

авт.: Семашко) был неиссякаемым энергией для большой и разносторонней деятельности. Он из своей скромности наотрез отказался воспользоваться готовыми удобствами для своей семьи за счёт стеснения кого-либо из научных работников и разместился в обыкновенной комнате студенческого общежития, взяв на себя целиком все заботы о семье вплоть до обогривания комнаты – топки печурки и колки дров» (1, с.4-5).

19января 1942 г. в аудитории №38 Башгосмединститута на открытом заседании Учёного совета Первого Московского государственного ордена Ленина медицинского института состоялась защита докторской диссертации Н.А. Шерстенникова на тему «Здравоохранение в Башкирской АССР». Официальными оппонентами были профессора Н.А. Семашко, Д.В. Горфин, И.А. Сысин.

Литература: 1. ЦГИА РБ. Фонд 4348, опись 1, дело 10, с.314-320.

2. Шерстенников Н.А. 50 лет в рядах пропагандистов (1936-1972 гг.). Уфа, 1973, 2 часть, с.155-158.

---

*Корольков А.С., Муравьева В.Н.*

## **К ВОПРОСУ О ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО И ЧАСТНОГО СЕКТОРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОБЛАСТИ ОФТАЛЬМОЛОГИИ**

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет», Ставрополь

**Корольков Артур Сергеевич** – ассистент кафедры общественного здоровья, организации здравоохранения и медицинской информатики ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» E-mail: Artur.Korolkov@alcon.com

**Муравьева Валентина Николаевна** - доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общественного здоровья, организации здравоохранения и медицинской информатики ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет», Ставрополь, E-mail: murvn@mail.ru

**Резюме.** В условиях динамичного развития частной медицины, являющейся неотъемлемой частью здравоохранения РФ, становится наиболее актуальным развитие механизмов взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, что обеспечит повышение качества и доступности оказываемой медицинской помощи населению.

**Ключевые слова:** частное здравоохранение, медицинские организации, совершенствование офтальмологической помощи, взаимодействие.

**Abstract.** In conditions of dynamic development private medicine, which is an integral part Public Health Russian Federation, is most relevant development of the public and private health sectors of interaction mechanisms that ensure improvement the quality and availability of health care provision to the population.

**Keywords:** private healthcare, medical organizations, improving ophthalmological care, interaction.

Недостаточно высокая экономическая эффективность функционирования государственных учреждений здравоохранения в условиях рыночных отношений, ограниченность ресурсов и другие факторы неизбежно ставят вопросы о поиске путей привлечения в медицинскую отрасль частных инвестиций. Следствием этого является развитие приемлемых форм взаимоотношений государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, а также заимствование опыта функционирования коммерческих структур для совершенствования деятельности бюджетных учреждений [4].

Выступая на международной министерской конференции «Общественное здоровье: новые вызовы» прошедшей 1 марта 2016г. в г. Ереване, министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова отметила необходимость построения национальной системы здравоохранения без различий для медицинских организаций разных форм собственности, основанную на принципах качества медицинской помощи. И уже сейчас 22% медицинских организаций работающих в рамках программы государственных гарантий – это частные медицинские организации.

Анализ деятельности частного сектора российского здравоохранения показал, что в последние годы он составляет заметную конкуренцию государственному на рынке медицинских услуг, переключая на себя всё более значительную долю среднего класса. По мнению ряда авторов, отдельные частные медицинские организации оказывают помощь на уровне лучших мировых стандартов [3,5].

В настоящее время, одной из динамично развивающихся областей здравоохранения, преимущественно в частном секторе, является офтальмология. Этому способствует активное внедрение передовых технологий в данной области, а также повышение спроса на оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи.

С одной стороны – население нуждается в доступной и качественной офтальмологической помощи ввиду высокой распространённости данных заболеваний, с другой – неготовность государственного сектора здравоохранения в полном объёме обеспечить население всеми видами высокотехнологичной офтальмологической помощи [2].

В ходе проведения исследования на кафедре общественного здоровья, организации здравоохранения и медицинской информатики ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» нами установлено, что потенциал частной медицины в нашем регионе в должной мере не востребован и нуждается в переосмыслении значимости в краевой системе охраны здоровья граждан [1].

Проведённое исследование показало, что в условиях недостаточного финансирования государственных учреждений здравоохранения устаревает оборудование и основные фонды офтальмологических отделений, что не может не сказаться на качестве оказываемой медицинской помощи.

С целью выявления сильных и слабых сторон государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций, нами был проведён SWOT-анализ, в ходе которого были определены ключевые направления развития взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения в регионе:

- продолжение государственной политики по реформированию и модернизации здравоохранения с более активным включением в систему оказания медицинской помощи частных медицинских организаций;
- создание равных конкурентных условий для государственного и частного здравоохранения;
- определение и реализация стратегии включения частных медицинских организаций в систему ОМС;
- расширение спектра оказания медицинской помощи частными медицинскими организациями, в том числе участие в профилактике и диспансеризации населения;
- создание правовых и организационных условий для развития государственно-частного партнерства;
- создание благоприятных условий для долгосрочных инвестиций в частное здравоохранение, в том числе налоговые преференции;
- механизм совершенствования офтальмологической помощи населению в виде межведомственного взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, включающее создание координационных советов в субъектах РФ, способствующих развитию частных медицинских организаций и выработке новых форм взаимодействия с государственной системой здравоохранения.

### **Выводы.**

В результате проведённого исследования были определены важнейшие направления совершенствования офтальмологической помощи: развитие механизмов взаимодействия государственного и частного секторов здравоохранения, компенсация слабых сторон бюджетной сферы - сильными сторонами частного сектора. Всё это позволит повысить доступность офтальмологической помощи для населения, эффективно перераспределить поток пациентов между государственной и частной системой здравоохранения, использовать высокотехнологичное современное оборудование частных медицинских организация для повышения качества и объемов

оказания офтальмологической помощи населению, повысить профессиональную компетентность и мотивацию персонала государственного сектора, на основе участия в совместной с частными медицинскими организациями хозрасчетной деятельности.

### **Литература**

1. Корольков А.С., Сравнительная характеристика деятельности государственных учреждений здравоохранения и частных медицинских организаций города Ставрополя, оказывающих офтальмологическую помощь взрослому населению / Корольков А.С., Муравьева В.Н., Какулия М.Г. // Рыночная трансформация здравоохранения: опыт, проблемы, перспективы: сборник материалов международной научно-практической конференции. - Кисловодск, 2015. – с. 180.
  2. Махотин, А.Е. К вопросу о повышении доступности офтальмологической помощи в медицинских организациях различных форм собственности // Бюлл. Национального НИИ общественного здоровья РАМН. - 2009. - Вып. 1. - С. 94-96.
  3. Пирогов, М.В. Перспективы участия частного здравоохранения в реализации программ госгарантий/ М.В. Пирогов// Здравоохранение.- 2014.-№7.-С. 22-27.
  4. Шишкин С.В., Потапчик Е.Г., Селезнёва Е.В. Частный сектор здравоохранения в России: состояние и перспективы развития // Вопросы экономики. – 2013. - № 4.
  5. Щербук Ю.А., Кадыров Ф.Н., Хайруллина И.С. Проблемы взаимодействия государственного и частного здравоохранения // Менеджер здравоохранения. – 2008. – № 2.
-