УДК 336.61

РОССИЙСКАЯ МОДЕЛЬ ФИНАНСИРОВАНИЯ РЫНКА ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Фечина Алена Олеговна
ФГБОУ ВО «Уральский государственный экономический университет»
Fechina Alena, Ural State University of Economics, afechina_1@mail.ru

Аннотация. Статья посвящена анализу особенностей финансирования рынка телемедицинских услуг в Российской Федерации. Выявлено, что российский рынок в последние два года характеризуется активным ростом. Определены финансовые механизмы оплаты телемедицинских услуг в России.

Ключевые слова: рынок телемедицинских услуг, модель финансирования, государственная программа, медицинское страхование.

Последние годы рынок медицинских услуг активно развивается под воздействием процессов сервисизации и цифровизации, совершенствования нормативной базы и инструментов финансирования. Процесс сервисизации в сфере здравоохранения ознаменовал переход к рыночным отношениям и кастомизации услуг. Применение цифровых технологий в медицине позволил усилить систему здравоохранения за счет предоставления дополнительного доступа к медицинским услугам в отдаленных регионах, проведения дистанционных консилиумов врачей, определение необходимости и срочности проведения госпитализации, повторные консультации пациентов и др.

Согласно нормативной базе РФ, цифровизация здравоохранения реализуется по следующим направлениям:

1) телемедицинские услуги;
2) электронные рецепты;
3) электронный документооборот;
4) Единая государственная система в здравоохранении (ЕГИСЗ) – система поддержки методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения;
5) регистры – специализированные информационные системы, обеспечивающие сбор и анализ полицевых данных в проблемно ориентированных областях здравоохранения [1].

Сервисизация и цифровизация способствовали решению ключевых вопросов здравоохранения в мире (увеличению доступности, повышению качества и эффективности затрат), а также увеличению объемов дистанционного оказания медицинских услуг и широкому распространению телемедицинских услуг, под которыми автор понимает строго индивидуализированный комплекс мероприятий, предполагающий использование информационно-коммуникационных технологий по профилактике, выявлению причин, диагностике и лечению заболевания в целях наращивания общественного здоровья в условиях, когда расстояние, время и финансы являются критическими факторами. Телемедицинские услуги стали эффективным решением для масштабирования системы здравоохранения в условиях высокой нагрузки.

Пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19), вызвавшая необходимость значительного снижения социальных контактов, продемонстрировала востребованность медицинских онлайн-консультаций. Очевидной стала необходи-

мость развития дистанционных сервисов и услуг. В этот период в мире, благодаря мерам государственной поддержки, большое распространение получило дистанционное общение пациента с врачом, ставшее эффективным решением для масштабирования системы здравоохранения в условиях высокой нагрузки [2]. Так, через телесистемы во время пандемии коронавируса осуществлялись видеоконсультации для определения необходимости госпитализации и объема оказываемой помощи при COVID-19.

В России рынок телемедицинских услуг за 2020 г. увеличился в 2 раза, достигнув 6 млрд рублей [3, с. 4]. Значение телемедицины признано на государственном уровне. В своем обращении к Федеральному собранию 21 апреля 2021 г. Владимир Владимирович заострил внимание на развитии телемедицины как приоритетной задаче государства. Согласно приказу Министерства цифрового развития, связи и массовых коммуникаций об утверждении методик расчета целевых показателей «Цифровой трансформации» количество медицинских консультаций онлайн должно достичь 50% к 2030 г. Средняя стоимость одной телемедицинской услуги составляет 14 долл. США [24].

В мае 2021 г. Министерство здравоохранения РФ обнародовало второй проект документа «Методические рекомендации по обеспечению функциональных возможностей централизованной системы (подсистемы) «Телемедицинские консультации», регламентирующий удаленное взаимодействие врачей и пациентов, дистанционный мониторинг; проведение первичных (до постановки диагноза) дистанционных консультаций; выписки электронных рецептов и электронных больничных при проведении дистанционных консультаций; некоторые технические вопросы. Тем не менее, практики отмечают, что документ не учитывает региональные особенности субъектов и нуждается в доработке.

В настоящий момент времени критическим является формирование прозрачного финансового механизма оплаты телемедицинских услуг в России. Согласно Федеральному закону № 323-ФЗ [5], телемедицинские услуги как разновидность медицинских услуг могут быть компенсированы из нескольких источников: государственное обеспечение – обязательное медицинское страхование (ОМС) и квотирование; частное финансирование – добровольное медицинское страхование (ДМС) и личные средства граждан.

Система обязательного медицинского страхования – один из видов государственного социального страхования, обеспечивающий конституционное право на получение бесплатной, доступной и качественной медицинской помощи при наступлении страхового случая. Финансирование телемедицинских услуг за счет ОМС эффективна в ситуациях, когда телемедицинские технологии позволят уменьшить переменные затраты, например, затраты на очный прием или госпитализацию пациента. В условиях недофинансированности системы здравоохранения перераспределение средств могло бы стать эффективным решением. Однако ОМС остается системой «минимальных гарантий» оказания медицинских услуг, прежде всего, социально незащищенным слоям населения. В настоящий момент времени перечень телемедицинских услуг, включенных в ОМС составляет 20 позиций.

Квотирование – обеспечение лечения граждан в счет высокотехнологичной медицинской помощи. В данном случае телемедицинские консультации в формате «врач-врач» являются частью схемы предоставления высокотехнологичных медицинских услуг. Однако случаи квотирования исключительны, а оценка доли телемедицинских услуг в общей квоте представляет сложность для учета.

Система добровольного медицинского страхования – вид личного страхования, позволяющий застрахованному получать медицинскую помощь в лечебно-профилактических учреждениях, не работающих по программе обязательного медицинского страхования, находящихся как на территории России, так и за рубежом. Данная система, имеющая инструменты снижения затрат на конкретного пациента, эффективно вписывается в финансирование телемедицинских технологий. ДМС является активно развивающимся и перспективным направлением.

Личные средства граждан могут послужить драйвером развития рынка телемедицинских услуг. Однако стоимость одной услуги будет выше, чем стоимость услуги, входящей в пакет ДМС. Таким образом, личные средства граждан – это один из возможных, но неперспективных способов финансирования телемедицинских услуг, оплаты телемедицинских услуг.

Корпоративное обслуживание предприятий предполагает заключение предприятием договора с медицинскими учреждениями договоры на обслуживание. Данная схема все чаще замещается приобретением предприятием полисов ДМС для своих сотрудников.

Вследствие этого в ближайшее время наиболее распространенным механизмом финансирования рынка телемедицинских услуг в Российской Федерации станет ДМС. Однако с учетом того факта, что в большинстве случаев телемедицинские технологии позволяют снизить издержки в здравоохранении, в долгосрочной перспективе использование фонда ОМС для покрытия расходов в данном секторе здравоохранения представляется перспективным.

Таким образом, сервисизация и цифровизация рынка медицинских услуг происходят параллельно, при этом взаимодополняя друг друга. Изменение темпов и образа жизни, рост производства, расширение потребностей стимулируют возникновение новых видов услуг. Трансформация рынка, сопровождающаяся перманентными изменениями в процессах оказания медицинской помощи и медицинских услугах, открывает возможности для снижения издержек и совершенствования качества услуг. При этом центральное место отводится приумножению общественного здоровья, что влияет на особенности формирования спроса и предложения на рынке. Телемедицинские услуги в период пандемии доказали свою эффективность. Анализ тенденций на российском рынке продемонстрировал, что коронавирусная инфекция повлияла на ускорение темпов внедрения телемедицинских услуг. В России реализуется программа по развитию рынка телемедицинских услуг, предполагающая их частичное финансирование из государственного бюджета. По прогнозам экспертов, данное направление в ближайшие годы продолжит активно развиваться при этом главным источником финансирования останется ДМС.

Список использованных источников

1. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья [Текст]: федер. закон от 29 июля 2017 г. № 242-ФЗ // Рос. газета. – 2017. – 4 августа.

2. Virtually Perfect? Telemedicine for Covid-19 [Текст] / Hollander, J.E. [и др.] // The New England Journal of Medicine. – 2020. – № 382. С. 1679-1681. DOI: 10.1056/NEJMp2003539.

3. Шереметьева А. Доктор на удаленке [Текст] / А. Шереметьева // Коммерсантъ. Business Guide. – 2020. – № 230. – С. 24.

4. Об утверждении методик расчета целевых показателей национальной цели развития Российской Федерации «Цифровая трансформация [Текст]: приказ Минцифры России от 18 ноября 2020 г. № 600 (ред. от 14.01.2021).

5. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Текст]: федер. закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ// Рос. газета. – 2011. – 23 ноября.