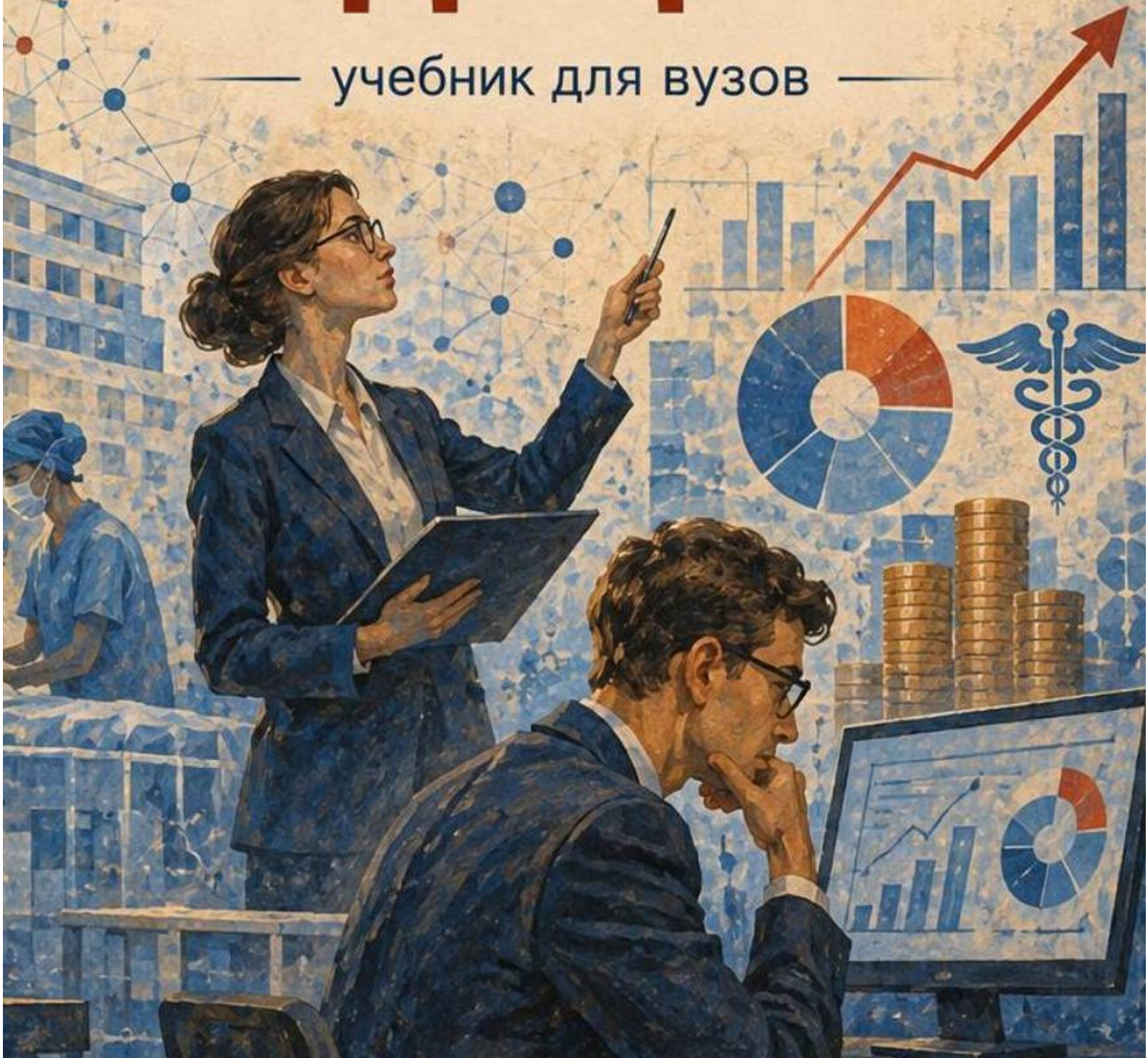
Анна Макаревич-Константинова

ЭКОНОМИКА МЕДИЦИНЫ

учебник для вузов



Анна Макаревич-Константинова

Экономика Медицины

«Автор»
2026

Макаревич-Константинова А. А.

Экономика Медицины / А. А. Макаревич-Константинова — «Автор», 2026

Учебник «Экономика медицины» предназначен для студентов медицинских и экономических вузов, обучающихся по направлениям «Здравоохранение» и «Менеджмент в здравоохранении», ординаторов, а также практикующих специалистов — руководителей медицинских организаций, экономистов и бухгалтеров медучреждений. Его цель состоит в формировании у читателей целостного представления об экономических и управленческих процессах в сфере здравоохранения и в развитии навыков применения теоретических знаний для решения практических задач, возникающих в деятельности медицинских организаций.

© Макаревич-Константинова А. А., 2026
© Автор, 2026

Содержание

Модуль 1. Основы системы здравоохранения 14
Глава 1. Структура здравоохранения РФ: органы исполнительной власти, их функции и взаимодействие 14
1.1. Федеральные органы управления здравоохранением: Минздрав РФ, Росздравнадзор, ФОМС 14
Конец ознакомительного фрагмента. 18

Экономика Медицины

Макаревич-Константинова А.А.

Экономика медицины

Учебник

2026

УДК 622:001.12
ББК 74.58я43
З12

Рецензенты:

Гиенко Геннадий Викторович, кандидат экономических наук, заведующий Кафедрой экономики, управления производством и государственного и муниципального управления Института экономики и права

Петрозаводского государственного университета Петрозаводск, Россия.

Конев Иван Петрович, кандидат экономических наук, доцент Кафедры экономики, управления производством и государственного и муниципального управления Института экономики и права Петрозаводского государственный университета
Петрозаводск, Россия.

ISBN
DOI

Макаревич-Константинова А.А. Экономика медицины. Учебник. 2026.

ISBN

© Макаревич-Константинова А.А.., 2026
©

Аннотация к учебнику

Учебник «Экономика медицины» предназначен для студентов медицинских и экономических вузов, обучающихся по направлениям «Здравоохранение» и «Менеджмент в здравоохранении», ординаторов, а также практикующих специалистов — руководителей медицинских организаций, экономистов и бухгалтеров медучреждений. Его цель состоит в формировании у читателей целостного представления об экономических и управленческих процессах в сфере здравоохранения и в развитии навыков применения теоретических знаний для решения практических задач, возникающих в деятельности медицинских организаций.

В учебнике последовательно раскрываются экономические основы системы здравоохранения Российской Федерации, включая механизмы финансирования медицинских организаций, принципы тарифообразования и ценовой политики в медицине, методики анализа затрат и расчёта себестоимости медицинских услуг, а также подходы к бюджетированию и финансовому планированию. Особое внимание уделяется нормативно-правовой базе деятельности медучреждений: освещаются вопросы лицензирования и аккредитации, соблюдения требований законодательства в условиях динамично меняющейся регуляторной среды.

Значительная часть работы посвящена вопросам управления медицинской организацией. В ней рассматриваются аспекты стратегического планирования и маркетинга в здравоохранении, механизмы управления качеством медицинской помощи и особенности кадрового менеджмента, включая системы мотивации персонала. Подчёркивается взаимосвязь управленческих решений с экономическими результатами деятельности учреждения, что позволяет читателю осознать комплексность процессов, протекающих в современной медицинской организации.

Отдельный раздел учебника ориентирован на практическое применение полученных знаний. В нём представлены методики расчёта ключевых экономических показателей, таких как рентабельность, точка безубыточности и окупаемость инвестиций, а также приведены образцы локальных нормативных актов — положений, регламентов и договоров, которые могут быть использованы в реальной управленческой практике. Разбор реальных кейсов по оптимизации расходов и повышению эффективности работы клиник иллюстрирует возможности применения теоретических концепций в условиях конкретных медицинских учреждений. Практиче-

ские задания и контрольные вопросы способствуют закреплению материала и самопроверке уровня освоения дисциплины.

Содержание учебника соответствует актуальным требованиям федеральных государственных образовательных стандартов и опирается на действующее законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения и экономики. Сочетание теоретического материала с практическими инструментами — формулами, таблицами и алгоритмами действий — обеспечивает доступность изложения даже сложных экономических концепций. Использование примеров из реальной практики медицинских организаций позволяет читателю увидеть непосредственную связь между абстрактными моделями и их реализацией в повседневной работе учреждения.

По итогам изучения учебника читатель приобретает комплекс компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в сфере управления здравоохранением. Он осваивает навыки анализа финансово-экономической деятельности медицинской организации, учится разрабатывать бюджеты и бизнес-планы, оптимизировать расходы и повышать рентабельность клиники, выстраивать систему управления качеством и персоналом, а также принимать обоснованные управленческие решения на основе экономических расчётов.

Таким образом, учебник выступает надёжным методическим подспорьем для будущих и действующих руководителей здравоохранения. Он помогает эффективно управлять ресурсами, соблюдать нормативные требования и обеспечивать устойчивое развитие медицинских организаций в условиях меняющейся экономической среды, что особенно актуально в контексте современных вызовов, стоящих перед системой здравоохранения Российской Федерации.

Содержание

Модуль 1. Основы системы здравоохранения

Глава 1. Структура здравоохранения РФ: органы исполнительной власти, их функции и взаимодействие

1.1. Федеральные органы управления здравоохранением: Минздрав РФ, Росздравнадзор, ФОМС

1.2. Региональные и муниципальные органы управления здравоохранением

1.3. Взаимодействие между уровнями власти: координация программ и проектов

1.4. Роль профессиональных медицинских ассоциаций в системе управления

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 2. Нормативно-правовое регулирование медицинской деятельности

2.1. Основные законы и подзаконные акты в сфере здравоохранения (с уклоном на экономику)

2.2. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (с уклоном на экономику)

2.3. Защита прав пациентов: законодательные гарантии

2.4. Ответственность медицинских работников: гражданско-правовая, административная, уголовная

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 3. Финансирование здравоохранения: ОМС, ДМС, бюджет

3.1. Система обязательного медицинского страхования (ОМС): принципы и механизмы

3.2. Добровольное медицинское страхование (ДМС): особенности и преимущества

3.3. Бюджетное финансирование здравоохранения: целевые программы и субсидии

3.4. Тарифообразование и оплата медицинских услуг

3.5. Экономическая эффективность профилактических программ: расчёт возврата инвестиций в вакцинацию и диспансеризацию

3.6. Анализ экономического ущерба от заболеваемости и преждевременной смертности

3.7. Модели медицинского страхования: бюджетно-страховая, частная, государственная — сравнительный анализ

Практические задания

Вопросы для семинара

Модуль 2. Первичное звено здравоохранения

Глава 4. Работа государственных поликлиник: организация приёма, маршрутизация пациентов

4.1. Структура поликлиники и функции подразделений

4.2. Организация приёма: запись, очереди, неотложная помощь

4.3. Маршрутизация пациентов: направления к специалистам, диспансеризация

4.4. Электронные системы записи и управления потоками пациентов

4.5. Управление ресурсами поликлиники: оптимизация коечного фонда, ABC-XYZ-анализ запасов

4.6. Энергосберегающие технологии в поликлиниках: LED-освещение, рекуперация тепла

4.7. Расчёт себестоимости амбулаторных услуг

Практическая часть

Вопросы для семинара

Глава 5. Фельдшерско-акушерские пункты (ФАПы) в сельской местности

5.1. Роль ФАПов в системе здравоохранения сельских территорий

5.2. Оснащение ФАПов: стандарты и реальные потребности

5.3. Кадровое обеспечение ФАПов: привлечение и удержание специалистов

5.4. Взаимодействие ФАПов с районными больницами и поликлиниками

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 6. Скорая медицинская помощь: организация работы, стандарты оказания услуг

6.1. Структура службы скорой помощи: станции, подстанции, отделения

6.2. Нормативы времени доезда и оказания помощи

6.3. Оснащение бригад скорой помощи: оборудование и медикаменты

6.4. Взаимодействие скорой помощи с другими службами (МЧС, полиция)

Практическое задание

Вопросы для семинара

Модуль 3. Специализированная и высокотехнологичная помощь

Глава 7. Больницы и стационары: структура, управление, контроль качества

7.1. Типы стационаров: многопрофильные, специализированные, реабилитационные

7.2. Организация работы отделений: приёмное, хирургическое, терапевтическое и другие отделения

7.3. Контроль качества медицинской помощи: внутренние и внешние аудиты

7.4. Профилактика внутрибольничных инфекций: протоколы и стандарты

7.5. Фармакоэкономика в стационаре: анализ «затраты-эффективность» для разных схем лечения

7.6. Дженерики vs оригинальные препараты: клинический и экономический аспекты

7.7. Формулярная система в больнице: принципы формирования, контроль использования

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 8. Центры реабилитации: программы восстановления, междисциплинарный подход

8.1. Виды реабилитации: медицинская, социальная, профессиональная

8.2. Междисциплинарные команды: врачи, реабилитологи, психологи, социальные работники

8.3. Программы реабилитации после травм, операций, инсультов

8.4. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 9. Инновационные методики лечения: роботизированная хирургия, лучевая терапия

9.1. Роботизированные хирургические системы: Da Vinci и аналоги

9.2. Лучевая терапия: современные методы (IMRT, IGRT, протонная терапия)

9.3. Показания и противопоказания к применению инновационных методик

9.4. Безопасность и эффективность инновационных технологий

9.5. Расчёт ROI для внедрения инновационных технологий (роботизированная хирургия, протонная терапия)

9.6. Финансирование высокотехнологичной помощи: квоты, ОМС, платные услуги

Практические задания

Вопросы для семинара

Тест модуля 3

Модуль 4. Частная медицина и альтернативные модели

Глава 10. Частные клиники: бизнес-модели, маркетинг, стандарты обслуживания

10.1. Бизнес-модели частных клиник: амбулаторная помощь, стационар, диагностика

10.2. Маркетинг и продвижение: привлечение пациентов, репутация, онлайн-присутствие

10.3. Стандарты обслуживания: пациентоориентированность, сервис

10.4. Конкуренция с государственными учреждениями: преимущества и вызовы

10.5. Ценообразование в частной медицине: методы расчёта, конкуренция, регулирование

10.6. Маркетинг медицинских услуг: сегментация рынка, позиционирование, брендинг

10.7. Правовое регулирование платных услуг: тарифы, договоры, реклама

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 11. Лабораторная диагностика: частные и сетевые лаборатории

11.1. Виды лабораторных исследований: клинические, биохимические, генетические

11.2. Стандартизация и контроль качества лабораторных анализов

11.3. Автоматизация и цифровизация лабораторных процессов

11.4. Интеграция лабораторий с медицинскими информационными системами

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 12. Телемедицина: платформы, регламенты, юридические аспекты

12.1. Виды телемедицинских услуг: консультации, мониторинг, обучение

12.2. Технические платформы: программное обеспечение, оборудование

12.3. Правовое регулирование телемедицины в РФ

12.4. Этические и конфиденциальные аспекты телемедицинских консультаций

12.5. Экономика телемедицины: модели монетизации, расчёт окупаемости

12.6. Интеграция телемедицинских услуг в ОМС и ДМС

Практические задания

Вопросы для семинара

Модуль 5. Технологии будущего

Глава 13. Искусственный интеллект в диагностике и лечении

13.1. ИИ в анализе медицинских изображений: рентгенография, КТ, МРТ

13.2. Системы поддержки принятия клинических решений

13.3. Прогнозирование заболеваний с помощью алгоритмов машинного обучения

13.4. Ограничения и риски использования ИИ в медицине

13.5. Экономика внедрения ИИ: расчёт TCO (совокупной стоимости владения), ROI

13.6. Правовые и этические аспекты использования ИИ в медицине

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 14. Цифровые двойники и предиктивная медицина

14.1. Концепция цифровых двойников: моделирование физиологических процессов

14.2. Применение цифровых двойников в персонализированной терапии

14.3. Предиктивная медицина: прогнозирование рисков заболеваний

14.4. Сбор и анализ данных для создания цифровых двойников

14.5. Финансирование предиктивной медицины: источники, программы, ОМС

14.6. Защита данных при создании цифровых двойников: затраты и требования

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 15. Биотехнологии и генная терапия

15.1. Генная терапия: механизмы и области применения

15.2. CRISPR-технологии: редактирование генома

15.3. Клеточная терапия: стволовые клетки, CAR-T-клеточная терапия

15.4. Этические и правовые вопросы генной инженерии

Практические задания

Вопросы для семинара

Модуль 6. Международное здравоохранение

Глава 16. Медицинские кластеры за рубежом: опыт США, ЕС, Азии

16.1. Медицинские кластеры США: структура и финансирование

16.2. Европейские модели: интеграция науки, образования и практики

16.3. Азиатские кластеры: инновации и доступность

16.4. Перспективы создания медицинских кластеров в РФ

16.5. ГЧП (государственно-частное партнёрство) в здравоохранении: модели, эффективность, риски

16.6. Венчурные инвестиции в биомедицинские технологии: примеры успешных проектов

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 17. Глобальные вызовы: пандемии, миграция, климатические изменения

17.1. Пандемии: механизмы распространения и стратегии контроля. Экономические последствия пандемий для системы здравоохранения

17.2. Миграция и здравоохранение: адаптация медицинских систем к потребностям мигрантов, мультикультурные аспекты оказания помощи

17.3. Влияние климатических изменений на здоровье населения: рост инфекционных заболеваний, аллергии, тепловые удары

17.4. Международное сотрудничество в борьбе с глобальными вызовами: ВОЗ, GAVI, Глобальный фонд

17.5. Финансирование глобальных программ здравоохранения: донорские организации, международные фонды, ГЧП

17.6. Экспорт и импорт медицинских услуг: медицинский туризм, трансграничное лечение, экономические аспекты

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 18. Международное сотрудничество в медицине

18.1. Программы ВОЗ: глобальные инициативы по борьбе с инфекционными заболеваниями

18.2. Обмен медицинскими технологиями: трансферт знаний, лицензирование, патенты

18.3. Международные клинические исследования: организация, финансирование, этика

18.4. Гуманитарная медицинская помощь: принципы, источники финансирования, логистика

18.5. Сравнительный анализ систем финансирования здравоохранения (США, Германия, Великобритания, Сингапур, РФ)

18.6. Влияние глобальных трендов на экономику здравоохранения РФ: цифровизация, персонализированная медицина, биотехнологии

Практические задания

Вопросы для семинара

Модуль 7. Управление медицинскими организациями

Глава 19. Менеджмент в здравоохранении: стратегии, планирование, контроль

19.1. Стратегическое планирование в медицинских организациях: миссия, цели, KPI

19.2. Оперативное управление: ежедневные задачи и координация

19.3. Контроль и аудит: внутренние и внешние проверки

19.4. Антикризисное управление в медицине

19.5. Бюджетирование в медицинских организациях: операционный и финансовый бюджеты

19.6. Управленческий учёт в медицине: структура затрат, центры ответственности

19.7. Контроль затрат и поиск резервов экономии: методы бережливого производства в здравоохранении

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 20. Управление персоналом в медицинских учреждениях

20.1. Подбор и адаптация медицинских кадров: требования и методики

20.2. Мотивация и стимулирование персонала: материальные и нематериальные методы

20.3. Обучение и развитие персонала: внутренние программы и внешнее обучение

20.4. Конфликты в коллективе: профилактика и разрешение

20.5. Особенности расчёта заработной платы медицинских работников: структура, системы оплаты труда, надбавки

20.6. Регулирование оплаты труда: федеральные и региональные нормы, коллективные договоры

Практические задания

Вопросы для семинара

Глава 21. Экономика здравоохранения: бюджетирование, ценообразование, анализ эффективности

21.1. Бюджетирование в медицинских организациях: операционный и финансовый бюджеты

21.2. Ценообразование на медицинские услуги: подходы и методики

21.3. Анализ экономической эффективности: рентабельность, точка безубыточности

21.4. Оптимизация расходов без снижения качества медицинской помощи

21.5. Расчёт QALY и DALY: применение в оценке программ здравоохранения

21.6. Анализ «затраты-выгоды» для профилактических программ
Практические задания
Вопросы для семинара
Тест модуля 7
Модуль 8. Практические навыки и этика
Глава 22. Медицинская этика и деонтология
22.1. Принципы медицинской этики: автономия, благодеяние, справедливость
22.2. Конфиденциальность и врачебная тайна
22.3. Этические дилеммы в современной медицине: эвтаназия, аборты, распределение ограниченных ресурсов
22.4. Кодексы профессиональной этики: международные и российские стандарты
22.5. Этические аспекты использования ИИ и биотехнологий в медицине
Практические задания
Вопросы для семинара
Глава 23. Коммуникация с пациентами: навыки активного слушания, информированное согласие
23.1. Основы эффективной коммуникации: вербальные и невербальные техники, язык тела, тон голоса
23.2. Активное слушание и эмпатия в общении с пациентами: приёмы установления доверительных отношений
23.3. Информированное согласие: процедура, обязательные элементы документа, особенности работы с несовершеннолетними и недееспособными
23.4. Работа с конфликтными и сложными пациентами: стратегии деэскалации, разрешение жалоб
Практические задания
Вопросы для семинара
Глава 24. Непрерывное медицинское образование: тренды, платформы
24.1. Система НМО в РФ: требования к баллам, циклы обучения, аккредитация
24.2. Онлайн-платформы для НМО: Coursera, Stepik, специализированные медицинские порталы
24.3. Очные программы повышения квалификации: мастер-классы, семинары, конференции
24.4. Международные программы НМО: обмен опытом, стажировки за рубежом
24.5. Финансирование НМО: личные средства, работодатель, гранты
24.6. Оценка эффективности программ НМО: влияние на качество медицинской помощи
Практические задания
Вопросы для семинара
Глава 25. Управление качеством медицинской помощи
25.1. Стандарты качества: международные (ISO), российские (приказы Минздрава)
25.2. Внутренний аудит: чек-листы, индикаторы качества, мониторинг
25.3. Внешний аудит: аккредитация, лицензирование, страховые проверки
25.4. Управление рисками: выявление, оценка, минимизация
25.5. Бережливое производство в медицине: сокращение потерь, оптимизация процессов
25.6. Экономические аспекты управления качеством: затраты vs выгоды
Практические задания
Вопросы для семинара
Глава 26. Цифровая грамотность медицинского работника
26.1. Базовые навыки работы с медицинскими информационными системами (МИС)

26.2. Телемедицинские консультации: технические требования, протоколы
26.3. Работа с электронными медицинскими картами (ЭМК): заполнение, обмен данными
26.4. Защита персональных данных: требования 152-ФЗ, шифрование, аутентификация
26.5. Использование мобильных приложений для врачей: справочники, калькуляторы, базы данных
26.6. Экономика цифровой грамотности: экономия времени, снижение ошибок, рост производительности
Практические задания
Вопросы для семинара
Глава 27. Основы предпринимательства в медицине
27.1. Открытие частной клиники: бизнес-план, регистрация, лицензирование
27.2. Источники финансирования: кредиты, гранты, инвестиции
27.3. Маркетинг и продвижение: сайт, соцсети, реклама
27.4. Управление финансами: бюджетирование, налогообложение, отчётность
27.5. ГЧП в здравоохранении: модели сотрудничества частной практики с государством
27.6. Оценка инвестиционной привлекательности медицинских проектов
Практические задания
Вопросы для семинара
Тест модуля 8
Заключение
Итоговый тест учебника
Вопросы для проведения итоговой аттестации
Глоссарий
Список литературы
Приложение. Универсальный шаблон бизнес-плана медицинского центра

Модуль 1. Основы системы здравоохранения

Глава 1. Структура здравоохранения РФ: органы исполнительной власти, их функции и взаимодействие

1.1. Федеральные органы управления здравоохранением: Минздрав РФ, Росздравнадзор, ФОМС

Система федеральных органов управления здравоохранением в Российской Федерации представляет собой многоуровневую структуру, обеспечивающую реализацию государственной политики в сфере охраны здоровья населения. Ключевыми институтами в этой системе выступают Министерство здравоохранения Российской Федерации (Минздрав РФ), Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС), каждый из которых выполняет строго определённые функции и обладает собственной компетенцией.

Министерство здравоохранения Российской Федерации является центральным органом исполнительной власти, ответственным за разработку и реализацию государственной политики и нормативно-правового регулирования в области здравоохранения. В сферу его полномочий входит формирование стратегических направлений развития отрасли, включая совершенствование системы оказания медицинской помощи, развитие медицинской науки и образования, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Минздрав РФ разрабатывает и вносит в Правительство РФ проекты федеральных законов и нормативных актов, регулирующих деятельность в сфере здравоохранения. Он утверждает порядки и стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, правила проведения медицинских экспертиз и обследований. Кроме того, министерство координирует деятельность подведомственных организаций, включая научные центры, образовательные учреждения и федеральные медицинские учреждения. Важным аспектом деятельности Минздрава является международное сотрудничество в области здравоохранения, участие в разработке и реализации межгосударственных программ и соглашений.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) выполняет контрольно-надзорные функции в отношении соблюдения законодательства РФ в сфере здравоохранения. Этот орган осуществляет государственный контроль за обращением лекарственных средств и медицинских изделий, включая их производство, хранение, транспортировку и реализацию. Росздравнадзор проводит проверки медицинских организаций на соответствие установленным стандартам качества и безопасности медицинской деятельности.

В компетенцию службы входит лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности, контроль за соблюдением правил надлежащей клинической практики, а также мониторинг безопасности лекарственных препаратов, включая выявление и регистрацию побочных действий и нежелательных реакций. Росздравнадзор также осуществляет контроль за проведением клинических исследований лекарственных средств, проверяет соответствие медицинских организаций требованиям аккредитации и лицензирования. Деятельность службы направлена на предотвращение нарушений, способных нанести ущерб здоровью граждан, и обеспечение высокого уровня качества медицинских услуг.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) представляет собой государственный внебюджетный фонд, обеспечивающий финансовую основу

системы обязательного медицинского страхования (ОМС) в Российской Федерации. Основной задачей ФОМС является аккумулирование и распределение финансовых ресурсов, направляемых на финансирование медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий. Фонд формирует политику в области финансирования здравоохранения, разрабатывает тарифы на медицинские услуги и контролирует их исполнение.

ФОМС осуществляет выравнивание финансовых условий оказания медицинской помощи между регионами, перераспределяя средства в пользу субъектов с менее развитой экономикой или высокой плотностью населения. Он также участвует в разработке базовой программы ОМС, определяет нормативы финансирования и контролирует целевое использование средств. Важной функцией фонда является обеспечение финансовой устойчивости системы ОМС, включая сбор страховых взносов, контроль за их поступлением и оптимизацию расходов на оказание медицинской помощи.

Взаимодействие этих трёх федеральных органов образует целостную систему управления здравоохранением, где Минздрав РФ задаёт стратегические ориентиры и нормативно-правовую базу, Росздравнадзор обеспечивает соблюдение установленных требований и стандартов, а ФОМС гарантирует финансовую стабильность и доступность медицинской помощи для населения. Такое разделение функций позволяет достичь баланса между развитием отрасли, контролем качества услуг и эффективным распределением ресурсов, что в конечном итоге способствует повышению уровня охраны здоровья граждан Российской Федерации.

Взаимодействие федеральных органов управления здравоохранением строится на принципах координации и взаимодополнения их функций. Рассмотрим механизмы их взаимодействия и роль в обеспечении единой государственной политики в сфере охраны здоровья.

Координация деятельности Минздрава РФ, Росздравнадзора и ФОМС осуществляется через ряд формальных и неформальных механизмов. Минздрав РФ как головной орган разрабатывает стратегические документы, которые задают вектор работы для других ведомств. Например, утверждённые министерством порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации служат основой для контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора, а также для формирования тарифной политики и программ ОМС, разрабатываемых ФОМС.

На практике это взаимодействие проявляется следующим образом:

- При разработке новых стандартов медицинской помощи Минздрав РФ учитывает не только клинические аспекты, но и финансовые возможности системы ОМС, консультируясь с ФОМС. Одновременно он согласовывает с Росздравнадзором механизмы контроля за соблюдением этих стандартов в медицинских организациях.

- Росздравнадзор в ходе проверок выявляет нарушения в оказании медицинской помощи, которые могут свидетельствовать о несовершенстве действующих нормативных актов. Информация о таких случаях направляется в Минздрав РФ для возможного внесения изменений в законодательство или подзаконные акты.

- ФОМС, анализируя данные о расходовании средств ОМС, может выявить регионы или учреждения с аномально высокими или низкими затратами на определённые виды помощи. Эта информация передаётся в Минздрав РФ и Росздравнадзор для проведения углублённого анализа: возможно, требуются изменения в нормативах финансирования или дополнительные проверки качества оказания услуг.

Механизмы межведомственного взаимодействия

Ключевые формы координации включают:

1.Совместные рабочие группы и комиссии. При Минздраве РФ действуют координационные и совещательные органы, куда входят представители Росздравнадзора и ФОМС. Они обсуждают проекты нормативных актов, согласовывают планы проверок, анализируют результаты мониторинга системы здравоохранения.

2.Обмен данными в рамках информационных систем. Все три ведомства подключены к единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Это позволяет оперативно обмениваться данными о лицензировании медицинских организаций (Росздравнадзор), объёмах оказанной помощи (ФОМС) и результатах ведомственного контроля (Минздрав РФ).

3.Согласование программ и планов. Ежегодные планы работы Росздравнадзора и ФОМС согласовываются с Минздравом РФ. Это обеспечивает единство целей и приоритетов. Например, если Минздрав РФ объявляет приоритетным развитие онкологической помощи, то Росздравнадзор усиливает контроль за онкоцентрами, а ФОМС выделяет дополнительные средства на эту программу.

4.Совместные проверки и расследования. В случаях выявления системных нарушений (например, массового нецелевого использования средств ОМС) ведомства могут проводить совместные проверки. Это позволяет комплексно оценить проблему и выработать меры реагирования.

Примеры практического взаимодействия

Конкретные примеры совместной работы можно проследить на примере внедрения новых медицинских технологий:

- Минздрав РФ утверждает методику применения новой технологии (например, протонной терапии) и включает её в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи.

- ФОМС рассчитывает тарифы на оказание этой помощи в рамках ОМС и распределяет квоты между регионами.

- Росздравнадзор проверяет готовность медицинских организаций к внедрению технологии: наличие лицензии, квалифицированного персонала, соответствующего оборудования. Он также контролирует соблюдение стандартов при оказании помощи.

Аналогичный механизм действует при введении новых лекарственных препаратов в систему ОМС:

- Минздрав РФ вносит препарат в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (ЖНВЛС).

- ФОМС обеспечивает финансирование закупок препарата через систему ОМС.

- Росздравнадзор отслеживает безопасность препарата, регистрирует побочные действия и при необходимости инициирует дополнительные исследования или ограничения в применении.

Правовая основа взаимодействия

Нормативно-правовая база, регулирующая взаимодействие федеральных органов здравоохранения, включает:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» — определяет полномочия Минздрава РФ, Росздравнадзора и общие принципы финансирования через ФОМС.

- Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» — регламентирует деятельность ФОМС и его взаимодействие с другими органами.

- Положения о Минздраве РФ, Росздравнадзоре и ФОМС, утверждённые Правительством РФ — закрепляют конкретные функции и обязанности каждого ведомства.

- Межведомственные соглашения и регламенты — устанавливают порядок обмена информацией и координации действий.

Таким образом, система федеральных органов управления здравоохранением в РФ представляет собой слаженно работающий механизм, где каждое ведомство выполняет свою функцию, но при этом тесно взаимодействует с другими. Минздрав РФ задаёт стратегический курс и создаёт нормативную базу, Росздравнадзор обеспечивает контроль за соблюдением

требований, а ФОМС гарантирует финансовую устойчивость системы. Их совместная работа направлена на достижение главной цели — обеспечение доступности и качества медицинской помощи для всех граждан Российской Федерации.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, купив полную легальную версию на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.