

Ишмеева А.С.,
кандидат экономических наук, доцент,
заместитель начальника кафедры социально-гуманитарных
и экономических дисциплин,
Уфимский юридический институт МВД России,
г. Уфа, Россия

ПРОБЛЕМЫ МОДЕРНИЗАЦИИ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РФ

***Аннотация.** В статье рассмотрены возникающие проблемы в области системы медицинского страхования в РФ, которая сложилась на базе взаимодействия двух элементов: системы обязательного медицинского страхования, финансируемой за счет отчислений работодателей и государственных средств через Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, а также путем прямых платежей в лечебно-профилактические учреждения из региональных бюджетов, и системы добровольного медицинского страхования, финансируемой работодателями и гражданами.*

***Ключевые слова:** система здравоохранения, обязательное медицинское страхование, добровольное медицинское страхование, модернизация, фонд страхования, система хозяйствования, медицинские услуги.*

PROBLEMS OF UPGRADE OF MODERN SYSTEM MEDICAL INSURANCE IN THE RUSSIAN FEDERATION

***Abstract.** In article the arising problems in the field of system of medical insurance in the Russian Federation which consisted based on interaction of two elements: the system of compulsory medical insurance financed by expels of employers and public funds through Federal Compulsory Health Insurance Fund and also by direct payments in treatment and prevention facilities of regional budgets, and the system of voluntary medical insurance financed by employers and citizens are considered.*

***Keywords:** health care system, compulsory medical insurance, voluntary medical insurance, upgrade, fund of insurance, system of managing, medical services.*

Современный этап общественно-экономического развития общества характеризуется тем, что для любого государства мира одной из наиболее важных его функций становится необходимость обеспечения собственных граждан достойным уровнем здравоохранения. И эта проблема напрямую затрагивает не только развитые страны, но и развивающиеся государства. В Российской Федерации за последние пять лет расходы федерального бюджета на поддержку и развитие системы здравоохранения возросли практически в два раза: с 270 млрд. рублей в 2009 году до 554,7 млрд. рублей в 2012 году. На 2013 год эти расходы запланированы в размере 494 млрд. рублей. К сожалению, наметившаяся тенденция сокращения выделения средств из федерального бюджета прослеживается и в плановом периоде на 2014 и 2015 года. Выделение, начиная с 2006 года, из бюджета немалых денежных средств на финансирование национального проекта "Здоровье", проекта модернизации отечественного здравоохранения с 2011 года, на переподготовку врачей, улучшение материально-технической базы не очень существенно повлияло на изменение к лучшему обстановки в отрасли. Постоянно растет доля граждан

недовольных объемом и качеством предоставляемых медицинских услуг. Низкая эффективность использования средств, выделяемых государством для финансирования медицинского обслуживания населения в системе обязательного медицинского страхования, требует принятия решений, связанных с необходимостью реформирования всей системы. Параллельность существования в системе медицинского страхования одновременно двух видов страхования: обязательного и добровольного также не способствует успешному преодолению проблем. И в связи с этим, определение перспективных направлений развития медицинского страхования в Российской Федерации, основанных на применении и использовании комплексного подхода при практической реализации добровольного и обязательного медицинского страхования является актуальной.

На сегодняшний день в мировой практике управления здравоохранением сложились три основные системы хозяйствования: национальная, рыночная и страховая. Национальная система, которая основывается на прямом финансировании учреждений здравоохранения (преимущественно из средств государственного бюджета), позволяет обеспечить социальную гарантированность населения в обеспечении «бесплатной» квалифицированной медицинской помощью. Страховая система собирает информацию об индивидуальных затратах на охрану здоровья, проводит экономическую оценку использования возможностей лечения. В рыночной системе условия хозяйственного функционирования учреждений здравоохранения аналогичны предприятиям. Каждая из этих систем имеет свои слабые и сильные стороны. Одна из основных проблем переходной экономики – высокая степень ее монополизации, доставшаяся в наследство от административно-командной системы. В силу этого к началу реформ в России наибольшее развитие получила национальная система экономики здравоохранения, в которой главным действующим лицом выступает государство [1, с. 122]. В настоящее время формирование объемов затрат осуществляют региональные и частично федеральные представительные и исполнительные органы, объем ресурсов на развитие здравоохранения дифференцируется по регионам. У старой системы были свои плюсы, такие, как, например, гарантированность квалифицированной медицинской помощи всему населению, врачи получали небольшую, но стабильную заработную плату. Но такая система управления имела много недостатков. К ним следует отнести громоздкость аппарата, его многоуровневость, дублирование многих решений, большие затраты времени на принятие решений и их исполнение и т. д. В силу этого терялась эффективность работы системы. Сейчас в России национальная система дополнена страховой медициной. Это позволяет сдерживать темпы коммерциализации охраны здоровья в рыночной экономике [2, с. 70]. К сожалению, недостатки проявились уже в законодательных документах по введению в России медицинского страхования, утвержденных без необходимой экономической проработки и научной экспертизы.

Медицинское страхование – одно из основных направлений развития системы охраны здоровья населения Российской Федерации и оказания медицинской помощи в условиях рыночной экономики. Обязательное медицинское страхование как разновидность медицинского страхования является важнейшей составной частью государственного социального страхования [3, с. 56]. Медицинское страхование в современных условиях является важнейшим рычагом социально-экономического управления в сфере охраны здоровья граждан, а также основным каналом реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, что обуславливает необходимость овладения медицинскими и социальными работниками прочными знаниями об основах медицинского страхования.

Литература:

1. Губайдуллина И.Н. К вопросу об экономической сущности страхования жизни // Наука вчера, сегодня, завтра: теория и практика: матер. II междуна. электрон. симпозиума.

НОУ ВПО «Университет Российской академии образования»; УДПО «Махачкалинский центр повышения квалификации»; Научно-издательский центр «Инноватика». Махачкала, 2016. С. 117-122.

2. Ишмеева А.С., Губайдуллина И.Н. О реализации государственной политики в сфере здравоохранения // Наука: прошлое, настоящее, будущее: материалы Междун. науч.-практ. конф. (20 мая 2015 г.). Уфа, 2015. С. 70-72.

3. Ковтунова С.Ю. Аутсорсинг экономической безопасности хозяйствующих субъектов в Республике Башкортостан / Актуальные проблемы науки: материалы I Всероссийской (заочной) научно-практической конференции (с международным участием) (05 декабря 2014 г.). Нефтекамск, 2014. С. 53-56.

References:

1. Gubaidulina I. N. To a question of economic essence of life insurance//on Saturday.: Science yesterday, today, tomorrow: theory and practice//mater. II междун. electron. symposium. NOU VPO "University of the Russian Academy of Education"; UDPO "Makhachkala Training Centre"; Scientific and publishing center "Innovatika". 2016. Page 117-122.

2. Ishmееva A. S., Gubaidulina I. N. About implementation of state policy in health sector//on Saturday.: Science: last, this, future//междун. науч. - практ. конф. 2015. Page 70-72.

3. Kovtunova of Page Yu. Outsourcing of an economic safety of accounting entities in the Republic of Bashkortostan / In the collection: Urgent problems of science Materials I of the All-Russian (correspondence) scientific and practical conference (with the international participation). Neftekamsk. - 2014. Page 53-56.