

**В.Э. БОЙКОВ****РАСХОДЫ НА МЕДИЦИНУ: СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ**

Какое место занимает частная медицина в системе здравоохранения России?

Материалы проведенного исследования\* показали, что наиболее значительное развитие она получила в стоматологическом лечении: соотношение обращений домохозяйств в 1997 г. в частный и государственный (включая ведомственный) секторы этого вида медицинского обслуживания выражается в пропорции 1:4. Что касается стационарного лечения, то оно практически целиком осталось в ведении государственных больниц, в которых в 1997 г. лечились представители 13,6% обследованных домохозяйств. В ведомственные больницы за тот же год обратились за помощью 1,1% и в частные стационары - 0,4% домохозяйств.

Немаловажный аспект оценки частной медицины состоит в качестве лечебной помощи в этом секторе в сравнении с государственным. При наличии у респондентов реального опыта получения лечебных услуг в частных медицинских учреждениях они в пять-восемь раз чаще остальных опрошенных высоко оценивают качество обслуживания в них в сравнении с государственными. Можно констатировать, что частный сектор медицины, в особенности по оказанию населению стоматологической помощи, получил заметное признание.

Развитие частного сектора медицинских услуг вызывает опасения основной массы опрошенных прежде всего потому, что платные медицинские услуги неуклонно вытесняют гарантированное бесплатное медицинское обслуживание населения. И это приводит к тому, что для значительной доли людей квалифицированная медицинская помощь становится недоступной. У части россиян отчетливо сформировался синдром "отказника" от медицинских услуг и покупки лекарств из-за недостатка денег в семейном бюджете (см. табл. 1).

В проведенном анализе очевидна прямая зависимость между величиной доходов и долей отказов от лекарств и медицинской помощи. Обнаружилась группа домохозяйств, членам которых приходилось отказываться одновременно от лекарств, рекомендованных врачом, от необходимого медицинского обследования и от требующейся стоматологической помощи.

Таблица 1

**Отказы от лекарств и медицинских услуг из-за недостатка денег в группах домохозяйств с различными среднедушевыми денежными доходами в месяц (в % от количества домохозяйств каждой группы)**

Отказы	Доходы до 400 тыс. руб.	Доходы от 401 до 800 тыс. руб.	Доходы от 801 до 2000 тыс. руб.	Доходы свыше 2001 тыс. руб.
От лекарств, рекомендованных врачом	50,2	35,8	21,3	20,0
От медицинского обследования	36,2	25,6	17,5	18,2
От стоматологической помощи	42,8	32,1	19,4	12,7
От госпитализации для лечения в больнице	17,8	9,3	3,6	3,6

Доходы даны в неденоминированных рублях.

\*Информация основана на материалах социологического опроса 3000 домохозяйств, проведенного в январе 1998 г. Институтом социальных исследований и the BU Center for International Health по общероссийской репрезентативной выборке в Республике Карелия, в Санкт-Петербурге и Ленинградской области, Москве, Тульской, Орловской, Нижегородской, Воронежской, Волгоградской, Курганской, Тюменской областях, в Ставропольском, Красноярском и Хабаровском краях. Материалы представлены доктором философских наук В.Э. Бойковым.

Таблица 2

Оценки изменения возможностей получения медицинской помощи в группах домохозяйств с разным среднедушевым доходом в месяц (в % от количества домохозяйств в каждой группе)

Ответы опрошенных	До 400 тыс. руб.	От 401 до 800 тыс. руб.	От 801 до 2000 тыс. руб.	Более 2000 тыс. руб.
Возможности значительно или немного улучшились	7,5	17,9	25,6	34,6
Возможности не изменились	32,9	33,7	42,2	25,5
Возможности немного или значительно ухудшились	46,3	35,9	20,2	21,9
Затрудняюсь ответить	13,3	12,5	12,0	18,0

Таблица 3

**Распределение денежных расходов домохозяйств на лечение в декабре 1997 г. в государственном и частном секторах медицины**

Виды оплаченных населением медицинских услуг	Выплаты госсекторе, тыс. руб.	Выплаты в частном секторе, тыс. руб.	Доля выплат в частном секторе, в % от общих выплат
Расходы на стоматологическую помощь	43726,4	72956	62,5
Расходы на медицинские услуги, лекарства и медицинские материалы при госпитализации	109952,5	19960	15,3
Расходы на медицинские услуги (кроме стоматологической помощи), лекарства и медицинские материалы во врачебных амбулаторно-поликлинических учреждениях	47124,9	26107,9	35,6

Ту же картину иллюстрирует распределение ответов об изменении возможностей медицинского обслуживания (см. табл. 2).

В домохозяйствах со среднедушевым доходом до 400 тысяч (здесь и далее неденоминированных) рублей в месяц соотношение положительных и отрицательных оценок выражается в пропорции 1:6, а в домохозяйствах со среднедушевым доходом свыше 5 прожиточных минимумов - в пропорции 1,6:1.

Общая сумма денежных расходов на лекарства и оплату медицинских услуг 2238 (74,6%) обследованных домохозяйств, у которых были такие расходы в декабре 1997 г., составила 696407 рублей или около 311 рублей в среднем на одно домохозяйство. Более половины (55%) указанных расходов домохозяйств ушло на оплату лекарственных препаратов в аптеках. С учетом затрат на лекарства и медицинские материалы, приобретаемые в больницах и поликлиниках, эта статья составила более 63% совокупных расходов домохозяйств на охрану здоровья.

Заслуживает внимания распределение расходов населения на услуги в государственном и частном секторах здравоохранения (см. табл. 3).

Судя по данным настоящего обследования домохозяйств, сохранились и "теневые" платные медицинские услуги. И главным образом они распространены в системе государственного здравоохранения. Например, в государственных и ведомственных поликлиниках официально вносили общую плату за лечебную помощь 23,8% домохозяйств, а неофициально (минуя кассы) - 7,4%, платили официально за услуги врачей 3%, а неофициально - 12,6%. Немало случаев "теневых" выплат и в частных поликлиниках, а также у частнопрактикующих врачей. Общая сумма неофициальных выплат домохозяйств в декабре 1997 г. за услуги медицинских учреждений и лекарства составила 15,5% общей суммы расходов населения на финансирование здравоохранения в этом месяце.