

ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Под общей редакцией
академика РАН, профессора
А.В. Решетникова**

УЧЕБНИК

**3-е издание,
переработанное и дополненное**

Министерство образования и науки РФ

Рекомендовано ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» в качестве учебника для послевузовского профессионального образования врачей по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» по дисциплине «Экономика здравоохранения»

Регистрационный номер рецензии 235 от 20 мая 2014 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2015

Глава 1

ПРЕДМЕТ И МЕТОД ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КАК КОРПОРАТИВНАЯ СИСТЕМА В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ

- *Экономика здравоохранения и ее место в структуре современной экономической науки*
- *Методы экономического исследования*
- *Понятие макроэкономической корпорации здравоохранения*
- *Здравоохранение и социальный сектор*
- *Общественное здоровье и общественное здравоохранение*

Экономика (от греч. *oikonomike* — «искусство ведения хозяйства») — действие людей в соответствии с законами хозяйства, т.е. экономическая практика; изучение законов хозяйства и их развития, т.е. экономическая наука.

Здравоохранение — часть экономики, поэтому экономическая наука на макроуровне изучает главные принципы, организационно-правовые основы системы здравоохранения и ее межсекторальные связи. Таким образом, экономика здравоохранения — это наука о:

- функционировании здравоохранения как отрасли народного хозяйства;
- социальной ответственности и экономической целесообразности органов управления здравоохранения;
- экономических законах и экономических отношениях в конкретных условиях производства и потребления медицинских услуг;
- ограниченных ресурсных возможностях и возрастающих потребностях в услугах здравоохранения.

Иначе говоря, экономика здравоохранения — совокупность знаний (научных представлений) о сущности, целях и задачах хозяйственной деятельности в здравоохранении, формах ее организации и управления. Наука занимается разработкой теоретических социально-экономических концепций функционирования и развития здравоохранения. Практика требует осуществления таких разработок и проверяет их истинность, жизнеспособность. Единство теории и практики обеспечивает достаточный уровень компетентности, разумной ответственности в принятии необходимых решений. В современных условиях экономическая наука, основы которой были сформулированы еще Аристотелем, представляет собой совокупность нескольких блоков научных знаний и соответствующих им учебных дисциплин.

Во-первых, это блок фундаментальных экономических наук, называемых также общей экономикой. Базовую экономическую подготовку в настоящее время дает курс экономической теории.

Во-вторых, это блок конкретных экономических наук, в рамках которых изучаются отраслевые особенности хозяйственных процессов в промышленности, сельском хозяйстве, строительстве, транспорте, торговле, образовании, здравоохранении. Следовательно, экономика здравоохранения — один из элементов блока конкретных, отраслевых экономических наук.

В-третьих, это блок прикладных экономических наук, изучающих хозяйственные процессы, общие для всех отраслей, но в силу своей автономности не входящие в предмет экономической теории. В их число входят бухгалтерский учет, менеджмент, маркетинг и т.д.

В-четвертых, это блок специальных экономических наук, возникающих при соединении экономики с другими областями знаний, как естественных, так и гуманитарных, таких как экономическая география, хозяйственное право, эконометрика, история экономики, история экономических учений, экономическая статистика, этика и психология делового общения и др. Указанные блоки и их элементы взаимодействуют и могут быть в определенной мере отнесены и к экономике здравоохранения.

Изучение хозяйственных процессов в здравоохранении предполагает и наличие определенных подходов, методов. Важнейшие методы, применяемые в экономической науке в целом и ее отдельных блоках и элементах, следующие.

- **Анализ.** Используя этот метод при рассмотрении производства и потребления услуг, оказываемых здравоохранением, можно вычленишь и исследовать отдельно объект (предмет) труда, средства и условия труда, результат труда медицинских работников, структурировать состав потребностей, необходимых ресурсов, затрат (издержек) и т.п.
- **Синтез.** Этот метод предполагает объединение элементов в систему, установление взаимозависимости и взаимообусловленности между ними: совокупность предметов, средств и условий труда составляет категорию «средства производства»; в соединении с трудовым потенциалом — это производительные силы общества; сложное единство производительных сил и экономических отношений составляет основу экономической системы и т.п.
- **Дедукция.** При использовании метода дедукции, появляется возможность сопоставления общих, особенных и единичных черт какого-либо процесса или явления хозяйственной жизни. Например, производство — общая родовая черта существования людей; производство услуг — особенная, а производство услуг здравоохранения — единичная.
- **Индукция.** Это обратный процесс восхождения — от частного (единичного) к общему. Так, услугу данному пациенту оказывает конкретный врач, но он и его коллеги — это персонал услугопроизводящего предприятия. Все предприятия, создающие услуги здравоохранения, — отрасль экономики. Все отрасли составляют народное хозяйство, а совокупность государств выводит на уровень международных экономических отношений.
- **Научная абстракция.** Этот метод позволяет развивать категориальный состав, понятийный аппарат исследования. От конкретного товара, на-

пример, медицинской услуги как объекта экономических отношений обмена — купли-продажи, можно перейти к рассмотрению абстрактной (обобщенной, освобожденной от конкретных черт) экономической категории — «товар». Так же возникает масса других категорий: «деньги», «рынок», «спрос», «предложение», «цена» и т.п.

- **Математическое моделирование.** Начиная со второй половины XIX в. этот метод активно используется в экономических исследованиях.
- **Единство логического и исторического.** Этот важный метод дает возможность уловить объективную логику в развитии исторического процесса, в том числе в развитии здравоохранения как отрасли социальной сферы экономики.

Известно, что поддержание здоровья населения не связано только с отраслью здравоохранения. Оно зависит от общего экономического роста, выработки и реализации действенной общественной политики укрепления здоровья, создания благоприятной окружающей среды, от работы многих отраслей и сфер, обслуживающих здравоохранение или косвенно влияющих на изменение здоровья населения, включая поведенческие и биологические факторы. Контроль над этими факторами и управленческое воздействие на них в целях достижения ожидаемых результатов требуют не только развития корпоративных отношений в здравоохранении, объединения или координации усилий различных ведомств и учреждений, неправительственных и частных организаций, но и использования регулирующих функций со стороны центральных и местных органов власти, прежде всего государства — гаранта исполнения Конституции страны, в которой Россия представлена социальным государством.

Именно по этой причине современная концепция охраны здоровья должна включать межсекторальную совокупность мер экономического, политического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-эпидемиологического характера, а также активное участие государства. Необходимо формировать гибкую модель корпоративного управления в здравоохранении. В данном случае под корпорацией подразумевается союз, основанный на общности профессиональных интересов участников, работающих на рынке медицинских услуг, призванных обеспечивать процесс улучшения здоровья населения. В этом смысле экономические отношения здравоохранения по форме, содержанию и социально-экономической природе отображают деятельность **макроэкономической корпорации здравоохранения**, соединяющей разнопрофильные производства, отрасли и сектора экономики, регулируемые государством. Все они, прямо или косвенно, обслуживают здравоохранение (рис. 1.1).

В этой связи важнейшее направление организационного развития корпоративных отношений в здравоохранении — формирование *сетевых систем*, обеспечивающих различные формы взаимодействия хозяйствующих субъектов на уровне отрасли, региона и федерации. Принципом формирования таких систем является признание автономии и взаимодействия субъектов корпоративных отношений. При этом все субъекты имеют равные права, а степень их участия в макроэкономической корпорации определяется потенциальным вкладом в достижение межотраслевой цели, в данном случае в улучшение здоровья населения. Руководство и контроль в означенной кор-