

Баженова С.А.

**ОСНОВНЫЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОГО МЕДИЦИНСКОГО РЫНКА В 2015-2018 ГОДАХ**

Новороссийский филиал ФГОБУ ВО «Финансовый университет при
Правительстве Российской Федерации», г. Новороссийск, Россия

Bazhenova S.A.

**MAIN ECONOMIC INDICATORS OF RUSSIAN MEDICAL MARKET IN
2015-2018**

Контактна информация:

Баженова Светлана Анатольевна, кандидат экономических наук,
доцент кафедры «Экономика, финансы и менеджмент»
Новороссийского филиала Финуниверситета при Правительстве РФ, e-
mail: serena24@yandex.ru

Резюме. В статье представлены основные экономические показатели по российскому медицинском рынку и проведен анализ потребностей человека в медицинских услугах. Представлен также обзор основных заболеваний, по которым обращаются за платной и бесплатно медицинской помощью. Сделаны выводы о том, что динамика государственных и коммерческих медицинских услуг в России и рост цен на медицинские услуги опережает динамику индекса потребительских цен, на всем протяжении рассматриваемого периода. Отмечена также отрицательная динамика заболеваний у населения, число больных сокращается, но связывают это не с улучшением состояния здоровья жителей, на примере нашей столицы, а с проводимой реформой здравоохранения и оптимизацией числа медучреждений в рамках реформы.

Ключевые слова: медицинский рынок, развитие, динамика, показатели

Abstract. The article presents the main economic indicators of the Russian medical market and the analysis of human needs in medical services. It also provides an overview of the main diseases for which they apply for paid and free medical care. It is concluded that the dynamics of

public and commercial medical services in Russia and the growth of prices for medical services outstrips the dynamics of the consumer price index throughout the period under review. Also noted the negative dynamics of diseases in the population, the number of patients is reduced, but it is not linked with the improvement of the health status of residents, the example of our capital, and with the ongoing health care reform and optimization of the number of medical institutions in the framework of the reform.

Key words: medical market, development, dynamics, indicators.

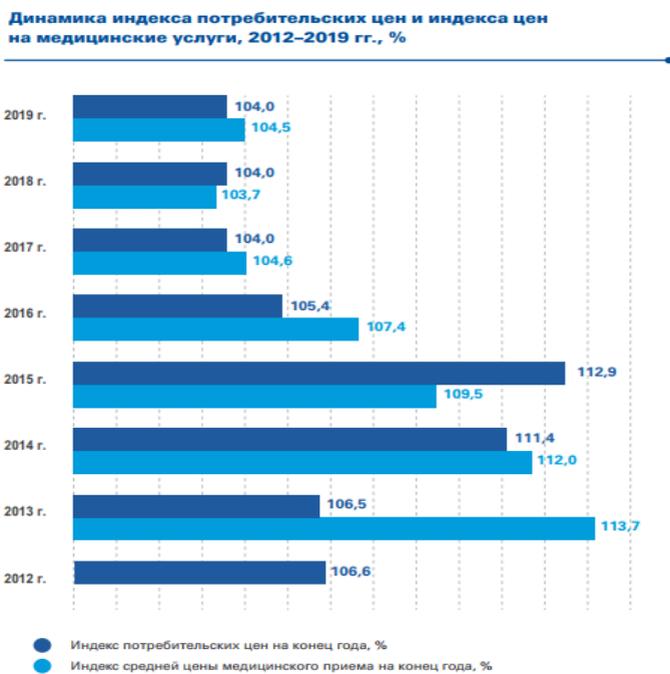
Потребности человека в медпомощи можно соотнести с социально-гигиенической проблемой человечества в целом. Необходимость получения медицинских услуг вытекает из следующих факторов: жизненная необходимость существования как данного; потребность в поддержании состояния здоровья и трудоспособности; потребность в обеспечении свободы жизнедеятельности, с целью достижения максимального уровня качества жизни. Большую роль в получении медицинских услуг в современном обществе играют платные услуги. Как услуги профилактического характера, так и лечебно-вакцинационного характера.



Рисунок 1. Основные показатели развития медицинского рынка России в сравнении 2015 и 2017 годов

На рисунке 1 представлены основные экономические показатели российского медицинского рынка в сравнительном разрезе показателей 2015 и 2017 годов.

Так, мы видим, что объем рынка платных медицинских услуг в 2015 году составили 671, 5 млрд. руб., однако в прогнозных цифрах на 2017 год представлено увеличение на 12,6%. Фактически рынок медицинских услуг и товаров вырос на 11,8 %.



Источники: Министерство экономического развития РФ, BusinesStat, анализ КТМГ

Рисунок 2. Динамика индекса потребительских цен медицинского рынка в 2012- 2019 гг. [9].

В соответствии с результатами исследования ВЦИОМ основной мотив перехода пациентов в негосударственные медицинские организации - большие очереди в больничных учреждениях и медицинских центрах [1,2,3].

Была рассмотрена динамика государственных и коммерческих медицинских услуг в России и рост цен на медицинские услуги

опережает динамику индекса потребительских цен, на всем протяжении рассматриваемого периода, за исключением 2015 г., это опережение составляет порядка 0,6 %–7,2.2% [9].

Согласно прогнозу BusinesStat, указанный тренд в целом сохранится, и рост цен на медицинские услуги будет незначительно опережать динамику индекса потребительских цен в 2017 и 2019 гг. [9] (рис.2).

Представим показатели заболеваемости в России. Заболеваемость населения в России на протяжении с 2012 по 2016 гг. держится на уровне 160 тыс. случаев на 100 тыс. чел. населения, т.е. на одного здорового человека в среднем приходится почти два случая заболевания в год (рис.3)



Рисунок 3. Заболеваемость населения в России на протяжении с 2012 по 2016 гг.

При этом в Москве отрицательная динамика заболеваний у населения, число больных сокращается, но связывают это не с улучшением состояния здоровья жителей столицы, а с проводимой реформой здравоохранения и оптимизацией числа медучреждений в рамках реформы [7].

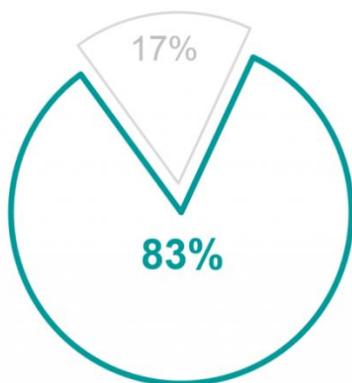
В результате уменьшения числа поликлиник, больниц и сокращения медперсонала снизилась доступность медпомощи и выявляемость заболеваний, так как пациенты частично перешли на самолечение (рис.4).



Рисунок 4. Заболеваемость населения в Москве в 2012-2016 гг., %

В октябре 2017 года MAR CONSULT опросила 1,5 тысячи жителей городов России в возрасте от 18 до 65 лет, в исследовании в равной степени приняли участие мужчины и женщины (рис.5).

Доля населения, пользующаяся услугами бесплатной медицины



Доля населения, пользующаяся услугами платной медицины

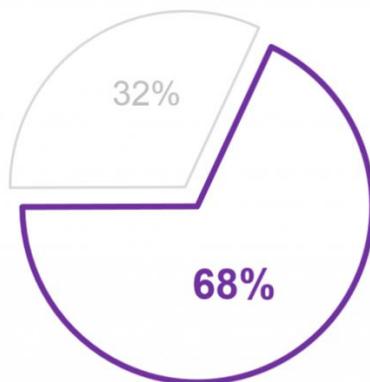


Рисунок 5. Динамика доли населения пользующихся услугами бесплатной и платной медицины в России в 2017 году

Среди наиболее востребованных платных медицинских услуг в 2018 году были– услуги стоматолога, их оплачивает почти половина

опрошенных – 49%. Анализы и диагностику платно проходят 43% опрошенных, при этом 63% из них сдают анализы и по полису ОМС.[6] В тройку востребованных платных услуг вошли также консультации узких специалистов – за услуги кардиологов, онкологов и других врачей платят 30% пациентов (рис.6,7).



Рисунок 6. Наиболее востребованные платные медицинские услуги на медицинском рынке России 2018 году



Рисунок 7. Наиболее востребованные бесплатные медицинские услуги на медицинском рынке России 2018 году

В 2018 году по сравнению с 2010 годом возросла готовность платить за медицинские услуги в целом: за помощь стоматолога готовы платить на 28% пациентов больше; за анализы и диагностику – на 36%; за прием профильных специалистов – на 29% (рис.8) [5]



Рисунок 8. Направления услуг, за которые готовы платить россияне в 2010-2017 годах

За услуги массажиста, к которому платно сейчас готовы ходить 48% респондентов, в 2010 году выразили желание отдать деньги только 1%. За услуги стоматолога готовы платить россияне в 2017 году 83%. А в 2010-55%. За хирургические операции, в 2017-38%, а в 2010-всего 5%.[4]

Таким образом, главными направлениями медицинского маркетинга и его исследований являются следующие: конверсионное, которое используется при выводе новых услуг и товаров для создания дальнейшего актуального спроса на них; поддерживающее, которое применяется для сохранения уровня спроса на конкретные товары или услуги, пользующиеся определенным спросом; стимулирующее, которое применяется для распространения информации, с целью придания актуальности услуги или товару, обладающих сезонным (временным) спросом.

Литература

1. Макарова Т.Н. Цены и ценообразование на медицинские услуги населению //Проблемы ценообразования и оплаты медицинской помощи в системе ОМС: Матер. Всеросс. научн.-практ. конф. (1-2 ноября 1995 г., Москва). М., 2016. - с. 18-40.
2. Малахова Н.Г. Маркетинг медицинских услуг.-М.: МЦФЭР, 2018. - 158 с.
3. <http://marketing.rbc.ru/research/562949983244728.shtml>).
4. http://www.vedomosti.ru/research/227/analiz_rynka_meditsinskih_u_slug_v_rossii_v_20062010_gg#ixzz1x5http://www.acspb.ru/index.php/association/press/543)
5. <http://www.rosmedstrah.ru/articles.php?show=1&id=629&offset=0&theme=26>,<http://clinicall.ru/medicin/razvitie-chastnoj-mediciny>
6. <http://www.guta.ru/press/smi/2125/>
7. http://www.budgetrf.ru/Publications/Magazines/VestnikSF/2011/VSF_NEW201112071104/VSF_NEW201112071104_p_004.htm)
8. <http://ins.1prime.ru/news/0/%7BE889E5B7-E521-465E-A2A1-840A4F1D4339%7D.uif>).

DOI: 10.25742/NRIPH.2019.01.005

*Басарболиев А.В. ¹, Черкасов С.Н. ², Шапиев А.Н. ³,
Владимирский А.В. ³, Федяева А.В. ²*

КЛИНИЧЕСКИЙ АУДИТ В ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ КАК МЕТОД РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЛУЧШИХ МЕДИЦИНСКИХ ПРАКТИК

¹ НУЗ «Научный клинический центр ОАО «РЖД», 125367, Москва, Россия.

² ФГБНУ "Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко", 105064, Москва, Россия.

³ГБУЗ "Научно-практический Центр Медицинской Радиологии" Департамента здравоохранения г. Москвы, 109029, Москва, Россия;
E-mail: avbasarboliev@gmail.com