

УДК 338.2

**Н. А. Крыжановская, О. И. Черноус, канд. экон. наук,  
Е. П. Мельникова, д-р техн. наук, В. В. Шевелева**

**Автомобильно-дорожный институт  
ГОУВПО «Донецкий национальный технический университет», г. Горловка**

## **МОНИТОРИНГ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

*Исследована система здравоохранения Донецкой Народной Республики. Рассмотрены источники финансирования отрасли, причины возникновения дефицита финансирования, оценено кадровое обеспечение и состояние здоровья населения по видам заболеваний. Доказано, что в последнее время 37,2 % населения переносят болезни органов дыхания, в том числе и коронавирусную инфекцию. Поэтому для снижения заболеваемости COVID-19 разработан алгоритм управления вакцинацией в г. Горловка. Предложенный алгоритм также рекомендуется использовать в предэпидемический период для проведения противогриппозной прививочной кампании, а также для выполнения плановой иммунизации населения.*

**Ключевые слова:** здравоохранение, население, финансирование, алгоритм управления, коронавирусная инфекция, вакцинация

### ***Постановка проблемы***

Здравоохранение является сложной социально-экономической системой и специфической отраслью народного хозяйства, которая обеспечивает реализацию социального принципа – сохранения и улучшения здоровья населения, оказания ему высококвалифицированной специализированной лечебно-профилактической помощи. Обеспечение населения медицинской помощью для всех стран, независимо от их уровня развития, моделей хозяйствования и организации функционирования финансовой системы является важной проблемой.

### ***Анализ исследований и публикаций***

Особенности финансирования системы здравоохранения на уровне региона отражена в исследованиях С. Я. Алибекова, С. В. Манукянца [1], М. М. Шутова [2]. Факторы, влияющие на процесс расстановки приоритетов финансирования здравоохранения, рассмотрены в работах Ю. П. Лисицына [3] и Х. Э. Васкес Абанто [4]. Вопросы экономического развития системы здравоохранения в Донецкой Народной Республике представлены в трудах А. В. Половяна и Р. Н. Лепы [5]. Статистические исследования деятельности учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики проводились А. Б. Федосеевым [6]. Однако, в опубликованной литературе недостаточно раскрыты проблемы и пути их решения в системе здравоохранения Донецкой Народной Республики. В связи с этим мониторинг состояния отрасли здравоохранения ДНР является важной и актуальной задачей.

**Цель исследования** – провести мониторинг системы здравоохранения Донецкой Народной Республики, выявить проблемы и пути их решения в отрасли.

### ***Основные результаты исследования***

Система здравоохранения является важной социально значимой отраслью хозяйствования Донецкой Народной Республики и занимает центральное место в социальной защите интересов населения. Функционирование данной отрасли направлено на сохранение и укрепление здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление качественной медицинской помощи в случае ухудшения здоровья. Одной из важнейших управленческих задач в области охраны здоровья населения становится достижение целевых ориентиров, таких как повышение качества и доступности медицинской по-

мощи за счет эффективного использования ограниченных финансовых, материальных, трудовых и иных ресурсов. Для эффективного развития финансового обеспечения системы здравоохранения необходима разработка и выполнение ряда мероприятий: организационных, нормативно-правовых, экономических, социальных, медицинских, научных и культурных.

Функционирование системы здравоохранения Донецкой Народной Республики основывается на следующей законодательной базе: Конституция Донецкой Народной Республики [7]; Закон ДНР № 42-ИНС от 24.04.2015 г. «О здравоохранении» [8]; Закон ДНР от 10.04.2015 г. № 40-ИНС «Об обеспечении санитарного и эпидемического благополучия населения» [9].

В ст. 6 Закона «О здравоохранении» определены категории граждан, которым медицинская помощь оказывается бесплатно в полном объеме, а также указывается, что в Республике имеется «разработка и утверждение программ гарантированного уровня бесплатной медицинской помощи населению, государственных целевых программ охраны здоровья и программ обязательного медицинского и социального страхования, а также установление порядка планирования объемов работ и финансовых средств на содержание учреждений здравоохранения для реализации этих программ». Кроме того, в данном Законе установлен порядок оказания физическим и юридическим лицам платных медицинских услуг, а также порядок организации и оплаты медицинской помощи и медицинских услуг гражданам.

Медицинское обслуживание населения в Донецкой Народной Республике осуществляется на условиях государственной социальной помощи из республиканского бюджета. Учреждения здравоохранения структурно отделены от учреждений социальной защиты, а их управление осуществляется Министерством здравоохранения Донецкой Народной Республики. Структура расходов бюджета Донецкой Народной Республики в 2021 г. представлена на рисунке 1.



Рисунок 1 – Структура расходов бюджета Донецкой Народной Республики

Вопросы финансирования и формирования бюджета в отрасли здравоохранения регулируются распорядительными документами Министерства финансов Донецкой Народной Республики. Финансирование системы здравоохранения направлено на: материально-техническое оснащение лечебных учреждений; возмещение затрат по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; приобретение лекарственных средств, материалов, изделий медицинского назначения и медицинской техники; повышение квалификации и переподготовку медицинских и фармацевтических кадров; развитие и внедрение достижений медицинской науки и техники в практику.

Для финансирования государственных, территориальных и целевых бюджетных программ не могут использоваться внебюджетные средства. В Донецкой Народной Республике за счет бюджетных средств финансируется ограниченный состав расходов – в основном оплата труда, начисления на фонд оплаты труда, питание, медикаменты, коммунальные услуги. Финансирование остальных видов расходов (услуги по текущему ремонту и обслуживанию техники, инвентаря и медицинской аппаратуры, приобретение оборудования, капитальное строительство, капитальный ремонт и др.) учреждения вынуждены производить за счет внебюджетных средств, привлеченных путем платных дополнительных услуг и ведения предпринимательской и иной деятельности, приносящей доход согласно действующему законодательству. Такая деятельность является дополнительным к бюджетному финансированию источником средств для развития материально-технической базы учреждений. Привлечение дополнительных внебюджетных средств не влечет за собой снижение нормативов и абсолютных размеров финансирования учреждений за счет бюджетных средств и при этом нарушается основной принцип сметного финансирования – покрытие за счет бюджетных средств всех расходов, необходимых для бесперебойного функционирования учреждения.

На основании принятого Постановления Правительством Донецкой Народной Республики «Об утверждении Мероприятий, направленных на осуществление расходов капитального характера бюджетными учреждениями системы здравоохранения Донецкой Народной Республики» для развития сектора здравоохранения по программе развития выделен 1 млрд руб. (2020 г. – 600 млн руб.) [10]. Так, в ДОКТМО МЗ ДНР ведутся работы на двух объектах. В диагностическом центре проводится реконструкция помещений для размещения нового низкопольного МРТ мощностью 1,5 тесла, что позволит охватить обследованиями большее количество жителей и выполнять их на высоком уровне. Поставка нового аппарата МРТ и ввод его в эксплуатацию состоится в конце 2022 г. Также в плане реконструкции предусмотрено создание оборудованной палаты для наблюдения за пациентами детского возраста, которым будет выполняться МРТ под наркозом. В настоящее время такие обследования в ДНР не проводятся, пациенты вынуждены ездить в Российскую Федерацию. Ведется реконструкция корпуса № 7, где после завершения работ будет располагаться новая централизованная, современная клиническая лаборатория государственной формы собственности, которая будет проводить исследования для больниц г. Донецка. В 2021 г. закуплена часть лабораторного технологического оборудования (анализаторы и прочее) и лабораторная информационная система. Запуск лаборатории запланирован на 2023 г., что позволит выполнять большой объем различных исследований, в том числе и тех, которые сейчас не проводятся, значительно повысить качество результатов, снизить себестоимость анализов, а значит обеспечить ими большее количество пациентов. В Республиканском травматологическом центре ведутся работы по реконструкции помещений для размещения нового низкопольного аппарата МРТ мощностью 1,5 тесла. Проведены общестроительные работы, монтаж системы вентиляции и кондиционирования, монтаж защитной сетки Фарадея [11]. Все запланированные мероприятия направлены на значительное улучшение материально-технического обеспечения бюджетных учреждений системы здравоохранения Донецкой Народной Республики и, как следствие, оказание своевременной и качественной медицинской помощи населению.

В настоящее время в системе здравоохранения Донецкой Народной Республики функционирует 202 учреждения всех уровней оказания медицинской помощи (2020 г. – 202, 2019 г. – 208), в т. ч. 176 – оказывающие медицинскую помощь (центры первичной медико-санитарной помощи, больницы, диспансеры, перинатальные центры) и 26 – не принимающие непосредственного участия в оказании медицинской помощи (РЦОЗМСИТ, информационно-аналитические центры медицинской статистики, Центры здоровья, образовательные учреждения, Республиканский центр санитарного эпидемиологического надзора, медицинская библиотека) и др. Большинство медицинских учреждений здравоохранения имеют статус бюджетного учреждения. В настоящее время в учреждениях здравоохранения работает 8609

(2020 г. – 8784) врача и 17707 (2020 г. – 17969) младших специалистов с медицинским образованием. Главной проблемой на протяжении последних лет остается низкое кадровое обеспечение отрасли. В 2021 г. укомплектованность штатных должностей врачами составляет 57,39 % (2020 г. – 58,4 %), младшими специалистами с медицинским образованием – 68,43 % (2020 г. – 69,8 %) [12].

В лечебных учреждениях Республики осуществляется обеспечение бесплатными лекарствами жителей льготных категорий. Кроме того пациенты, которые проходят амбулаторное лечение, могут бесплатно получать рецептурные препараты и в аптеке. Максимальный ассортимент лекарственных препаратов по доступным ценам обеспечивает ГП «Республиканский центр «Торговый дом «Лекарства Донбасса». Предприятием по производству медикаментов в Республике выступает Горловский концерн «Стирол», на котором производится более сорока сертифицированных по международным стандартам лекарственных препаратов. Основным импортером лекарственных препаратов на протяжении последних лет остается Российская Федерация. Также из Российской Федерации поступает гуманитарная помощь в виде лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Первичную медицинскую помощь оказывают 28 Центров первичной медико-санитарной помощи (2020 г. – 28, 2019 г. – 32) в состав которых, как структурные подразделения, входят 161 врачебная амбулатория и 128 ФАПов и ФП. Амбулаторно-поликлиническая помощь населению Республики оказывается в 169 учреждениях здравоохранения с плановой мощностью 47613 посещений в смену (2020 г. – 47613). Количество посещений амбулаторно-поликлинических учреждений, включая посещения на дому, составило 18342112 (2020 г. – 18393258). В республиканских учреждениях количество посещений увеличилось на 39,6 тыс. (2020 г. – 1611410).

Динамика численности населения, обслуживаемого учреждениями здравоохранения Донецкой Народной Республики, представлено на рисунках 2, 3 [6, 12].

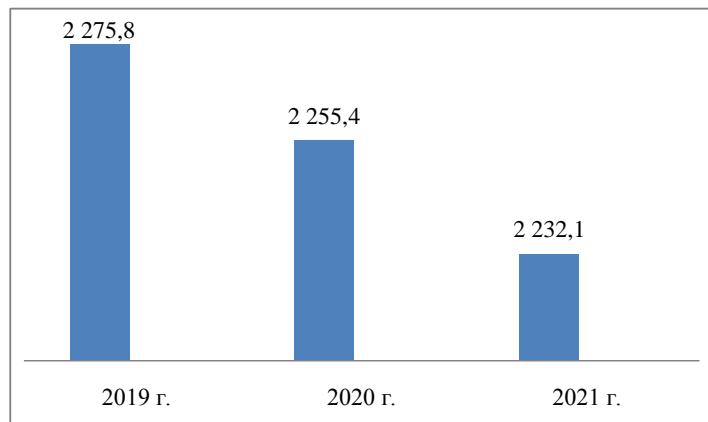


Рисунок 2 – Численность обслуживаемого населения (всего), тыс. чел.

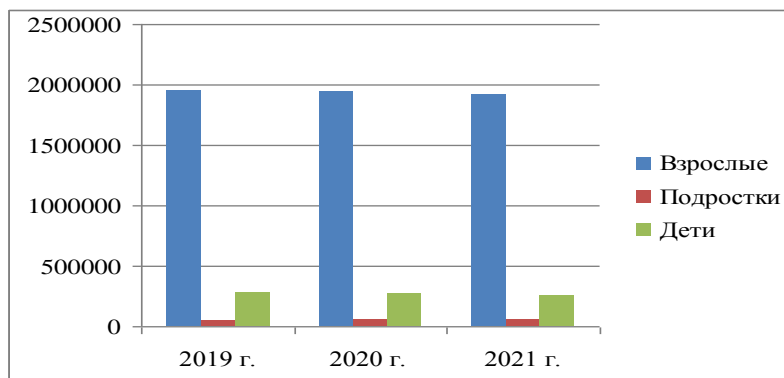


Рисунок 3 – Численность обслуживаемого населения (по возрасту), чел.

В 2021 г. произошло резкое ухудшение демографической ситуации на территории Республики. Так, численность постоянного населения сократилась на 23,3 тыс. чел. и составила в 2022 г. 2 млн 232,1 тыс. человек.

Одним из показателей деятельности отрасли здравоохранения является показатель здоровья населения. В 2021 г. среди всего населения Республики зарегистрирован рост общей заболеваемости на 2,7 % (с 18107,1 до 18598,0) и на 10,1 % первичной заболеваемости (с 4904,3 до 5399,7 на 10 тыс. чел.) (рисунок 4).

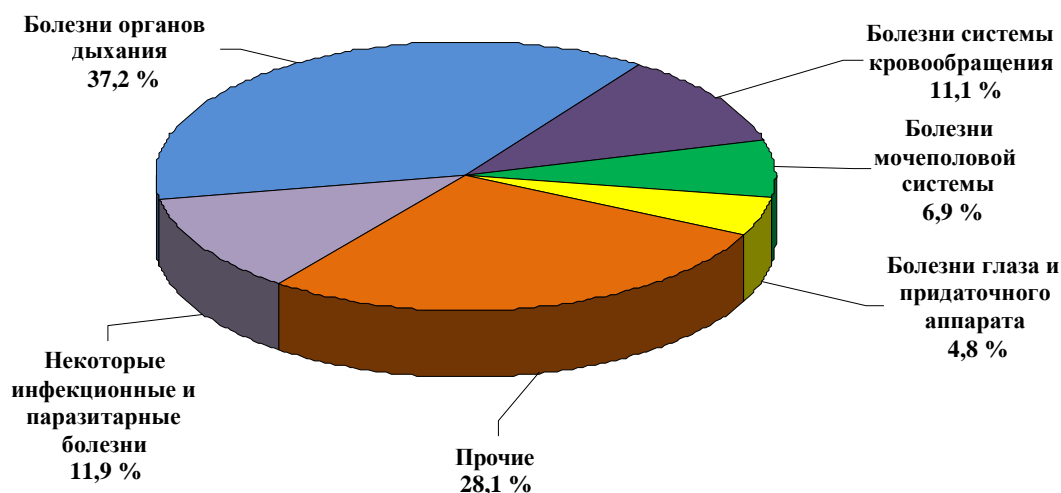


Рисунок 4 – Структура первичной заболеваемости среди всего населения в 2021 г.

По итогам 2021 г. на территории Республики зарегистрировано более 330 тыс. случаев инфекционных заболеваний, что на 9,5 % выше, чем в 2020 г. Это произошло по причине распространения среди населения не диагностированной коронавирусной инфекции с симптомами ОРВИ и сезонных респираторных вирусных инфекций.

Общая смертность населения в 2021 г. выросла по сравнению с предыдущим годом на 28,7 %, показатель ее составил 20,2 на 1000 чел. населения (2020 г. – 15,7). Снижение рождаемости и рост смертности не позволяют улучшить демографическую ситуацию. Естественная убыль населения составила 16,6 против 11,9 в 2020 г. на 1000 чел. (рисунок 5).

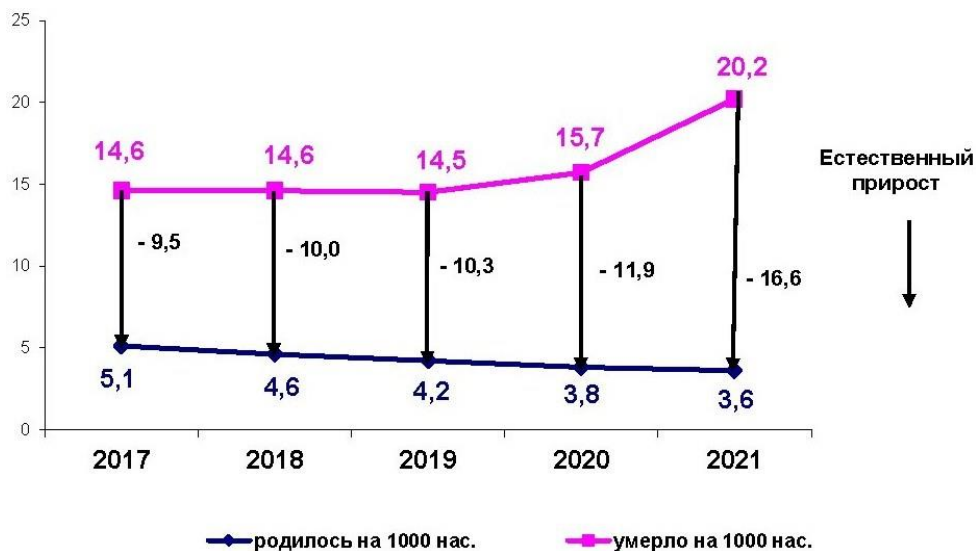


Рисунок 5 – Демографические процессы в ДНР за 2017–2021 гг. (на 1000 населения)

Пандемия коронавирусной инфекции COVID-19 внесла определенные коррективы в структуру смертности населения. Основной причиной смерти являются болезни системы кровообращения, на долю которых приходится 58,2 % (1176,4 случаев на 100 тыс. чел.), на второе место вышли инфекционные болезни – 17,8 % (360,0 случаев на 100 тыс. чел.), на третьем месте – онкологические заболевания 10,1 % (205,2 случаев на 100 тыс. чел.), заболевания органов пищеварения на четвертом месте – 4,8 % или 97,1 случаев на 100 тыс. чел. и внешние причины – на пятом – 3,7 % или 74,9 случая на 100 тыс. чел. (рисунок 6). Основная доля случаев смертности в классе инфекционных заболеваний приходится на коронавирусную инфекцию – 7567 случаев на 100 тыс. чел. или 94,3 %.

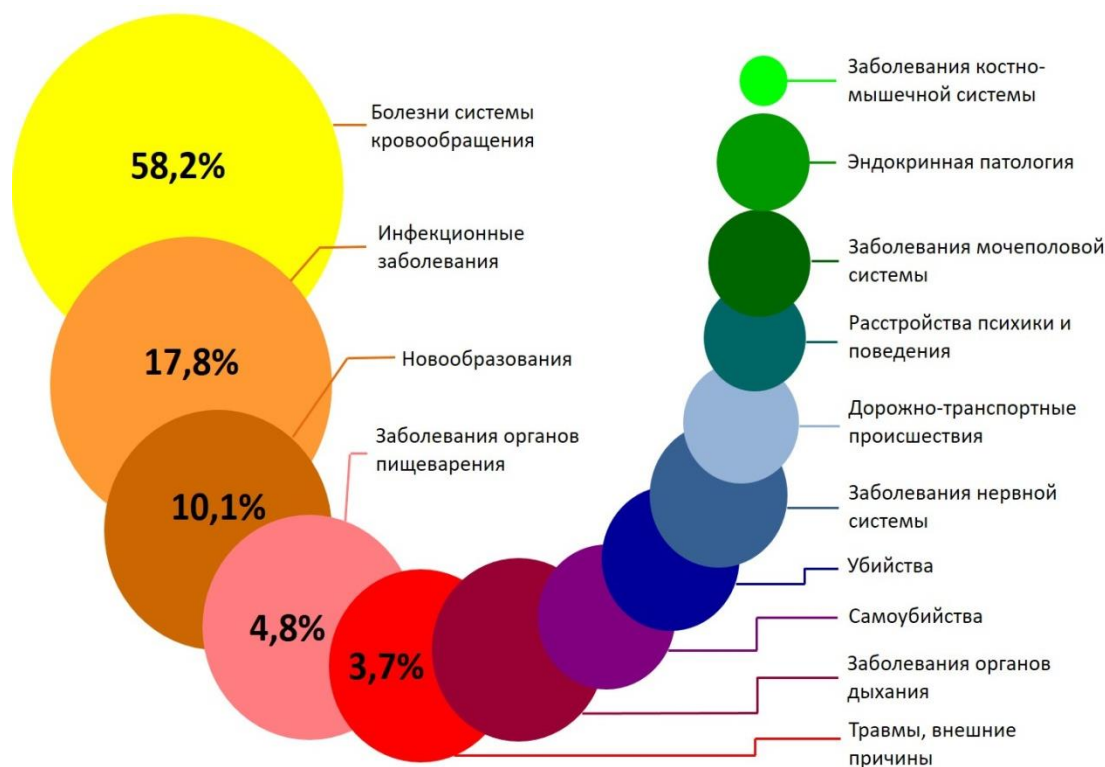


Рисунок 6 – Основные причины смертности населения в 2021 г.

С 2020 г. в связи с распространением COVID-19 на территории Донецкой Народной Республики введен режим повышенной готовности. Минздравом поэтапно были организованы 39 госпитальных баз из числа учреждений здравоохранения с целью оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 и пневмонией с общим коечным фондом 3 223 койки, из которых 700 – для лечения пациентов, нуждающихся в респираторной поддержке. Эффективными мерами для сдерживания эпидемического распространения COVID-19 и ОРВИ послужили профилактические мероприятия, направленные на предотвращение передачи коронавирусной инфекции среди населения (запреты на пересечение границы, обязательное ношение масок, социальное дистанцирование, перевод всех образовательных учреждений на дистанционную форму обучения).

Одним из способов борьбы с коронавирусной инфекцией в ГБУ «ЦПМСП № 2 г. Горловка» предлагается применять алгоритм управления вакцинацией в г. Горловка (рисунок 7). Всего, по разработанному в ГБУ «ЦПМСП № 2 г. Горловка» алгоритму управления вакцинацией, за период эпидемии было выполнено 31000 вакцин. Данный алгоритм также рекомендуется использовать в предэпидемический период для проведения противогриппозной прививочной кампании, а также для выполнения плановой иммунизации населения.



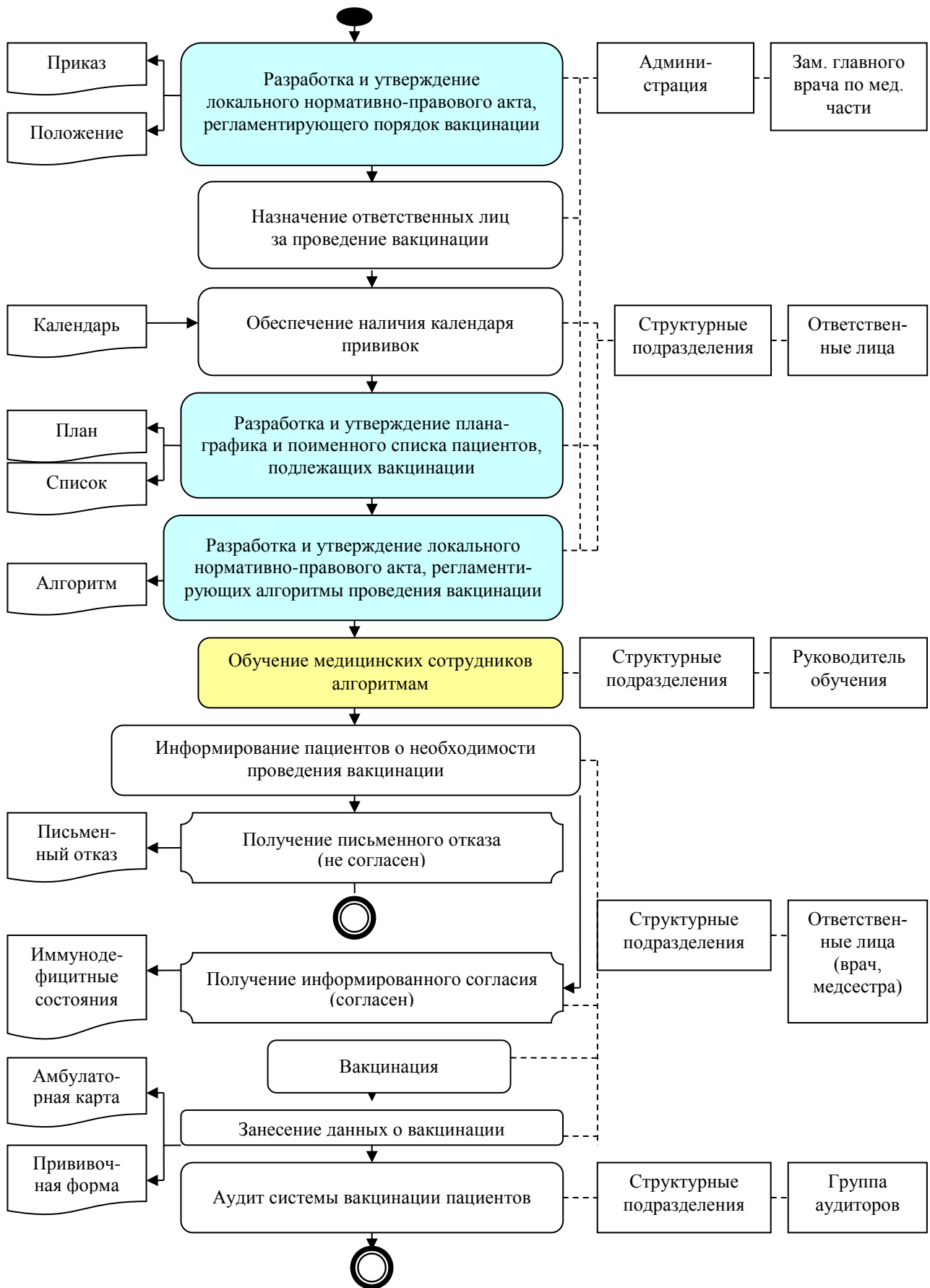


Рисунок 7 – Рекомендуемый алгоритм управления вакцинацией в г. Горловка

### **Выводы**

Мониторинг системы здравоохранения показал, что бюджет Донецкой Народной Республики не обеспечивает в достаточной мере финансовыми ресурсами основные потребности отрасли здравоохранения и характеризуется низкой эффективностью деятельности лечебно-профилактических учреждений, низкой обеспеченностью врачебными кадрами, низкой оплатой труда медицинских работников, вследствие чего отрасль считается низкоэффективной. Качество оказания медицинской помощи является неудовлетворительным, что подтверждается повышением уровня заболеваемости и смертности населения. В 2021 г. на территории Республики зарегистрировано более 330 тыс. случаев инфекционных заболеваний, что на 9,5 % выше, чем в 2020 г. Это произошло по причине распространения среди населения не диагностированной коронавирусной инфекции с симптомами ОРВИ и сезонных респираторных вирусных инфекций. С целью снижения уровня инфекционных заболеваний, в т. ч. COVID-19, рекомендуется применять усовершенствованный алгоритм управления вакцинацией в г. Горловка. Таким образом, в Донецкой Народной Республике создаются условия для равного доступа всех граждан к своевременному и качественному медицинскому обслуживанию, несмотря на низкую укомплектованность врачебными кадрами и дефицит финансирования.

### **Список литературы**

1. Алибеков, С. Я. Формирование эффективных механизмов финансирования здравоохранения региона / С. Я. Алибеков, С. В. Манукянц // Вестник Марийского государственного технического университета. Серия: Экономика и управление. – 2011. – № 3(13). – С. 89–97.
2. Шутов, М. М. Организационно-экономический механизм развития системы здравоохранения в регионе : монография / М. М. Шутов. – Донецк : ВИК, 2005. – 320 с.
3. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-1403-3.
4. Васкес Абанто, Х. Э. Здравоохранение и вопросы его финансирования / Х. Э. Васкес Абанто, А. Э. Васкес Абанто // Медицина неотложных состояний. – 2014. – № 3(58). – С. 174–179.
5. Экономика Донецкой Народной Республики: состояние, проблемы, пути решения : научный доклад / под научной редакцией А. В. Половяна, Р. Н. Лепы, Н. В. Шемякиной ; ГУ «Институт экономических исследований». – Донецк, 2021. – 360 с.
6. Федосеев, А. Б. Показатели здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения Донецкой народной Республики за 2018–2020 гг. (статистические материалы) / А. Б. Федосеев. – Донецк, 2021. – 416 с.
7. Конституция Донецкой Народной Республики : принята Постановлением Верховного Совета ДНР № 1–1 от 14.05.2014 г. с изменениями и дополнениями, действующая редакция. – Текст : электронный // Народный Совет Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: <https://dnrsovet.su/konstitutsiya/>.
8. Донецкая Народная Республика. Законы. О здравоохранении : принят Постановлением Народного Совета Донецкой Народной Республики от 24.04.2015 г. № 42-ИНС, действующая редакция по состоянию на 15.09.2022 г. – Текст : электронный // Народный Совет Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: <https://dnrsovet.su/zakon-dnr-o-zdravohranenii/>.
9. Донецкая Народная Республика. Законы. Об обеспечении санитарного и эпидемического благополучия населения : принят Постановлением Народного Совета Донецкой Народной Республики от 10.04.2015 г. № 40-ИНС, действующая редакция по состоянию на 16.03.2020 г. – Текст : электронный // Народный Совет Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: <https://dnrsovet.su/zakon-dnr-ob-obespechenii-sanitarnogo-i-epidemicheskogo-blagopoluchiya-naseleniya/>.
10. Александр Оприщенко доложил об итогах работы Министерства здравоохранения за 2020 г. – Текст : электронный / Народный совет Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: <https://dnrsovet.su/aleksandr-oprishhenko-dolozhil-ob-itogah-raboty-ministerstva-zdravoohraneniya-za-2020-god/>.
11. Программа капитальных инвестиций в отрасль здравоохранения в 2021–2024 гг. – Текст : электронный / Министерство Здравоохранения Донецкой Народной Республики : официальный сайт. – URL: <https://mzdnr.ru/news/programma-kapitalnyh-investiciy-v-otrasl-zdravoohraneniya-v-2021-2024gg>.
12. Доклад «О состоянии здоровья населения Донецкой Народной Республики и деятельности учреждений здравоохранения в 2021 году» / Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики. – Донецк, 2022. – 218 с.



*Н. А. Крыжановская, О. И. Черноус, Е. П. Мельникова, В. В. Шевелева*  
*Автомобильно-дорожный институт*  
**ГОУВПО «Донецкий национальный технический университет», г. Горловка**  
**Мониторинг системы здравоохранения Донецкой Народной Республики**

Здравоохранение является сложной социально-экономической системой и специфической отраслью народного хозяйства, которая обеспечивает реализацию социального принципа – сохранения и улучшения здоровья населения, оказания ему высококвалифицированной специализированной лечебно-профилактической помощи.

Мониторинг системы здравоохранения показал, что бюджет Донецкой Народной Республики не обеспечивает в достаточной мере финансовыми ресурсами основные потребности отрасли здравоохранения и характеризуется низкой эффективностью деятельности лечебно-профилактических учреждений и обеспеченностью врачебными кадрами, отсутствием достойной оплаты труда медицинских работников. Качество оказания медицинской помощи является неудовлетворительным, что подтверждается повышением уровня заболеваемости и смертности населения.

В 2021 г. на территории Республики зарегистрировано более 330 тыс. случаев инфекционных заболеваний, что на 9,5 % выше чем в 2020 г. Это произошло по причине распространения среди населения не диагностированной коронавирусной инфекции с симптомами ОРВИ и сезонных респираторных вирусных инфекций. С целью снижения уровня инфекционных заболеваний, в т. ч. COVID-19, рекомендуется применять усовершенствованный бизнес-процесс по организации вакцинации. Данный алгоритм также рекомендуется использовать в предэпидемический период для проведения противогриппозной прививочной кампании, а также для выполнения плановой иммунизации населения.

**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, НАСЕЛЕНИЕ, ФИНАНСИРОВАНИЕ, АЛГОРИТМ УПРАВЛЕНИЯ, КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ВАКЦИНАЦИЯ**

*N. A. Kryzhanovskaia, O. I. Chornous, E. P. Melnikova, V. V. Sheveleva*  
*Automobile and Road Institute of Donetsk National Technical University, Gorlovka*  
**Monitoring of the Healthcare System of the Donetsk People's Republic**

Healthcare is a complex socio-economic system and a specific branch of the national economy, which exists to ensure the social principle implementation of the preserving and improving the population health, providing it with the highly qualified, specialized medical and preventive care.

Monitoring of the healthcare system has shown that the budget of the Donetsk People's Republic does not provide sufficient financial resources for the basic needs of the healthcare industry and is characterized by the low efficiency of the medical institutions and the medical personnel provision, lack of the decent labour remuneration for the health-care workers. The quality of the medical care is not satisfactory, which is confirmed by the increase in the morbidity and lethal level of the population.

In 2021, more than 330 thousand cases of infectious diseases were registered on the territory of the Republic, which is 9,5 % higher than in 2020. This was due to the spread of the undiagnosed coronavirus infection with symptoms of acute respiratory viral infections and seasonal respiratory viral infections among the population. In order to reduce the level of infectious diseases, including COVID-19, it is recommended to apply an improved business process of the vaccination organization. This algorithm is also recommended to be used in the pre-epidemic period to conduct the anti-influenza vaccination campaign, as well as for performing routine immunization of the population.

**HEALTHCARE, POPULATION, FINANCING, MANAGEMENT ALGORITHM, CORONAVIRUS INFECTION, VACCINATION**

**Сведения об авторах:**

**Н. А. Крыжановская**

Телефон: +38 (071) 308-94-43  
 Эл. почта: amb7.cpmisp2@yandex.ru

**О. И. Черноус**

SPIN-код РИНЦ: 6362-9293  
 Телефон: +38 (071) 436-76-87  
 Эл. почта: kseniya\_1382@mail.ru

**Е. П. Мельникова**

SPIN-код РИНЦ: 6737-6600  
 Телефон: +38 (071) 408-89-09  
 Эл. почта: melnikova\_adi@mail.ru

**В. В. Шевелева**

SPIN-код РИНЦ: 2862-3900  
 Телефон: +38 (071) 301-98-57  
 Эл. почта: adi\_buh@mail.ru

*Статья поступила 30.05.2022*

© Н. А. Крыжановская, О. И. Черноус, Е. П. Мельникова, В. В. Шевелева, 2022  
 Рецензент: С. А. Легкий, канд. экон. наук, доц., АДИ ГОУВПО «ДОННТУ»