

В.А. Хачатрян, И.В. Иванов, Ю.А. Атисков // Нейрохирургия и неврология детского возраста. – 2010. – Выпуск 3–4. – С. 95–105.

12. Концепция развития системы здравоохранения Российской Федерации до 2020 года [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения и социального развития РФ: офиц. сайт. – Режим доступа: http://www.oncology.ru/service/national_program/program/2010/concept_2020.pdf

Беденко Н.Н., Христенко М.А.
ОРГАНИЗАЦИОННО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ВНЕДРЕНИЯ ИННОВАЦИЙ В РЕПРОДУКТИВНОЙ
МЕДИЦИНЕ

Проблема бесплодия, ухудшающая качество жизни населения, носит комплексный характер, и имеет не только медицинские, но и социально-экономические предпосылки. По различным оценкам в России бесплодны 10–20% населения репродуктивного возраста. В настоящее время современными высокотехнологичными методами лечения бесплодного брака являются вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ). Сочетание рыночных методов управления здравоохранением с методами прямого государственного регулирования позволяет условно разделить рынок ВРТ на бюджетный и коммерческий сегменты. Препятствиями внедрения ВРТ в систему здравоохранения являются: ограниченность бюджетного финансирования; несовершенство системы распределения бюджетных квот, не учитывающей дифференциацию региональных потребностей и доступность ВРТ; привязанность квот к конкретным клиникам и медико-демографическим характеристикам бесплодных пары др. В целях преодоления выявленных проблем необходимо активизировать процессы разработки и внедрения новых организационно-экономических механизмов управления развитием репродуктивной медицины.

Ключевые слова: бесплодие, вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ), организационно-экономические механизмы управления, развитие репродуктивной медицины.

Bedenko N.N., Khristenko M.A.
ORGANIZATIONAL AND ECONOMIC ASPECTS
OF IMPLEMENTATION OF INNOVATIONS IN REPRODUCTIVE
MEDICINE

The problem of infertility deteriorating quality of life of the population has the complex nature conditioned by both medical and socio-economic factors. According to various scientific assessments, 10-20% of the Russian population of reproductive age are infertile. Currently the assisted reproductive technologies (ART) are considered the most up-to-date high-tech methods of the treatment of infertile marriages. The combination of market instruments of healthcare management and direct state regulation measures allows to conventionally split the ART market into budget and commercial segments. Main obstacles of ART implementation in the healthcare system include scarcity of budget funding; imperfectiveness of budget quotas distribution system leaving out differentiation of regional needs and ART availability; attachment of quotas to specific hospitals, medical and demographical characteristics of infertile couples etc. In order to solve the revealed problems one has to boost processes of development and

implementation of new organizational and economic mechanisms of management of reproductive medicine development.

Keywords: infertility, assisted reproductive technologies (ART), organizational and economic mechanisms of management, reproductive medicine development.

В сфере здравоохранения можно выделить некоторые области деятельности, которые, в принципе, не могут развиваться эффективно без применения инноваций. Исследование организации и финансирования процесса внедрения инноваций в деятельность медицинских организаций свидетельствует о наличии определенного проблемного поля, учитывая, что перспективы развития здравоохранения, в определенной степени, зависят от характера и темпов изменений в медицинских технологиях. В сфере репродуктивной медицины в качестве основных проблем целесообразно выделить:

- ограниченность ресурсного обеспечения деятельности медицинских организаций для развития инновационной деятельности;
- недостаток кадров, способных решать сложные инновационные задачи в здравоохранении;
- слабое организационно-экономическое сопровождение инновационных процессов в медицине;
- отсутствие системы стимулирования медицинского персонала, ориентирующего на внедрение инноваций и др.

Тенденция снижения рождаемости в России и во многих развитых странах мирового сообщества за последние годы позволила обратить особое внимание на поиск решений проблемы бесплодия на основе разработки и внедрения инноваций, интенсификации развития перспективных направлений репродуктивной медицины, применения высокотехнологичных методов лечения.

Супружескую пару детородного возраста считают бесплодной, если беременность у женщины не наступает в течение года регулярной половой жизни без использования средств и методов контрацепции. Частота бесплодных браков в России превышает 15%. Показатель женского бесплодия, по экспертной оценке ВОЗ, за последние 5 лет увеличился на 14%. В мировой практике, учитывая, что показатели частоты бесплодия влияют на основные демографические показатели на национальном уровне, при решении данной проблемы, в первую очередь, придают значение организационно-экономическим аспектам.

Несмотря на то, что охрана репродуктивного здоровья населения России является важнейшей государственной задачей, доступность ВРТ для населения не обеспечивает потребностей. На территории Тверской области стоимость ЭКО варьируется в диапазоне 130–300 тыс. руб. Количество федеральных квот на 2017 г. (300) не смо-

жет покрыть и 1/4 нуждающихся в получении ВРТ [2; 3]. Бесплодная пара может получить эту процедуру двумя путями:

- за счет средств ОМС по квоте;
- за счет собственных средств на договорной основе.

В настоящее время современными высокотехнологичными методами лечения бесплодного брака являются ВРТ, которые представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма.

Кроме ЭКО в качестве ВРТ выделяют также следующие технологии:

- инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида – ICSI, ИКСИ);
- донорство ооцитов, спермы и эмбрионов;
- суррогатное материнство;
- рассечение оболочки эмбриона (хетчинг);
- криоконсервация гамет, эмбрионов, ткани яичника;
- преимплантационная генетическая диагностика;
- получение сперматозоидов для ИКСИ;
- искусственная инсеминация спермой мужа (донора) [4].

Таким образом, ВРТ являются эффективными методами преодоления бесплодия, как у женщин, так и у мужчин. Однако в системе реализации программ ВРТ проявляются определенные организационно-экономические особенности, которые порождены противоположностью ожидаемых выгод различных участников процессов (таблица 1).

Таблица 1. Выгоды участников реализации программ ВРТ в сфере репродуктивной медицины

Экономические выгоды	Неэкономические выгоды
Для медицинских организаций:	
Увеличение доли рынка	Развитие деловой репутации организации
Обеспечение прибыльности и рентабельности работы	Повышение квалификации медицинского персонала
Повышение инвестиционной привлекательности организаций	Повышения степени удовлетворенности пациентов оказанной медицинской помощью
Для государственных структур:	
Софинансирование программ внедрения ВРТ в сфере репродуктивной ме-	Применение лучшего опыта коммерческой медицины в бюджетных учрежде-

дицины	ниях
--------	------

Продолжение таблицы 1

Диверсификация рисков, связанных с реализацией проектов	Диверсификация рисков, связанных с реализацией проектов
Повышение эффективности медицинских корпоративных и унитарных организаций	Повышение доступности и качества медицинской помощи на основе трансферта высоких технологий
Экономия бюджетных средств	Повышение качества жизни населения
Для потребителей медицинских услуг:	
Расширение источников финансирования программ реализации ВРТ в репродуктивной медицине	Снижение социальной напряженности
Оптимизация личностных затрат на использование современных ВРТ в репродуктивной медицине	Повышение степени удовлетворенности пациентов оказанной медицинской помощью
Диверсификация рисков, связанных с внедрением ВРТ в сфере репродуктивной медицины	Повышение качества человеческого потенциала

Источник: составлено авторами

В разрезе решения проблематики эффективного внедрения ВРТ в систему репродуктивной медицины ожидаемые выгоды всех участников подразделяются на экономические и неэкономические.

Экономические выгоды участников процессов применения ВРТ в репродуктивной медицине заключаются в оптимизации и/или снижении затрат различных видов ресурсов.

Неэкономические выгоды могут появиться в результате ожидаемого качества протекающих процессов по применению ВРТ в репродуктивной медицине. К ним относятся социальные выгоды, выгоды доверия и др. Нам представляется, что именно выгоды доверия могут повысить результативность протекающих процессов. Известные исследователи В. Зейтамль и М. Битнер считают, что выгоды доверия являются наиболее важными для потребителя из всех выгод долгосрочных взаимоотношений [6].

Таким образом, потребители медицинских услуг могут оптимизировать свои расходы на получение услуги, обеспечением использования ВРТ в целях устранения проблемы бесплодия.

Государство на условиях софинансирования процессов внедрения ВРТ в сфере репродуктивной медицины сможет решить сложную задачу поиска бюджетных средств для обеспечения реализации подобных программ.

Коммерческие медицинские организации наряду с бюджетными

учреждениями здравоохранения смогут получать квоты из государственного бюджета.

Достижение целей взаимодействия всех заинтересованных сторон в решении проблемы бесплодия должен обеспечиваться эффективными организационно-экономическими механизмами управления протекающими процессами в данной сфере. Ожидаемые результаты при этом могут быть следующими:

1) Формирование товарного и ресурсного рынков в сфере здравоохранения, понимая под товаром медицинскую помощь или услугу.

2) Возможность эффективного сочетания государственных и рыночных регуляторов медицинского рынка, который условно можно разделить на рынок ВРТ бюджетный и рынок ВРТ коммерческий.

3) Повышение доступности для населения высокотехнологичной и дорогостоящей медицинской помощи.

Следует отметить, что существуют реальные барьеры на пути развития рынка медицинских услуг, направленных на устранение проблемы бесплодия. Данные программы не финансируются системой обязательного медицинского страхования, также российские стандарты добровольного медицинского страхования не включают программы по применению ВРТ в репродуктивной медицине в основном из-за высокого коммерческого риска.

Нам представляется, что частичное решение демографических проблем, характерных сегодня для многих российских территорий, путем преодоления бесплодия супружеских пар возможно путем введения так называемых «репродуктивных сертификатов», следуя современным постулатам подушевого финансирования процессов оказания медицинской помощи.

Библиографический список

1. Крутова, В.А., Ермошенко, Б.Г., Галустян, С.А. Комплексное лечение пациенток с трубно-перитонеальным фактором бесплодия // Проблемы репродукции. – 2009. – № 2. – С. 37–43.

2. Федеральные квоты на ЭКО (2017 г.) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.rusivf.ru/patsientam/federalnye-kvoty-na-eko-2016-god.html>.

3. Министерство здравоохранения Тверской области [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <http://xn--80aeelexi0a.xn--80aaccr4ajwprkgbl4lpb.xn--p1ai/naselen/eko/>

4. Вспомогательные репродуктивные технологии [Электронный ресурс] // Все секреты медицины на МедСекрет.нет. – Режим доступа: <http://www.medsecret.net/ginekologiya/besplodie/76-vspomogatelnye-tehnologii>.

5. Rowe, P.J. et al. Руководство ВОЗ по стандартизованному обследованию и диагностике бесплодных супружеских пар / Пер. с англ. Р.А. Нерсеяна. – 4-е изд. – М.: МедПресс, 1997. – 91 с.

6. Zeithaml, V., Bitner, M. Services marketing: integrating customer focus across the firm. – 2nd ed. – McGraw Hill, 2000.