

УКД 614.39

DOI 10.26118/2782-4586.2025.36.27.056

Кантемирова Мира Аслангериевна
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Имамали Махбуб Назанин Насеровна
Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Дациева Лейла Сраждиновна
Северо-Осетинская государственная медицинская академия

**Экономический эффект от внедрения первичной медико-санитарной помощи
в рамках проекта «Национальный проект здравоохранения»**

Аннотация. Целью данного исследования является оценка экономического эффекта от внедрения улучшенной системы первичной медико-санитарной помощи в рамках национального проекта здравоохранения. Внедрение эффективной первичной медико-санитарной помощи способно значительно повлиять на снижение финансовых затрат в здравоохранении, улучшение качества жизни населения и повышение общей производительности труда. На основе анализа существующих данных и прогноза, данное исследование рассматривает возможные пути сокращения затрат на лечение хронических заболеваний, предотвращение осложнений и госпитализаций через раннюю диагностику и профилактику заболеваний. Ожидается, что улучшение доступности и качества первичной медицинской помощи приведет к снижению общих расходов на здравоохранение в долгосрочной перспективе, улучшению здоровья граждан и созданию новых рабочих мест в системе здравоохранения. Работы по модернизации и оптимизации первичной медико-санитарной помощи будут способствовать сокращению социальной и экономической нагрузки на страну, что в свою очередь отразится на росте национального благосостояния.

Ключевые слова: эффективность здравоохранения, профилактика заболеваний, снижение затрат, улучшение здоровья, доступность медицинской помощи, оптимизация системы здравоохранения, социально-экономическое воздействие.

Kantemirova Mira Aslangerievna
North Ossetian State Medical Academy
Imamali Makhbub Nazanin Naserovna
North Ossetian State Medical Academy
Datsieva Leila Srazhdinovna
North Ossetian State Medical Academy

**Economic effect from the implementation of primary health care within the
framework of the project "National Health Project"**

Annotation. The objective of this study is to assess the economic impact of implementing an improved primary health care system within the framework of the national health project. Implementation of effective primary health care can significantly reduce financial costs in health care, improve the quality of life of the population and increase overall labor productivity. Based on the analysis of existing data and forecasts, this study considers possible ways to reduce the costs of treating chronic diseases, preventing complications and hospitalizations through early diagnosis and disease prevention. It is expected that improved accessibility and quality of primary health care will lead to a decrease in overall health care costs in the long term, improved health of citizens and the creation of new jobs in the health care system. Work on modernization and

optimization of primary health care will help reduce the social and economic burden on the country, which in turn will be reflected in the growth of national welfare.

Key words: health care efficiency, disease prevention, cost reduction, health improvement, accessibility of health care, health care system optimization, socio-economic impact.

Актуальность исследования

Актуальность исследования обусловлена необходимостью повышения эффективности системы здравоохранения в России, что является одной из ключевых задач национальной стратегии развития. В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» особое внимание уделяется развитию первичной медико-санитарной помощи, как основы для профилактики заболеваний, раннего выявления и лечения болезней, а также повышения доступности медицинских услуг для населения.

Современные проблемы здравоохранения, такие как высокий уровень заболеваемости и смертности от хронических заболеваний, а также растущие финансовые нагрузки на систему здравоохранения, требуют поиска путей оптимизации расходов. Внедрение эффективной первичной медико-санитарной помощи может существенно снизить эти затраты, предотвратить развитие более серьезных заболеваний и, как следствие, уменьшить количество госпитализаций и дорогостоящих медицинских процедур.

Таким образом, исследование экономического эффекта от внедрения первичной медико-санитарной помощи в рамках национального проекта не только позволяет оценить ее влияние на сокращение затрат в здравоохранении, но и способствует формированию долгосрочной стратегии улучшения здоровья населения и устойчивого экономического роста страны.[9]

Исторический опыт развития медицины и здравоохранения в отдельных республиках имеет значение для решения социальных и национально-культурных проблем. Он помогает выделить главные направления развития, использовать проверенные историей формы и методы работы в области медицины и здравоохранения, предостерегая от повторения ошибок прошлого. [2]

Данный проект Михаила Альбертовича Мурашко действительно имеет огромное значение для улучшения качества медицинского обслуживания и доступности услуг для населения. В условиях современных реалий, включая старение населения и увеличение заболеваемости хроническими заболеваниями, важно акцентировать внимание на развитии первичной медицинской помощи как ключевого звена системы здравоохранения. Первичная медицинская помощь обеспечивает не только лечение, но и профилактику заболеваний, что позволяет значительно сократить нагрузку на более специализированные уровни здравоохранения. [7] Проект нацелен не только на улучшение здоровья населения в краткосрочной перспективе, но и на создание устойчивой основы для улучшения здоровья будущих поколений. С учетом этих факторов, реализация национального проекта позволит значительно повысить уровень жизни населения и гарантировать каждому гражданину доступ к необходимой медицинской помощи. [1]

Проект «Совершенствование системы первичной медико-санитарной помощи» действительно играет важную роль в системе здравоохранения России, направленный на повышение доступности и качества медицинских услуг. Улучшение качества обслуживания – это ключевая задача, которая достигается через создание стандартов и оптимизацию взаимодействия между различными уровнями медицинской помощи.

Развитие инфраструктуры служит основой для расширения возможностей медицинских учреждений. Ремонт и строительство новых объектов, несомненно, способствуют улучшению условий работы медперсонала и повышению комфорта для пациентов. [8]

Цифровизация также представляет собой важный аспект современного здравоохранения. Внедрение электронных медицинских карт и телемедицины не только

оптимизирует процессы внутри учреждений, но и способствует более эффективному взаимодействию между врачами и пациентами.

Обеспечение равного доступа к медицинским услугам является приоритетом, требующим как материально-технического перевооружения, так и подготовки высококвалифицированных специалистов. Создание фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, а также оснащение медицинских учреждений новым оборудованием и транспортом – это явные шаги к достижению этой цели. [9]

Таким образом, проект в целом имеет значительный потенциал для формирования более эффективной и доступной системы здравоохранения, что, в свою очередь, должно положительно сказаться на здоровье населения. [3]

С начала реализации нацпроекта «Здравоохранение» создано более 2 700 фельдшерско-акушерских пунктов и более 300 врачебных амбулаторий. Более 147,6 тыс. единиц медицинского оборудования поступило в поликлиники, фельдшерско-акушерские пункты, диспансеры. Более 15,6 тыс. единиц автотранспорта поступило в учреждения первичного звена регионов. [6]

Министр здравоохранения - Михаил Альбертович Мурашко подчеркнул следующие цели повышения развития в области ПМСП в направлении «Безопасность Пациентов»:

Внедрение информационных технологий в медицинскую диагностику, которые призваны снизить количество диагностических ошибок. [7]

Интеграция информационных технологий в процесс диагностики предоставляет следующие возможности:

Сбор критически важных клинических данных, обеспечивая задачу значимых вопросов, которые часто остаются без внимания. [10]

Снижение когнитивной нагрузки и отвлекающих факторов за счет акцентирования на главной информации;

Соединение вероятностей клинических данных с диагностической информацией для оценки вероятности наличия заболевания;

Оптимизацию дальнейших действий с помощью предложений по тестированию;

Выявление упущенных диагностических тестов с применением электронных алгоритмов; [10]

Выделены также меры обеспечения безопасности пациентов, такие как снижение рисков медицинских ошибок, улучшение качества лечения, формирование доверия к системе здравоохранения и обеспечение как правовых, так и экономических выгод для медицинских учреждений. К ним более подробно относятся:

1. Идентификация и обеспечение конфиденциальности данных

2. Кибербезопасность и защита от внешних угроз

3. Регулярное обновление и проверка безопасности программного обеспечения

4. Обучение медицинского персонала и пациентов по безопасному использованию цифровых технологий.

Обязательным условием является техническое обслуживание и ремонт медицинской техники, а также обеспечения достоверности диагностики и качества лечения. Также обязательны такие пункты, как:

- мониторинг состояния оборудования
- оперативный вызов сервисной организации
- формирование истории обслуживания
- учет простоя оборудования [4]

Более подробно хотелось бы остановиться на проблемах здравоохранения Республики Северная Осетия–Алания. Они многогранны и требуют комплексного подхода для их решения. Ниже приведены основные аспекты, вызывающие наибольшее беспокойство.

1) Недостаточное финансирование: Основное препятствие для эффективного функционирования системы здравоохранения – это низкий уровень финансирования.

Государственные расходы на здравоохранение не всегда обеспечивают потребности населения, что ведет к нехватке медицинских кадров, недостаточному количеству лекарств и медицинских изделий, а также отсутствию современных технологий и оборудования.

2) Нехватка медицинских кадров: В республике наблюдается дефицит врачей и специалистов, особенно в отдаленных и горных районах. Мотивировать молодое поколение выбирать карьеру в медицине, а также создать необходимые условия для работы и проживания медиков в таких местах является важной задачей.

3) Устаревшее оборудование: Многие медицинские учреждения оснащены устаревшим оборудованием, которое не позволяет проводить диагностику и лечение на современном уровне. Это сказывается на качестве медицинской помощи и может привести к неправильным диагнозам и последствиям для здоровья пациентов.

4) Доступность медицинских услуг: Географические особенности региона, в том числе сложные горные условия, затрудняют доступность медицинских учреждений. Жители удаленных населенных пунктов сталкиваются с трудностями в получении необходимой медицинской помощи, что приводит к запущенности заболеваний и низкому уровню профилактики.

5) Хронические заболевания: Высокий уровень заболеваемости хроническими заболеваниями, такими как сердечно-сосудистые болезни, диабет и заболевания органов дыхания, создает дополнительное бремя для системы здравоохранения. Это требует создания программ профилактики и раннего выявления заболеваний, а также качественного лечения, что в свою очередь требует инвестиций в специализированную помощь и современное оборудование.

6) Ограниченные возможности диагностики и лечения: Недостаток специализированной помощи и отсутствие современных диагностических методов ставят под угрозу здоровье населения, так как не позволяет своевременно выявлять и лечить серьезные заболевания, что может привести к неблагоприятным исходам. [9]

Для решения этих проблем необходимо разработать стратегию, включающую привлечение инвестиций в здравоохранение, повышение квалификации медицинского персонала, модернизацию оборудования и создание доступной инфраструктуры в удаленных районах. Консолидация усилий на всех уровнях может способствовать улучшению качества медицинских услуг и повышению уровня здоровья населения РСО-Алания. [10]

Нами был проведен социологический опрос среди 292 опрошенных, включая онлайн опрос. Целью опроса является оценка уровня доступности и качества медицинских услуг в РСО-Алания, рекомендации по совершенствованию данных проблем. [10]

Нам бы хотелось затронуть проблему недостаточной информированности населения о вопросах здравоохранения и профилактики заболеваний, что влечет за собой низкий уровень обращения за медицинской помощью на ранних стадиях болезни. В условиях пандемии COVID-19 ситуация усугубилась, выявив недостатки в готовности медицинских учреждений к экстренным вызовам и необходимости улучшения системы управления здравоохранением. [5]

Для рациональной оценки состояния данной ситуации, первым вопросом на анкетирование для респондентов РСО-Алания (292 опрошенных) мы обозначили «Как вы оцениваете уровень доступности медицинской помощи?»

От граждан поступили следующие варианты ответов:

1) Очень доступна: Я без проблем получаю необходимую медицинскую помощь, когда мне это требуется. (101 человек)

2) С трудом доступна: Получение медицинской помощи требует усилий и времени. (121 человек)

3) Недоступна: Мне сложно получить необходимую медицинскую помощь, даже в срочных случаях. (59 человек)

4) Затрудняюсь ответить (11 человек)

Диаграмма №1

На выявление статистики по оценке качества предоставляемых медицинских услуг, был задан вопрос в онлайн сервисах: «Какое предпочтение, отдают клиники в РСО-Алания: отечественному или зарубежному медицинскому оборудованию?» (30 опрошенных)



1) В основном отечественное: чаще используют отечественное оборудование, так как оно в последнее время стало не менее качественным, чем зарубежное. (13 человек)

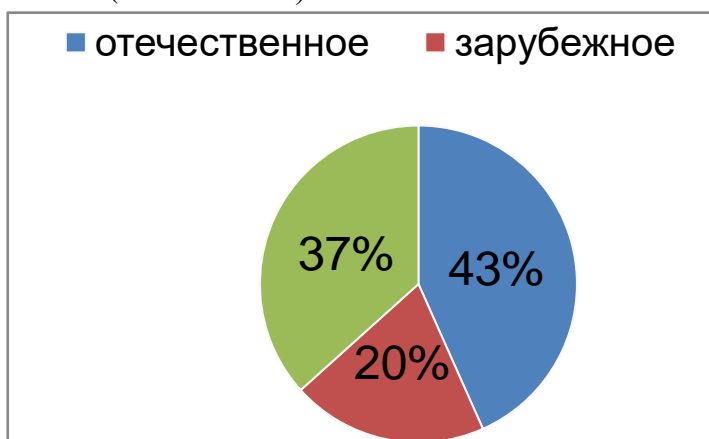
2) В основном зарубежное: чаще используют зарубежное оборудование, так как они предлагают более широкий выбор и более высокие стандарты качества. (6 человек)

3) Оба варианта: Клиники используют как отечественное, так и зарубежное оборудование, выбирая оптимальный вариант для каждой конкретной ситуации. (11 человек)

Диаграмма №2

Третий вопрос был задан медицинским работникам ЛПУ: «Как вы относитесь к использованию цифровых технологий в сфере здравоохранения?» (292 опрошенных)

1) Положительно: Считаю, что цифровые технологии делают здравоохранение более удобным и эффективным. (122 человека)



2) Нейтрально: Считаю, что цифровые технологии имеют как плюсы, так и минусы. (134 человека)

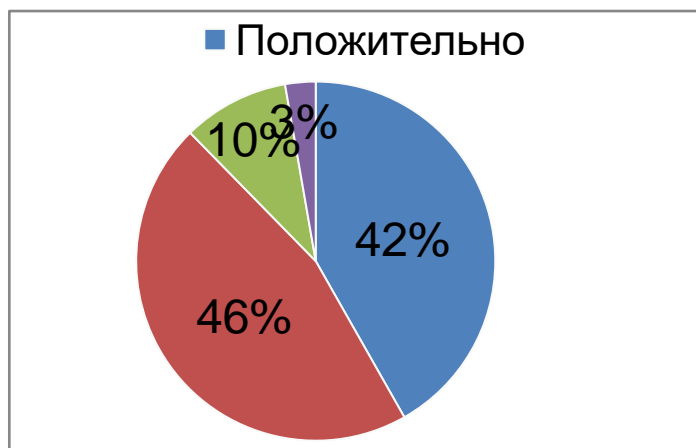
3) Отрицательно: Считаю, что цифровые технологии не улучшают качество здравоохранения и могут даже его ухудшить. (28 человек)

4) Затрудняюсь ответить (8 человек)

Диаграмма №3

Из результатов данного социологического и онлайн опроса мы сделали выводы, что большая часть опрошенных считает, что медицинская помощь в РСО-Алания недостаточно доступна. Большинство клиник отдает предпочтение отечественному оборудованию.

Также медицинские работники ЛПУ считают, что цифровые технологии улучшают качество работы.



В результате нашего исследования, мы пришли к выводу, что оптимизация работы медицинских учреждений способствует повышению их эффективности через внедрение современных управленческих подходов и упрощение процедур записи на приём. Развитие телемедицины также играет ключевую роль в улучшении доступности медицинских услуг, особенно для жителей удаленных местностей. Создание удобных онлайн-платформ для записи и получения информации о медицинских услугах станет важным шагом к повышению информированности населения. [8]

Внедрение систем мониторинга и оценки качества обслуживания позволит оперативно идентифицировать проблемные зоны и вносить необходимые изменения в работу учреждений. Кроме того, участие частного сектора в системе медико-санитарной помощи может увеличить конкуренцию и улучшить качество услуг, что в целом будет способствовать совершенствованию системы здравоохранения. Все эти меры помогут создать более эффективную и доступную первичную медицинскую помощь для граждан. [9]

Ожидаемые результаты:

- Увеличение доступности первичной медико-санитарной помощи.
- Снижение занятости стационаров за счет улучшения первичного звена.
- Повышение удовлетворенности населения качеством медицинских услуг.

Реализация этих инициатив должна способствовать повышению здоровья населения и повышению общих показателей здравоохранения в стране.

Список источников

1. Шевченко А.Ю. "ПМСП: проблемы и перспективы" / Под ред. А.Ю. Шевченко. - М.: Медицина, 2018
2. Шевченко А.Ю., Лебедева Л.В. "Первичная медико-санитарная помощь: состояние, проблемы и перспективы" / А.Ю. Шевченко, Л.В. Лебедева // Здравоохранение Российской Федерации. - 2022
3. Дьяконова С.Ю. Единая государственная система в сфере здравоохранения как инструмент цифровизации системы здравоохранения: краткий обзор. УФА, 2024
4. Сотниченко Е.А., Лебедева А.А. Конкурентоспособность в глобальном мире: экономика, наука, технологии. 2024
5. Ковалева В.Е., Козырев М.Ю. Проблема организации правовой помощи медицинским работникам в структуре здравоохранения региона. В сборнике: Труды аспирантов Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента. Москва, 2024
6. Малышкина М.В. Исследование проблем инновационного развития в сфере здравоохранения в Российской Федерации, Европе и США. Финансовый менеджмент. 2024

7. Кантемирова М.А., Гурина А.Е. и др. Развитие российской системы о здравоохранения в условиях цифровой трансформации. монография / Уфа, 2024
8. Кантемирова М.А., Гаджимурадова Л.А., Зангиева Д.Т. Основные аспекты международного сотрудничества в сфере глобального здравоохранения/ Сегодня и завтра Российской экономики. 2024. №2.
9. Кантемирова М.А., Слонова Я.А., Хангериева Р.М., Яндуркаева Х.А. Финансирование здравоохранения в условиях глобальных экономических кризисов: вызовы и решения/ Научное обозрение. Серия 1: Экономика и право. 2024. № 3
10. Кантемирова М.А., Беркаева А.К. и др. Управление системой здравоохранения в Российской Федерации. Уфа, 2023

Информация об авторах

Кантемирова Мира Аслангериевна, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социально-экономических наук. ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» г. Владикавказ, Россия

Имамали Махбуб Назанин Насеровна, студентка 2 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» г. Владикавказ, Россия

Дациева Лейла Сраждиновна — студентка 2 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» г. Владикавказ, Россия

Information about the authors

Kantemirova Mira Aslangerievna - Professor of the Department of Public Health, Healthcare and Socio-Economic Sciences. Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "North Ossetian State Medical Academy» Vladikavkaz, Russia

Imamali Makhbub Nazanin Naserovna - 2nd year student of the Faculty of Medicine of the North Ossetian State Medical Academy, Vladikavkaz, Russia

Datsieva Leila Srazhdinovna — 2nd year student of the Faculty of Medicine of the North Ossetian State Medical Academy, Vladikavkaz, Russia