UOT: 338:338.012: 334.012.3
JEL: I1; I11; I15; I18; P36; P46.

РАГИМОВА Н.Р., диссертант,
Институт Экономики НАНА
E-mail: *nigiar82@rambler.ru*

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ЧАСТНЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ

Резюме

Цель – заключается в исследовании и анализе современных аспектов развития частных предприятий здравоохранения в Азербайджане в современных условиях.

Методология – состоит из метода системного анализа и метода синтеза, метода статистического анализа, основанного на показателях системы здравоохранения Азербайджанской Республики.

Результат – сформирована и обобщена по оценке современного состояния системы здравоохранения и процессов повышения эффективности частных предприятий здравоохранения в контексте современных требований и реалий.

Ключевые слова: *государственное регулирование, система здравоохранения, современные аспекты системы здравоохранения, современные аспекты развития частных предприятий здравоохранения, эффективность деятельности частных предприятий здравоохранения.*

ВВЕДЕНИЕ

После восстановления независимости Азербайджана, одной из главных проблем в стране стало развитие национальной системы здравоохранения в контексте мирового опыта. Безусловно, эта сфера требует больших финансовых ассигнований и инвестиционных вложений, которых в первые годы независимости не было. Однако с развитием национальной экономики страны, особенно с реализацией нефтяной стратегии, в стране появились реальные возможности развития системы здравоохранения, в том числе, частных медицинских предприятий. Если учесть, что здоровье нации - один из важных приоритетов государственной политики и главный аспект формирования человеческого капитала в стране, то можно прийти к такому мнению, что устойчивое и инновативное развитие национальной экономики зависит от эффективной организации системы здравоохранения. Поэтому государство должно комплексно и последовательно развивать систему здравоохранения, одним из важных направлений деятельности которой является расширение и развитие сети частных предприятий здравоохранения.

Следует подчеркнуть, что вопросы обеспечения охраны здоровья населения законодательно подкреплены в Конституции Азербайджанской Республики от 12 ноября 1995 года [1]. В Статье 41 указано, что каждый гражданин страны имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь и в связи с этим государство принимает необходимые меры по развитию всех видов здравоохранения, функционирующего на основе различных видов собственности, а так же создает возможности для развития различных форм медицинского страхования. Кроме того, еще в середине 1990-х гг., с обеспечением политической и экономической стабильности в стране, были предприняты серьезные меры по укреплению материально-технической базы системы здравоохранения и, особенно, по формированию ее законодательной основы. Так, 26 июня 1997 года был принят Закон Азербайджанской Республики «Об охране здоровья населения» [2]. Закон состоит из 10-ти глав и в нем охвачены важные направления и особенности обеспечения охраны здоровья населения страны. Таким образом, была определена законодательная база относительно проблем организации охраны здоровья населения, прав граждан на получение медицинских услуг, механизмов предоставления гарантий реализации медико-социальной помощи гражданам, прав на социальную защиту медицинского и фармацевтического персонала, а так же ряда важных

аспектов ответственности за нанесенный вред здоровью граждан страны. В Статье 5 данного Закона предусмотрено, что в качестве негосударственных субъектов системы здравоохранения рассматриваются медицинские и фармацевтические учреждения, занимающиеся деятельностью на законной основе, чья собственность является частной или муниципальной. Кроме того, на стыке с новым тысячелетием важно было решить проблемы, связанные с медицинским страхованием граждан страны и, тем самым, облегчить доступность получения необходимых медицинских услуг. В связи с этим был принят Закон Азербайджанской Республики «О медицинском страховании» от 28 октября 1999 [3]. Данным Законом определены принципы и механизмы медицинского страхования и его формы, субъекты медицинского страхования, процессы заключения договоров и получения свидетельств о медицинском страховании, права и обязанности страхователя, права граждан-страхующихся, проблемы обеспечения финансирования, источники страховых взносов, а так же прочие вопросы, связанные с деятельностью организаций медицинского страхования и тарифной политики. Отметим, что с ростом нефтяных доходов и стабилизацией доходной части государственного бюджета страны были усилены вопросы финансирования системы здравоохранения, строительства новых медицинских учреждений и предприятий. Таким образом, появилась реальная возможность для формирования базовой концепции по реформированию системы финансирования здравоохранения - 10 января 2008 года, утвержденная распоряжением Президента Азербайджанской Республики, была принята Концепция реформы системы финансирования здравоохранения и применения обязательного медицинского страхования в стране [4]. В Концепции отмечено наличие проблемы низкокачественного уровня и объема услуг первичной медико-санитарной помощи, оказываемых населению. Государственные медицинские учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь, не полностью укомплектованы специализированными врачами. Данная концепция включает планы по усовершенствованию инфраструктуры здравоохранения и призвана ускорить приток инвестиционных вложений в процессы модернизации предприятий системы здравоохранения с привлечением частных медицинских учреждений и предприятий. С целью последовательной реализации принятой концепции государством продолжали проводиться институциональные и структурные реформы, и Указом Президента Азербайджанской Республики от 6 сентября 2017 года было учреждено Государственное агентство по обязательному медицинскому страхованию [5]. На наш взгляд, создание специализированного государственного органа в данной сфере будет благоприятно влиять на реализацию основных запланированных в концепции реформы системы финансирования здравоохранения мероприятий, а применение обязательного медицинского страхования в стране будет способствовать улучшению качества, расширению ассортимента предоставляемых медицинских услуг.

Отметим, что оптимизация проводимой государственной политики в развитии здравоохранения и предпринимательства имеет немаловажное значение. Основной целью государственной политики в этой сфере считается обеспечение здорового населения, постоянное развитие материально-технической базы и медицинской инфраструктуры, финансирование системы здравоохранения, расширение перечня и повышение качества медицинских услуг, активное применение передового мирового опыта по повышению уровня медицинских услуг. Более того, государство должно создавать более благоприятную инвестиционно-инновационную среду для развития предпринимательской деятельности и бизнеса в сфере здравоохранения, для создания и расширения деятельности частных медицинских предприятий. Стоит отметить так же, что 30 декабря 1999 года был принят Закон Азербайджанской Республики «О частной медицинской деятельности» [6]. Так, субъект

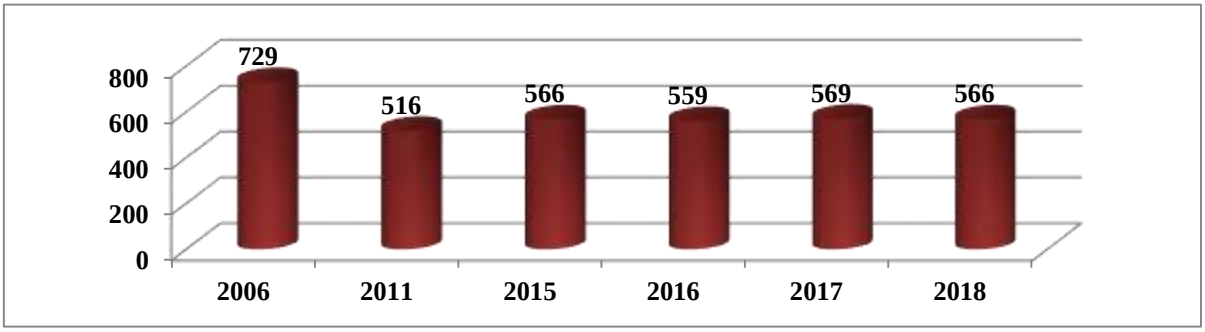
сферы негосударственного здравоохранения рассматривается как частное медицинское учреждение, которое занимается оказанием медицинских услуг с созданием юридического лица согласно действующему законодательству. Частные медицинские предприятия, наряду с государственными и муниципальными предприятиями системы здравоохранения, реализуют государственную политику по обеспечению охраны здоровья населения страны. Кроме того, в Законе (Статья 8) предусматривается государственное обеспечение субъектов частной медицинской деятельности и их участие в реализации стратегических программ по осуществлению охраны здоровья населения. Государственная поддержка развития сети частных предприятий здравоохранения способствует стимулированию предпринимательской деятельности и улучшению инвестиционно-инновационной бизнес-среды в данной сфере [7].

Анализ и оценка уровня системы здравоохранения в Азербайджане

За последние десятилетия в Азербайджане уделяется большое внимание расширению и развитию медицинских услуг, строительству новых больниц и медицинских центров, поликлиник. Наряду со столицей и крупными городами страны, во многих районных центрах построены и введены в эксплуатацию современные больницы и другие медицинские учреждения. В процессах развития инфраструктуры системы здравоохранения страны выделяется создание и расширение деятельности частных предприятий здравоохранения, в том числе, крупных медицинских центров, клиник, госпиталей, фармацевтических и стоматологических учреждений. Безусловно, все эти факторы и тенденции положительно влияют на повышение качества оказываемых медицинских услуг в Азербайджане и на расширение их перечня. Однако необходимо дополнительно решить ряд ключевых вопросов и проблем обеспечения адекватности медицинских услуг в стране, в том числе, относительно их финансовой составляющей. Отмечается, что точную структуру расходов на здравоохранение в Азербайджане определить трудно, так как классификация бюджетных расходов по пяти статьям не отражает истинное распределение средств между различными видами медицинской помощи [8]. Поэтому мы хотели бы провести тщательный анализ нынешнего состояния системы здравоохранения в Азербайджане [9]. Так, на Рисунке 1 приведена динамика общего числа больничных предприятий в Азербайджане за 2006-2018 годы.

Рисунок №1.

Общее число больничных предприятий в Азербайджане, 2006-2018 годы, на начало года



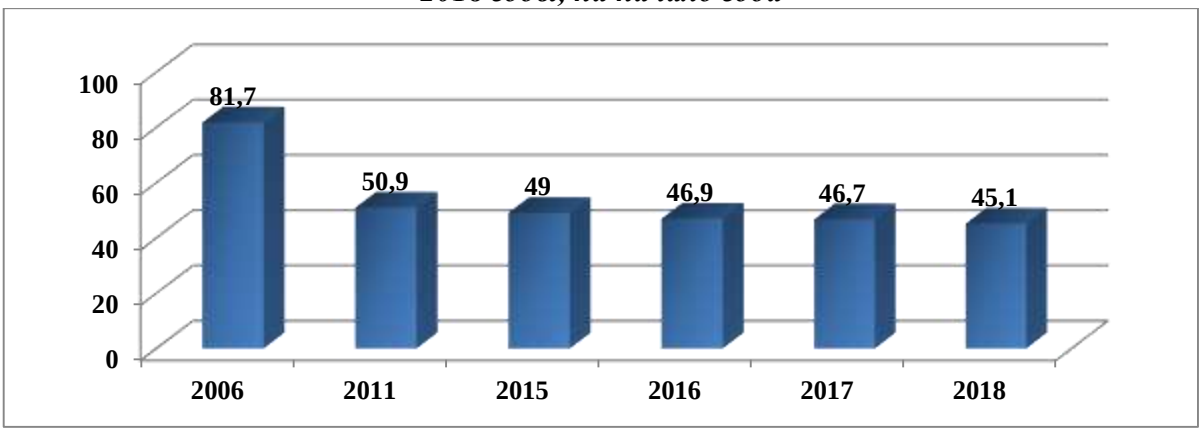
Источник: *разработан на основе материалов ГСКАР. Официальный сайт: http://www.stat.gov.az.*

Как видно из Рисунка 1, за последние годы общее число больничных предприятий практически не увеличилось, однако известно, что проведены серьезные реформы и целенаправленные работы по ликви-

дации, реорганизации или слиянии больничных предприятий. Думаем, что уменьшение числа больничных предприятий на начало 2018 года по сравнению с 2017 годом вызывает вопросы, и в связи с этим, на наш взгляд, требуется ускорение процессов создания современных больничных предприятий путем привлечения иностранных инвесторов в частный сектор и, в том числе, в медицинские предприятия отдаленных районов, поселков и крупных деревень страны, где проживает несколько тысяч человек. Тем более, анализ показывает, что число больничных коек на каждые 10 тыс. чел тоже практически не повышается, и имеются немалые диспропорции по отдельным экономическим районам страны. На Рисунке 2 дано число больничных коек на каждый 10 тыс. чел. населения в Азербайджане за 2006-2018 годы.

Рисунок №2.

Число больничных коек на каждый 10 тыс. чел. населения в Азербайджане, 2006-2018 годы, на начало года



Источник: *разработан на основе материалов ГСКАР. Официальный сайт: http://www.stat.gov.az.*

Для объективного исследования и анализа нынешнего состояния системы здравоохранения страны мы сочли целесообразным рассмотреть так же сравнительные показатели постсоветских республик, показатели которых отражены в Таблице 1.

Таблица №1.

Число врачей и больничных коек на каждый 10 тыс. чел. населения в медицинских предприятиях постсоветских республик, 2006-2018 годы

Страны	Число врачей					Число больничных коек				
	2006	2011	2016	2017	2018	2006	2011	2016	2017	2018
Азербайджан	36	37	34	33	33	82	51	47	47	45
Беларусь	47	54	43	44	44	113	115	86	85	84
Армения	38	42	44	44	44	45	37	42	42	42
Киргизия	26	24	23	23	22	54	51	45	44	43
Казахстан	37	39	40	42	40	77	72	58	56	55
Молдавия	35	36	37	37	37	64	62	53	53	52
Узбекистан	29	27	26	26	26	54	48	41	41	41
Россия	49	50	46	46	48	111	94	83	82	81
Таджикистан	19	20	21	21	21	59	50	46	46	45
Украина	48	49	44	44	44	95	94	78	74	73

Примечание: Таблица разработана на основе материалов ГСКАР. http://www.stat.gov.az.

На основе анализа Таблицы 1 можно отметить, что среди 10-ти постсоветских стран по показателям числа врачей на 10 тыс. чел. Азербайджан находится на 7-ом месте (с 33-мя врачами), пропустив вперед Россию, Беларусь, Украину, Армению, Казахстан и Молдавию. По показателю относительного числа больничных коек на каждые 10 тыс. чел Азербайджан находится на 6-м месте наравне с Таджикистаном - 45 коек. Считаем, что эти показатели неадекватны уровню социально-экономического развития и экономической мощности нашей страны, и, в связи с этим, в ближайшей перспективе необходимо принять более серьезные и действенные меры по увеличению потенциала и возможностей предприятий системы здравоохранения и, на наш взгляд, в этих процессах особое место должно быть отведено частным предприятиям здравоохранения.

Процессы развития предпринимательства в сфере здравоохранения и совершенствование деятельности частных предприятий

Отметим, что в Азербайджане имеется немалое количество частных предприятий, оказывающих медицинские и фармацевтические услуги. Особенно в городах Баку, Сумгаит и Гянджа имеется расширенная сеть современных медицинских центров и клиник, фармацевтических предприятий. С другой стороны, не секрет, что до сих пор многие граждане не полностью доверяют медицинским учреждениям страны и предпочитают проведение серьезного лечения за рубежом. Именно по этой причине многие граждане Азербайджана обращаются в соседние страны, особенно в Иран и Турцию. Поэтому государству очень важно обеспечить поднятие уровня системы здравоохранения, который является одним из главных критериев обеспечения национальной безопасности страны. Для этого требуется более эффективное упорядочение отношений между различными субъектами и объектами этой сферы, которые осуществляют основные мероприятия по охране здоровья граждан страны. Отметим, что в числе важных механизмов регулирования здравоохранения в нынешних условиях особенно отличается правовые, экономические, организационно-административные, кадровые и социально-информационные аспекты.

Отметим, что вопросам финансирования системы здравоохранения с каждым годом уделяется все больше внимания, однако выделяемые средства из государственного бюджета пока недостаточные по сравнению с мировыми стандартами и опытом большинства стран. Так, из государственного бюджета 2017 года на здравоохранение было выделено 704,7 млн. манат, которые составили всего 4 % от расходной части бюджета и 1 % ВВП страны [10, с.37]. Поэтому имеется необходимость активизировать рынок медицинских услуг и расширить источники финансирования медицинских предприятий и учреждений. Если рассмотреть объем платных услуг населения на предприятиях здравоохранения страны, то можно заметить, что в период 2012-2017 гг. он вырос почти в 2,3 раза и по итогам 2017 года составил 454 млн. манат, а рост стоимости платных медицинских услуг на каждого человека в Азербайджане за 2012-2017 гг. составил 2 раза, и по итогам 2017 года данный показатель был зафиксирован на уровне - 46,6 манат [11, с. 15].

Следует подчеркнуть, что в процессах расширения объема платных медицинских услуг, а так же увеличения ассортимента и качества данных услуг в нынешних условиях особая роль отведена частным предприятиям системы здравоохранения. Как известно, в Азербайджане важное значение отводится развитию малых и средних субъектов предпринимательства. Исходя из этого, хотели бы рассмотреть роль малых и средних субъектов предпринимательства в системе здравоохранения, т.е. долю частных предприятий в данной сфере.

В Таблице 2 дана численность малых и средних субъектов предпринимательства,

оказывающих медицинские и социальные услуги населению Азербайджана за 2015-2016 гг.

Таблица №2.

Численность малых и средних субъектов предпринимательства, оказывающих медицинские и социальные услуги населению Азербайджана, 2015-2016 гг.

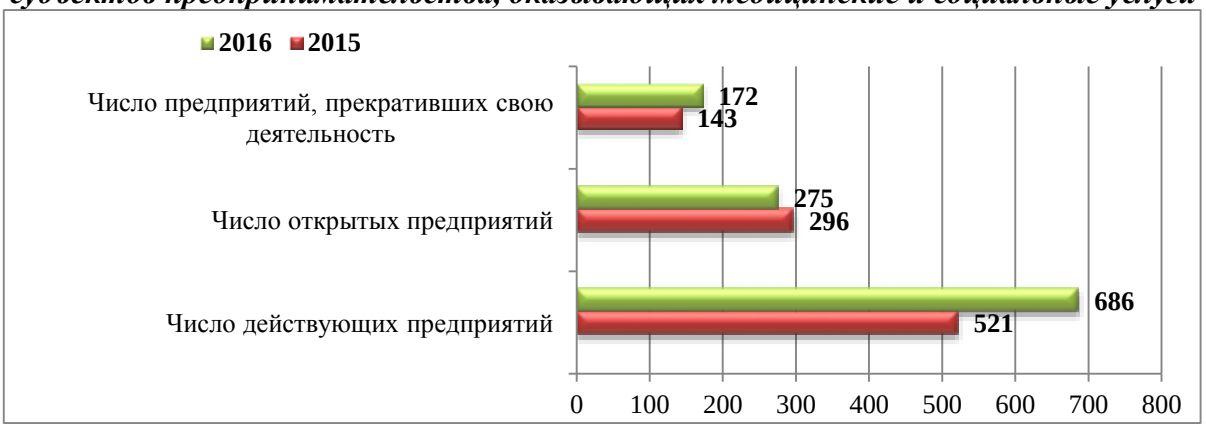
Показатели	2015		2016	
	малые	средние	малые	средние
Всего, в том числе:	313	208	484	202
Государственная собственность	54	123	53	119
Негосударственная собственность, в т.ч.	259	85	431	83
- частная собственность	248	76	417	75
- иностранная собственность	9	6	12	5
- совместная собственность	2	3	2	3

Примечание: Таблица разработана на основе материалов ГСКАР. http://www.stat.gov.az.

По анализу данных, отраженных в Таблице 2, можно заметить, что на начало 2017 года в Азербайджане функционировали: за счет негосударственной собственности - 431 субъектов малого и 83 субъектов среднего предпринимательства, из них соответственно 417 и 75 - на основе частной собственности, 12 и 5 - иностранной собственности, 2 и 3 - на основе совместной собственности. На Рисунке 6 даны численные показатели относительно малых и средних действующих, созданных и ликвидированных субъектов предпринимательства, оказывающих медицинские и социальные услуги.

Рисунок №6.

Численные показатели малых и средних действующих, созданных и ликвидированных субъектов предпринимательства, оказывающих медицинские и социальные услуги



Источник: *разработан на основе материалов ГСКАР. Официальный сайт: http://www.stat.gov.az.*

Из Рисунка 6 видно, что в последние годы число открытых предприятий почти в 2 раза больше, чем число предприятий, прекративших свою деятельность. Так, в 2015 году из всех 296 созданных предприятий функционируют на основе: негосударственной собственности - 294 малых предприятий, из них 289 - частной собственности, 4 - иностранной собственности и 1 - совместной собственности, а так же создано 2 средних предприятия государственной собственности. А в 2016 году всего создано 275 предприятий, из них лишь 1 находится в государственной собственности, остальные 274 созданы на основе негосударственной собственности, из них 270 - частной, 2 - иностранной и 2 -

совместной собственности [12, с. 17].

Вышеприведенные материалы исследования дают предпосылки сделать вывод о том, что в Азербайджане имеется необходимость расширить рынок медицинских услуг и усовершенствовать деятельность частных предприятий здравоохранения. Так же необходимо формировать более здоровую и прозрачную конкурентную среду по оказанию медицинских услуг, способствовать повышению конкурентоспособности частных медицинских предприятий. Введение официальной оплаты сильно снизило доступность медицинской помощи населению: каждая третья семья не может пользоваться необходимыми медицинскими услугами из-за их дороговизны [13].

Так, в 2017 году наибольшую долю в натуральном объеме рынка медицинских услуг занимал частный сектор медицины, на долю которого приходилось 70,3 % всех медицинских приемов страны [14]. В разработанном BusinessStat отчете «Анализ рынка медицинских услуг в Азербайджане в 2013-2017 гг., прогноз на 2018-2020 гг.» отмечено, что в 2018-2019 гг. в Азербайджане число медицинских приемов будет сокращаться, восстановление рынка медицинских услуг начнется с 2021 года и уже 2022 доля сектора частной медицины увеличится до 75 % [15]. Считаем, что в этих процессах требуются системные и последовательные меры по совершенствованию деятельности частных предприятий системы здравоохранения и, тем самым, обеспечению доступности и активизации рынка медицинских услуг.

ВЫВОДЫ

Таким образом, современные аспекты развития частных предприятий здравоохранения в Азербайджане обуславливают принятие конкретных и действенных мер по повышению качества и расширению ассортимента медицинских услуг в целом в ближайшей перспективе. Для этого считаем, что необходимо учесть ряд важных аспектов:

- требуется совершенствование законодательной базы по развитию системы здравоохранения в соответствии с мировыми стандартами;
- требуется рассмотрение долгосрочной инвестиционно-инновационной программы и проектов совершенствования деятельности частных предприятий здравоохранения в Азербайджане;
- необходимо существенно поднять уровень применения современных технологий и подготовить профессиональные кадры для обеспечения эффективной деятельности частных предприятий здравоохранения и повышения их конкурентоспособности;
- имеется необходимость в создании более прозрачной и конкурентной деятельности рынка медицинских услуг для стабилизации и доступности стоимости медицинских услуг и медикаментов;
- требуется совершенствование системы, стандартов и критериев создания и функционирования частных медицинских и фармацевтических предприятий с целью повышения их эффективности и поднятия до мирового уровня и т.д.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Конституция Азербайджанской Республики. Баку, 12 ноября 1995 года.
2. Закон Азербайджанской Республики «Об охране здоровья населения». Баку, 26 июня 1997.
3. Закон Азербайджанской Республики «О медицинском страховании». Баку, 28 октября 1999, №725-IГ.
4. Концепция реформы системы финансирования здравоохранения и применения обязательного медицинского страхования в Азербайджанской Республике. Утверждено распоряжением Президента Азербайджанской Республики от 10 января 2008 года.
5. Указ Президента Азербайджанской Республики «Об учреждение Государственного агентства по обязательному медицинскому страхованию». Баку, 6 сентября 2017 года.
6. Закон Азербайджанской Республики «О частной медицинской деятельности». Баку, 30 декабря 1999 года, № 789-IГ.

7. Частный сектор в здравоохранении. Министерство Здравоохранения Азербайджанской Республики. http://www.sehiyye.gov.az/sehiyyede_ozel_sektor.html.
8. Ибрагимов Ф., Ибрагимова А., Кехлер Дж., Ричардсон Э. Азербайджан: обзор системы здравоохранения / Серия: Системы здравоохранения: время перемен, том 12, №3. ВОЗ, 2010, 161 с.
9. Azərbaycanın Statistik göstəriciləri. Rəsmi nəşr, Bakı, 2018, 808s.
10. Azərbaycanda səhiyyə, sosial müdafiə və mənzil şəraiti. Statistik məcmuə. Bakı, 2018, 270 s.
11. Azərbaycanda ödənişli xidmətlər. Statistik məcmuə. Bakı, 2018, 48 s.
12. Azərbaycanda kiçik və orta sahibkarlıq. Statistik məcmuə. Bakı, 2017, 193 s.
13. Мурсалов М.М. Проблемы совершенствования системы здравоохранения Азербайджана // Теория и практика общественного развития. 2012. №3. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/problemy-sovershenstvovaniya-sistemy-zdravoohraneniya-azerbaydzhana (дата обращения: 12.11.2018).
14. Азизов А. Доля частного сектора в медицинских услугах в Азербайджане в 2022 году достигнет 75 %. - http://interfax.az.
15. Анализ рынка медицинских услуг в Азербайджане в 2013-2017 гг, прогноз на 2018-2022гг. - https://businesstat.ru/cis/services/health/medicine/analiz_rynka_medicinskih_uslug_v_azerbajdzhane_v_20132017_gg_prognoz_na_20182022_gg/.

Rəhimova N.R., dissertant

Azərbaycanda özəl səhiyyə müəssisələrinin inkişafının müasir aspektləri

Xülasə

Tədqiqatın məqsədi – Azərbaycanda özəl səhiyyə müəssisələrinin inkişafının müasir aspektlərinin tədqiqi və təhlilindən ibarətdir.

Tədqiqatın metodologiyası - sistemli analiz və sintez metodlarından, həmçinin Azərbaycan Respublikasının səhiyyə sisteminin əsas göstəricilərinə və rəsmi məlumatlarına istinadla təhlil və qiymətləndirmə metodundan ibarətdir.

Tədqiqatın nəticələri – ölkədə səhiyyə sisteminin iqtisadi aspektləri haqqında obyektiv fikir formalaşdırılmış, səhiyyə sahəsində sahibkarlığın və özəl səhiyyə müəssisələrinin inkişafının müasir tələbləri və reallıqları səviyyəsində ümumiləşdirmələr aparılmışdır.

Acar sözlər: *dövlət tənzimlənməsi, səhiyyə sistemi, səhiyyə sisteminin müasir aspektləri, özəl səhiyyə müəssisələrinin inkişafının müasir aspektləri, özəl səhiyyə müəssisələrinin fəaliyyətininin səmərəliliyi.*

Rahimova N.R., doctoral student

Modern aspects of development of private enterprises of health care in AZERBAIJAN

Abstract

Purpose of the research - consists of research and the analysis of modern aspects of development of private enterprises of health care in Azerbaijan in modern conditions.

Methodology – consists of a method of the system analysis and a method of the statistical analysis based on indicators of a health care system of the Azerbaijan Republic.

Findings – assessment of the current state of a health care system and processes of increasing efficiency of private enterprises of health care in the context of modern requirements and realities.

Keywords: *state regulation, health care system, modern aspects of a health care system, modern aspects of development of private enterprises of health care, efficiency of activity of private enterprises of health care.*

Daxil olub: 16.04. 2018
Rəy verib:. Sumqayıt Dövlət Universitetinin prof. Əliyev Ş.T.