

УДК 330

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Маджара А. А.

*студент 3 курса, направление «Экономическая безопасность»,
Вятский государственный университет,
Киров, Россия*

Котанджян А. В.

*ст. преподаватель кафедры финансов и экономической безопасности,
Вятский государственный университет,
Киров, Россия*

Аннотация. Данная статья посвящена исследованию вопросов обеспечения региональной экономической безопасности в сфере здравоохранения на примере Кировской области. В статье рассматривается актуальность проблемы обеспечения безопасности в сфере здравоохранения, особенности ее реализации на уровне региона и анализируются меры, принимаемые в Кировской области для улучшения безопасности в этой сфере. В условиях экономического кризиса и бюджетного дефицита, проблема экономической безопасности здравоохранения проявляется в настоящее время в динамике снижения бюджетных расходов на здравоохранение и росте денежных объемов оказания платных медицинских услуг на фоне снижения доходов населения.

Ключевые слова: сфера здравоохранения, заболеваемость, смертность населения, уязвимые области здравоохранения, задачи государства.

ENSURING REGIONAL SECURITY IN THE FIELD OF HEALTH CARE BY THE EXAMPLE OF THE KIROV REGION

Madjara A. A.

*3rd year student, direction “Economic Security”,
Vyatka State University,
Kirov, Russia*

Kotanjyan A. V.

*Art. Lecturer at the Department of Finance and Economic Security,
Vyatka State University,
Kirov, Russia*

Annotation. This article is devoted to the study of issues of ensuring regional economic security in the field of healthcare using the example of the Kirov region. The article examines the relevance of the problem of ensuring security in the field of healthcare, the features of its implementation at the regional level and analyzes the measures taken in the Kirov region to improve security in this area. In conditions of

the economic crisis and budget deficit, the problem of economic security of healthcare is currently manifested in the dynamics of a decrease in budget expenditures on healthcare and an increase in the monetary volumes of paid medical services against the backdrop of a decrease in population incomes.

Key words: healthcare sector, morbidity, mortality, vulnerable areas of healthcare, state tasks.

Обеспечение благоприятных условий для повышения уровня экономического развития, а также повышение качества жизни и здоровья населения представляют собой одну из ключевых задач современной экономики. Здоровье населения сегодня является определяющим фактором в решении комплексных проблем социально-экономического развития региона, перехода экономики к новому уровню, внедрения современных достижений технического прогресса и повышения уровня экономической безопасности.

Одним из уровней системы экономической безопасности государства, является экономическая безопасность региона – способность субъекта Российской Федерации противостоять возникновению внутренних и внешних опасностей для достижения необходимых темпов социально – экономического развития, эффективной диверсификации производства и максимального повышения его технического уровня при неуклонном снижении зависимости от внешних воздействий [1].

Сфера здравоохранения представляет собой важный компонент структуры социальной сферы. Её целью является сохранение и укрепление здоровья населения через проведение профилактических, лечебных и других мероприятий медицинских учреждений. Защита здоровья становится приоритетной задачей государственной политики.

К основным задачам государства в области охраны здоровья граждан следует отнести:

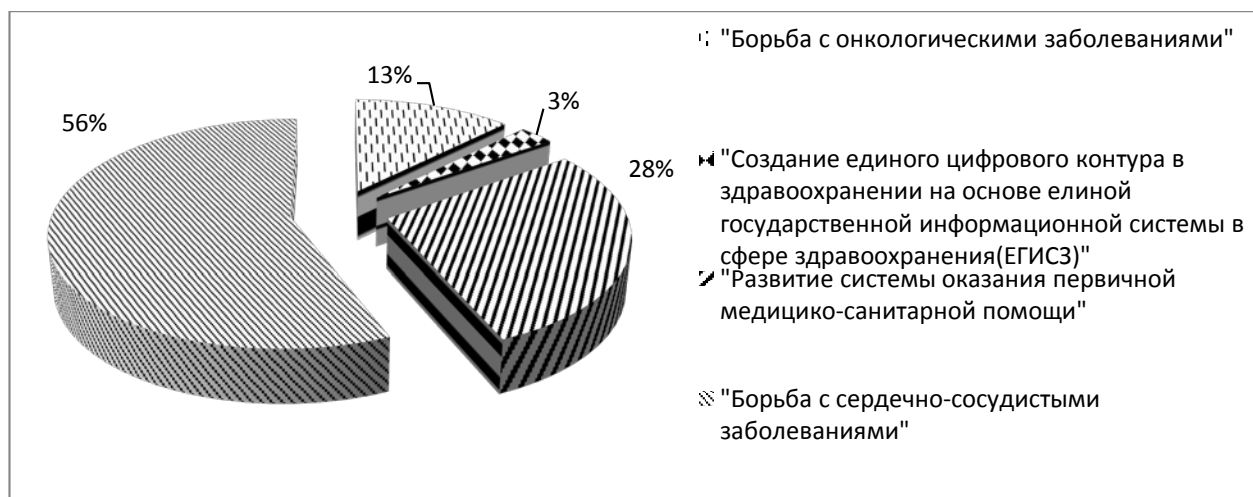
- улучшение качества и повышение доступности медицинской помощи;
- реализация федеральных и территориальных целевых программ;

Для решения вышеуказанных задач государство разрабатывает и финансирует федеральные программы, направленные на сохранение и укрепление здоровья нации.

В рамках национального проекта «Здравоохранение» на территории Кировской области реализуется 5 федеральных проектов. В 2023 году было запланировано снижение расходов бюджета на здравоохранение Кировской области на 296,8 млн. руб., которые в итоге составят 545,5, в то время, как в 2022 году расходы составляли 842,2 млн. руб. В 2023 году высокую долю расходов, 56,35% от общего объема, составляет финансирование проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». В рамках этого проекта было запланировано:

- приобретение 29 единиц медицинского оборудования для Регионального сосудистого центра и первичного сосудистого отделения;
- обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении
- пилотный проект по дополнительному льготному лекарственному обеспечению жителей отдельных муниципальных образований области, страдающих определенными заболеваниями системы кровообращения.

Также нельзя не отметить и другие проекты, реализуемые на территории Кировской области в 2023 году. Структура этих проектов представлена на рисунке 1.



Источник: составлено автором на основе [4]

Рисунок 1 – Структура проектов, реализуемы на территории Кировской области в 2023 году

На фоне высокого процента заболеваемости населения Кировской области заболеваниями системы кровообращения, программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» является особенно актуальной.

В качестве действий государства, реализуемых в рамках обеспечения региональной безопасности Кировской области можно отметить:

- Развитие и укрепление медицинской инфраструктуры.

Строятся новые больницы, поликлиники, амбулатории и другие медицинские учреждения, что позволяет предоставить населению доступ к качественным медицинским услугам и лечению.

- Привлечение и подготовка квалифицированного медицинского персонала.

В Кировской области проводятся обучающие курсы и тренинги для медицинских работников, что способствует повышению уровня компетенций и качества оказываемой медицинской помощи.

- Региональные власти активно работают над разработкой и внедрением медицинских программ и услуг, направленных на предупреждение и контроль распространения инфекционных и других заболеваний.

- Контроль качества медицинской помощи:

В Кировской области действуют механизмы и органы контроля, которые следят за соблюдением стандартов медицинской практики и обеспечивают высокий уровень качества лечения.

- Санитарно-эпидемиологический надзор:

Кировская область регулярно проводит мероприятия по предупреждению и контролю инфекционных заболеваний, в том числе и во время эпидемических вспышек.

Экономическая безопасность в сфере здравоохранения является элементом национальной безопасности. Здравоохранение выделяется в качестве одного из стратегических национальных приоритетных направлений, которые обеспечивают долгосрочный национальный интерес, такой как «повышение качества жизни населения, укрепление здоровья и обеспечение стабильного демографического развития страны» [2].

В целях осуществления этих направлений в России устанавливается государственная политика в сфере развития здравоохранения и поддержания уровня здоровья граждан, основные цели которой представлены на рисунке 2.



Источник: составлено автором

Рисунок 2 – Стратегические цели государственной политики в сфере охраны здоровья и развития здравоохранения, определенные Стратегией национальной безопасности Российской Федерации

Уровень развития системы здравоохранения имеет прямое влияние на население страны, его качество жизни и, следовательно, его трудоспособность. Не зря говорят: "потенциал страны - это ее население". Таким образом, можно сделать вывод, что государство, в первую очередь, заинтересовано в обеспечении населения необходимым уровнем медицинского обслуживания.

Взаимосвязь между системой здравоохранения и экономической безопасностью также проявляется в защите научно-технического потенциала, кадрового потенциала и производственной базы.

Следует отметить, что необходимо обратить внимание на угрозы и наиболее уязвимые области. К ним можно отнести:

1. Устаревшее медицинское оборудование:

Использование устаревшего медицинского оборудования в российских больницах является проблемой, которая негативно влияет на качество медицинской помощи. Финансовые ограничения, отсутствие обновления медицин-

ского образования и бюрократические преграды являются основными факторами, которые препятствуют обновлению оборудования. Увеличение финансирования здравоохранения, повышение уровня образования медицинского персонала и упрощение процедуры закупок могут помочь решить данную проблему и обеспечить более эффективное оказание медицинской помощи.

2. Нерациональное использование, имеющихся ресурсов, как следствие их дефицит:

Нерациональное использование ресурсов в сфере здравоохранения может привести к серьезным последствиям, включая дефицит необходимых ресурсов. Это может быть обусловлено неэффективным управлением, коррупцией и отсутствием прозрачности в расходовании средств. Одним из основных факторов, способствующих дефициту, является отсутствие четких стратегических планов в здравоохранении.

3. Отсутствие четких стратегических планов, которые приводят к описанным выше угрозам

- Неопределенные приоритеты: Отсутствие четкой стратегии может привести к неопределенным приоритетам в распределении ресурсов, что усложняет выявление основных проблем и их решение.

- Неэффективное финансирование: Без стратегического планирования может возникнуть недостаток средств из-за неопределенности в выделении ресурсов на важные направления, такие как медицинское оборудование, кадры и лекарства.

- Недостаточное развитие предупредительных программ: Отсутствие стратегии может привести к недостаточному финансированию программ предупреждения заболеваний, что в конечном итоге увеличит нагрузку на систему здравоохранения.

4. Низкий уровень развитости инновационной деятельности, НТР и внедрения новых методик и технологий;

- Отставание в технологиях: Недостаточное внедрение новых методик и технологий может привести к отставанию системы здравоохранения в мировых масштабах, ограничивая доступ пациентов к передовым методам лечения.

- Недостаток эффективных информационных систем: Низкий уровень развития информационных технологий может затруднить обмен данными между медицинскими учреждениями, снижая эффективность диагностики и лечения.

5. Утечка умов

- Миграция медицинских кадров: Недостаточное финансирование и низкий уровень оплаты труда могут стимулировать уход высококвалифицированных специалистов в другие страны, что уменьшит квалификацию медицинских кадров в родной стране.

- Потеря опыта и знаний: Уход опытных специалистов в другие сферы или страны может привести к потере ценного опыта и знаний, что отрицательно скажется на качестве медицинской помощи.

Решение этих проблем требует разработки и реализации стратегических планов, повышения инвестиций в инновационные технологии и обеспечения справедливой оплаты труда для медицинских работников.

Несомненно, следует отметить, что угрозы оказывают влияние не только на безопасность сферы здравоохранения и ее учреждений, но и на всю деятельность государства, другие организации и жизненно важные отрасли.

Важно также учесть, что под воздействием таких угроз страдает бюджетная система, как на федеральном уровне, так и в регионах. Возрастает спрос на коммерческие медицинские услуги, что приводит к утечке персонала из государственных больниц. Невозможность поддержания учреждений в рабочем состоянии, снижение налоговых поступлений – все это также является последствиями.

К числу важнейших критериев, характеризующих состояние здоровья населения, относятся медико-демографические показатели.

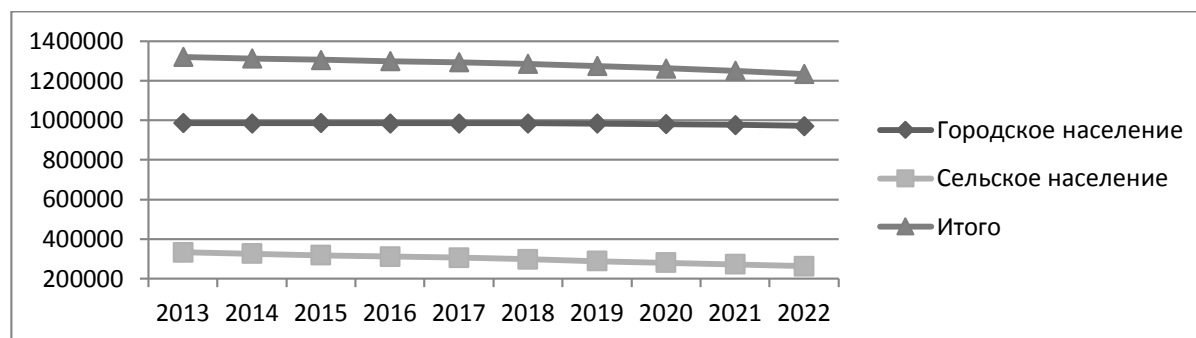
Ситуация в области демографии остается сложной: численность населения продолжает уменьшаться. Этот процесс наблюдается начиная с 1990 года.

На 1 января 2022 года численность населения области составила 1234,8 тыс. человек и снизилась с начала 2021 года на 15,4 тыс. человек. Численность городского населения на 1 января 2022 года составила 971,2 тыс. человек (78,6%), сельского населения – 263,6 тыс. человек (21,4%), причем пропорции между ними ежегодно меняются в пользу увеличения доли городского населения. Таблица 1 представляет данные о численности населения Кировской области.

Таблица 1– Численность населения Кировской области

Год	Городское население	Сельское население	Итого
2013	986220	332856	1 321 089
2014	984 713	326216	1 312 943
2015	985 863	318 485	1 306 363
2016	985 194	312 280	1 299 490
2017	985 861	305 823	1 293 701
2018	985 180	298 058	1 285 256
2019	983 310	288 799	1 274 128
2020	981 600	280 787	1 262 402
2021	977 602	272 571	1 250 173
2022	971 150	263 630	1 234 780

Более наглядно динамика численности населения Кировской области прослеживается на рисунке 3

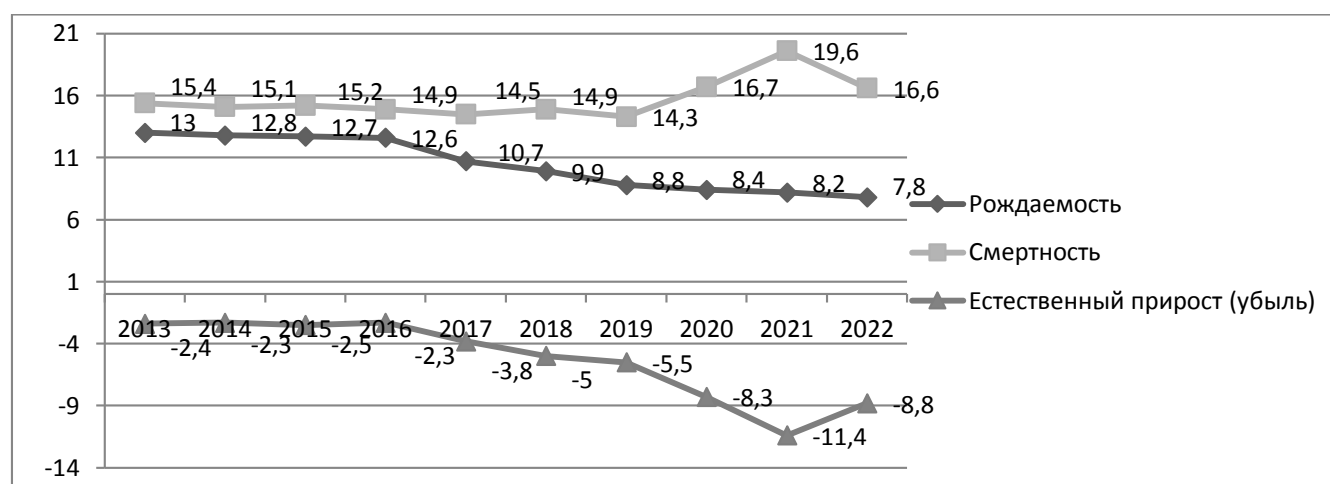


Источник: составлено автором на основе [3]

Рисунок 3 – Численность населения Кировской области

По данным Кировстата, по сравнению с началом 2021 года уменьшение численности характерно для всех муниципальных районов и городских округов, за исключением г. Кирова. Так, больше всего численность населения сократилась в Кирово-Чепецком, Вятскополянском, Котельничском, Омутнинском, Слободском, Верхнекамском, меньше всего – Богородском, Санчурском, Сунском, Тужинском районах. В городе Кирове численность населения снизилась на 6,45 тыс. человек.

По данным Кировстата в январе-декабре 2022 года отмечено снижение естественной убыли населения области на 22,8% к предыдущему году. Превышение числа умерших над числом родившихся составило 2,1 раза (рис.4).



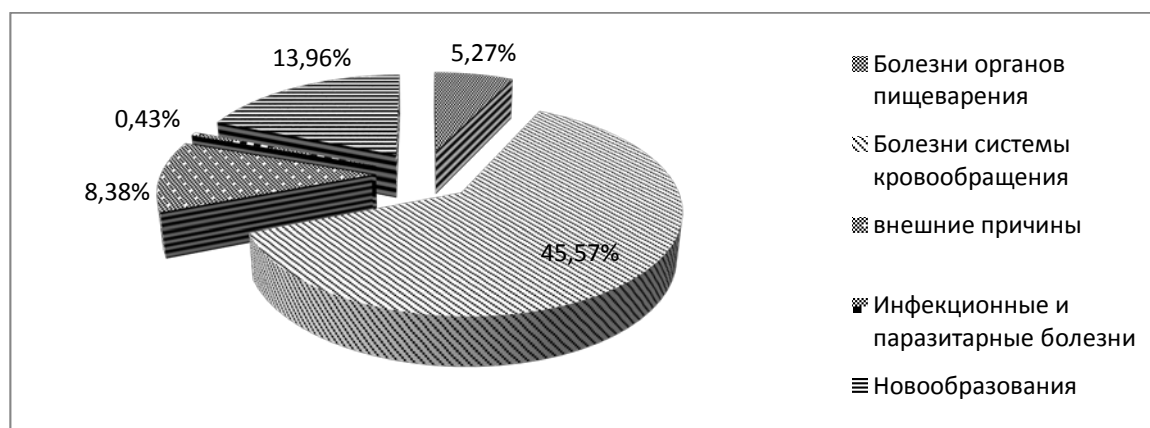
Источник: составлено автором на основе [3]

Рис.4 –. Естественный прирост (убыль) населения Кировской области

Таким образом, в 2022 году демографическая обстановка в данной области характеризовалась сокращением смертности и рождаемости, что привело к снижению естественной убыли населения.

В структуре причин смерти в Кировской области (рис.5), также как и в целом по РФ в 2022 году, основной долей были заболевания кровеносной системы (45,57%), опухоли (13,96%) и внешние причины смерти (8,38%). Заболе-

ваемость населения Кировской области по некоторым видам заболеваний представлена в таблице 2.



Источник: составлено автором на основе [3]

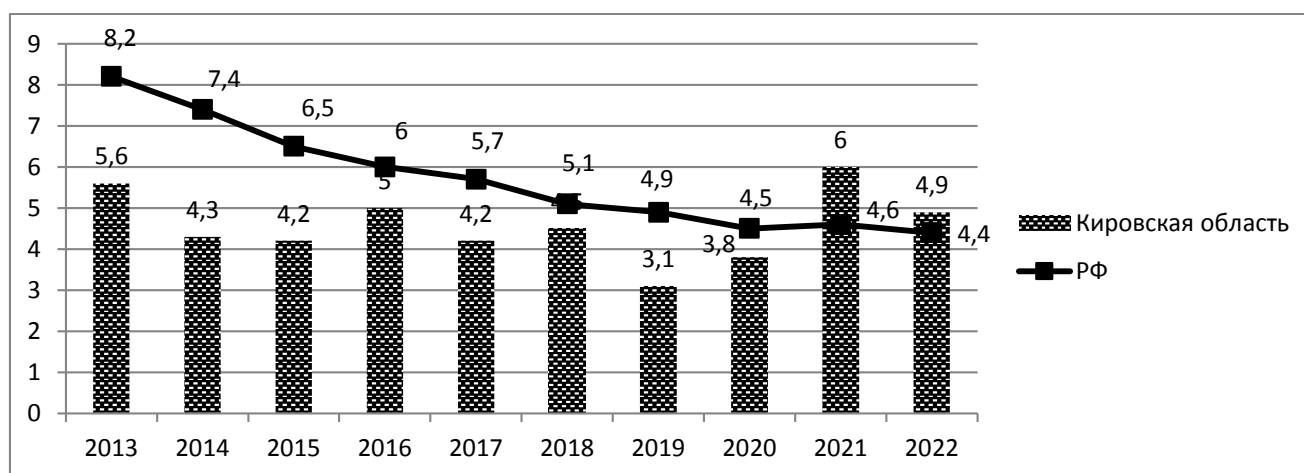
Рис.5 – Структура причин смерти в Кировской области в 2022 году

Таблица 2 – Заболеваемость населения Кировской области

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Все болезни	1147,21	1149,89	1139,27	1151,87	1445,9	1490,0	1430,7	1682,3	1953,6	1658,4
Болезни органов дыхания	73,3	75,6	67,9	51,5	50	56,8	44,5	120,8	256,3	130,5
Болезни органов пищеварения	57	67,7	73,2	71,8	66,5	65,9	69,1	82,1	88,1	87,4
Болезни системы кровообращения	897,2	771,9	811,8	722,4	699,8	679,3	697,4	686,6	828,6	755,7
внешние причины	174,3	164,3	154,3	140,2	124,8	124,5	115,9	120,8	116,8	139,0
Инфекционные и паразитарные болезни	9	9,5	9,4	8,2	6	7,4	7,2	7,8	5,6	7,1
Новообразования	213,5	230,6	223,1	234,7	233,9	226,9	221,2	240,9	214,7	231,5

Существенное увеличение показателей смертности в 2020, 2021 и 2022 годах характерно для всех регионов России и связано с влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции. Наибольший темп прироста зарегистрирован в 2021 году (по сравнению с 2019 г.) от заболеваний органов дыхания – в 5,9 раз.

Один из важнейших показателей общественного здоровья и социального благополучия населения это уровень смертности младенцев. В Кировской области в 2021 году смертность детей на первом году жизни составила 6,0 на 1 тыс. родившихся живыми, в течение 3 лет отмечался рост младенческой смертности (рис.6).



Источник: составлено автором на основе [3]

Рис.6 – Динамика показателя младенческой смертности в 2013-2022 гг.

Подводя итог, можно сказать, стоит рассмотреть возможность разработки и внедрения стратегического плана, направленного на повышение качества медицинских услуг, совершенствование системы управления и подготовки кадров, а также модернизацию технической базы.

Также стоит налаживать координацию действий между различными структурами и участниками системы здравоохранения, повышать эффективность использования ресурсов, устанавливать партнерские отношения между

государственными и частными организациями, а также повышать информационную грамотность населения.

Эти меры позволят укрепить систему здравоохранения в Кировской области, обеспечивая безопасность и качество медицинских услуг для населения, что, в свою очередь, способствует улучшению общественного здоровья и повышению уровня жизни в регионе.

Библиографический список:

1. Васильев А.А., Сергеев А.Ю. Качество жизни населения как основа социальноэкономической безопасности страны / А.А. Васильев, А.Ю. Сергеев// Сборники конференций НИЦ Социосфера. 2020. - №24. - С. 21-24.

2. Вицелярова, К. Н., Басанова, К. Л. Здравоохранение как элемент социальной сферы / К. Н. Вицелярова, К. Л. Басанова // Концепт-научно-методический журнал-Армавир. 2015.- С.1-2

3. ЕМИСС : официальный сайт – Официальные статистические показатели – <https://www.fedstat.ru/>

4. Министерство финансов Кировской области [Электронный ресурс] // Бюджет для граждан : [сайт]. — URL: <https://kpml.ru/media/storage/file/20210422/1619079502126542.pdf> (дата обращения: 14.11.2023).

5. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кировской области в 2021 году: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кировской области, 2022 – 177 с.

Оригинальность – 85,65%