

13. Sagidov Yu. N. Self-development of regions as a factor of political and economic development of Russia. *Regional economy: theory and practice*, 2021, vol. 19, no. 3, pp. 420—450. (In Russ.) DOI: 10.24891/re.19.3.429.
14. Sagidov Y. N. Activization of development of economically peripheral regions of Russia. *International Journal of Energy and Environmental Science*, 2019, no. 4, pp. 77—85. DOI: 10.11648/j.ijees.20190406.12.
15. Volkov S. K. Social and economic disproportion of development of Russian territories. *Regional and Sectoral Economic Studies*, 2015, vol. 15-20, pp. 137—144.
16. Plotnikov V., Fedotova G., Popkova E., Kastyurina A. Harmonization of strategic planning indicators of territories' socio-economic growth. *Regional and Sectoral Economic Studies*, 2015, vol. 15-20, pp. 105—114.

Статья поступила в редакцию 18.07.2022; одобрена после рецензирования 20.07.2022; принята к публикации 27.07.2022.
The article was submitted 18.07.2022; approved after reviewing 20.07.2022; accepted for publication 27.07.2022.

Научная статья

УДК 332.05

DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.351

Natalya Vasilievna Krivenko

Doctor of Economics,

Leading Researcher,

Institute of Economics of the Ural Branch

of the Russian Academy of Sciences

Ekaterinburg, Russian Federation

nvkrivenko@yandex.ru

Наталья Васильевна Кривенко

д-р экон. наук,

ведущий научный сотрудник,

Институт экономики Уральского отделения

Российской академии наук

Екатеринбург, Российская Федерация

nvkrivenko@yandex.ru

ВОЗМОЖНОСТИ ПОВЫШЕНИЯ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ РОССИЙСКОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

08.00.05 — Экономика и управление народным хозяйством

Аннотация. В статье рассмотрены позиции российской системы здравоохранения на мировом уровне, выявлены вызовы и угрозы для отечественного здравоохранения. Демографические угрозы приводят к сокращению населения страны, имеются значительные отставания от развитых стран по показателям смертности граждан трудоспособного возраста, ожидаемой продолжительности жизни. Отмечаются успехи и проблемы отечественного здравоохранения в борьбе с пандемией COVID-19. Несмотря на рекомендации ВОЗ и ООН, анализ показывает недостаточный уровень финансирования здравоохранения в России. В условиях сложной геополитической обстановки в 2022 г. рассмотрены проблемы импортозамещения в сфере здравоохранения. Сформирован авторский подход, включающий направления повышения конкурентоспособности российской системы здравоохранения. Доказана результативность государственных программ в сфере здравоохранения, повышения эффективности деятельности отрасли на уровне страны и регионов, способствующих улучшению медико-демографических показателей. В рамках борьбы с пандемиями и эпидемиями определена задача приведения фактического

числа инфекционных коек, сокращенных в результате оптимизации, в соответствии с нормативами. Обоснована необходимость увеличения финансирования отрасли для восполнения затрат на лечение пациентов в условиях ежегодного удорожания медицинской помощи. Для восполнения дефицита финансовых средств в здравоохранении предложено привлечь дополнительные инструменты в финансировании российского здравоохранения: государственно-частное партнерство, добровольное медицинское страхование и др. Целесообразность данного подхода доказана на региональном уровне на примере системы здравоохранения Свердловской области. Важными факторами повышения конкурентоспособности отрасли являются: создание условий для самообеспечения лекарственными препаратами и медицинским оборудованием за счет организации полного цикла производства в рамках импортозамещения, инновационное развитие отечественного здравоохранения.

Ключевые слова: система здравоохранения, конкурентоспособность, рейтинг, вызовы, угрозы, возможности, уровень финансирования, борьба с пандемиями, импортозамещение, инновационное развитие

Для цитирования: Кривенко Н. В. Возможности повышения конкурентоспособности российской системы здравоохранения // Бизнес. Образование. Право. 2022. № 3 (60). С. 140—144. DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.351.

Original article

OPPORTUNITIES FOR INCREASING THE COMPETITIVENESS OF THE RUSSIAN HEALTH CARE SYSTEM

08.00.05 — Economics and management of national economy

Abstract. The article considers the positions of the Russian health care system at the global level, identifies challenges and threats for domestic health care. Demographic threats lead to a re-

duction in the population of the country; there are significant lags behind developed countries in terms of mortality of citizens of working age and life expectancy. The successes and problems of domestic

health care in the fight against the COVID-19 pandemic are noted. Despite the recommendations of the WHO and the UN, the analysis shows an insufficient level of health care financing in Russia. In the context of a difficult geopolitical situation in 2022, the problems of import substitution in the health care sector are considered. The author's approach is stated, including directions for increasing the competitiveness of the Russian health care system. The effectiveness of state programs in the field of health care, improving the efficiency of the industry at the level of the country and regions, contributing to the improvement of medical and demographic indicators, is proven. As part of the fight against pandemics and epidemics, the task of bringing the actual number of infectious beds reduced as a result of optimization in accordance with the standards is defined. The necessity of increasing the financing of the industry to replenish the

costs of treating patients in the context of the annual rise in the cost of medical care is substantiated. To make up for the lack of financial resources in health care, it is proposed to attract additional tools in financing Russian health care: public-private partnerships, voluntary medical insurance, etc. The expediency of this approach has been proven at the regional level on the example of the health care system of the Sverdlovsk region. Important factors for increasing the competitiveness of the industry are: creating conditions for self-sufficiency in medicines and medical equipment through the organization of a full production cycle as part of import substitution, innovative development of domestic health care.

Keywords: health care system, competitiveness, rating, challenges, threats, opportunities, level of financing, fight against pandemics, import substitution, innovative development

For citation: Krivenko N. V. Opportunities for increasing the competitiveness of the Russian health care system. *Business. Education. Law*, 2022, no. 3, pp. 140—144. DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.351.

Введение

На современном этапе большое значение имеют состояние национального здравоохранения и межстрановые сравнения показателей, его характеризующих. Россия занимала следующие позиции в мировых рейтингах в 2021 г.:

- 59-е место из 83 стран по индексу Health Care Index 2021 (рейтинг по уровню медицины) [1];
- 58-е место из 83 стран в рейтинге стран по уровню медицинского обслуживания [2];
- 63-е место среди 195 стран по Глобальному индексу безопасности здравоохранения (Global Health Security Index);
- вошла в группу стран со средним уровнем медицинской подготовки к эпидемиям и пандемиям [3].

Таким образом, проведенный анализ показывает противоречивые тенденции в развитии отечественного здравоохранения.

Актуальность темы статьи заключается в целесообразности исследования проблемы конкурентоспособности системы российского здравоохранения.

Изученность проблемы. В представленной литературе по данной проблематике авторы [4, 5] и др. акцентируют основное внимание на необходимости повышения конкурентоспособности в сфере здравоохранения на уровне медицинских организаций; требуется дальнейшее развитие тематики на уровне системы здравоохранения.

Целесообразность разработки темы в рамках данной статьи заключается в рассмотрении возможностей повышения конкурентоспособности системы отечественного здравоохранения.

Научная новизна заключается в предложении направлений, способствующих повышению конкурентоспособности системы российского здравоохранения.

Цель исследования — изучить проблемы российского здравоохранения и возможности для повышения его конкурентоспособности.

Задачи исследования: проанализировать позиции российской системы здравоохранения на мировом уровне, выявить вызовы и угрозы, предложить направления, способствующие повышению конкурентоспособности системы российского здравоохранения.

Теоретическая значимость работы заключается в рассмотрении понятия «конкурентоспособность» применительно к системе здравоохранения, определении аспектов, требующих государственного вмешательства, активизации позиций науки, медицинских организаций, бизнеса.

Практическая значимость работы заключается в возможности применения авторского подхода в многоуровневом аспекте: на уровне органов управления системой здравоохранения, медицинских, научных организаций, бизнеса и др.

Основная часть

Вызовы и угрозы для российской системы здравоохранения

При проведении исследования использованы концепции системной экономики, организационного развития, устойчивого развития, управления изменениями, интегративный, многоуровневый подходы, методы статистического, сравнительного анализа, бенчмаркинга.

Конкурентоспособность применительно к системе здравоохранения целесообразно рассматривать с позиций национальной конкурентоспособности страны в сфере здравоохранения. Она заключается в достижении высоких показателей, характеризующих здоровье населения и уровень медицинского обслуживания, состояние системы здравоохранения, уровень инновационного развития отрасли и др. От уровня конкурентоспособности системы здравоохранения зависит ее вклад в обеспечение устойчивого социально-экономического развития страны.

Анализ выявил следующие вызовы и угрозы для отечественного здравоохранения.

- демографические вызовы;
- пандемии и эпидемии;
- недостаточное финансирование отрасли;
- геополитическая обстановка в 2022 г.

Необходимо выделить наиболее значимые демографические угрозы: сокращение рождаемости в России за период 2016—2020 гг. на 24 %, продолжающееся сокращение общей численности населения, что на фоне растущего демографического дисбаланса приводит к росту демографической нагрузки в результате снижения численности населения в трудоспособном возрасте.

Естественная убыль населения в 2021 г. впервые в истории современной Российской Федерации достигла 1,04 млн чел., приблизившись к уровню 2000 г. в результате увеличения смертности на 15,1 % (2,44 млн чел.) и снижения рождаемости на 2,3 % (1,4 млн чел.), — до уровня 2002 г. [6].

Российские ученые [7] отмечают высокую смертность граждан трудоспособного возраста в расчете на 100 тыс. населения, превышающую в 3,4 раза аналогичный показатель в странах ЕС [8]. Сегодня ожидаемая продолжительность

жизни при рождении (ОПЖ) в России на шесть лет ниже, чем в «новых-8» странах ЕС, имеющих близкий с РФ уровень экономического развития [9].

Распространение коронавирусной инфекции COVID-2019 в мире остро обозначило необходимость мобилизации ресурсов национальных систем здравоохранения и их оптимального использования.

В России достигнуты успехи в борьбе с пандемией COVID-19: по числу проведенных тестов мы занимаем 2-е место в мире после США; в нашей стране впервые в мире создана эффективная вакцина от коронавируса и т. д. При этом выявлен недостаточный уровень ресурсного обеспечения отрасли в результате оптимизации: в целом по России за период 2000—2019 гг. число больничных учреждений сократилось на 52 %, коек — на 30 %, в том числе инфекционных — на 43 %.

Рекомендации декларации ООН 2019 г. направлены на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ) для достижения программных целей в области устойчивого развития, акцентируют внимание на необходимости увеличения расходов на здравоохранение в 67 странах, включая Россию, с 5,6 до 7,5 % от ВВП к 2030 г. [10].

В России доля расходов на здравоохранение к ВВП составляет в динамике по годам: 2019 г. — 3,5 %, 2020 г. — 4,1 %, 2021 г. — 3,8 %, в последующие годы запланировано сокращение: 2022 г. — 3,7 %, 2023 г. — 3,6 % [11]. Таким образом, сегодняшний уровень финансирования российского здравоохранения не соответствует рекомендациям ВОЗ и ООН.

Г. Э. Улумбекова отмечает, что недостаточный уровень финансирования российского здравоохранения по сравнению с развитыми странами не позволяет решить такие наз-

ревшие проблемы в отрасли, как дефицит медицинских кадров, бесплатного лекарственного обеспечения населения и недостаточность объемов бесплатной медицинской помощи, что препятствует реализации мер, направленных на достижение национальных целей развития РФ [12].

В работах Ф. Н. Кадырова и др. [13, 14] рассматриваются проблемы недостаточного финансирования медицинских организаций в системе ОМС, что может привести к росту их кредиторской задолженности.

Геополитическая обстановка в 2022 г. привела к необходимости импортозамещения, в том числе в сфере здравоохранения. С одной стороны, с начала 2022 г. отмечается рост объемов производства лекарственных препаратов по сравнению с прошлым годом на 28,7 % [15], с другой — имеются следующие проблемы: логистика, регуляторика, невозможность быстрого импортозамещения по ряду лекарственных препаратов и расходных материалов, что может отразиться на качестве лечения пациентов.

Следует отметить высокую импортозависимость рынка медицинских изделий (на 85 %) от поставок из недружественных стран, требуется время на переориентацию на импорт из дружественных стран, организацию собственного производства. На сегодняшний день не все отечественные разработчики к этому готовы [16].

Результаты

Для повышения конкурентоспособности российской системы здравоохранения требуются адекватные ответы на вышеперечисленные вызовы.

В табл. представлен SWOT-анализ угроз и потенциальных возможностей.

SWOT-анализ состояния и возможностей повышения конкурентоспособности российской системы здравоохранения

Слабые стороны	Угрозы
Высокая степень износа основных фондов и материально-технического оснащения организаций здравоохранения. Проблемы, связанные с дефицитом кадров и оплатой труда медицинских работников. Высокая зависимость от импорта лекарственных препаратов и медицинских изделий. Отсутствие механизмов в отрасли, стимулирующих диффузию научных открытий и изобретений в практическую деятельность	Демографические угрозы Угрозы пандемий и эпидемий. Недостаточный уровень финансирования отрасли. Геополитическая обстановка в 2022 г.
Сильные стороны	Возможности
Высокий потенциал российской медицинской науки. Высокий уровень российской санитарно-эпидемиологической службы	Улучшение медико-демографических показателей в результате реализации государственных программ в сфере здравоохранения. Создание системы государственных мер для борьбы с пандемиями и эпидемиями. Готовность российской системы здравоохранения для активного внедрения инноваций, высокотехнологичных методов лечения, телемедицины, цифровизации, доказательной и персонализированной медицины. Возможности самообеспечения в рамках импортозамещения лекарственных препаратов и медицинских изделий

Авторский подход включает следующие направления повышения конкурентоспособности российской системы здравоохранения.

1. Исследования показывают возможности улучшения медико-демографических показателей на уровне 60 % за счет реализации государственных программ в сфере здравоохранения, сокращения смертности российского населения: на уровне 12,9 % у мужчин и 20,6 % у женщин в возрасте до 65 лет в результате более эффективной деятельности системы здравоохранения [17].

Внедрение в 2013 г. в службе родовспоможения и детства в Свердловской области автоматизированной системы «Региональный акушерский мониторинг в Свердловской области. Инновационный инструмент для снижения материнской и перинатальной смертности» (АС «РАМ») способствовало только за три года сокращению: перинатальной смертности доношенных на 34 %, недоношенных на 27 %; ранней неонатальной смертности доношенных на 34 %, недоношенных на 38 %; младенческой смертности на 16 %; число детей увеличилось за этот период на 70 тыс. чел. [18].

2. Следует отметить высокий уровень российской санитарно-эпидемиологической службы, героическое отношение к работе российских медиков в период пандемии COVID-2019, быструю адаптацию российской системы здравоохранения к борьбе с коронавирусной инфекцией.

Для отражения угроз, связанных с пандемиями и эпидемиями, необходимо приведение фактического числа инфекционных коек в соответствие с нормативами, ликвидировать дефицит инфекционистов, клинических вирусологов, создать современную иммунологическую службу.

3. Для адекватного восполнения затрат на лечение пациентов, обеспечения отрасли современным оборудованием, возможности проведения реконструкции и ремонта зданий, обновления основных фондов российское здравоохранение должно финансироваться на уровне от 5,6 до 7,5 % от ВВП в соответствии с рекомендациями ВОЗ и ООН.

При этом в условиях ежегодного удорожания медицинской помощи и имеющегося дефицита в ресурсном обеспечении отрасли целесообразно привлечение дополнительных инструментов в финансировании российского здравоохранения: государственно-частного партнерства, добровольного медицинского страхования и др. с использованием пропорции золотого сечения: 0,38/0,62 (доля государственных расходов на здравоохранение 62 % и выше, доля внебюджетных источников — на уровне 38 %) [19]. Соблюдение данной пропорции на примере системы здравоохранения Свердловской области в 2019 г. (65 % — государственные расходы, 35 % — внебюджетные источники) [19] позволило ей войти в рейтинг 20 лучших регионов Российской Федерации по динамике индекса эффективности систем здравоохранения за 2018—2019 гг. [20].

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Рейтинг стран с лучшей медициной и системой здравоохранения в 2021 году. URL: <https://ultramodern-home.ru/2021/11/rejting-stran-s-luchshej-medicinoy-i-sistemoy-zdravooxraneniya-v-2021-godu>.
2. Рейтинг стран по уровню медицины. URL: <https://nonews.co/directory/lists/countries/health-care-index>.
3. Глобальный индекс безопасности здоровья. URL: <https://nonews.co/directory/lists/countries/global-health-security-index>.
4. Тогунов И. А. Конкуренция в здравоохранении и медицине. URL: <https://www.medcentre.com.ua/articles/Konkurenciya-v-zdravooxranenii-i-30032>.
5. Сибурин Т. А. Современные технологии обеспечения конкурентного преимущества учреждения здравоохранения на рынке медицинских услуг // Социальные аспекты здоровья населения : электрон. науч. журн. 2010. 9 сент. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/209/27>.
6. Естественная убыль населения в России за год превысила 1 млн человек. URL: <https://www.rbc.ru/economics/28/01/2022/61f3bbaa9a794767f04fdaa7>.
7. Измеров Н. Ф., Тихонова Г. И., Горчакова Т. Ю. Смертность населения трудоспособного возраста в России и развитых странах Европы: тенденции последнего двадцатилетия // Вестн. Рос. акад. мед. наук. 2014. Т. 69(7-8). С. 121—126. DOI: 10.15690/vramn.v69i7-8.1118.
8. Аганбегян А. Г. Демографическая драма на пути перспективного развития России // Народонаселение. 2017. № 3. С. 4—23. DOI: 10.26653/1561-7785-2017-3-1.
9. Улумбекова Г. Э., Гинойн А. Б. Финансирование здравоохранения для достижения ожидаемой продолжительности жизни в России 78 лет к 2030 году // Народонаселение. 2022. Т. 25. № 1. С. 129—140. DOI: 10.19181/population.2022.25.1.11.
10. Всеобщий охват услугами здравоохранения: совместные усилия по построению более здорового мира. Политическая декларация ООН. Резолюция Генеральной Ассамблеи 74/2 от 23.09.2019 г. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/detail/17-10-2019-universal-health-coverage-passes-key-global-milestone>.
11. Заключение о расходах бюджетов бюджетной системы РФ по разделу «Здравоохранение» на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов. URL: <https://www.rosmedobr.ru/news/zaklyuchenie-o-raskhodakh-byudzhetrov-byudzhetnoy-sistemy-rf-po-razdelu-zdravookhranenie-na-2021-god>.
12. Улумбекова Г. Э., Альвианская Н. В. Финансирование системы здравоохранения РФ: динамика, прогнозы, сравнение с развитыми странами // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучения. Вестн. ВШОУЗ. 2021. Т. 7. № 3(25). С. 36—47. DOI: 10.33029/2411-8621-2021-7-3-36-47.
13. Финансовое обеспечение системы обязательного медицинского страхования в 2022 году / Ф. Н. Кадыров, О. В. Обухова, И. Н. Базарова, Ю. В. Ендовицкая // Менеджер здравоохранения. 2022. № 1. С. 79—84. DOI: 10.21045/1811-0185-2022-1-79-84.

4. В сложной геополитической обстановке в 2022 г. для повышения конкурентоспособности отрасли требуется:

– в рамках импортозамещения организовать полный цикл производства лекарственных препаратов и медицинского оборудования, а по ряду новаций выйти на «импортоопережение»;

– переход к медицине-4П, ускоренное внедрение цифровизации, инноваций.

Медицина-4П включает предиктивную, профилактическую, персонализированную и партисипативную медицину, что способствует более ранней и качественной диагностике с учетом индивидуальных особенностей здоровья пациента.

Преимущества цифровизации заключаются в сокращении времени ожидания, количества вызовов скорой медицинской помощи, госпитализаций, осложнений после операций, что приводит к улучшению качества лечения пациентов и снижению затрат.

При внедрении инноваций в здравоохранении необходимо ликвидировать «разрывы» между научными идеями и их реализацией на практике.

Реализация инноваций в здравоохранении способствует получению медицинских, социальных, экономических эффектов за счет сокращения дней лечения, снижения смертности, инвалидности населения, сохранения населения, в том числе трудоспособного, участвующего в формировании ВВП.

Заключение

Таким образом, повышение конкурентоспособности российской системы здравоохранения возможно в результате активной государственной политики, повышения уровня финансирования, эффективности деятельности отрасли, инновационного развития.

14. Вопросы предотвращения роста кредиторской задолженности медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования / Д. А. Артеменко, О. В. Обухова, Ф. Н. Кадиров, Ю. П. Сычев // *Финансы*. 2022. № 2. С. 40—47.
15. Динамика промышленного производства в апреле 2022 года. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/313/document/167298>.
16. Рецепт сохранения: что будет с медтехникой в России. URL: <https://iz.ru/1302346/iaroslava-kostenko/retsept-sokhraneniia-chto-budet-s-medtehnikoii-v-rossii>.
17. Иванова А. Е., Семенова В. Г., Сабгайда Т. П. Резервы снижения смертности в России, обусловленные эффективностью здравоохранения // *Вестн. РАН*. 2021. Т. 91. № 9. С. 865—878.
18. Кривенко Н. В., Куклин А. А., Аверьянов А. Ю. Междисциплинарность в здравоохранении: вклад в обеспечение социально-демографической безопасности региона // *Изв. Урал. гос. экон. ун-та*. 2017. № 6(74). С. 5—20.
19. Модель гармоничного развития регионального здравоохранения на основе эффективного взаимодействия системы здравоохранения и социально-экономической системы региона / Н. В. Кривенко, С. Е. Шипицына, В. Г. Крылов, А. Г. Басов // *Экономический анализ: теория и практика*. 2021. Т. 20. № 11. С. 2053—2073. URL: <https://doi.org/10.24891/ea.20.11.2053>.
20. Эффективность систем здравоохранения регионов России, 2019. URL: <https://roscongress.org/materials/effektivnost-sistem-zdravookhraneniya-regionov-rossii-2019>.

REFERENCES

1. *Rating of countries with the best medicine and health care system in 2021*. (In Russ.) URL: <https://ultramodern-home.ru/2021/11/rejting-stran-s-luchshej-medicinoy-i-sistemoy-zdravookhraneniya-v-2021-godu>.
2. *Rating of countries by the level of medicine*. (In Russ.) URL: <https://nonews.co/directory/lists/countries/health-care-index>.
3. *Global health security index*. (In Russ.) URL: <https://nonews.co/directory/lists/countries/global-health-security-index>.
4. Togunov I. A. *Competition in health care and medicine*. (In Russ.) URL: <https://www.medcentre.com.ua/articles/Konkurenciya-v-zdravookhraneni-i-30032>.
5. Siburina T. A. Modern technologies for ensuring the competitive advantage of a health care institution in the medical services market. *Social aspects of population health*, 09/09/2010 (In Russ.). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/209/27>.
6. *The natural population decline in Russia over the year exceeded 1 million people*. (In Russ.) URL: <https://www.rbc.ru/economics/28/01/2022/61f3bbaa9a794767f04fdaa7>.
7. Izmerov N. F., Tikhonova G. I., Gorchakova T. Yu. Mortality of the working-age population in Russia and developed European countries: trends in the last twenty years. *Annals of the Russian Academy of Medical Sciences*, 2014, vol. 69, pp. 121—126. (In Russ.) DOI: 10.15690/vramn.v69i7-8.1118.
8. Aganbegyan A. G. Demographic drama on the way of perspective development of Russia. *Narodonaselenie*, 2017, no. 3, pp. 4—23. (In Russ.) DOI: 10.26653/1561-7785-2017-3-1.
9. Ulumbekova G. E., Ginoyan A. B. Financing health care to achieve a life expectancy in Russia of 78 years by 2030. *Population*, 2022, vol. 25, no. 1, pp. 129—140. (In Russ.) DOI: 10.19181/population.2022.25.1.11.
10. *Universal health coverage: working together to build a healthier world. United Nations political declaration. General Assembly resolution 74/2 of 09/23/2019*. (In Russ.) URL: <https://www.who.int/ru/news-room/detail/17-10-2019-universal-health-coverage-passes-key-global-milestone>.
11. *Conclusion on the expenditures of the budgets of the budget system of the Russian Federation under the section "Health care" for 2021 and for the planning period of 2022 and 2023*. (In Russ.) URL: <https://www.rosmedobr.ru/news/zaklyuchenie-o-raskhodakh-byudzhetrov-byudzhetnoy-sistemy-rt-po-razdelu-zdravookhranenie-na-2021-god>.
12. Ulumbekova G. E., Alvianskaya N. V. Financing the health care system of the Russian Federation: dynamics, forecasts, comparison with developed countries. *ORGZDRAV: news, opinions, training. Vestnik VShOUZ*, 2021, vol. 7, no. 3, pp. 36—47. (In Russ.) DOI: 10.33029/2411-8621-2021-7-3-36-47.
13. Kadyrov F. N., Obukhova O. V., Bazarova I. N., Endovitskaya Yu. V. Financial provision of the compulsory health insurance system in 2022. *Menedzher zdravookhraneniya*, 2022, no. 1, pp. 79—84. (In Russ.) DOI: 10.21045/1811-0185-2022-1-79-84.
14. Artemenko D. A., Obukhova O. V., Kadyrov F. N., Sychev Yu. P. Issues of preventing the growth of accounts payable of medical organizations in the system of compulsory medical insurance. *Finance*, 2022, no. 2, pp. 40—47. (In Russ.)
15. *Dynamics of industrial production in April 2022*. (In Russ.) URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/313/document/167298>.
16. *Recipe for preservation: what will happen to medical equipment in Russia*. (In Russ.) URL: <https://iz.ru/1302346/iaroslava-kostenko/retsept-sokhraneniia-chto-budet-s-medtehnikoii-v-rossii>.
17. Ivanova A. E., Semyonova V. G., Sabgaida T. P. Reserves for reducing mortality in Russia, due to the effectiveness of healthcare. *Vestnik Rossijskoj akademii nauk*, 2021, vol. 91, no. 9, pp. 865—878. (In Russ.)
18. Krivenko N. V., Kuklin A. A., Averyanov A. Yu. Interdisciplinarity in health care: a contribution to ensuring the socio-demographic security of the region. *Proceedings of the Ural State Economic University*, 2017, no. 6, pp. 5—20. (In Russ.)
19. Krivenko N. V., Shipitsyna S. E., Krylov V. G., Basov A. G. Model of harmonious development of regional health care based on the effective interaction of the health care system and the socio-economic system of the region. *Economic analysis: theory and practice*, 2021, vol. 20, no. 11, pp. 2053—2073. (In Russ.) URL: <https://doi.org/10.24891/ea.20.11.2053>.
20. *Efficiency of health care systems in Russian regions, 2019*. (In Russ.) URL: <https://roscongress.org/materials/effektivnost-sistem-zdravookhraneniya-regionov-rossii-2019>.

Статья поступила в редакцию 15.07.2022; одобрена после рецензирования 21.07.2022; принята к публикации 28.07.2022.
The article was submitted 15.07.2022; approved after reviewing 21.07.2022; accepted for publication 28.07.2022.