

Секция «Социология»

**Коммерциализация российской медицины: особенности и перспективы**  
**Китанина Анастасия Владиславовна**

*Студент*

*ВФ РАНХиГС, Государственное и муниципальное управление, Волжский, Россия*

*E-mail: kitnast@mail.ru*

Согласно Конституции РФ Статья 41 пункт 1: «Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений». [2] Основной Закон России гарантирует бесплатность медицинских услуг для населения страны. В реальности система здравоохранения никогда не была и вряд ли может быть бесплатной для населения страны. Советское здравоохранение, формально считавшееся бесплатным, основывалось на идее о том, что не государство должно обеспечивать медицинских работников, а простой народ их прокормит. И это действовало и действует до сих пор.

Платить врачам подвела советская система здравоохранения. Люди несли врачам подарки, алкоголь, конфеты, продукты питания, деньги в знак благодарности за лечение, помимо их собственной заработной платы. Сейчас люди платят не только в качестве благодарности за лечение, а за саму возможность получить медицинскую услугу. Получается, что наличие в Основном Законе статьи о бесплатном медицинском обслуживании населения носит декларативный характер. А в повседневной жизни наблюдается коммерциализация здравоохранения и априори подразумевается, что качество медицины напрямую зависит от уровня её оплаты.

Но проблема в том, что повсеместный рост платы за медицинские услуги, не повысил качества медицинского обслуживания. Наблюдается тенденция его падения, особенно в государственных медицинских учреждениях. По результатам опроса ВЦИОМ о распределении расходов семьи на платные медицинские услуги, 50,9% семей расходовали свой бюджет на платные медицинские услуги. [1] Причины отмечались разные: потеря доверия к врачам, неверие в безопасность и качество в бесплатных учреждениях. Но парадокс заключается в том, что в платных клиниках работают врачи бесплатных учреждений. Но наблюдается отличие в отношении к пациентам, продиктованное разницей в зарплате. Однако профессиональный врач вряд ли может лечить пациентов госучреждений плохо, а платных хорошо. Думается, люди платят не за качество, а всего лишь за сервис частных клиник, но это требует серьезных исследований.

Клиентура частных клиник растёт, и это выгодно им, но население оказывается заложником сложившейся ситуации. В результате, 62% россиян оценивают ситуацию здравоохранения отрицательно и из них 46% отмечают, что положение дел в медицине не меняется [3]. Заработная плата врачей в России небольшая и все обещанные дотации в реальности не улучшают материальное положение врачей и, соответственно, сохраняется осторожное отношение к последнему выступлению В.В. Путина о поэтапном повышении заработной платы: «В 2018 году средняя зарплата врача должна в два раза превышать среднюю зарплату в соответствующем регионе». [4]

Очевидно, что правительство предпринимает попытки по улучшению здравоохранения, но их результаты незначительны. В 2006 году вступил в силу национальный проект «Качественное здравоохранение». По результатам данного исследования, только 8% были хорошо проинформированы об этом проекте, а 43% что-то слышали, а 46% вообще слышат об этом впервые.[3]

Россия теряет свою уникальность и стремится соответствовать стандартам Европы, Америки, где практически отсутствует бесплатная медицина.

Думается в демократическом и социально ориентированном государстве, в качестве которого позиционирует себя Россия, граждане должны получать бесплатные и качественные медицинские услуги хотя бы на основе обязательного медицинского страхования. Пока в системе здравоохранения работают очень профессиональные врачи, но таких людей остаётся всё меньше. Молодое поколение врачей приняло правила рыночной медицины и требует достойной оплаты своего труда. Поскольку это не соблюдается государством, то молодежь не идет в практическую медицину, занимаясь более оплачиваемой околomedicalной деятельностью. В результате в России появилась проблема кадрового обеспечения здравоохранения.

Таким образом, сегодня в России больше развиваются негосударственные, частные медицинские учреждения. Несмотря на то, что цены высокие, люди вынуждены идти в частные клиники в экстренных случаях или получить консультацию у врача высшей категории, или лечиться на новом оборудовании и т.д. Обращение в частные клиники часто вызвано недостаточным финансированием государственных больниц, некоторые из которых просто непригодны для работы либо по техническому состоянию, либо из-за отсутствия квалифицированных кадров. Прослеживается тенденция постепенного замещения бесплатной медицины платной, но правительство не дает ответа на вопрос о том, что делать тем, у кого нет средств или их не хватает для лечения. Можно лечиться пропагандируемыми народными средствами или не лечиться вообще. Видимо, начнет действовать принцип естественного отбора. Возникает вопрос о том, нужна ли такая медицина обществу. Очевидно, перспективы платной медицины в России весьма позитивны, но проблемы, которые она порождает для населения, похоже, никого не интересуют всерьез. Главное, чтоб государство сбросило с себя груз содержания здравоохранения, а что будет с населением, государство даже не обсуждает. Хочется сказать, что рынок - это модель экономического развития общества, но если его принципы переносятся на социальную сферу, государство должно создать адекватную систему социальной защиты населения, которой в России пока нет.

### **Литература**

1. Российское здравоохранение: оплата за наличный расчёт: руководитель коллектива С.В.Шишкин.- М.: изд.дом ГУВШЭ ,2004.- 248 с.
2. Конституция Российской Федерации //- Режим доступа: <http://www.constitution.ru/>
3. Национальный проект «Здоровье»: ожидания россиян 2006, 563 //- Режим доступа: <http://wciom.ru/index.php?id=459&uid=3493>
4. Совещание о реализации региональных программ модернизации здравоохранения. Президент России //- Режим доступа: <http://президент.рф/news/16739>