



BusinessStat®

готовые обзоры рынков



Анализ рынка медицинских услуг в Челябинске в 2014-2018 гг, прогноз на 2019-2023 гг

АДРЕС:
107023, г. Москва
ул. Электрозаводская
д. 23, стр. 8

ТЕЛ.:
+7 (495) 180-04-19
ФАКС:
+7 (495) 180-04-19

ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:
info@businessstat.ru
САЙТ:
www.businessstat.ru

Аннотация

Ежегодно **BusinesStat** выпускает серию обзоров рынка медицинских услуг в Челябинске:

- Анализ рынка медицинских услуг в Челябинске
- Рейтинг операторов медицинских услуг в Челябинске

«Анализ рынка медицинских услуг в Челябинске в 2014-2018 гг, прогноз на 2019-2023 гг» включает важнейшие данные, необходимые для понимания текущей конъюнктуры рынка и оценки перспектив развития рынка:

- Заболеваемость населения
- Численность потребителей медицинских услуг и среднее потребление
- Цены приемов
- Натуральный и стоимостный объемы рынка
- Финансовые и инвестиционные показатели отрасли
- Рейтинги операторов отрасли

В обзоре приводятся следующие детализации:

Сектора рынка: легальная коммерческая медицина, теньевая медицина, ДМС, ОМС и бюджетный сектор.

Заболевания по Международной классификации болезней: беременность, роды и послеродовой период; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; болезни нервной системы; болезни органов дыхания; болезни органов пищеварения; болезни системы кровообращения; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ; врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения; некоторые инфекционные и паразитарные болезни; новообразования; психические расстройства и расстройства поведения; травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин; прочие болезни.

Виды медицинских учреждений: амбулаторно-поликлинические, больничные, учреждения скорой помощи.

Квалификация медицинского персонала: врачи, средний медицинский персонал.

В обзоре приведены данные по операторам медицинского рынка Челябинска. Рейтинги построены по отдельным юридическим лицам, поэтому в них могут присутствовать несколько подразделений одной медицинской сети. Отдельно приведены подробные профили пяти ведущих операторов отрасли. В рейтингах и профилях учтены все юридические лица, информация по которым содержится в базах Федеральной службы государственной статистики.

Наряду с обзором рынка Челябинска **BusinesStat** предлагает обзоры рынков медицинских услуг России и Москвы, а также рынков крупных городов страны.

При подготовке обзора используется официальная статистика и собственные базы данных компании.

Информация BusinessStat:

- Выборочная перепись медицинских учреждений
- Аудит цен и объемов продаж медицинских услуг

Информация профильных госорганов:

- Федеральная служба государственной статистики РФ (Росстат)
- Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Челябинской области
- Статистические службы муниципальных образований
- Министерство здравоохранения РФ
- Министерство здравоохранения Челябинской области
- Министерство экономического развития РФ
- Центральный банк РФ

Содержание

МЕТОДОЛОГИЯ ПОДГОТОВКИ ОБЗОРОВ МЕДИЦИНСКОГО РЫНКА

РАЗВИТИЕ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РОССИИ

Формирование сектора ОМС

- Схема 1. Формирование системы ОМС в 1990-1996 гг
- Схема 2. Развитие системы ОМС в 1997-1999 гг
- Схема 3. Развитие системы ОМС в 1999-2009 гг

Современное состояние сектора ОМС

- Схема 4. Современное развитие системы ОМС

Перспективы развития сектора ОМС

Формирование сектора ДМС

Современное состояние и перспективы развития сектора ДМС

Формирование сектора коммерческой медицины

Современное состояние и перспективы развития сектора коммерческой медицины

РЕГУЛИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Государственные органы регулирования

Нормативно-правовые акты

Государственная программа «Развитие здравоохранения»

Лицензирование медицинской деятельности

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Заболеваемость населения

- Таблица 1. Заболеваемость населения, Челябинск, 2014-2018 гг (случаев на 100 тыс чел)
- Таблица 2. Заболеваемость населения по видам болезней, Челябинск, 2014-2018 гг (случаев на 100 тыс чел)
- Таблица 3. Заболеваемость населения по возрасту, Челябинск, 2014-2018 гг (случаев на 100 тыс чел)

ИНФРАСТРУКТУРА МЕДИЦИНЫ

Медицинские учреждения

Численность медицинских учреждений

- Таблица 4. Численность медицинских учреждений, Челябинск, 2018 г (шт)
- Таблица 5. Численность медицинских учреждений по видам, Челябинск, 2018 г (шт)
- Таблица 6. Численность медицинских учреждений по формам собственности, Челябинск, 2018 г (шт)

Медицинский персонал

- Таблица 7. Численность персонала медицинских учреждений, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 8. Численность персонала медицинских учреждений по уровням медицинской квалификации, Челябинск, 2018 гг (тыс чел)
- Таблица 9. Фонд начисления заработной платы и средняя зарплата сотрудника медицинского учреждения, Челябинск, 2014-2018 гг (млрд руб, тыс руб/год)

РЕЙТИНГ ОПЕРАТОРОВ ОТРАСЛИ

- Таблица 10. Рейтинг операторов отрасли по объему выручки (нетто) от всех видов деятельности, Челябинск, 2017 г (млн руб)
- Таблица 11. Рейтинг операторов отрасли по прибыли от всех видов деятельности, Челябинск, 2017 г (млн руб)
- Таблица 12. Рейтинг операторов отрасли по рентабельности, Челябинск, 2017 г (%)

ПОТРЕБИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Численность потребителей медицинских услуг

- Таблица 13. Численность потребителей медицинских услуг, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 14. Прогноз численности потребителей медицинских услуг, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс чел)
- Таблица 15. Среднее число медицинских приемов на одного потребителя, Челябинск, 2014-2018 гг (ед)
- Таблица 16. Прогноз среднего числа медицинских приемов на одного потребителя, Челябинск, 2019-2023 гг (ед)
- Таблица 17. Численность потребителей медицинских услуг легальной коммерческой медицины, теневой медицины, ДМС, ОМС и бюджетного сектора, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 18. Прогноз численности потребителей медицинских услуг легальной коммерческой медицины, теневой медицины, ДМС, ОМС и бюджетного сектора, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс чел)

ЧИСЛЕННОСТЬ СОВЕРШЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПРИЕМОВ

Численность медицинских приемов

- Таблица 19. Численность медицинских приемов, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс приемов)
- Таблица 20. Прогноз численности медицинских приемов, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс приемов)

Сравнительная оценка натурального объема секторов медицины

- Таблица 21. Численность совершенных медицинских приемов по секторам медицины: Легальная, теневая медицина, ДМС, ОМС и бюджетный сектор, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс приемов)
- Таблица 22. Прогноз численности совершенных медицинских приемов по секторам медицины: Легальная, теневая медицина, ДМС, ОМС и бюджетный сектор, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс приемов)

СТОИМОСТНЫЙ ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОГО РЫНКА

Стоимостный объем рынка

- Таблица 23. Стоимостный объем медицинского рынка, Челябинск, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 24. Прогноз стоимостного объема медицинского рынка, Челябинск, 2019-2023 гг (млн руб)

Сравнительная оценка стоимостного объема секторов медицины

- Таблица 25. Стоимостный объем медицинских приемов по секторам медицины: Легальная, теневая медицина, ДМС, ОМС и бюджетный сектор, Челябинск, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 26. Прогноз стоимостного объема медицинских приемов по секторам медицины: Легальная, теневая медицина, ДМС, ОМС и бюджетный сектор, Челябинск, 2019-2023 гг (млн руб)

Финансовые результаты медицинского рынка

- Таблица 27. Выручка (нетто) от продажи, Челябинская область, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 28. Коммерческие и управленческие расходы, Челябинская область, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 29. Себестоимость продукции, Челябинская область, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 30. Прибыль валовая от продажи, Челябинская область, 2014-2018 гг (млн руб)

Инвестиционная привлекательность отрасли

- Таблица 31. Показатели инвестиционной привлекательности медицины, Челябинская область, 2014-3 кв 2018 гг
- Таблица 32. Структура инвестиций в медицину, Челябинская область, 2014-2018 гг (млн руб)

СРЕДНЯЯ ЦЕНА МЕДИЦИНСКИХ ПРИЕМОВ

Средняя цена

- Таблица 33. Средняя цена медицинских приемов, Челябинск, 2014-2018 гг (руб)
- Таблица 34. Прогноз средней цены медицинских приемов, Челябинск, 2019-2023 гг (руб)

Сравнительная оценка цен в секторах рынка

- Таблица 35. Средние цены медицинских приемов по секторам медицины: легальная коммерческая медицина, теневая медицина, ДМС, ОМС и бюджетный сектор, Челябинск, 2014-2018 гг (руб за прием)
- Таблица 36. Прогноз средних цен медицинских приемов по секторам медицины: легальная коммерческая медицина, теневая медицина, ДМС, ОМС и бюджетный сектор, Челябинск, 2019-2023 гг (руб за прием)

Средние годовые затраты на обслуживание потребителя

- Таблица 37. Средние годовые затраты на медицинское обслуживание потребителя, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс руб)
- Таблица 38. Прогноз средних годовых затрат на медицинское обслуживание потребителя, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс руб)

СЕКТОР ОМС

Натуральный объем рынка ОМС

- Таблица 39. Численность совершенных медицинских приемов в секторе ОМС, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс приемов)
- Таблица 40. Прогноз численности совершенных медицинских приемов в секторе ОМС, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс приемов)

Потребители ОМС

- Таблица 41. Количество потребителей медицинских услуг ОМС, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 42. Прогноз количества потребителей медицинских услуг ОМС, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс чел)
- Таблица 43. Среднее число приемов на потребителя медицинских услуг в год в секторе ОМС, Челябинск, 2014-2018 гг (приемов)
- Таблица 44. Прогноз среднего числа приемов на потребителя медицинских услуг в год в секторе ОМС, Челябинск, 2019-2023 гг (приемов)
- Таблица 45. Средние годовые затраты на потребителя медицинских услуг в секторе ОМС, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс руб)
- Таблица 46. Прогноз средних годовых затрат на потребителя медицинских услуг в секторе ОМС, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс руб)

Стоимостный объем рынка ОМС

- Таблица 47. Стоимостный объем ОМС, Челябинск, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 48. Прогноз стоимостного объема ОМС, Челябинск, 2019-2023 гг (млн руб)

Средние цены приемов ОМС

- Таблица 49. Средние цены на приемы ОМС, Челябинск, 2014-2018 гг (руб за прием)

- Таблица 50. Прогноз средних цен на приемы ОМС, Челябинск, 2019-2023 гг (руб за прием)

БЮДЖЕТНЫЙ СЕКТОР

Натуральный объем бюджетного сектора

- Таблица 51. Натуральный объем бюджетного сектора, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс приемов)
- Таблица 52. Прогноз натурального объема бюджетного сектора, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс приемов)

Потребители бюджетного сектора

- Таблица 53. Количество потребителей медицинских услуг бюджетного сектора и их доля в населении, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 54. Прогноз количества потребителей медицинских услуг бюджетного сектора и их доля в населении, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс чел)
- Таблица 55. Среднее число приемов на потребителя в бюджетном секторе, Челябинск, 2014-2018 гг (приемов)
- Таблица 56. Прогноз среднего числа приемов на потребителя медицинских услуг в бюджетном секторе, Челябинск, 2019-2023 гг (приемов)
- Таблица 57. Средние годовые затраты потребителя медицинских услуг бюджетного сектора, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс руб)
- Таблица 58. Прогноз средних годовых затрат потребителя медицинских услуг бюджетного сектора, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс руб)

Стоимостный объем бюджетного сектора

- Таблица 59. Стоимостный объем бюджетного сектора, Челябинск, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 60. Прогноз стоимостного объема бюджетного сектора, Челябинск, 2019-2023 гг (млн руб)

Средняя цена приема в бюджетном секторе

- Таблица 61. Средняя цена приема в бюджетном секторе, Челябинск, 2014-2018 гг (руб за прием)
- Таблица 62. Прогноз средней цены приема в бюджетном секторе, Челябинск, 2019-2023 гг (руб за прием)

СЕКТОР ЛЕГАЛЬНОЙ КОММЕРЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Барьеры при входе на рынок коммерческой медицины

Натуральный объем рынка легальной коммерческой медицины

- Таблица 63. Численность совершенных медицинских приемов в секторе легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс приемов)
- Таблица 64. Прогноз численности совершенных медицинских приемов в секторе легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс приемов)

Потребители легальной коммерческой медицины

- Таблица 65. Количество потребителей медицинских услуг легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 66. Прогноз количества потребителей медицинских услуг легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс чел)
- Таблица 67. Среднее число приемов на потребителя в секторе легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (приемов)
- Таблица 68. Прогноз среднего числа услуг на потребителя в секторе легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (приемов)
- Таблица 69. Средние годовые затраты потребителя на легальную коммерческую медицину, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс руб)

- Таблица 70. Прогноз средних годовых затрат потребителя на легальную коммерческую медицину, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс руб)

Стоимостный объем рынка легальной коммерческой медицины

- Таблица 71. Стоимостный объем легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 72. Прогноз стоимостного объема легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (млн руб)

Средние цены приемов легальной коммерческой медицины

- Таблица 73. Средние цены на приемы легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (руб)
- Таблица 74. Прогноз средних цен на приемы легальной коммерческой медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (руб)

СЕКТОР ТЕНЕВОЙ МЕДИЦИНЫ

Натуральный объем рынка теневой медицины

- Таблица 75. Численность совершенных теневых приемов, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс приемов)
- Таблица 76. Прогноз численности совершенных теневых приемов, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс приемов)

Потребители медицинских услуг теневой медицины

- Таблица 77. Численность потребителей медицинских услуг в секторе теневой медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 78. Прогноз численности потребителей медицинских услуг в секторе теневой медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс чел)
- Таблица 79. Среднее число приемов на потребителей медицинских услуг в теневом секторе медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (приемов)
- Таблица 80. Прогноз среднего числа приемов на потребителей медицинских услуг в теневом секторе медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (приемов)
- Таблица 81. Средние годовые затраты потребителя медицинских услуг в теневом секторе медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс руб)
- Таблица 82. Прогноз средних годовых затрат потребителя медицинских услуг в теневом секторе медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс руб)

Стоимостный объем рынка теневой медицины

- Таблица 83. Стоимостный объем сектора теневой медицины, Челябинск, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 84. Прогноз стоимостного объема сектора теневой медицины, Челябинск, 2019-2023 гг (млн руб)

Средняя цена теневого приема

- Таблица 85. Средние цены на теневые приемы, Челябинск, 2014-2018 гг (руб)
- Таблица 86. Прогноз средних цен на теневые приемы, Челябинск, 2019-2023 гг (руб)

СЕКТОР ДМС

Натуральный объем рынка ДМС

- Таблица 87. Натуральный объем сектора ДМС, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс приемов)
- Таблица 88. Прогноз натурального объема ДМС, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс приемов)

Потребители медицинских услуг сектора ДМС

- Таблица 89. Количество потребителей медицинских услуг сектора ДМС и их доля в населении, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)
- Таблица 90. Прогноз количества потребителей медицинских услуг сектора ДМС и их доля в населении, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс чел)
- Таблица 91. Среднее число приемов на потребителя в секторе ДМС, Челябинск, 2014-2018 гг (приемов)
- Таблица 92. Прогноз среднего числа приемов на потребителя в секторе ДМС, Челябинск, 2019-2023 гг (приемов)
- Таблица 93. Средние годовые затраты потребителя медицинских услуг на ДМС, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс руб)
- Таблица 94. Прогноз средних годовых затрат потребителя медицинских услуг на ДМС, Челябинск, 2019-2023 гг (тыс руб)

Стоимостный объем рынка ДМС

- Таблица 95. Стоимостный объем сектора ДМС, Челябинск, 2014-2018 гг (млн руб)
- Таблица 96. Прогноз стоимостного объема сектора ДМС, Челябинск, 2019-2023 гг (млн руб)

Средняя цена приема по ДМС

- Таблица 97. Средняя цена приема в секторе ДМС, Челябинск, 2014-2018 гг (руб)
- Таблица 98. Прогноз средней цены услуги в секторе ДМС, Челябинск, 2019-2023 гг (руб)

ПРОФИЛИ ПРЕДПРИЯТИЙ ОТРАСЛИ

- Регистрационные данные организации
- Руководство организации
- Основные участники организации
- Виды деятельности
- Бухгалтерский баланс предприятия по форме № 1 (на конец отчетного периода)
- Отчет о прибылях и убытках предприятия по форме № 2 (за отчетный период)
- Основные финансовые показатели деятельности предприятия

Методология подготовки обзоров медицинского рынка

При подготовке обзоров BusinesStat опирается на официальные данные государственных организаций, таких как:

- Федеральная служба государственной статистики РФ
- Министерство здравоохранения РФ
- Центральный банк РФ
- Министерство экономического развития РФ и др.

Также используются данные собственных исследований по медицинскому рынку: опросов пациентов и экспертов рынка, аудита услуг и цен, выборочной переписи медицинских учреждений.

Часть показателей в обзоре – такие как параметры теневого сектора – рассчитываются нами самостоятельно.

Для прогнозирования используется собственная модель, суть которой состоит во взвешивании и сопоставлении между собой всех доступных макроэкономических, отраслевых и социологических переменных.

Ниже приводится описание собственных исследований BusinesStat по медицинскому рынку.

Опрос потребителей медицинских услуг

По рынкам медицинских услуг мы участвуем в ежегодных синдикативных (коллективных) исследованиях, задавая вопросы респондентам о потреблении мед.услуг в предыдущем году.

Задачи исследования:

- Установить уровень потребления медицинских услуг, частоту обращения в медучреждения, потребительские расходы на медицину
- Установить теневую часть рынка
- Установить социально-демографические характеристики потребителей медицинских услуг

Собранные данные экстраполируются на всю Россию.

Выборочная перепись медицинских учреждений

Объем выборки: 125 клиник

Исследование состоит из нескольких этапов.

- 1 этап. Рейтинг клиник

Сбор и обработка информации о выручке медицинских учреждений России от предоставления коммерческих медицинских услуг. Полученный рейтинг клиник по выручке используется для формирования выборки клиник, участвующих в исследовании.

- 2 этап. Перепись услуг и цен

Сплошная перепись номенклатуры и цен на медицинские услуги. В базе BusinesStat содержатся сведения о 6720 медицинских услугах, включенных в прайс-листы клиник России. Номенклатурная база предназначена для кодификации медицинских услуг в закрытый перечень.

- 3 этап. Сбор данных о продажах услуг

BusinesStat ежегодно проводит обмен данными с клиниками России. Клиники-партнеры предоставляют BusinesStat отчетность о продажах медицинских услуг в виде таблиц с фиксированными объемами продаж каждой услуги за годовой период в натуральном и стоимостном выражении. В обмен на полученные данные BusinesStat предоставляет клиникам бесплатно сводные готовые обзоры.

В базе BusinesStat содержатся сведения об объемах продаж услуг, полученные от 125 медицинских учреждений России.

- 4 этап. Комплексный анализ

Данные мониторинга сводятся в единую информационную базу. Полученный массив обрабатывается, данные экстраполируются на весь массив клиник России.

Задачи исследования:

- Установить структуру рынка медицинских услуг по специальностям, видам, направлениям и этапам медицинского обслуживания
- Установить соотношение «кассовой» медицины, ДМС и ОМС
- Установить уровень цен на медицинском рынке, в том числе, в разрезе видов услуг

Опрос экспертов рынка медицинских услуг

Проводится регулярно для доработки структуры обзора и уточнения прогнозов. Экспертами выступают клиенты и партнеры BusinesStat.

Выборка: 10 экспертов в год.

Задачи исследования:

- установить факторы, влияющие на рынок, включая макроэкономические параметры
- установить планы основных игроков
- установить государственное регулирование отрасли (дотации, налоги и пошлины, законодательство)

Развитие рынка медицинских услуг в России

До 1990 г в России единственным легальным способом оказания медицинских услуг было обслуживание населения государственными медучреждениями. Коммерческий рынок существовал только в виде теневых платежей врачам.

В 1990-2000 гг появились хозрасчетные отделения при государственных ЛПУ, что привело к частичной легализации теневых платежей.

В период с 2000 по 2010 гг в условиях роста благосостояния населения коммерческая медицина стала более востребованной. Совершенствование законодательства и рост спроса способствовали формированию современного рынка медицинских услуг.

В самом первом приближении формат медицины характеризуется различиями в схеме оплаты услуг:

- Бюджет государственной медицины формируется за счет налоговых отчислений, федеральных и региональных дотаций. Соответственно, пациент не рассчитывается за конкретные услуги врачей.
- Коммерческий сектор финансируется за счет платежей предприятий и физических лиц клиникам и врачам. При этом оплачивается либо комплекс услуг в рамках программы добровольного медицинского страхования (ДМС), либо разовые услуги.

В настоящее время рынок медицинских услуг в России представлен 5 секторами:

- сектор ОМС,
- сектор коммерческой медицины,
- сектор ДМС,
- теневой сектор,
- бюджетный сектор.

Бесплатные медицинские услуги оказываются населению по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В настоящее время услуги оплачиваются за счет бюджетных средств и средств фонда ОМС. По причине различия источников финансирования «бесплатная» медицина образует 2 сектора рынка: сектор ОМС и бюджетный сектор.

Современное состояние и перспективы развития сектора коммерческой медицины

В настоящее время значительная доля населения России по-прежнему предпочитает обращаться за врачебной помощью в государственные учреждения здравоохранения. Отчасти здесь играет роль тот факт, что большинство работающего населения застраховано по системе ОМС и прикреплено полисами к муниципальным клиникам. С другой стороны, сегодня в государственных клиниках можно получить дополнительные платные услуги, в том числе и по ДМС.

По соотношению «цена-качество» в основных услугах коммерческая и государственная медицина находятся примерно на одном уровне. Однако конкурентным преимуществом коммерческой медицины является сервисность, повышенное внимание к пациенту.

Частная медицина в России начала формироваться в областях, которые всегда были слабо развиты в государственной медицине: в стоматологии, косметологии, урологии, гинекологии. Сегодня в этих

отраслях коммерческая медицина почти полностью вытеснила государственную. Так, большинство россиян предпочитают платить деньги за качественную стоматологическую помощь.

Наиболее крупные частные медучреждения постепенно становятся многопрофильными. При этом врачи частных медицинских центров стараются работать с наименее «рисковыми» пациентами. Если существует высокая вероятность осложнений или гибели, то пациента стараются направлять в государственное учреждение.

Негативной тенденцией в коммерческом секторе медицины стало «навязывание» пациентам максимального количества услуг и дорогостоящего лечения для увеличения выручки клиники.

С 1 января 2011 г вступил в силу Федеральный закон № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений». Этот документ делит государственные учреждения здравоохранения на бюджетные, казенные и автономные. Таким образом, часть государственных учреждений получили законодательно закрепленное право оказывать платные услуги.

С принятием данного закона наметилась тенденция развития платных услуг в государственной медицине. В настоящее время закон позволяет оказывать платные медицинские услуги государственными учреждениями, имеющими соответствующее разрешение регионального Минздрава. Тарифы на платные медуслуги утверждают местные власти – учредители медучреждений.

С 2013 г действует новый порядок оказания платных медицинских услуг, определенный Правительством РФ в Постановлении «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Основные положения Постановления:

- **Документ разграничивает медуслуги на платные и бесплатные.** Согласно закону, государственные и муниципальные клиники имеют право отчасти работать как коммерческие. Если пациенту показано лечение, не предусмотренное программой госгарантий, получить его можно в виде платной услуги. Пациенты теперь платят за самостоятельное обращение за медпомощью без назначения врача, индивидуальное медицинское наблюдение в условиях стационара, применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (в том числе из-за индивидуальной непереносимости) и другие услуги.
- **Определен порядок предоставления платных медицинских услуг:** качество медицинских услуг должно соответствовать условиям договора; платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного согласия потребителя, медучреждение обязано предоставлять потребителю информацию о состоянии его здоровья, методах лечения и др.
- **Для медучреждений установлена обязанность информирования граждан** посредством размещения на интернет-сайте медицинской организации или на информационном стенде о перечне платных услуг с указанием цен и порядка их оплаты, о медицинских работниках, участвующих в оказании таких услуг, графике их работы.
- **Определены требования к порядку заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг и его содержанию.** Договор должен содержать: сведения об исполнителе и потребителе; перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором; стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты; условия и сроки предоставления платных медицинских услуг; ответственность сторон за невыполнение условий договора и др.

- **Установлена ответственность исполнителя и определен порядок контроля за оказанием платных медицинских услуг.** Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации. Контроль за соблюдением правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

Государственные и частные медучреждения в России находятся в неравных условиях, так как для оказания платных услуг государственные клиники используют оборудование и материалы, которые оплачиваются за счет бюджетных средств. У коммерческих клиник таких источников финансирования нет. Все расходы, связанные с оказанием услуг, частные медучреждения покрывают за счет собственной выручки и средств собственников.

В сложившихся к концу 2014 г экономико-политических условиях под влиянием санкций по отношению к России частные организации, импортирующие медицинское оборудование, расходные материалы из-за границы, столкнулись с ухудшением финансового режима: отсрочки платежей стали невозможны, значительно увеличились цены.

Негативное влияние санкций отразилось на деятельности частных клиник в 2015-2017 гг: население расходовало меньше средств на медицинские услуги, а компании снижали затраты на ДМС. Кроме того, для небольших частных клиник уменьшились возможности по привлечению кредитов для бизнеса.

Но, с другой стороны, в результате проводимой в стране реформы здравоохранения медицинская помощь в государственных учреждениях стала менее доступной – численность медперсонала сократилась, часть поликлиник и больниц были сначала присоединены к более крупным, а затем закрыты.

Таким образом, по состоянию на 2015-2017 гг в секторе легальной коммерческой медицины наблюдались противоречивые тенденции. Сокращение доходов населения и стремление к экономии, в том числе на медицинских услугах, привело к увеличению обращений в государственные поликлиники и больницы. Но за счет оптимизации числа государственных медучреждений воспользоваться их услугами стало сложнее, и некоторые пациенты были вынуждены обращаться в частные медицинские центры. Сокращение числа государственных учреждений здравоохранения в некоторой степени сдержало сектор коммерческой медицины от большего падения. Кроме того, руководители частных клиник старались ограничивать рост цен на медицинские услуги, чтобы сохранить клиентскую базу.

Спрос на услуги коммерческой медицины поддерживался также за счет оптимизации расходов работодателей на ДМС. Некоторые программы ДМС были урезаны, и пациенты самостоятельно оплачивали необходимые медицинские услуги, не покрываемые полисом ДМС. В случаях, когда организации отказывались от ДМС, работники также обращались в частные клиники и оплачивали конкретные медицинские услуги.

В 2018 г спрос на услуги коммерческих медучреждений восстановился – натуральный объем сектора демонстрировал заметный рост как за счет постепенного улучшения благосостояния населения, так и в результате оптимизации числа государственных медучреждений.

Дальнейшее развитие сектора коммерческой медицины в России будет зависеть в большей степени от восстановления платежеспособного спроса населения и законодательных инициатив в области платных медицинских услуг.

Медицинский персонал

Средняя численность всех работников включает:

- среднесписочную численность работников
- среднюю численность внешних совместителей
- среднюю численность работников, выполнявших работы по договорам гражданско-правового характера

В общую численность врачей включаются лица с высшим медицинским образованием, занятые в медицинских учреждениях.

В общую численность среднего медицинского персонала включаются лица со средним медицинским образованием, занятые в медицинских учреждениях.

К вспомогательному персоналу относятся люди других профессий, занятые в обслуживании медицинских учреждений: администраторы, бухгалтеры, снабженцы, слесари, электрики, водители, охранники, уборщицы и пр.

Таблица 7. Численность персонала медицинских учреждений, Челябинск, 2014-2018 гг (тыс чел)

Параметр	2014	2015	2016	2017	2018
Численность персонала медицинских учреждений (тыс чел)	34,1	33,5	34,1	33,5	33,1
% к предыдущему году	-	-1,8	1,7	-1,7	-1,2

Источник: Федеральная служба государственной статистики РФ, *BusinesStat*

В 2014-2018 гг динамика численности персонала медицинских учреждений Челябинска была разнонаправленной: в 2016 г показатель вырос на 1,7% относительно 2015 г, в остальные годы – сокращался. В 2018 г численность медицинского персонала в городе составила 33,1 тыс чел, что на 2,9% меньше уровня 2014 г.

Таблица 8. Численность персонала медицинских учреждений по уровням медицинской квалификации, Челябинск, 2018 гг (тыс чел)

Уровень медицинской квалификации	2018
Врачи	9,20
Средний медицинский персонал	14,38
Вспомогательный персонал	9,52
Всего	33,10

Источник: Федеральная служба государственной статистики РФ, *BusinesStat*

В 2018 г основная доля в структуре медицинского персонала Челябинска приходилась на средний медицинский персонал – 43,4% от общей численности персонала медицинских учреждений в городе. Доля врачей по итогам 2018 г составила 27,8%. На долю вспомогательного персонала приходилось 28,8% от общей численности медперсонала всех уровней квалификации.