

*Эльман Намиг Наджафов,  
студент 3 курса специальности  
«Экономическая безопасность»,  
Тюменский государственный университет*

*Дмитрий Леонидович Скипин,  
кандидат экономических наук, доцент,  
и.о. заведующего кафедрой экономической  
безопасности, учета, анализа и аудита,  
Тюменский государственный университет*

## **ОСОБЕННОСТИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Аннотация.** В данной статье автором исследуются подходы к определению понятия «экономической безопасности в сфере здравоохранения», представленные в разное время научными исследователями в данной области. Рассматривается понятие и особенности экономической безопасности в сфере здравоохранения. Анализируются угрозы экономической безопасности в сфере здравоохранения, исследуется влияние кризиса на систему здравоохранения. По итогам анализа, проведенного в данной научной статье, автором определяются перспективные направления совершенствования системы здравоохранения, в условиях современной действительности, с целью снижения уровня угроз экономической безопасности в исследуемой сфере. Актуальность темы данной научной статьи обусловлена тем, что в динамичных условиях рынка развитие качества услуг в организациях здравоохранения является важным критерием социально-экономического развития страны, так как от данного показателя зависит качество жизни населения. Поэтому рассмотрение особенностей экономической безопасности в сфере здравоохранения является достаточно актуальным и значимым с точки зрения повышения эффективности работы учреждений здравоохранения.

**Ключевые слова:** экономическая безопасность, безопасность в здравоохранении, угрозы экономической безопасности.

**Abstract.** In this article the author studies approaches to the definition of the concept of "economic security in the health sector", presented at different times by scientific researchers in this field. The concept, structure and features of economic security in the field of health care are considered. The threats to economic security in the sphere of health care are analyzed, the impact of the crisis on the health care system is investigated. Based on the analysis results carried out in this scientific article, the author determines promising directions for improving the healthcare system, in the conditions of modern reality, in order to reduce the level of threats to economic security in the field under investigation. The relevance of the topic of this scientific article is because in the dynamic market conditions the development of quality of services in healthcare organizations is an important criterion

of the country's socioeco-nomic development, since the quality of life of the population depends on this indicator. Therefore, consideration of the specifics of economic security in the sphere of public health is quite relevant and significant from the point of view of increasing the efficiency of health institutions.

**Key words:** economic security, security in health care, threats to economic security.

На сегодняшний день, обеспечение экономической безопасности вы-ступает одним из важнейших стратегических направлений в деятельности как отдельно взятого экономического субъекта, так и в целом, в деятельности государства [7]. Данное направление актуализировано еще и тем фактом, что процесс современной глобализации российской экономики — это необратимый естественный эволюционный процесс развития нашего современного общества. Важно отметить, что безопасность испокон веков рассматривалась, главным образом, под призмой основ физической защищенности какой бы то ни было отдельно взятой территории [8].

Понятие «экономическая безопасность», в условиях современной действительности, является понятием весьма сложным и целостным, которое охватывает разные области национальной экономики, в то время как вопросы обеспечения экономической безопасности требуют системного подхода и грамотного ведения государственной политики нашей страны [12]. В научной среде на сегодняшний день нет единого, не противоречивого определения понятия «экономическая безопасность». Существует множество разнообразных подходов к определению термина «экономическая безопасность». Однако, все исследователи едины в своих подходах в плане того, что понятие экономической безопасности тесным образом связано с понятием национальной безопасности. Такие понятия соотносятся между собой как целое и частное, то есть экономическая безопасность входит в систему национальной безопасности государства и обе эти категории непосредственно влияют друг на друга. Рассматривая экономическую безопасность, многие современные ученые экономисты рассматривают ее по-разному. По мнению В. А. Богомолова [1], все подходы к определению данного понятия можно разделить на три основные группы, в которых авторы представляют экономическую безопасность как:

- 1) условия, защищающие хозяйство страны от внешних и внутренних угроз;
- 2) состояние экономики страны, позволяющее защищать ее жизненно важные интересы;
- 3) способность экономики обеспечивать эффективное удовлетворение общественных потребностей на межнациональном и международном уровнях.

В основном сущность экономической безопасности многими авторами выражается посредством различных понятий. В. А. Иванов, В. С. Паньков и Р. Г. Яновский рассматривают данное понятие в разрезе именно состояния экономики [10]. Под состоянием экономики, определяемым различными социально-экономическими индикаторами, понимается положение, в котором находится экономическая система страны в данный момент времени. Некоторые ученые расширяют данную трактовку и предлагают рассматривать экономическую безопасность как состояние экономики и производительных сил.

Экономическая безопасность организаций здравоохранения — это защищенность его научно-технического, кадрового и производственного потенциалов от различных угроз экономического характера (прямых либо косвенных) [4, 6]. Данные угрозы могут быть вызваны рядом факторов: неэффективная научно-промышленная политика государства; формирование неблагоприятной внешней среды; отсутствие эффективных мер поддержки со стороны государства. Основная цель экономической безопасности организаций здравоохранения заключается в обеспечении его устойчивого и эффективного функционирования на современном этапе развития, а также создание необходимых условий и факторов для развития и роста данных организаций в перспективе [11]. Наиболее эффективное использование корпоративных ресурсов организации, необходимое для выполнения целей данного бизнеса, может достигаться путем предотвращения угроз негативных воздействий на экономическую безопасность организации и достижения следующих основных функциональных целей экономической безопасности организации. Экономическая безопасность в отрасли здравоохранения — это главный элемент национальной безопасности. Обеспечение экономической безопасности дает гарантию суверенности страны, постоянства и результативной жизнедеятельности общества, достижения успеха [14].

Ключевой особенностью экономической безопасности в сфере здравоохранения является то, что она обладает сложной структурой. Целесообразно включить в методический подход создания эффективной системы экономической безопасности в отрасли здравоохранения ключевые компоненты [20]:

1. Независимость здравоохранения содержится в необходимости выхода на такую степень результативности национального производства и качества медицинской продукции, которая будет обеспечивать конкурентоспособность в отрасли здравоохранения и позволит на одинаковых условиях участвовать в глобальных товарных операциях и устранить внешних и внутренних рисков.

2. Стратегия устойчивости государственной экономики, которая предполагает организацию обусловленных гарантий и факторов для предпринимательской и инновационной активности, способных удерживать факторы, дестабилизирующие экономическую ситуацию в здравоохранении

3. Прогрессирование и основание подходящего климата экономической системы здравоохранения для инноваций и инвестиций, а также повышение производительности труда, модернизации производства.

Еще одной особенностью экономической безопасности в сфере здравоохранения является сохранение, а также укрепление здоровья общества. Она является одним из приоритетных линий экономической безопасности здравоохранения. На данный момент в развитых странах основной целью развития является не просто продление человеческой жизни, а продление качественной, здоровой жизни [17]. Современный этап развития российской системы экономической безопасности в отрасли здравоохранения обуславливается ее реформированием, основной движущей силой которого становится комплекс проблем государственной системы здравоохранения, который заключается в высокой социально-экономической результативности ее деятельности [3].

В данный момент, современная система здравоохранения испытывает существенные преобразования, такие как организационно-правовые и содержательные: основана нормативная база для преобразования здравоохранения, обращенная на децентрализацию национальной системы медицинского обслуживания и управления здравоохранением; осуществляется система ОМС, вырабатывается частный сектор здравоохранения, проводится структурная перестройка медицинской отрасли.

В настоящее время финансирование российского здравоохранения требует скрупулезного переосмысления с позиции привлечения финансовых средств и их результативного использования. Частные платы населения не могут анализироваться, как жизнеспособное решение данного вопроса. Переход на экономические методы правления медицинскими организациями нужен с целью вывода существенной доли финансирования медицинских организаций из «тени». Динамика расходов федерального бюджета по здравоохранению за 2014-2016 гг. представлена в таблице 1 [19].

Таблица 1

**Расходы бюджетной системы Российской Федерации  
на здравоохранение 2014-2016 гг.**

2014 г.		2015 г.			2016 г.		
млрд руб.	% к общему объему расходов на социально-культурные мероприятия	млрд руб.	% к предыдущему году	% к общему объему расходов на социально-культурные мероприятия	млрд руб.	% к предыдущему году	% к общему объему расходов на социально-культурные мероприятия
2532,7	16,7	2861,0	112,96	16,7	3124,4	109,2	17,4

Таким образом, расходы государственного бюджета в области «Здравоохранение» предусмотрены в 2015 г. в сумме 391,0 млрд руб. При этом расходы сократились на 89,8 млрд руб., по сравнению с 2014 г. Снижение расходов в 2015 г. вызвано:

- вступлением в силу некоторых норм законодательства России в области здравоохранения и обязательного медицинского страхования, согласно которым федеральные медицинские учреждения целиком входят в систему ОМС. За исключением медицинских услуг, входящие в базовую программу обязательного медицинского страхования — на 55,7 млрд руб.;
- завершением, начиная с 2015 г., предоставления субсидий с целью закупки оборудования для совершенствования медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, на проведение дородовой диагностики нарушений развития ребенка, а также мероприятий по развитию службы крови (в связи с завершением мероприятий, реализуемых в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье») — на 19,0 млрд руб.;

- сокращением инвестиционных расходов в связи с вводом в эксплуатацию объектов — на 5,8 млрд руб. [19].

Увеличение финансирования здравоохранения в текущем году связано с ростом расходов для оказания государственных услуг медицинскими учреждениями, которые не входят в базовую программу ОМС. В том числе на заработную плату медицинских работников федеральных учреждений здравоохранения, которые находятся в ведении федеральных органов исполнительной власти, в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» [9]. В настоящее время Здравоохранение в Российской Федерации основывается на четырех источниках финансирования. Основные средства федерального и регионального бюджетов, Фонда ОМС, а также за счет коммерческой деятельности, которые можно объединить в два направления — страховой и бюджетный. Во многих экономически развитых стран финансирование расходов на здравоохранение осуществляется, как правило, за счет средств государства, а в отдельных субъектах — только бюджетное финансирование. В РФ в структуре расходов на здравоохранение имеет большое значение бюджет Фонда обязательного медицинского страхования. По мнению автора, наиболее полному внедрению здравоохранения в экономический оборот служит функционирование последнего, как правило, на основе рыночных отношений. Для улучшения качества лечения необходимо создать конкуренцию между учреждениями, которые оказывают медицинские услуги.

В настоящее время достаточно острой проблемой является финансовое обеспечение учреждений здравоохранения. Для решения данной проблемы с января 2013 года в РФ была внедрена новая модель финансового обеспечения сферы. Она называется одноканальная система финансирования здравоохранения [18]. Ее сущность заключается в слиянии потоков финансирования из разных источников, а именно из средств общего налогообложения и взносов на ОМС — на уровне лечебно-профилактических учреждений [21].

Основные преимущества одноканальной системы:

- финансовое обеспечение медицинских услуг в полном объеме с учетом реальных затрат учреждений здравоохранения (оплата по конечному результату), направленное на изменение структуры и качества медицинской помощи;

- принцип экстерриториальности, то есть доступность медицинских помощи для всех граждан независимо от места их жительства. Данный принцип реализуется путем введения единых федеральных стандартов оказания как стационарной медицинской помощи, так и подшефного финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи [5, 13, 15, 18]

- увеличение эффективности использования бюджетных средств;

Отрицательное влияние одноканального финансирования:

- неравномерное распределение финансового положения медицинских учреждений и различных стартовых условий перехода на одноканальное финансирование, в том числе наличие кредиторской задолженности как по содержанию ОМС технологий за счет средств бюджета, так и по обязательному медицинскому страхованию [2];

- невозможность учесть даже в групповых тарифах многообразие инфраструктуры учреждений;
- недозарабатывание финансовых средств, необходимых медицинской организации по причине невыполнения плановых объемов медицинской помощи;
- отсутствие у администрации практических навыков по управлению финансово-экономическим состоянием учреждений.

В условиях современной действительности, проблемы экономической безопасности государственного здравоохранения, социально-экономической эффективности, обостряющиеся в условиях экономического кризиса и бюджетного дефицита, проявляются на сегодняшний день в уменьшении бюджетных расходов на здравоохранение и росте денежных объемов платных медицинских услуг на фоне снижения доходов населения [16]. По данным Следственного комитета РФ, за 2016 г. 360 работников здравоохранения были привлечены следственными органами к уголовной и административной ответственности по фактам коррупции. Обвинения предъявлялись как обычным врачам, так и высокопоставленным чиновникам.

Распространенные методы мошенничества в здравоохранении:

- 1) перепродажа лекарств по завышенным ценам;
- 2) завышение стоимости услуг, например, врач просто запрашивает за услугу цену, превышающую официальную;
- 3) навязывание ненужных обследований, например, анализов, препаратов, лечебных приборов.
- 4) предложение «неоформляемых» услуг, например, пациенту могут «неофициально» предложить услуги, которые не входят в перечень, утвержденный в лицензии на медицинскую деятельность для данной организации, предложив оплатить их дополнительно, без оформления.

Также необходимо увеличивать выпуск российских медицинских препаратов и изделий. В настоящее время из примерно 40 млрд руб. общего объема фармацевтического рынка в России лишь треть — отечественная продукция. Исходя из составляющих экономической безопасности организаций здравоохранения можно сформулировать группы угроз:

- 1) нерациональное использование ресурсов, которое приводит к неравномерной нагрузке на медицинский персонал, а также территориальному неравенству по обеспечению медицинской помощи;
- 2) неразвитость инновационной деятельности, что является прямым следствием неэффективности производственной инфраструктуры здравоохранения;
- 3) отсутствие сбалансированной модели медицинского страхования;
- 4) старение основных фондов организаций здравоохранения.

На наш взгляд, перспективными направлениями совершенствования институциональных основ научно-технической и инновационной деятельности в здравоохранении в интересах обеспечения его экономической безопасности являются:

1) создание единого информационного пространства, объединяющего научно-информационные ресурсы, предоставляющего технологические возможности для организации работы над научными проектами, для создания виртуальных научных коллективов, объединяющих исследователей различных организаций и территорий для работы над общими проектами;

2) развитие медицинской науки для повышения эффективности исследований, которые позволят создать новые методы профилактики лечения заболеваний;

3) внедрение программ государственной поддержки для улучшения здравоохранения;

4) увеличение объемов финансовой поддержки инновационной деятельности, трансляционной медицины;

5) улучшить квалификацию и повысить уровень профессионализма медицинских работников;

6) обеспечить медицинские учреждения современной высокотехнической аппаратурой;

7) совершенствование мероприятий по учету медицинской помощи и организации финансового обеспечения.

Ежегодно коррупционные и мошеннические схемы вызывают утечку около 25% затрат на закупки лекарственных препаратов и 7% общих расходов на здравоохранение. Поэтому обеспечение экономической безопасности субъектов здравоохранения является важной задачей стоящей на современном этапе, так как она во многом связана не только с экономическими угрозами, но с высокими рисками жизни и здоровью населения РФ. Необходимость разработки механизма выявления и предотвращения мошеннических операций в сфере здравоохранения не вызывает сомнения.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Богомолов В. А. Экономическая безопасность: учеб. пособие. / В. А. Богомолов. — М.: Экзамен, 2009. — 295 с.
2. Быстрова А. Н. Стратегическое бюджетирование как основа повышения экономической безопасности малых предприятий / А. Н. Быстрова, Ю. С. Сахно, Ю. О. Шамова // Инновационное развитие экономики. — 2017. — № 3 (39). — С. 220-223.
3. Ваялков А. Управление и экономика здравоохранения / А. Ваялков. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 664 с.
4. Гаранькова А. Н. Анализ и оценка экономической безопасности организаций здравоохранения / А. Н. Гаранькова // Международный научный журнал «Символ науки». — 2016. — № 11-1. — С. 37-39.
5. Двас Г. В. Цели, ключевые факторы и механизмы социально-экономического развития региона / Г. В. Двас. — СПб.: Наука, 2013. — 134 с.
6. Емельянов Д. Н. Сфера здравоохранения как важнейший элемент воспроизводства человеческого капитала в условиях перехода к инновационному развитию экономики / Д. Н. Емельянов // Воспроизводственный потенциал региона: проблемы количественных измерений его структурных элементов: материалы VI Международной научно-практической конференции. — 2016. — С. 45-52.
7. Еркеев И. Х. Экономическая безопасность государства как часть национальной экономической безопасности и безопасности государства / И. Х. Еркеев // Черные дыры в Российском законодательстве. — 2014. — № 2. — С. 36-42.

8. Зорька Е. И. Подходы к определению понятия «экономическая безопасность» / Е. И. Зорька // Интерактивная наука. — 2016. — № 5. — С. 76-81
9. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_129344/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129344/) (Дата обращения: 22.05.2017).
10. Иванова В. А. Угрозы экономической безопасности на современном этапе / В. А. Иванова // Экономика и управление: проблемы, тенденции, перспективы развития: материалы V Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 3 февр. 2017 г.) / редкол. О. Н. Широков. — Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2017. — С. 34-37.
11. Калашникова А. С. Новые подходы к управлению устойчивым развитием учреждений здравоохранения / А. С. Калашникова, В. В. Лепихин // Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. Серия № 3. Гуманитарные и общественные науки. — 2016. — № 1. — С. 5-10.
12. Климонова А. Н. Основные подходы к исследованию понятий «экономическая безопасность» и «экономическая безопасность государства» / А. Н. Климонова. — 2014. — № 8. — С. 54-58.
13. Криворотов В. В. Экономическая безопасность государства и регионов: учеб. пособие студентов вузов / В. В. Криворотов, А. В. Калина, Н. Д. Эриашвили. — М.: Юнити-Дана, 2015. — 351 с.
14. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов вузов / Ю. П. Лисицын. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 544 с.
15. Марковский С. О. К проблеме обеспечения повышения роли субъектов Российской Федерации в развитии здравоохранения / С. О. Марковский // В сборнике: Модели участия граждан в социально-экономической жизни российского общества Х Никулинские чтения. — 2016. — С. 92-95.
16. Мильнер Б. Качество управления — важный фактор экономической безопасности / Б. Мильнер // Вопросы экономики. — 2014. — № 12. — С. 54-64.
17. Миронова О. А. Обеспечение безопасности бизнеса как фактор противодействия мошенничеству / О. А. Миронова, Л. Н. Растамханова, Д. Л. Скипин // Инновационное развитие экономики. — 2017. — № 2 (38). — С. 7-13.
18. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р (ред. от 10.02.2017) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=212832&dst=0&profile=UNIVERSAL&mb=LAW&div=LAW&BASENODE=&SORTTYPE=0&rnd=285391.2740226483&ts=376230868023836800497323551&SEARCHPLUS=%CE%C4%CD%CE%CA%C0%CD%C0%CB%DC%CD%C0%DF%20%D1%C8%D1%D2%C5%CC%C0%20%D4%C8%CD%C0%CD%D1%C8%D0%CE%C2%C0%CD%C8%DF&SRD=true#0> (дата обращения: 22.05.2017).
19. Финансы России. 2016: Стат. сб. / Росстат. — М., 2016. — 343 с.
20. Шалаев И. А. Методический подход создания эффективной системы экономической безопасности в отрасли здравоохранения / И. А. Шалаев // Экономика и социум. — 2017. — № 1 (32). — С. 38-44.
21. Юрьева Л. В. Формирование инструментария стратегического управленческого учета в медицинских организациях при одноканальной системе финансирования / Л. В. Юрьева, Р. Ю. Мышьяков // Казанский социально-гуманитарный вестник. — 2016. — № 6. — С. 93-96.