**Кузьмина Л. К.[[1]](#footnote-1)**

**Развитие системы здравоохранения в контексте концепции устойчивого развития**

*Аннотация*. *В статье рассматриваются вопросы перехода к устойчивому развитию социальной сферы региона. Уделено внимание факторам, способствующим эффективному переходу на устойчивое развитие социальной сферы регионов и их влиянию на структурные преобразования.*

*Ключевые слова*: *устойчивое развитие, система здравоохранения, социальный сектор*

Проблема устойчивого развития была предметом обсуждения на конференции ООН в 1992 г. в Рио-же-Жанейро, где впервые были обозначены принципы устойчивого развития [1].

В 1996 г. вышел Указ Президента Российской Федерации «О концепции перехода Российской Федерации к устойчивому развитию», где была поставлена задача осуществления последовательного перехода России к устойчивому развитию, обеспечивающему сбалансированное решение социально-экономических задач и проблем сохранения окружающей среды и природоохранного потенциала, на основе единой платформы, объединяющей стремление к развитию в целях удовлетворения потребностей настоящего и будущих поколений людей [2].

Россия продемонстрировала стремление к переходу на модель устойчивого развития на основе скоординированных действий во всех областях жизнедеятельности, адекватной переориентации экономических, социальных, экологических институтов государства. Проведение в жизнь стратегии устойчивого развития возможно на основе ответственности, компетентности, профессионализма исполнительных и представительных органов власти, способных оперативно и эффективно использовать новейшие методы и формы государственного воздействия, с целью обеспечения положительной динамики в социально-экономическом сегменте экономики, устойчивого расширенного воспроизводства всех сторон жизнедеятельности. В этой связи вопросы управления на основе учета законов и закономерностей развития в условиях влияния разнообразных факторов, определяющих достижение целей, являются наиболее актуальными.

Выбор рациональных решений должен являться одним из важнейших условий достижения целей устойчивого развития государств. *Устойчивость* является универсальным свойством различных систем и определяется как способность функционировать равновесно в условиях постоянных внешних и внутренних возмущающих воздействий [3]. Устойчивость представляет собой процесс перехода от одного состояния в другое: так устойчивость развития характеризуется постоянным приращением результата.

Применительно к социальному сегменту устойчивое развитие представляет собой процесс усиления его потенциала.

Здоровье населения – один из главных факторов экономического роста национальной безопасности страны, устойчивого развития, необходимое условие нормальной жизнедеятельности человека.

Состояние здоровья отражает экономический, трудовой, культурный потенциал общества, уровень общественного развития и является синтетическим индикатором качества его жизни.

Среди наиболее важных задач устойчивого развития стоит задача определения приоритетности и выбор показателей устойчивости здравоохранения с учетом региональных особенностей и ресурсного сопровождения процесса.

Не менее актуальной является проблема установления конкретных механизмов реализации приоритетов развития здравоохранения, основой которых служат федеральные и целевые программы, утвержденные Правительством. И, как показала практика, целевые программы выступают действенным инструментом стратегического управления отраслью: действующая ранее методология перспективного планирования и программно-целевого управления была весьма эффективной в плане осуществления трансформации экономики нашей страны, в свою очередь, явилась база научно-технического и экономического развития.

Выбор приоритетов развития здравоохранения и их реализация должен основываться на прогнозе тенденций динамики социальной сферы экономики, инновационного и территориального развития, состояния и перспективах внешнеэкономических связей, а также индикативных планов и бюджетов, включающих интересы государства, бизнеса населения. Регионологический подход служит эффективной формой партнерства государственных и предпринимательских структур в реализации программ, обеспечивающих развитие здравоохранения.

Достижение регионами целей устойчивого развития здравоохранения возможно при соблюдении ряда условий: институциональное обеспечение, модернизация инфраструктуры, экологическая культура, устойчивые межрегиональные связи, устойчивое взаимодействие государства и бизнеса, технологическое перевооружение, финансирование, политическая воля, и др.

Очевидно, что на начальном этапе разработки концепции устойчивого развития необходим тщательный отбор целей, включающий региональную специфику, анализ действующих инструментов, позволяющих в той или иной степени достичь цели, а также анализ организационно-экономического и институционального обеспечения [4]. Ключевым моментом является прогноз развития отрасли с учетом мировых тенденций.

Последние годы были ознаменованы изменением системы ценностей, целевых ориентаций развития государства под влиянием CОVID-19. В ряду важнейших ориентиров первое место по своей значимости принадлежит задаче сохранения жизни и здоровья населения. Объявленное социально-ориентированное развитие страны требует всестороннего развития социальной сферы в целях обеспечения нормальной жизнедеятельности населения, качества жизни, охраны и укрепления здоровья. образования, культуры, социального обеспечения. Развитие социальной сферы включает развитие всех ее сегментов и является непременным условие устойчивого экономического развития, социальной стабильности, безопасности страны. В этой связи неизмеримо выросла необходимость активной роли государства в формировании социально ориентированной экономики, включая интенсивное развитие социальной инфраструктуры всех субъектов социального сектора. Социальная политика является тем базисом, который обеспечивает устойчивый рост благосостояния населения, укрепляет национальную безопасность, защищает конституционные права и интересы всех граждан России. Социальная сфера в настоящее время переживает глубокий кризис: трансформационные процессы, происходящие в настоящее время, сопровождались ростом негативных социальных последствий таких как: обеднение населения, развития неблагоприятных демографических явлений, депопуляций, ухудшением здоровья людей, кризисом системы здравоохранения, социальной нестабильностью. Во многом эти последствия обусловливались недостаточным уровнем финансирования отрасли.

Наметившаяся тенденция увеличения государственного финансирования привела к существенному росту реального финансирования сектора здравоохранения (Таблица 1).

Таблица 1**. Расходы бюджетов бюджетной системы РФ на здравоохранение**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | Отклонения, % | |
| 2021/2020 | 2023/2020 |
| *Текущие цены, млрд руб.* | | | | | | | |
| Федеральный бюджет | 713,0 | 1 264,7 | 1 129,4 | 1134,8 | 1100,9 | **-11** | **-13** |
| Средства ОМС | 2 186,7 | 2 368,6 | 2 545,4 | 2 658,0 | 2 798,0 | **8** | **18** |
| Консолидированные бюджеты субъектов РФ | 905,3 | 760,7 | 753,2 | 798,2 | 849,1 | -1 | **12** |
| **ИТОГО** | **3 805,0** | **4 394,0** | **4 428,0** | **4 591,0** | **4 748,0** | **1** | **8** |
| Доля в ВВП | 3,5 | 4,1 | 3,8 | 3,7 | 3,6 | x | x |
| *Постоянные цены 2019, млрд руб.* | | | | | | | |
| Федеральный бюджет | 713,0 | 1 214,1 | 1 040,9 | 1 004,0 | 935,0 | **-14** | **-23** |
| Средства ОМС | 2 186,7 | 2 273,9 | 2 345,8 | 2 351,6 | 2 376,5 | **3** | **5** |
| Консолидированные бюджеты субъектов РФ | 905,3 | 730,3 | 694,1 | 706,2 | 721,2 | -5 | **-1** |
| **ИТОГО** | **3 805,0** | **4 218,2** | **4 080,8** | **4 061,8** | **4 032,7** | **-3** | **-4** |

*\**Источник: Материалы официального сайта Росстата. https://rosstat.gov.ru/

Недостаток финансирования привел к износу физического и морального старения основных фондов, а их объем ввода не позволил повысить условия функционирования действующих медицинских организаций. Затраты на здравоохранение на душу населения оказались недостаточными для нормальной деятельности системы. Соотношение «бюджетной» и платной деятельности значительно выросло в сторону последней. Так, платные услуги в 2019 г. - 723097 млн рублей. Некоторое снижение платных услуг произошло за счет пандемии, т.к. был ограничен приём в поликлиниках, стационарах. Хронические больные фактически были лишены медицинской помощи. Расширение платных услуг и повышение их доли в общем объеме медицинского обслуживания не увязано с реальными доходами населения, их динамикой. Все преобразования в области здравоохранения должны быть направлены на сохранение здоровья, повышение качества, доступности всех видов медицинской помощи для всего населения. Состояние здоровья людей в совокупности определяет общественное здоровье. Средняя продолжительность жизни является интегральным показателем здоровья населения. В настоящее время он равен (71,5 года – снижение на 1,84 по сравнению с 2019 г). Болезни и недомогания в среднем отнимают 15% от общего объема жизни. Множество факторов влияют на здоровье, но, как показывает практика, повышение качества и доступности медицинской помощи остаются важнейшим условием сохранения здоровья. Социологические исследования, данные медицинской и демографической статистики фиксируют ухудшение состояния здоровья, усиление неблагоприятных демографических процессов, высокую смертность населения, в том числе в трудоспособном возрасте. Состояние здоровья населения обусловлено социально-экономическими условиями жизнедеятельности с одной стороны, а с другой – оно влияет на экономику и устойчивость развития общества, национальную безопасность. К этому следует добавить, что старение населения – один из факторов, замедляющих не только экономическое развитие, но и его устойчивость.

Устойчивое развитие системы здравоохранения – это не отдельный этап, а сложный многоуровневый процесс, требующий создания единого правового и экономического пространства, отлаженной системы взаимодействия всех субъектов, причастных к обеспечению эффективности деятельности организаций и учреждений медицинской направленности.

Реализация целей устойчивого развития требует изменения мировоззрения: от осознания здоровья (как важнейшего фактора развития) до всеобщего понимания идеи сохранения населения. Переход к устойчивому развитию возможен при условии принятия соответствующих первоочередных мер, связанных с развитием медицинской науки, образования, управления.

Профессиональное медицинское образование должно быть опережающим и переориентированным на цели устойчивого развития, на получение знаний и умении выхода их кризисных ситуаций, на прогнозирование и предвидение возможных вариантов реализации целей. Переориентация образования на новые принципы, ценности, цели позволит обеспечить опережающую подготовку к решению задач, обусловленных глобальными вызовами современности, преодолеть которые можно не устаревшими методами, а опережающими знаниями.

Статья подготовлена в соответствии с планом НИР ФГБУН Института проблем региональной экономики РАН на 2021-2023 гг.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Аганбегян Л.Г. Социально-экономическое развитие России. – М.: Дело, 2003
2. Указ Президента Российской федерации № 440 от 01.04.1996 г №О концепции перехода Российской Федерации к устойчивому развитию». Российская газета от 09.04.96 года.
3. Алексеева М.Н. Планирование деятельности фирмы: Учебно-методическое пособие. – М.: Финансы и статистика, 2007. – 248 с.
4. Hutton, G. and Varughese, U. 2016. The Costs of Meeting the 2030 Sustainable Development Goal Targets on Drinking Water, Sanitation, and Hygiene, the WordBank.
5. Материалы официального сайта Росстата. <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 01.05.2022)

1. Кузьмина Лидия Кузьминична, канд.филос. наук, ст. науч. сотр., Институт проблем региональной экономики РАН (199013, Россия, С.-Петербург, ул. Серпуховская, д.38, E-mail: [kuzmina.l@iresras.ru](mailto:kuzmina.l@iresras.ru)) [↑](#footnote-ref-1)