинская помощь, число больниц, диспансеров и т.д. (закрылось 6500 фельдшерско-акушерских пунктов, тысячи станций скорой помощи, среднее расстояние до ближайшего роддома – 180 км, из 4980 центральных районных больниц за последние 15 лет закрыли 90%, осталось всего 460); страна по количеству поликлиник (13 тыс.) и стационаров (5,4 тыс.) сегодня вернулись на уровень 1913 года; <ul style="list-style-type: none"> – коррупционная составляющая; – нарушения при осуществлении государственных и муниципальных закупок; – злоупотребления при использовании имущества медицинскими учреждениями; – совершение уголовных преступлений, связанных с торговлей органами, с незаконным оборотом лекарственных и наркотических средств среди медицинского персонала, а также

<p style="text-align: center;">смертности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – дополнительное создание сосудистых центров для сокращения смертности; – расширение сети медицинских организаций, выполняющих ВМП; – жесткий контроль в сфере ценообразования на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты, что позволило добиться снижения уровня цен, по итогам года, на 1,8 %, несмотря на инфляцию; – сформирована комплексная система обеспечения качества, эффективности и безопасности лекарственных препаратов. Развитие МТБ контрольных лабораторных комплексов Росздравнадзора, включая выездные лабораторные модули, внедрение выборочного контроля качества лекарственных средств, увеличение количества экспертиз, позволили за 6 лет снизить количество недоброкачественных лекарственных средств на фармацевтическом рынке России почти в 2 раза – до 0,4%; – рост численности врачей (в 2017 году увеличилось почти на 4 тыс. человек и составило 548 414 чел.), рост числа специалистов по наиболее дефицитным специальностям («Анестезиология-реаниматология», «Рентгенология», «Онкология», «Патологическая анатомия»), среднемесячной з/п медицинских работников (с 2012 года среднемесячная заработная плата увеличилась у врачей на 65,6%, среднего медицинского персонала – на 56,4%, младшего – на 104,2 %. Средняя величина окладов врачей увеличилась в 2,0–2,5 раза); – инвестиционные проекты ГЧП в здравоохранении; – проект «Электронное здравоохранение»; – проект «Развитие санитарной авиации», в рамках которого в регионах со сложными транспортными условиями дополнительное выполнение вылетов для эвакуации пациентов. 	<p>прочих преступлений и правонарушений;</p> <ul style="list-style-type: none"> – недостаточный уровень социальных гарантий и оплаты труда медработников и финансирования системы ВМП; – низкий уровень квалификации медицинских работников, качества подготовки и переподготовки специалистов здравоохранения; – снижение расходов федерального бюджета на здравоохранение как в абсолютном, так и в процентном выражении [5], низкая по сравнению с ведущими странами мира доля государственных расходов на здравоохранение в % к ВВП (Россия отстает от развитых стран, к примеру, Норвегии, США, Германии, Японии, где данная статья расходов не опускается ниже 8% от ВВП [156, 6]); – высокая степень износа основных фондов (57% на начало 2017 года [161, 6]); – значительное превышение импорта лекарств и медицинской техники над экспортом (на 9220,1 млн. долларов США в 2016 г. [165, 6]); – неудовлетворительное качество и несвоевременность оказания бесплатных медуслуг (до 50% россиян за последние годы прибегнули к помощи врачей-частников).
<p>Угрозы (Т)</p>	<p>Возможности (О)</p>
<ul style="list-style-type: none"> – ухудшение общей эпидемиологической ситуации в мире, массовое распространение заболеваний, увеличение случаев травм и отравлений; – повышение доступности психоактивных и психотропных веществ для незаконного потребления; – отставание РФ от мировых темпов развития сферы здравоохранения и медицинской промышленности; – недостатки в реализации государственной политики в сфере охраны здоровья 	<ul style="list-style-type: none"> – повышение доли гос. расходов на здравоохранение в общей сумме расходов и в % к ВВП; – повышение з/п медработников; – повышение уровня подготовки медработников и качества оказываемых мед. услуг; – непосредственный государственный контроль

граждан в части снижения уровня доступности медицинской помощи и реализации гарантий ее оказания населению;

- несовершенство действующей системы медицинского страхования;
- социальная незащищенность медицинских работников и недостаточное финансирование системы высокотехнологичной медицинской помощи;
- снижение уровня квалификации медицинских работников, ухудшение качества подготовки и переподготовки специалистов здравоохранения;
 - коррупционная составляющая в сфере здравоохранения;
- нарушения при осуществлении государственных и муниципальных закупок;
- злоупотребления при использовании имущества медицинскими учреждениями;
 - совершение уголовных преступлений, связанных с торговлей органами;
 - совершение уголовных преступлений, связанных с незаконным оборотом лекарственных и наркотических средств среди медицинского персонала;
- совершение иных преступлений и правонарушений работниками здравоохранения;
 - зависимость от иностранных производителей лекарственных средств, расходных материалов, медицинского оборудования и т.д., при этом данная угроза обостряется в условиях санкций;
- снижение доли отечественных медицинских изделий во внутреннем потреблении;
 - снижение доли экспортируемых медицинских изделий от общего числа произведенных;
- снижение конкурентоспособности российского здравоохранения на мировом рынке;
 - утечка «мозгов» (специалистов);
- проблемы организации карантина пребывающих из-за рубежа граждан (в странах существуют системные заболевания);
- развитие инфекционных вспышек вокруг наших границ, что иногда приводит к заносу инфекции; возникновению эпидемий, увеличению числа заболеваний;
 - отставание по научно-техническому прогрессу в медицине;
- сырьевая зависимость от зарубежных поставщиков, падение конкурентоспособности отечественной фармацевтической промышленности.

и возвращение к прямому бюджетному финансированию;

- развитие первичной медицинской помощи;
 - переход с 1 января на промышленную эксплуатацию Информационно-аналитической Системы мониторинга и контроля государственных и муниципальных закупок лекарственных препаратов, что приведет к существенной экономии государственных средств и улучшению обеспечения населения лекарствами;
 - полностью исключить фальсификаты и контрафакты лекарств позволит Федеральная государственная информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя на основе маркировки идентификационными знаками [4];
- развитие «электронного здравоохранения»;
 - развитие ВМП;
 - рост числа «бережливых» поликлиник;
 - привлечение инвестиций: высокий инвестиционный потенциал здравоохранения, определяется, прежде всего, степенью износа ОФ;
- повышение интереса представителей бизнеса и органов госвласти субъектов РФ развитию медицинской инфраструктуры в рамках ГЧП [7].

Необходимо также перечислить и основные стратегические цели обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения:

- увеличение продолжительности жизни до 78 лет к 2024 году (к 2030 году – до 80 лет), снижение уровня инвалидности и смертности населения, обеспечение устойчивого естественного роста численности населения [п.1, 2];

- повышение доступности, эффективности и качества медицинской помощи;

- развитие системы государственных и частных медицинских центров;

- повышение уровня оснащения российских лечебно-профилактических учреждений;

- совершенствование профилактики и оказания своевременной квалифицированной первичной медико-санитарной и высокотехнологичной медицинской помощи;

- совершенствование стандартов медицинской помощи, а также контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств;

- соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий.

- предотвращении роста заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

- разработка и внедрении новых медицинских технологий и лекарственных средств [ст. 74, 3].

Представляется необходимым среди основных направлений обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации РФ перечислить следующие:

- усиление профилактической направленности здравоохранения;

- ориентация на сохранение здоровья человека;

- совершенствование в качестве основы жизнедеятельности общества института семьи, охраны материнства, отцовства и детства;

- борьба с коррупцией в сфере здравоохранения;

- борьба с нарушениями при осуществлении государственных и муниципальных закупок;
- противодействие злоупотреблениям при использовании имущества медицинскими учреждениями;
- борьба с совершением уголовных преступлений, связанных с торговлей органами, с незаконным оборотом лекарственных и наркотических средств среди медицинского персонала;
- противодействию совершению иных преступлений и правонарушений со стороны работников сферы здравоохранения.

Таким образом, на основе проведенного SWOT-анализа состояния здравоохранения в контексте обеспечения национальной безопасности России представляется необходимым разработать конкретные предложения по совершенствованию институциональных и правовых основ, а также по организационно-экономическим и инновационным мерам обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения в целях противодействия выявленным угрозам и укреплению системы обеспечения национальной безопасности в рассматриваемой сфере.

Библиографический список:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 07.03.2018) // СПС «КонсультантПлюс»
2. Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» // СПС «КонсультантПлюс»
3. Стратегия национальной безопасности Российской Федерации. Утв. указом Президента РФ от 31.12.2015 № 683 // СПС «КонсультантПлюс»
4. Паспорт приоритетного проекта «Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных

лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов». Утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и приоритетным проектам, протокол от 25.10.2016 № 9 // СПС «КонсультантПлюс»

5. Ежегодная информация об исполнении федерального бюджета [Электронный ресурс] – Режим доступа – URL: <https://www.minfin.ru/ru/statistics/fedbud/#> (Дата обращения: 21.06.2018)

6. Здравоохранение в России. 2017: Стат.сб. Росстата [Электронный ресурс] – Режим доступа – URL: http://www.gks.ru/free_doc/doc_2017/zdrav17.pdf (Дата обращения: 21.06.2018)

7. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ [Электронный ресурс] – Режим доступа – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/news/2018/03/30/7544-vystuplenie-ministra-veroniki-skvortsovoy-na-itogovoy-kollegii-minzdrava-rossii> (Дата обращения: 21.06.2018)

8. Официальный сайт Счетной палаты РФ [Электронный ресурс] – Режим доступа – URL: <http://www.ach.gov.ru/> (Дата обращения: 21.06.2018)

9. Официальные сетевые ресурсы Президента России: послание Президента Федеральному Собранию [Электронный ресурс]. – Режим доступа – URL: <http://kremlin.ru/events/president/news/56957> (Дата обращения: 21.06.2018)

10. Социально-экономическое положение России, январь 2018 года: стат. сб. Росстата [Электронный ресурс] – Режим доступа – URL: http://www.gks.ru/free_doc/doc_2018/social/os№-01-2018.pdf (Дата обращения: 21.06.2018)