

## РОЛЬ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫХ СТРАНАХ МИРА

© 2020 Лазарева Наталья Владимировна  
доктор медицинских наук, профессор  
Самарский государственный экономический университет  
E-mail: sseu313@mail.ru

**Ключевые слова:** здравоохранение, финансирование, качество жизни населения.

В данной статье рассматривается состояние системы здравоохранения различных стран, которые были включены в выборку исходя из их места в рейтинге по индексу качества жизни населения.

Вопросы финансирования здравоохранения остро стоят во всех странах мира. Подобная ситуация объясняется тем, что здравоохранение выступает одной из ключевых отраслей жизнедеятельности населения страны. Финансирование здравоохранения напрямую связано с обеспечением необходимого уровня качества жизни населения. Показатели качества жизни населения в значительной степени характеризуют современное состояние общества, региона и страны в целом. Одной из основных целей государства выступает обеспечение комфортной, безопасной и полноценной жизни для своего населения. На систему здравоохранения страны возлагается значительная ответственность в решении данных вопросов.

Финансирование различных отраслей функционирования страны обладают особой актуальностью в условиях ограниченности имеющихся ресурсов и необходимости определения приоритетных направлений для распределения ресурсов. В этой ситуации финансирование системы здравоохранения безусловно отвечает всем показателям значимости для населения страны<sup>3,5</sup>. Однако в различных странах значимость данного направления с точки зрения финансирования различается. Поэтому представляется важным рассмотреть подходы к финансированию системы здравоохранения в различных странах.

В рамках данного исследования авторами были выбраны для рассмотрения несколько вопросов, касающихся финансирования системы здравоохранения<sup>1</sup>. Прежде всего предполагается сделать выборку стран по показателям качества жизни населения. После этого необходимо сравнить объемы финансирования системы здравоохранения в каждой конкретной стране и показать долю финансирования в общих его объемах. Также важно обратить внимание на возможную связь в объемах финансирования здравоохранения и уровне качества жизни населения.

Для оценки объемов финансирования системы здравоохранения были выбраны несколько стран мира, находящихся на разных позициях по уровню качества жизни населения. Рейтинг был условно разделен на 4 примерно равные части, в каждой из которых были выбраны по две страны. Также в анализируемый список вошла Россия,

находящаяся на 67 месте из 80 по уровню качества жизни населения. Вместе с индексом качества жизни населения был проанализирован и индекс здравоохранения. Распределение мест и значения показателей можно увидеть в табл. 1.

Таблица 1

**Распределение стран по индексу качества жизни населения на начало 2020 года<sup>2</sup>**

Rank	Country	Quality of Life Index	Health Care Index
1	Denmark	192,67	80,00
2	Switzerland	192,01	75,79
...	...	...	...
25	Czech Republic	156,24	74,62
26	France	153,95	79,99
...	...	...	...
67	Russia	102,31	57,59
...	...	...	...
79	Bangladesh	70,03	42,80
80	Nigeria	55,65	51,59

Как видно из табл. 1, лидирующие позиции по индексу качества жизни населения занимают такие страны, как Дания и Швейцария. Значение индекса качества жизни населения у этих стран практически равны. Два последних места занимают Бангладеш и Нигерия. При этом, значение индекса качества жизни населения Дании превышает аналогичный показатель Нигерии практически в 3,5 раза. Рассматривая значения показателя индекса здравоохранения, можно сказать, что распределение его значений определяет другие места в рейтинге для обозначенных стран. Так, например, согласно значениям данного индекса, Дания занимает в рейтинге 4 место, Швейцария - 22 место, Чехия - 12 место, Франция - 5 место, Россия - 59 место, Бангладеш - 80 место, а Нигерия - 73 место<sup>3</sup>. Исходя из этого можно сделать вывод, что, несмотря на большую значимость системы здравоохранения для общества, состояние данной системы не всегда играет весомую роль при оценке качества жизни населения. В связи с этим и различаются позиции стран в рейтинге по данным двум показателям.

Следующим этапом были рассмотрены объемы финансирования системы здравоохранения в выбранных странах. В табл. 2 отражены объемы финансирования здравоохранения в долларах США и доля данного показателя в общей структуре затрат.

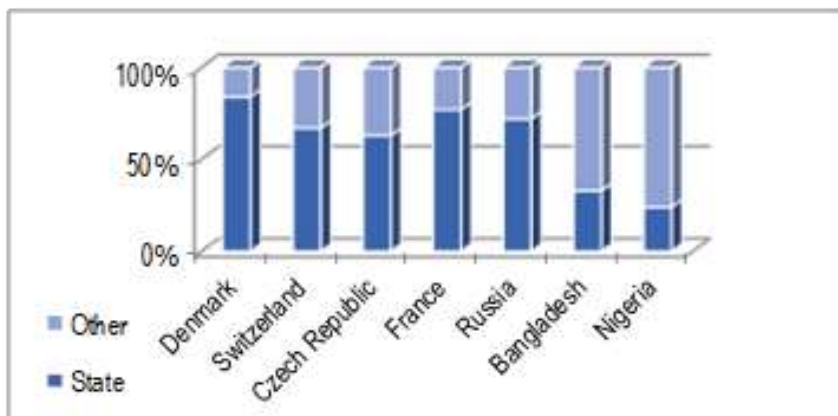
Таблица 2

**Объемы финансирования здравоохранения в различных странах**

Country	Health financing, billion \$	Доля в общем объеме затрат, %
Denmark	23	10,6
Switzerland	53,8	20,1
Czech Republic	16,6	7,68
France	291, 9	11,3
Russia	21,57	3,2
Bangladesh	10,1	4,04
Nigeria	12,5	3,33

Согласно данным таблицы, самые большие объемы финансирования системы здравоохранения наблюдаются непосредственно у Франции. При этом, ближе всего по объемам финансирования к ней находится Швейцария, однако объемы финансирования здравоохранения во Франции превышают Швейцарские практически в 6 раз. В то же время, если рассматривать долю расходов на финансирование системы здравоохранения в общем объеме расходов, по этому критерию лидирует именно Швейцария. Пятая часть расходов страны направлена именно на обеспечение системы здравоохранения. В итоге по объемам финансирования лидируют такие страны, как Франция, Швейцария и Дания. Россия находится на 4 месте из рассматриваемых стран, а Чехия занимает пятое место. Меньше всего объемы финансирования в Нигерии и Бангладеше. По доле в общем объеме затрат лидируют Швейцария, Франция и Дания, а самую маленькую долю отчисляют на поддержание системы здравоохранения в Нигерии и России.

Отмечая специфику финансирования системы здравоохранения в указанных странах, следует отметить, какую долю в общем объеме финансирования занимает государство, а какую коммерческие организации и сами пациенты.



**Рис. Сопоставление распределения источников финансирования здравоохранения в общих его объемах**

Сопоставляя источники финансирования системы здравоохранения в рассматриваемых странах, было выявлено, что источники можно разделить на три больших группы: государство, коммерческие организации (обычно страховые компании) и население. На рисунке 1 отражено деление на две группы: государство и прочие, где были объединены коммерческие организации и население. Видно, что в Дании государство финансирует здравоохранение на 84%, в Швейцарии на 67%, в Чехии на 63%, во Франции на 77%, в России на 72%, в Бангладеше на 33%, а в Нигерии на 24%.

Последним этапом исследования предполагается сопоставление зависимости финансирования системы здравоохранения и уровня качества жизни населения. Для этого

все рассмотренные показатели были сведены в табл. 3, где также был отражен рейтинг стран по этим показателям.

Таблица 3

**Сравнение позиций стран в рейтинге по различным показателям<sup>4</sup>**

Country	Quality of Life Index	Health Care Index	Health financing, billion \$
Denmark	1	1	3
Switzerland	2	3	2
Czech Republic	3	4	5
France	4	2	1
Russia	5	5	4
Bangladesh	6	7	7
Nigeria	7	6	6

Отраженные в табл. 3 результаты наглядно показывают, что объемы финансирования системы здравоохранения лишь отчасти оказывают влияние на позиции государства в международном рейтинге. Так, например, находясь на первом месте по индексу качества жизни населения и индексу здравоохранения, Дания находится лишь на 3 месте по объемам финансирования здравоохранения. В то же время, Франция за счет больших объемов финансирования находится на втором месте в рейтинге по индексу цен против четвертого места в рейтинге по индексу качества жизни населения. Находясь на пятом месте по объемам финансирования здравоохранения, Чехия остается на четвертой позиции по индексу здравоохранения, и на третьем месте по индексу качества жизни населения. Оказавшись на последнем месте по доле затрат на финансирование здравоохранения, Россия занимает четвертую позицию по объемам финансирования в целом. При этом, позиция России в рейтинге по индексу качества жизни населения и индексу здравоохранения не меняется.

<sup>1</sup> Ministry of Health of the Russian Federation (2019). Regional health financing for 2019 will increase significantly. Retrieved from: [https://www.rosminzdrav.ru/regional\\_news/10731-finansirovanie-zdravooxraneniya-regiona-na-2019-god-suschestvenno-velichitsya](https://www.rosminzdrav.ru/regional_news/10731-finansirovanie-zdravooxraneniya-regiona-na-2019-god-suschestvenno-velichitsya). Accessed: 11.12.2019. [in Rus.].

<sup>2</sup> Numbeo (2020). Quality of life index by country 2020. Retrieved from: [https://www.numbeo.com/quality-of-life/rankings\\_by\\_country.jsp?title=2020](https://www.numbeo.com/quality-of-life/rankings_by_country.jsp?title=2020). Accessed: 11.12.2019.

<sup>3</sup> O'Dwyer, G., Graever, L., Britto, F. A., Menezes, T., & Konder, M.T. (2019). Financial crisis and healthcare: The case of the municipality of Rio de Janeiro, Brazil. *Ciencia e Saude Coletiva*, 24(12), 4555-4568.

<sup>4</sup> OECD (2019). Health spending. Retrieved from: <https://data.oecd.org/healthres/health-spending.htm>. Accessed: 11.12.2019.

<sup>5</sup> Onwujekwe, O., Ezumah, N., Mbachu, C., Obi, F., Ichoku, H., Uzochukwu, B., & Wang, H. (2019). Exploring effectiveness of different health financing mechanisms in Nigeria; What needs to change and how can it happen? *BMC Health Services Research*, 19, 661.

## THE ROLE OF HEALTH FINANCING IN VARIOUS COUNTRIES OF THE WORLD

© 2020 Lazareva Natalia Vladimirovna  
Doctor of medical sciences, Professor  
Samara State University of Economics  
E-mail: sseu313@mail.ru

**Keywords:** healthcare, financing, quality of life of the population.

In this article, the authors consider the state of the health care system of various countries that were included in the sample based on their place in the ranking on the quality of life index of the population.

УДК 336  
Код РИНЦ 06.00.00

## ВЛИЯНИЕ ШОКОВ НА БАНКОВСКУЮ СИСТЕМУ РОССИИ

© 2020 Левченко Лариса Владимировна  
кандидат экономических наук, доцент  
© 2020 Куницына Ольга Николаевна  
студент

Самарский государственный экономический университет  
E-mail: lvls@mail.ru, kunitsynao@gmail.com

**Ключевые слова:** банковская система РФ, внешние шоки, внешний долг, проблемные кредиты, капитал банков.

Авторы данной статьи анализируют последствия шоков для банковской системы РФ на примере глобального экономического и финансового кризиса 2008-2009 гг. и российского экономического кризиса 2014-2016 гг. Выявлено, что влияние внешних факторов было схожим во время обоих кризисов и заключалось в увеличении внешних активов и сокращении внешних пассивов банковской системы РФ.

За последние десятилетия экономика РФ была подвергнута тяжелому воздействию внешних шоков. Среди которых в особенности можно выделить глобальный экономический и финансовый кризис 2008-2009 гг., а также серия шоков, которые связаны с политическими потрясениями на Украине, а именно присоединение Крыма и введение экономических санкций в отношении России, падение цен на нефть.

Основными каналами, вызывающими кризисные явления на экономику РФ, считают внешнеторговый и инвестиционный. В современном мире особенно важно отметить финансовый канал, который основывается на непосредственных инвестиционных связях между странами<sup>1</sup>.