

Copyright © 2019 by Sochi State University



Published in the Russian Federation
Sochi Journal of Economy
Has been issued since 2007.
ISSN: 2541-8114
2019, 13(4): 520-537

www.vestnik.sutr.ru



UDC 338.48; 338.61

Current State of the Market of Medical Services of Krasnodar Krai

Nelli A. Saveleva ^{a, *}, Elena K. Vorobey ^a, Anna R. Davydovich ^a

^a Sochi State University, Russian Federation

Abstract

In given article the data of the analysis of sphere of public health services of Krasnodar territory from 2013 for 2018 is presented. The market of medical services of region is investigated as from outside medical aid offers, and from a position of demand of the population.

The analysis of the market of medical services of Krasnodar territory has shown that as a whole the sphere of public health services of edge develops now dynamically enough. The segment of paid medical aid more and more becomes stronger.

One of the basic problems of development of sphere of public health services of Krasnodar territory is the lack of medical shots and the average medical personnel. Despite growth of number of doctors of Krasnodar territory, their deficiency, especially regarding narrow experts is marked. In structure of number of doctors of Krasnodar territory the increase in a share of doctors of a countryside is marked. Concerning the average medical personnel negative dynamics is revealed that aggravates a situation with personnel maintenance edge the average medical personnel even more.

Capacity of the out-patient-polyclinic organisations grows in edge against reduction of their number. Essential growth of female consultations and children's medical institutions that is connected with birth rate increase in region is noticed. Number of the hospital organisations of edge and equipment their beds tends to reduction that is caused somewhat by reduction of level of disease of the population of region. The increase in number of beds is noticed only on such medical specialisation, as oncology that is connected with growth of oncological disease. During too time, the percent of revealing of diseases at early stages of development that provides higher indicators of positive treatment of oncological patients increases.

Keywords: public health services, the market of medical services, Krasnodar territory, disease, demand, the offer.

1. Введение

Краснодарский край имеет высокий потенциал развития сферы медицины не только для удовлетворения внутренних потребностей населения региона, но и для развития медицинского туризма в крае (Стат.сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019; Стат.сб. Здравоохранение и социальное обеспечение в Краснодарской Крае, 2017; Савельева, Бобина, 2018). Здравоохранение Краснодарского края, как и в целом в Российской Федерации, в настоящее время активно развивается, совершенствуется материально-техническая база развития отрасли (Артамонова, Богомолова, 2006; Васильева, Селескерова, 2017; Галкин, 2016; Иорданская и др., 2010; Малахова, 2010; Тастанбекова, 2010). В системе здравоохранения динамично развивается не

* Corresponding author

E-mail addresses: sochi-nelli@yandex.ru (N.A. Saveleva), vorobei.sochi@yandex.ru (E.K. Vorobey), davyanna@yandex.ru (A.R. Davydovich)

только сфера страховой медицины, но и сфера платных медицинских услуг ([Стат.сб. Регионы России. Основные характеристики субъектов РФ, 2018](#); [Стат.сб. Регионы России. Социально-экономические показатели, 2018](#)).

В системе управления сферой здравоохранения большое значение имеет аналитическая составляющая процесса управления ([Савельева и др., 2019](#)). Качественно осуществленный анализ позволяет обоснованно подойти к выбору стратегических направлений развития данной сферы ([Романов и др., 2018](#); [Савельева и др., 2018](#)).

2. Материалы и методы

В данной статье представлены аналитические результаты сферы здравоохранения Краснодарского края, полученные на базе данных статистики за период с 2013 года по 2018 год. В статье применены приемы и методы статистического анализа, графической интерпретации данных, контент-анализа.

3. Обсуждение

Представим общий обзор современной ситуации на рынке медицинских услуг Краснодарского края.

В [Таблице 1](#) представлены основные показатели здравоохранения Краснодарского края за период 2013–2018 гг.

Таблица 1. Основные показатели здравоохранения Краснодарского края за период 2013–2018 гг. (составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Численность врачей						
всего, тыс. человек	22,2	22	22,1	22,3	24	24,5
базисные темпы роста, %	-	99,1	99,5	100,5	108,1	110,4
цепные темпы роста, %	-	99,1	100,5	100,9	107,6	102,1
на 10 000 человек населения	41,2	40,3	40	40,1	42,8	43,4
базисные темпы роста, %	-	97,8	97,1	97,3	103,9	105,3
цепные темпы роста, %	-	97,8	99,3	100,3	106,7	101,4
Численность среднего медицинского персонала всего, тысяч человек	47,6	46,7	49,8	50,1	51,5	50,2
базисные темпы роста, %	-	98,1	104,6	105,3	108,2	105,5
цепные темпы роста, %	-	98,1	106,6	100,6	102,8	97,5

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
на 10 000 человек населения	88,1	85,6	90,4	90	91,9	88,9
базисные темпы роста, %	-	97,2	102,6	102,2	104,3	100,9
цепные темпы роста, %	-	97,2	105,6	99,6	102,1	96,7
Число больничных организаций, единиц	156	144	142	133	142	136
базисные темпы роста, %	-	92,3	91,0	85,3	91,0	87,2
цепные темпы роста, %	-	92,3	98,6	93,7	106,8	95,8
Число коек в больничных организациях всего, тысяч	44,1	41,3	40,7	41,1	42	41,5
базисные темпы роста, %	-	93,7	92,3	93,2	95,2	94,1
цепные темпы роста, %	-	93,7	98,5	101,0	102,2	98,8
на 10 000 человек населения	81,6	75,6	73,9	73,8	74,9	73,5
базисные темпы роста, %	-	92,6	90,6	90,4	91,8	90,1
цепные темпы роста, %	-	92,6	97,8	99,9	101,5	98,1
Число врачебных амбулаторно-поликлинических организаций, единиц	335	314	320	336	387	327
базисные темпы роста, %	-	93,7	95,5	100,3	115,5	97,6
цепные темпы роста, %	-	93,7	101,9	105,0	115,2	84,5
Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических организаций, посещений в смену: всего, тысяч	121,7	122,2	123,7	124,4	131,4	133,4
базисные темпы роста, %	-	100,4	101,6	102,2	108,0	109,6
цепные темпы роста, %	-	100,4	101,2	100,6	105,6	101,5
на 10 000 человек населения	225,3	224,1	224,3	223,3	234,5	236,2
базисные темпы роста, %	-	99,5	99,6	99,1	104,1	104,8
цепные темпы роста, %	-	99,5	100,1	99,6	105,0	100,7
Число фельдшерско-акушерских пунктов, единиц	725	714	709	706	691	660
базисные темпы роста, %	-	98,5	97,8	97,4	95,3	91,0
цепные темпы роста, %	-	98,5	99,3	99,6	97,9	95,5

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Число женских консультаций, детских поликлиник, отделений (самостоятельных и входящих в состав организаций), единиц	474	401	425	653	707	746
базисные темпы роста, %	-	84,6	89,7	137,8	149,2	157,4
цепные темпы роста, %	-	84,6	106,0	153,6	108,3	105,5
Число коек для больных детей, тысяч	6	5,7	5,6	5,6	5,6	5,6
базисные темпы роста, %	-	95,0	93,3	93,3	93,3	93,3
цепные темпы роста, %	-	95,0	98,2	100,0	100,0	100,0
Число станций (отделений) скорой медицинской помощи, единиц	49	44	44	44	44	44
базисные темпы роста, %	-	89,8	89,8	89,8	89,8	89,8
цепные темпы роста, %	-	89,8	100,0	100,0	100,0	100,0

Данные Таблицы 1 свидетельствуют в целом о небольшой положительной динамике обеспечения медицинских организаций трудовыми ресурсами (врачами и средним медицинским персоналом), мощности врачебных амбулаторно-поликлинических организаций (посещений в смену). В 2018 году по сравнению с предыдущим периодом численность врачей выросла на 0,5 тыс. чел. или 2,1 %, численность врачей в расчете на 10000 чел. населения увеличилась на 0,6 чел. или 1,4 %. В 2018 году численность среднего медицинского персонала уменьшилась по сравнению с предыдущим периодом на 1,3 тыс. чел. или 2,5 %, в том числе в расчете на 10000 чел. населения уменьшение произошло на 3 чел. или 3,3 %. Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических организаций выросла в 2018 году по сравнению с предыдущим периодом на 2 тысячи посещений или 1,5 %, в том числе в расчете на 10000 чел. населения – на 1,7 посещений или 0,7 %. Рост мощности врачебных амбулаторно-поликлинических организаций отмечается на фоне уменьшения их числа в 2018 году на 6 организаций или 15,5 % по сравнению с предыдущим периодом, что свидетельствует о повышении интенсивности работы данных организаций. Снижается также число фельдшерско-акушерских пунктов – на 31 пункт или 4,5 %. В 2018 году отмечается довольно существенный рост женских консультаций и детских поликлиник – на 39 единиц или 5,5 %, что обусловлено преимущественно ростом рождаемости в Краснодарском крае, а также миграционными процессами населения с детьми.

Вместе с тем темпы роста населения Краснодарского края в целом в рассматриваемом периоде опережают темпы роста врачебного персонала. В результате показатель численности врачей на 10000 населения имеет в большинстве из рассматриваемых периодов отрицательную динамику. Отрицательную динамику имеют также показатели количества медицинских организаций и числа койко-мест в лечебных учреждениях. В 2018 году число больничных организаций сократилось по сравнению с предыдущим периодом на 6 организаций или на 4,2 %, число койко-мест сократилось на 0,5 тысяч или 1,2 %.

В Таблице 2 представлена обеспеченность Краснодарского края больничными учреждениями.

Таблица 2. Обеспеченность Краснодарского края больничными учреждениям
(Составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018
	Всего				
Число больничных организаций, единиц	144	142	133	142	136
Число коек в больничных организациях – всего, тысяч ¹⁾	41,3	40,7	41,1	42	41,5
на 10 000 человек населения	75,6	73,9	73,8	74,9	73,5
Число центральных районных больниц, единиц ²⁾	36	36	36	36	39
в них коек, тысяч	13	12,6	12,6	12,5	13,1
средняя мощность одной больницы, коек	362	350	350	348	336
Число районных больниц ²⁾	5	3	3	4	1
в них коек, тысяч	0,8	0,6	0,6	0,7	0,1
средняя мощность одной больницы, коек	152	192	195	176	133
Число участковых больниц ²⁾	6	5	5	5	2

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018
в них коек, тысяч	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1
средняя мощность одной больницы, коек	33	36	36	36	40
	В городских поселениях				
Число больничных организаций	101	103	97	106	102
Число коек в больничных учреждениях – всего, тысяч	29,8	29,1	29,1	30	29,5
на 10 000 человек населения	101,2	97,1	95,6	97,6	94,7
Число центральных районных больниц	17	17	17	17	19
Число районных больниц	3	2	2	3	1
	В сельской местности				
Число больничных организаций	43	39	36	36	34
Число коек в больничных учреждениях – всего, тысяч	11,4	11,6	12	11,9	12
на 10 000 человек населения	45,6	46,2	47,6	47,2	47,4
Число центральных районных больниц	19	19	19	19	20
Число районных больниц	2	1	1	1	0
Число участковых больниц	6	5	5	5	2

¹⁾ С 2010г.- койки круглосуточных стационаров (без коек в дневных стационарах).

²⁾ В системе Минздрава России.

Число больничных организаций за рассматриваемый период уменьшается как в целом по Краснодарскому краю, так и в сельской местности. В городской местности отмечается небольшой рост числа больничных организаций. Однако в 2018 году отмечается снижение числа больничных организаций и в городской местности – на 4 организации или 3,8 %. Более высокие темпы уменьшения отмечаются в сельской местности. При этом только число центральных районных больниц остается неизменным по рассматриваемым периодам и в

2018 году отмечается их небольшой рост – в целом по Краснодарскому краю на 3 организации или 8,3 %, в городской местности – 2 организации или 11,8 %, в сельской местности – на одну организацию или 5,3 %. Уменьшается также число койко-мест в больничных организациях. Небольшой рост койко-мест отмечается в городской местности.

В [Таблице 3](#) представлена обеспеченность Краснодарского края койко-местами по специализации.

Таблица 3. Число больничных коек по специализации (Составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего больничных коек, единиц	44078	41252	40731	41118	41951	41513
из них:						
терапевтического профиля	8772	7506	7321	7303	7647	7524
хирургического профиля	7830	7201	7057	6995	7318	7306
онкологических	1216	1230	1229	1270	1271	1270
гинекологических	2304	2037	1891	1843	1820	1784
туберкулезных	3224	3107	2667	2665	2663	2518
инфекционных	3299	3149	3143	3073	3142	3154
офтальмологических	804	649	630	612	664	651
отоларингологических	588	544	518	494	510	539
дермато-венерологических	679	551	508	470	496	474
психиатрических	6211	6184	6184	6146	6175	6152
наркологических	962	886	880	880	873	875
неврологических	2675	2569	2517	2381	2382	2396
для беременных женщин и рожениц	2649	2536	2515	2515	2465	2464
Из всего числа коек – койки для детей	6047	5665	5620	5592	5598	5589

По всем видам специализации отмечается уменьшение койко-мест, кроме онкологии – рост за период составил 4,52 %, в 2018 году отмечалось небольшое уменьшение по сравнению с предыдущим периодом – на одну койку или на 0,08 %. В 2018 году по сравнению с предыдущим периодом наблюдается в целом отрицательная динамика койко-мест по всем рассматриваемым видам специализации, кроме инфекционных заболеваний – рост на 12 койко-мест или 0,4 %, отоларингологических заболеваний – рост на 29 койко-мест или 5,7 %, наркологических заболеваний – рост на 2 койко-места или 0,2 %, неврологических заболеваний – рост на 14 койко-мест или 0,6 %.

Обеспеченность Краснодарского края амбулаторно-поликлиническими организациями представлена в [Таблице 4](#).

За рассматриваемый период отмечается уменьшение числа фельдшерско-акушерских пунктов, небольшое увеличение числа врачебных амбулаторно-поликлинических организаций. Однако уже в 2018 году число врачебных амбулаторно-поликлинических организаций снизилось на 60 организаций или 15,5 %. Существенно выросло число женских консультаций, детских поликлиник и амбулаторий – за период 2013–2018 гг. на 272 организации или 57,4 %. Причем произошло довольно существенное уменьшение их числа в 2014 году – на 15,4 %. Но уже в 2015 году отмечался незначительный рост – на 6 %. Тенденция роста отмечалась и во все последующие периоды, в частности, в 2018 году был отмечен рост числа женских консультаций, детских поликлиник и амбулаторий – на 39 организаций или 5,5 %.

Таблица 4. Обеспеченность Краснодарского края амбулаторно-поликлиническими организациями (составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
	Всего					
Число врачебных амбулаторно-поликлинических организаций (самостоятельных и входящих в состав других организаций)	335	314	320	336	387	327
Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических организаций, посещений в смену всего, тыс.	121,7	122,2	123,7	124,4	131,4	133,4
на 10 000 человек населения	225,3	224,1	224,3	223,3	234,5	236,2
Число женских консультаций, детских поликлиник, амбулаторий (самостоятельных) и число организаций, имеющих женские консультации и детские отделения, амбулатории	474	401	425	653	707	746
Число фельдшерско-акушерских пунктов	725	714	709	706	691	660
	В городской местности					
Число врачебных амбулаторно-поликлинических организаций (самостоятельных и входящих в состав других организаций)	260	245	255	272	325	278
Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических организаций, посещений в смену:						

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
всего, тыс.	84,3	84,9	85,2	85,4	91,6	93,2
на 10 000 человек населения	289,4	288	284,5	280,8	297,8	299
В сельской местности						
Число врачебных амбулаторно-поликлинических организаций (самостоятельных и входящих в состав других учреждений)	75	69	65	64	62	49
Мощность врачебных амбулаторно-поликлинических организаций, посещений в смену:						
всего, тыс.	37,4	37,3	38,4	39	39,9	40,2
на 10 000 человек населения	150,1	148,8	152,6	154,2	157,6	158,9

В [Таблице 5](#) представлена заболеваемость населения Краснодарского края по основным классам, группам и отдельным болезням.

Данные [Таблицы 5](#) свидетельствуют о том, что в целом растет уровень заболеваемости в Краснодарском крае по сравнению с 2013 годом. В то же время в 2017 году по сравнению с предыдущим периодом уровень заболеваемости населения снизился на 14 тыс. чел. или 0,4 %. Однако уже в 2018 году заболеваемость выросла по сравнению с предыдущим периодом на 174 тыс. чел. или 4,7 %. В 2018 году отмечен самый высокий уровень заболеваемости в рассматриваемом периоде 2013–2018 гг. В разрезе отдельных групп заболеваний в основном отмечается отрицательная динамика уровня заболеваемости. Рост заболеваемости был по таким группам болезней, как новообразования; болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ; болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм; болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания.

Обеспеченность Краснодарского края специализированными трудовыми ресурсами представлена в [Таблице 6](#).

Таблица 5. Заболеваемость населения Краснодарского края по основным классам, группам и отдельным болезням (составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Число заболеваний с впервые установленным диагнозом: всего, тыс. человек	3572	3596	3562	3713	3699	3873
на 1000 человек населения	665	662	650	670	662	688
из них:						
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	23	21	18	18	19	18
новообразования	12	12	12	13	13	13
болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	10	10	13	15	13	13
болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2	2	2	3	3	3
болезни нервной системы	19	20	18	18	18	15
болезни глаза и его придаточного аппарата	34	34	31	31	29	23
болезни уха и сосцевидного отростка	27	28	27	26	24	19
болезни системы кровообращения	32	31	36	60	54	60
болезни органов дыхания	247	250	249	261	261	277
болезни органов пищеварения	41	39	38	33	33	31
болезни мочеполовой системы	40	41	38	36	35	36
болезни кожи и подкожной клетчатки	40	39	36	31	33	31
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	31	32	30	31	30	31
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2	1	1	2	2	2
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	79	79	79	71	78	81

Данные [Таблицы 6](#) свидетельствуют в целом о положительной динамике численности и врачей, и среднего медицинского персонала за рассматриваемый период. Исключение составляет динамика численности среднего медицинского персонала в 2018 году – уменьшение на 1282 чел. или 2,5 %. Численность врачей в 2018 году по сравнению с предыдущим периодом увеличилась на 558 чел. или 2,3 %. Число врачей в расчете на 10000 населения также растет однако более низкими темпами – на 1,4 %. В 2018 году отмечена

самая низкая за рассматриваемый период обеспеченность врачей средним медицинским персоналом – 2 чел. на одного врача.

Таблица 6. Численность врачей и среднего медицинского персонала (на конец года)
(составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Численность врачей всех специальностей, человек	22247	21953	22050	22336	23981	24539
Число врачей на 10 000 человек населения	41,2	40,3	40	40,1	42,8	43,4
Численность среднего медицинского персонала, человек	47600	46701	49842	50114	51486	50204
Численность среднего медицинского персонала на 10 000 человек населения	88,1	85,6	90,4	90	91,9	88,9
Приходится среднего медицинского персонала на одного врача, человек	2,1	2,1	2,3	2,2	2,1	2

Распределение численности врачей по отдельным специальностям в системе Минздрава России представлено в [Таблице 7](#).

В общем, за рассматриваемый период численность врачей в системе Минздрава России снизилась. В то же время по отдельным видам врачебных специальностей наблюдается рост численности врачей: терапевты, хирурги, акушеры-гинекологи, психиатры и неврологи, фтизиатры, рентгенологи и радиологи, врачи по лечебной физкультуре и спортивной медицине, анестезиологи-реаниматологи и токсикологи. Более чем в 2 раза снизилась численность врачей санитарно-противоэпидемической группы.

Распределение численности среднего медицинского персонала по отдельным специальностям в системе Минздрава России представлено в [Таблице 8](#).

Таблица 7. Распределение численности врачей по отдельным специальностям в системе Минздрава России (Составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего врачей всех специальностей	19251	18636	18197	18358	18712	18797
из них:						
терапевтов	4402	4182	4184	4325	4490	4525
хирургов	2112	2078	2125	2263	2268	2273
акушеров-гинекологов	1418	1367	1388	1405	1437	1437
педиатров	2089	1988	2041	1821	1835	1907
офтальмологов	451	369	360	369	440	446
отоларингологов	317	305	300	308	316	309
психиатров и неврологов	1330	1346	1287	1364	1380	1370
фтизиатров	264	257	267	270	274	282
дерматовенерологов	318	312	315	326	331	317
рентгенологов и радиологов	492	505	505	514	523	518
врачей по лечебной физкультуре и спортивной медицине	51	47	44	48	49	54
врачей санитарно-противоэпидемической группы	422	193	195	191	182	186
стоматологов	1775	1737	1607	1610	1603	1580
анестезиологов-реаниматологов и токсикологов	933	945	991	1007	1028	1029

Таблица 8. Распределение численности среднего медицинского персонала по отдельным специальностям в системе Минздрава России (Составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Показатели	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Человек						
Численность среднего медицинского персонала – всего	41767	40366	42165	42216	42105	39526
из них:						
фельдшеров	4886	4679	4054	4124	4100	4040
акушеров	1736	1654	1579	1599	1592	1574
медицинских сестер во всех учреждениях	29840	29362	28740	28610	28698	28850
фельдшеров-лаборантов	2371	1613	1374	1384	1377	1354
рентгенолаборантов	919	942	951	950	951	971
зубных врачей	1070	1058	379 ¹⁾	365 ¹⁾	340 ¹⁾	312 ¹⁾
На 10 000 человек населения						
Численность среднего медицинского персонала – всего	77,3	74	76,5	75,8	75,1	70
из них:						
фельдшеров	9	8,6	7,4	7,4	7,3	7,2
акушеров ²⁾	6	5,7	5,4	5,4	5,3	5,2
медицинских сестер во всех учреждениях	55,2	53,8	52,1	51,4	51,2	51,1
фельдшеров-лаборантов	4,4	3	2,5	2,5	2,5	2,4
рентгенолаборантов	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
зубных врачей	2	1,9	0,7	0,7	0,6	0,6

¹⁾ В расчете на 10 000 женщин.

²⁾ В расчете на 10 000 детей в возрасте до 14 лет.

Данные [Таблицы 8](#) свидетельствуют о том, что численность среднего медицинского персонала в системе Минздрава России за рассматриваемый период в Краснодарском крае уменьшилась на 2241 чел. на 5,4 %. При этом рост был обеспечен за счет рентгенолаборантов. По остальным категориям персонала отмечалось снижение численности. Уровень же обеспеченности средним медицинским персоналом в расчете на 10000 человек населения в рассматриваемый период уменьшился по всем категориям персонала. В 2018 году по сравнению с предыдущим периодом отмечалось уменьшение в системе Минздрава России как в целом, так и по отдельным категориям среднего медицинского персонала за исключением рентгенолаборантов и медицинских сестер.

На [Рисунке 1](#) показана обеспеченность врачами городского и сельского населения Краснодарского края.

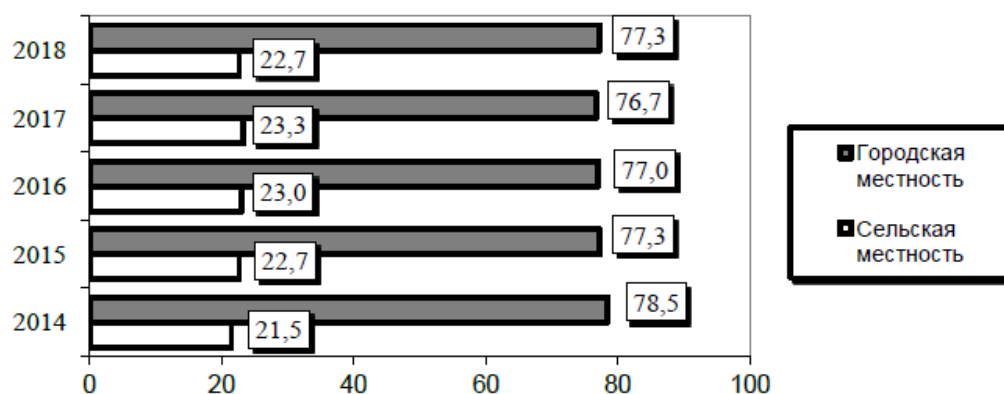


Рис. 1. Структура численности врачей Краснодарского края (в системе Минздрава России) (составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

В структуре численности врачей Краснодарского края отмечается увеличение доли врачей сельской местности. Обеспеченность населения Краснодарского края врачами по отдельным специальностям представлена в [Таблице 9](#).

Таблица 9. Обеспеченность населения Краснодарского края врачами по отдельным специальностям (Составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Специальности врачей	Численность врачей на 10 000 человек населения					
	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Всего врачей всех специальностей	35,6	34,2	33	33	33,4	33,3
из них:						
терапевтов	8,1	7,7	7,6	7,8	8	8
хирургов	3,9	3,8	3,9	4,1	4	4
акушеров-гинекологов ¹⁾	4,9	4,7	4,7	4,7	4,8	4,7
педиатров ²⁾	23,7	22,1	22,3	18,7	18,5	19
офтальмологов	0,8	0,7	0,7	0,7	0,8	0,8
отоларингологов	0,6	0,7	0,5	0,6	0,6	0,5
психиатров и неврологов	2,5	2,5	2,3	2,4	2,8	2,4
фтизиатров	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
дерматовенерологов	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
рентгенологов и радиологов	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
врачей по лечебной физкультуре и спортивной медицине	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
врачей санитарно-противоэпидемической группы	0,8	0,4	0,4	0,3	0,3	0,3
стоматологов	3,3	3,2	2,9	2,9	2,9	2,8
анестезиологов-реаниматологов и токсикологов	1,7	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8

¹⁾ В расчете на 10 000 женщин.

²⁾ В расчете на 10 000 детей в возрасте до 14 лет.

Наиболее высокие показатели обеспеченности имеют педиатры, терапевты, акушеры-гинекологи, хирурги, стоматологи. Положительная динамика обеспеченности отмечалась за рассматриваемый период по специальностям анестезиологов-реаниматоров и токсикологов, психиатров и неврологов, хирургов. Неизменным оставался уровень обеспеченности по фтизиатрам, дерматовенерологам, рентгенологам и радиологам, врачам по лечебной физкультуре и спортивной медицине. По сравнению с 2013 годом более чем в 2 раза снизился показатель обеспеченности врачами санитарно-противоэпидемической группы. В 2018 году по сравнению с предыдущим периодом показатель обеспеченности врачами на 10000 чел. населения в разрезе отдельных специальностей практически не изменился. Общая величина данного показателя снизилась на 0,1 чел. или 0,3 %. Небольшое уменьшение данного показателя произошло в 2018 году по таким специальностям, как акушер-гинеколог, отоларинголог, психиатр, невролог, стоматолог. Рост показателя отмечен только по специальности педиатр, что связано с ростом численности детей.

В [Таблице 10](#) представлена среднесписочная численность работников, занятых в здравоохранении и их среднемесячная заработная плата.

Таблица 10. Среднесписочная численность работников, занятых в здравоохранении и их среднемесячная заработная плата (составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Виды деятельности	Среднесписочная численность работников ¹⁾ , человек		Среднемесячная начисленная заработная плата, рублей	
	2017	2018	2017	2018
Здравоохранение и предоставление социальных услуг	161729	164678	26470,9	32766,3
деятельность в области здравоохранения	137154	140864	27274,3	33658,1
из нее:				
деятельность лечебных учреждений	80546	85851	26917,1	34543,3
из нее:				
санаторно-курортных учреждений	31010	33003	28394,5	31443,7
врачебная практика	15123	13346	25418	30830,6
стоматологическая практика	3005	3631	26074,7	32210
прочая деятельность по охране здоровья ²⁾	5632	3180	28462,3	37251,2

За период 2017–2018 гг. отмечается в целом положительная динамика среднесписочной численности персонала в сфере здравоохранения Краснодарского края, за исключением врачебной практики – уменьшение на 11,8 %, и прочей деятельности по охране здоровья – снижение на 43,5 %. Уровень оплаты труда вырос. Наиболее высокий уровень оплаты труда отмечался по прочей деятельности по охране здоровья, деятельности санаторно-курортных учреждений и стоматологической практике. Среднемесячная начисленная заработная плата в области здравоохранения Краснодарского края составила 33658,1 рублей.

В [Таблице 11](#) показаны средние цены и индекс потребительских цен на отдельные медицинские услуги в Краснодарском крае.

Таблица 11. Средние цены и индекс потребительских цен на отдельные виды медицинских услуг в Краснодарском крае (составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

Виды услуг	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Средние цены на конец года, руб.						
Первичный прием к врачу-специалисту, за одно посещение	472,16	511,16	516,55	542,06	607,87	669,77
Лабораторные анализы (общий анализ крови), за один анализ	235,98	243,4	273,06	283,54	281,55	279,8
Физиотерапевтическое лечение, процедура	120,73	127,19	131,94	145,14	155,55	165,74
Лечебный массаж, сеанс	217,66	216,32	225,8	243,63	257,19	274,81
Индекс потребительских цен (на конец года, в процентах к декабрю предыдущего года)						
Первичный прием к врачу-специалисту, за одно посещение	102,05	108,26	102,53	110,93	110,78	100,76
Лабораторные анализы (общий анализ крови), за один анализ	110,27	103,15	114,91	101,82	101,56	100
Физиотерапевтическое лечение, процедура	100	105,35	109,5	112,28	106,03	100
Лечебный массаж шейно-грудного отдела, сеанс	100	99,38	109,95	103,92	104,1	100

Для наглядности динамика потребительских цен на медицинские услуги представлена на [Рисунке 2](#).

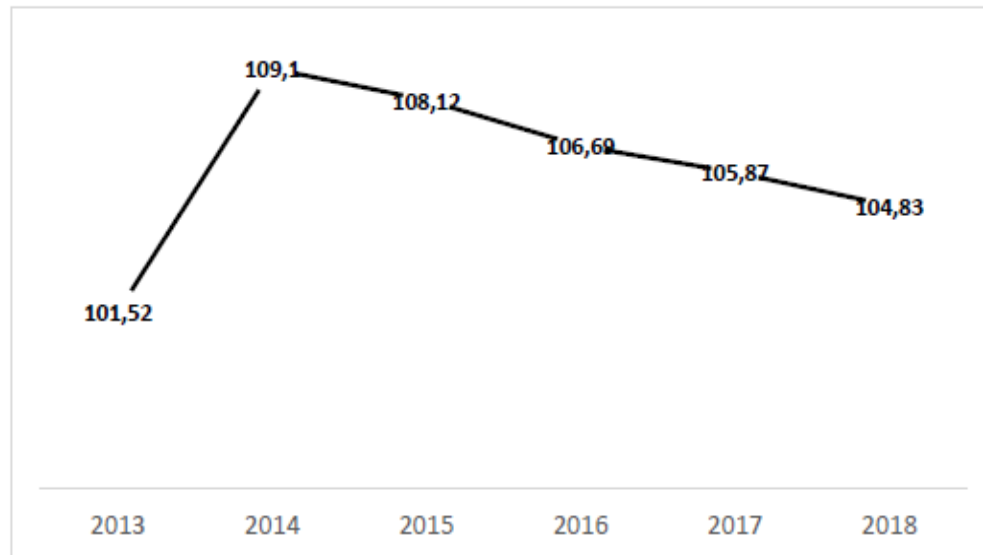


Рис. 2. Динамика потребительских цен на медицинские услуги (составлено по материалам [Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019](#))

За рассматриваемый период отмечался рост цен на медицинские услуги. Наибольший рост выявлен в 2014 году – 109,1 %. Наименьший показатель роста отмечался в 2013 году – 101,52 %. В 2018 году индекс потребительских цен на медицинские услуги составил 104,83 %.

4. Результаты

Результаты аналитического исследования позволили сделать следующие основные выводы.

Одной из основных проблем развития сферы здравоохранения Краснодарского края является недостаток врачебных кадров и среднего медицинского персонала. Несмотря на рост численности врачей Краснодарского края отмечается их дефицит особенно в части узких специалистов. В структуре численности врачей Краснодарского края отмечается увеличение доли врачей сельской местности. В отношении среднего медицинского персонала выявлена отрицательная динамика, что еще больше обостряет ситуацию с кадровым обеспечением крае средним медицинским персоналом.

В крае растет мощность амбулаторно-поликлинических организаций на фоне уменьшения их числа. Отмечается существенный рост женских консультаций и детских медицинских учреждений, что связано с увеличением рождаемости в регионе.

Численность больничных организаций края и оснащенность их койко-местами имеет тенденцию к сокращению, что обусловлено в некоторой степени уменьшением уровня заболеваемости населения региона. Увеличение числа койко-мест отмечается только по такой медицинской специализации, как онкология, что связано с ростом онкологической заболеваемости. В тоже время увеличивается процент выявления заболеваний на ранних стадиях развития, что обеспечивает более высокие показатели положительного лечения онкобольных.

За рассматриваемый период отмечался рост цен на медицинские услуги.

5. Заключение

Анализ рынка медицинских услуг Краснодарского края показал, что в целом сфера здравоохранения края развивается в настоящее время достаточно динамично. Все больше укрепляется сегмент платной медицинской помощи. Отрицательным моментом является рост цен на медицинские услуги, что обусловлено недостаточным уровнем конкуренции на рынке платных медицинских услуг региона. В Краснодарском крае достаточно остро ощущается проблема недостатка врачей преимущественно узкой специализации и среднего медицинского персонала.

6. Благодарности

Статья написана по результатам исследований, выполненных по гранту № 19-410-230059p_a Российского фонда фундаментальных исследований.

Литература

Артамонова, Богомолова, 2006 – Артамонова Г.В., Богомолова Н.Д. Менеджмент и маркетинг в здравоохранении. Психология управления. Часть 2. Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2006. 72 с.

Васильева, Селескерова, 2017 – Васильева С.О., Селескерова Е.Ф. Медицинский туризм «Медицинские интернет-конференции». 2017. [Электронный ресурс]. URL: <https://medconfer.com/node/11863> (дата обращения: 11.11.2018).

Воробей и др., 2018 – Воробей Е.К., Давыдович А.Р., Савельева Н.А. и др. Краткий аналитический отчет по результатам мониторинга состояния и развития конкурентной среды на рынке медицинских услуг Краснодарского края. Сайт Министерства экономики Краснодарского края, «Внедрение стандарта развития конкуренции в Краснодарском крае» – 2018. [Электронный ресурс]. URL: <https://economy.krasnodar.ru/standart-razvit-konkurencii/files/1.4-trebov4-2018.pdf> (дата обращения: 20.11.2019).

Галкин, 2016 – Галкин В.В. Медицинский туризм как сфера бизнеса – 2011. [Электронный ресурс]. URL: <http://vadim-galkin.ru/articles/medical-business/medical-tourism/> (дата обращения: 20.05.2017).

Иорданская и др., 2010 – Иорданская Н.А., Носкова В.А., Поздеева Т.В. Маркетинг в здравоохранении. Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2010.

Малахова, 2010 – Малахова Н.Г. Маркетинг в здравоохранении. Ростов-на-Дону: Феникс, 2010.

Романов и др., 2018 – Романов С.М., Романова Л.М., Савельева Н.А. Анализ туристского рынка Краснодарского края и тенденции его развития // *Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление*, 2018. № 9 (100). С. 43-48.

Савельева, Бобина, 2018 – Савельева Н.А., Бобина Н.В. Анализ предложения на рынке медицинских услуг Южного федерального округа // *«Социальные, экономические,*

технологические и экологические аспекты устойчивого развития регионов России»: Сборник научных статей Всероссийской научной конференции, посвященной 30-летию СНИЦ РАН и СГУ, Сочи, 23.10.2018-26.10.2018. Сочи: ИП Кривлякин С.П., типография «Оптима», 2018. С. 76-81.

Савельева и др., 2018 – Савельева Н.А., Коваленкова О.Г., Симонян Т.В. Анализ рынка медицинских услуг Южного федерального округа и тенденции его развития // *Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление*, 2018. № 10 (101). С. 26-33.

Савельева, Шишова, 2018 – Савельева Н.А., Шишова К.И. Анализ здравоохранения Краснодарского края // *News of science and education*, 2018. Vol. 1. № 5. С. 9-14.

Савельева и др., 2019 – Савельева Н.А., Коваленкова О.Г., Симонян Т.В. Современные тенденции развития сферы медицинских услуг на примере Северо-Кавказского федерального округа // *Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление*, 2019. № 1 (104). С. 13-18.

Стат. сб. Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края, 2019 – Основные показатели учреждений здравоохранения Краснодарского края 2014–2018: Стат.сб. Краснодар.: Краснодарстат, 2019. 65 с.

Стат. сб. Регионы России. Основные характеристики субъектов РФ, 2018 – Регионы России. Основные характеристики субъектов РФ. 2018: Стат.сб. М.: Росстат, 2018. 753 с.

Стат. сб. Здравоохранение и социальное обеспечение в Краснодарской Крае, 2017 – Здравоохранение и социальное обеспечение в Краснодарском крае. 2012–2016: Стат. сб. Краснодар.: Краснодарстат, 2017. 64 с.

Стат. сб. Регионы России. Социально-экономические показатели, 2018 – Регионы России. Социально-экономические показатели. 2018: Стат.сб. М.: Росстат, 2018. 1164 с.

Тастанбекова, 2010 – Тастанбекова О.И. Медицинский туризм: история развития, сущность и основные составляющие [Электронный ресурс] // *Международное периодическое научное издание «International Scientific and Practical Conference «WORLD SCIENCE»*. 2016. №10(14). [Электронный ресурс]. URL: <http://ws-conference.com/archive/1721.pdf> (дата обращения: 11.05.2018).

References

Artamonova, Bogomolova, 2006 – Artamonova G.V., Bogomolova N.D. (2006). Menedzhment i marketing v zdravookhranении. Psikhologiya upravleniya. Chast' 2 [Management and marketing in healthcare. Psychology of management. Part 2]. Kemerovo: Kemerovskaya gosudarstvennaya meditsinskaya akademiya, 72 p. [in Russian]

Galkin, 2016 – Galkin V.V. (2016). Meditsinskii turizm kak sfera biznesa – 2011 [Medical tourism as a business area – 2011]. [Elektronnyi resurs]. URL: <http://vadim-galkin.ru/articles/medical-business/medical-tourism/> (data obrashcheniya: 20.05.2017). [in Russian]

Iordanskaya i dr., 2010 – Iordanskaya N.A., Noskova V.A., Pozdeeva T.V. (2010). Marketing v zdravookhranении [Healthcare marketing]. Nizhnii Novgorod: Izd-vo NGMA. [in Russian]

Malakhova, 2010 – Malakhova N.G. (2010). Marketing v zdravookhranении [Healthcare marketing]. Rostov-na-Donu: Feniks. [in Russian]

Romanov i dr., 2018 – Romanov S.M., Romanova L.M., Savel'eva N.A. (2018). Analiz turistskogo rynka Krasnodarskogo kraia i tendentsii ego razvitiya [Analysis of the tourist market of the Krasnodar Territory and its development trends]. *Nauka i obrazovanie: khozyaistvo i ekonomika; predprinimatel'stvo; pravo i upravlenie*, № 9 (100). S. 43-48. [in Russian]

Savel'eva, Bobina, 2018 – Savel'eva N.A., Bobina N.V. (2018). Analiz predlozheniya na rynke meditsinskikh uslug Yuzhnogo federal'nogo okruga [Analysis of the proposal on the medical services market of the Southern Federal District]. *«Sotsial'nye, ekonomicheskie, tekhnologicheskie i ekologicheskie aspekty ustoichivogo razvitiya regionov Rossii»: Sbornik nauchnykh statei Vserossiiskoi nauchnoi konferentsii, posvyashchennoi 30-letiyu SNITs RAN i SGU*, Sochi, 23.10.2018-26.10.2018. Sochi: IP Krivlyakin S.P., tipografiya «Optima», pp. 76-81. [in Russian]

Savel'eva i dr., 2018 – Savel'eva N.A., Kovalenkova O.G., Simonyan T.V. (2018). Analiz rynka meditsinskikh uslug Yuzhnogo federal'nogo okruga i tendentsii ego razvitiya [Analysis of the medical services market of the Southern Federal District and its development trends]. *Nauka i obrazovanie: khozyaistvo i ekonomika; predprinimatel'stvo; pravo i upravlenie*, № 10 (101), pp. 26-33. [in Russian]

[Savel'eva i dr., 2019](#) – Savel'eva N.A., Kovalenkova O.G., Simonyan T.V. Sovremennyye tendentsii razvitiya sfery meditsinskikh uslug na primere Severo-Kavkazskogo federal'nogo okruga [Modern trends in the development of the medical services sector as exemplified by the North Caucasus Federal District]. *Nauka i obrazovanie: khozyaistvo i ekonomika; predprinimatel'stvo; pravo i upravlenie*, № 1 (104), pp. 13-18. [in Russian]

[Savel'eva, Shishova, 2018](#) – Savel'eva N.A., Shishova K.I. (2018). Analiz zdavookhraneniya Krasnodarskogo kraya [Health Analysis of the Krasnodar Krai]. *News of science and education*, Vol. 1. № 5, pp. 9-14. [in Russian]

[Stat. sb. Osnovnye pokazateli uchrezhdenii zdavookhraneniya Krasnodarskogo kraya, 2019](#) – Osnovnye pokazateli uchrezhdenii zdavookhraneniya Krasnodarskogo kraya 2014–2018 [Key indicators of healthcare institutions of the Krasnodar Krai 2014–2018]: Stat.sb. Krasnodar.: Krasnodarstat, 2019. 65 p. [in Russian]

[Stat. sb. Regiony Rossii. Osnovnye kharakteristiki sub'ektov RF, 2018](#) – Regiony Rossii. Osnovnye kharakteristiki sub'ektov RF. 2018 [Regions of Russia. The main characteristics of the constituent entities of the Russian Federation. 2018]: Stat.sb. M.: Rosstat, 2018. 753 p. [in Russian]

[Stat. sb. Regiony Rossii. Sotsial'no-ekonomicheskie pokazateli, 2018](#) – Regiony Rossii. Sotsial'no-ekonomicheskie pokazateli. 2018 [Regions of Russia. Socio-economic indicators. 2018]: Stat.sb. M.: Rosstat, 2018. 1164 p. [in Russian]

[Stat. sb. Zdavookhranenie i sotsial'noe obespechenie v Krasnodarskoi Krae, 2017](#) – Zdavookhranenie i sotsial'noe obespechenie v Krasnodarskom krae. 2012–2016 [Health and social services in the Krasnodar Territory. 2012–2016]: Stat. sb. Krasnodar.: Krasnodarstat, 2017. 64 p. [in Russian]

[Tastanbekova, 2010](#) – Tastanbekova O.Sh. (2010). Meditsinskii turizm: istoriya razvitiya, sushchnost' i osnovnye sostavlyayushchie [Medical tourism: development history, essence and main components]. [Elektronnyi resurs]. *Mezhdunarodnoe periodicheskoe nauchnoe izdanie «International Scientific and Practical Conference «WORLD SCIENCE»*. №10(14). [Elektronnyi resurs]. URL: <http://ws-conference.com/archive/1721.pdf> (data obrashcheniya: 11.05.2018). [in Russian]

[Vasil'eva, Seleskerova, 2017](#) – Vasil'eva S.O., Seleskerova E.F. Meditsinskii turizm «Meditsinskie internet-konferentsii». 2017 [Medical tourism "Medical Internet conferences". 2017.]. [Elektronnyi resurs]. URL: <https://medconfer.com/node/11863> (data obrashcheniya: 11.11.2018). [in Russian]

[Vorobei i dr., 2018](#) – Vorobei E.K., Davydovich A.R., Savel'eva N.A. i dr. (2018). Kratkii analiticheskii otchet po rezul'tatam monitoringa sostoyaniya i razvitiya konkurentnoi sredy na rynke meditsinskikh uslug Krasnodarskogo kraya [A brief analytical report on the results of monitoring the status and development of the competitive environment in the medical services market of the Krasnodar Territory]. Sait Ministerstva ekonomiki Krasnodarskogo kraya, «Vnedrenie standarta razvitiya konkurentsii v Krasnodarskom krae» – 2018. [Elektronnyi resurs]. URL: <https://economy.krasnodar.ru/standart-razvit-konkurencii/files/1.4-trebov4-2018.pdf> (data obrashcheniya: 20.11.2019). [in Russian]

УДК [338.48](#); [338.61](#)

Современное состояние рынка медицинских услуг Краснодарского края

Нелли Александровна Савельева ^{a, *}, Елена Константиновна Воробей ^a,
Анна Рудольфовна Давыдович ^a

^a Сочинский государственный университет, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор

Адреса электронной почты: sochi-nelli@yandex.ru (Н.А. Савельева),
vorobei.sochi@yandex.ru (Е.К. Воробей), davyanna@yandex.ru (А.Р. Давыдович)

Аннотация. В данной статье представлены данные анализа сферы здравоохранения Краснодарского края за период с 2013 года по 2018 год. Рынок медицинских услуг региона исследуется как со стороны предложения медицинской помощи, так и с позиции спроса населения.

Анализ рынка медицинских услуг Краснодарского края показал, что в целом сфера здравоохранения края развивается в настоящее время достаточно динамично. Все больше укрепляется сегмент платной медицинской помощи.

Одной из основных проблем развития сферы здравоохранения Краснодарского края является недостаток врачебных кадров и среднего медицинского персонала. Несмотря на рост численности врачей Краснодарского края, отмечается их дефицит, особенно в части узких специалистов. В структуре численности врачей Краснодарского края отмечается увеличение доли врачей сельской местности. В отношении среднего медицинского персонала выявлена отрицательная динамика, что еще больше обостряет ситуацию с кадровым обеспечением крае средним медицинским персоналом.

В крае растет мощность амбулаторно-поликлинических организаций на фоне уменьшения их числа. Отмечается существенный рост женских консультаций и детских медицинских учреждений, что связано с увеличением рождаемости в регионе. Численность больничных организаций края и оснащенность их койко-местами имеет тенденцию к сокращению, что обусловлено в некоторой степени уменьшением уровня заболеваемости населения региона. Увеличение числа койко-мест отмечается только по такой медицинской специализации, как онкология, что связано с ростом онкологической заболеваемости. В тоже время, увеличивается процент выявления заболеваний на ранних стадиях развития, что обеспечивает более высокие показатели положительного лечения онкологических больных.

Ключевые слова: здравоохранение, рынок медицинских услуг, Краснодарский край, состояние, заболеваемость, спрос, предложение.