

DOI: <https://doi.org/10.15688/re.volsu.2026.1.7>

UDC 332.1:614.2(470+571)

LBC 51.1(2Рос)

Submitted: 26.09.2025

Accepted: 01.12.2025

## EFFECTIVENESS ASSESSMENT OF THE RUSSIAN HEALTHCARE SYSTEM: A REGIONAL ASPECT

**Alina V. Shapovalova**

Siberian University of Consumer Cooperation, Novosibirsk, Russian Federation

**Abstract.** A key challenge for the Russian healthcare system remains the contradiction between the positive dynamics of official statistical indicators within the framework of the national projects “Healthcare” and “Demography” and the continuing low level of subjective satisfaction of the population with the quality of medical care. The purpose of this study is to conduct a comparative analysis of patient assessments of the effectiveness of Russia’s regional systems of healthcare in order to identify latent systemic problems that are not recorded in departmental reports. The empirical base was formed by the data of the author’s sociological survey of 357 patients from 30 constituent entities of the Russian Federation who suffered from COVID-19 and had an intensive experience of interaction with the healthcare system. Methods of questionnaires (10 questions, including 6 closed and 4 open ones, using a 5-point Likert scale) and comparative and descriptive statistical analysis were used. The results showed a consistently low average level of satisfaction (3.1 out of 5 points). The key result was the typology of regions based on specific “problem profiles”: staff shortages and high workload in large agglomerations, management problems in industrial regions, and a complex crisis (low equipment and availability of medicines) in agricultural regions. The scientific novelty lies in the development and testing of a patient-based assessment methodology that allows for targeted management. Based on the results, a set of specific measures was proposed. They are outsourcing non-core functions to improve the patient experience, using public-private partnerships to address staff shortages, and digitalizing to reduce bureaucratic burdens. The practical significance of the work lies in providing the authorities with a tool for making differentiated management decisions at the regional level. The study demonstrates the need to supplement federal initiatives with feedback mechanisms.

**Key words:** healthcare, medicine, health, region, economy, innovations, quality of medical care, patient satisfaction, survey, regional systems, development strategies.

**Citation.** Shapovalova A.V., 2026. Effectiveness Assessment of the Russian Healthcare System: A Regional Aspect. *Regionalnaya ekonomika. Yug Rossii* [Regional Economy. South of Russia], vol. 14, no. 1, pp. 71-80. (in Russian). DOI: <https://doi.org/10.15688/re.volsu.2026.1.7>

УДК 332.1:614.2(470+571)

ББК 51.1(2Рос)

Дата поступления статьи: 26.09.2025

Дата принятия статьи: 01.12.2025

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ: РЕГИОНАЛЬНЫЙ АСПЕКТ

**Алина Владимировна Шаповалова**

Сибирский университет потребительской кооперации, г. Новосибирск, Российская Федерация

**Аннотация.** Ключевым вызовом для российской системы здравоохранения остается противоречие между позитивной динамикой официальных статистических показателей в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» и сохраняющимся низким уровнем субъективной удовлетворенности населения качеством медицинской помощи. Целью данного исследования является проведение сравнительного анализа оценок, данных пациентами, эффективности региональных систем здравоохранения России для выявления латентных системных проблем, не фиксируемых ведомственной отчетностью. Эмпирическую базу составили данные авторского социологического опроса 357 пациентов из 30 субъектов Российской Федерации, перенесших COVID-19 и имеющих интенсивный опыт взаимодействия с системой здравоохранения. Методы опросников (10 вопросов, включая 6 закрытых и 4 открытых, с использованием 5-балльной шкалы Ликерта) и сравнительно-описательный статистический анализ были использованы. Результаты показали стабильно низкий средний уровень удовлетворенности (3,1 из 5 баллов). Ключевым результатом стала типология регионов на основе конкретных «проблемных профилей»: нехватка кадров и высокая нагрузка в крупных агломерациях, управленческие проблемы в промышленных регионах, а также комплексный кризис (низкое оборудование и доступность лекарств) в аграрных регионах. Научная новизна заключается в разработке и апробации методики оценки эффективности системы здравоохранения на основе данных пациентов, позволяющей проводить адресное управление. На основе результатов предложено комплексное решение. Оно включает передачу неядросовых функций для улучшения опыта пациента, использование государственно-частных партнерств для решения кадровых проблем, а также цифровизацию для снижения бюрократических нагрузок. Практическая значимость работы заключается в предоставлении властям инструмента для принятия дифференцированных управленческих решений на региональном уровне. Исследование демонстрирует необходимость дополнения федеральных инициатив механизмами обратной связи.

© Шаповалова А.В., 2026

логического опроса 357 пациентов из 30 субъектов РФ, перенесших COVID-19 и имевших интенсивный опыт взаимодействия с системой здравоохранения. Использовались методы анкетирования (10 вопросов, включая 6 закрытых и 4 открытых, с применением 5-балльной шкалы Лайкерта), сравнительного и описательного статистического анализа. Результаты показали стабильно низкий средний уровень удовлетворенности (3,1 из 5 баллов). Ключевым результатом стала типологизация регионов по специфическим «профилям проблем»: кадровый дефицит и высокая нагрузка в крупных агломерациях, управленческие проблемы в индустриальных регионах и комплексный кризис (низкая оснащенность, доступность лекарств) в аграрных. Научная новизна заключается в разработке и апробации методики оценки на основе опыта пациентов, позволяющей перейти к адресному управлению. На основе результатов предложен комплекс конкретных мер: аутсорсинг непрофильных функций для улучшения условий пребывания, государственно-частное партнерство для решения кадрового дефицита, цифровизация для снижения бюрократической нагрузки. Практическая значимость работы заключается в предоставлении органам власти инструмента для принятия дифференцированных управленческих решений на региональном уровне. Исследование демонстрирует необходимость дополнения федеральных инициатив механизмами обратной связи.

**Ключевые слова:** здравоохранение, медицина, здоровье, регион, экономика, инновации, качество медицинской помощи, удовлетворенность пациентов, опрос, региональные системы, стратегии развития.

**Цитирование.** Шаповалова А. В., 2026. Оценка эффективности системы здравоохранения России: региональный аспект // Региональная экономика. Юг России. Т. 14, № 1. С. 71–80. DOI: <https://doi.org/10.15688/re.volsu.2026.1.7>

## Введение

Актуальность исследования обусловлена ключевым противоречием современного российского здравоохранения: позитивной динамикой официальных статистических показателей в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» и сохраняющимся низким уровнем субъективной удовлетворенности населения качеством медицинской помощи. Особую остроту данному противоречию придает его региональная дифференциация, однако инструменты для анализа ситуации через призму опыта пациентов с учетом географических и социально-экономических особенностей регионов разработаны недостаточно. Большинство исследований опираются на агрегированные официальные данные, что не позволяет выявить специфику проблем, субъективно воспринимаемых населением.

Эмпирической базой исследования послужили данные авторского социологического опроса, проведенного с мая по декабрь 2024 года. Инструментом исследования выступила анкета из 10 вопросов (6 закрытых, 4 открытых). Для оценки качественных аспектов помощи использовалась 5-балльная шкала Лайкерта (1 – «совершенно неудовлетворителен», 2 – «неудовлетворителен», 3 – «удовлетворителен отчасти / нейтрально», 4 – «удовлетворителен», 5 – «полностью удовлетворителен»).

Сбор данных осуществлялся дистанционно через распространение электронной анкеты в специализированных чатах для пациентов, проходящих реабилитацию после COVID-19. Использо-

вались гугл-формы (Google Workspace), участие было добровольным.

Выборка исследования: в опросе приняли участие 357 респондентов из 30 субъектов Российской Федерации (Москва, Санкт-Петербург, Новосибирск, Смоленск, Екатеринбург, Казань, Оренбург, Самара, Ростов-на-Дону, Пермь, Барнаул, Тамбов, Владимир, Тула, Владивосток, Волгоград, Кызыл, Красноярск, Воронеж, Нижний Новгород, Белгород, Чита, Липецк, Рязань, Омск, Грозный, Иркутск, Саратов и Республика Крым). Выборка является целевой (неслучайной) и сформирована по критерию наличия у респондента опыта лечения и реабилитации после COVID-19 в период 2020–2024 годов. Социально-демографический портрет выборки характеризуется следующими усредненными показателями: 65 % – женщины, 35 % – мужчины; преобладающая возрастная группа – 35–60 лет (около 70 % респондентов).

Таким образом, выборка репрезентативна для целевой группы пациентов с интенсивным опытом взаимодействия с региональными системами здравоохранения. Для обработки данных применялись методы описательной статистики (средние значения, частоты, проценты) и сравнительного анализа (сравнение средних оценок между типологическими группами регионов).

## Теоретические аспекты реализации государственной политики в сфере здравоохранения

В контексте данного исследования под термином «здравоохранение» понимается сложная

социально-экономическая функция государства по охране здоровья населения, реализуемая через широкий спектр медицинских услуг [Шаповалова, 2024]. Правовой основой выступает ст. 41 Конституции РФ, гарантирующая право на охрану здоровья, и производное от нее законодательство, формирующее основу для государственной программы «Развитие здравоохранения» [Конституция Российской Федерации, 1993; О государственной политике в сфере охраны ... , 2023; Об основах охраны здоровья ... , 2011; Об утверждении государственной программы ... , 2017].

Современная российская система, в отличие от советской модели, сочетает бюджетное финансирование и страховые механизмы, находясь в состоянии постоянной трансформации под влиянием технологий и меняющихся потребностей [Федорова, Дроздов, 2025].

Ключевым вектором развития являются национальные проекты. На смену проектам «Здравоохранение» и «Демография» приходят новые инициативы, такие как «Продолжительная и активная жизнь», нацеленные на переход от лечения к профилактике и увеличение продолжительности жизни до 78 лет к 2030 г. [Национальные проекты ... , 2023; Стратегия развития здравоохранения ... , 2023; Губанова и др., 2024].

Важным направлением в текущих условиях является импортозамещение в фармацевтике и медицине, что рассматривается как вопрос технологической модернизации и национальной безопасности [Чирков, Шаповалова, Чистяков, 2023].

### **Приоритетные направления развития здравоохранения**

Развитие службы здравоохранения на региональном уровне является ключевым аспектом повышения доступности и качества медицинской помощи. В рамках государственной политики можно выделить несколько приоритетов, сформированных на основе анализа ведомственных отчетов и научной литературы:

- борьба с социально значимыми заболеваниями (сахарный диабет, ожирение, вирусный гепатит С, туберкулез), где достигнута значительная положительная динамика [Мурашко, 2024];
- модернизация экстренной помощи и развитие кадрового потенциала через оптимизацию подготовки и привлечения специалистов [Каприн, 2024];
- развитие высокотехнологичной помощи и обеспечение преемственности реализуемых программ [Нацун, 2025];

– стимулирование импортозамещения в сфере медицинских технологий и лекарственных препаратов [Житников и др., 2025].

Одним из инструментов преодоления региональной дифференциации является формирование медицинских кластеров, что позволяет создать интегрированную систему, нацеленную на улучшение здоровья населения и развитие медицинской науки [Шаповалова, Чистяков, 2024].

### **Направления развития службы здравоохранения**

Выявленные в ходе исследования системные проблемы и специфические «профили» регионов обуславливают необходимость разработки адресных мер развития службы здравоохранения. Предлагаемый комплекс решений направлен не на точечное устранение недостатков, а на преодоление ключевых вызовов, зафиксированных пациентами: кадрового дефицита, низкого качества неклинических услуг, бюрократической нагрузки и регионального неравенства. Их общая цель – сместить фокус управления с экстенсивного наращивания ресурсов на повышение эффективности их использования и качества опыта пациентов. Основой для формирования конкретных предложений послужили как данные авторского опроса, выявившие наиболее проблемные зоны (например, низкие оценки питания и условий пребывания), так и успешный опыт, описанный в научной литературе.

Важно внедрить:

- краудфандинг и налоговые льготы для софинансирования закупок медицинского оборудования [Насибуллина, 2025];
- государственно-частное партнерство (далее – ГЧП) для привлечения частных инвестиций в инфраструктуру [Насибуллина, 2025];
- аутсорсинг непрофильных функций (питание, уборка, ИТ) для разгрузки медперсонала [Федячкин, 2023];
- программы поддержки медиков (обучение, жилье) для закрепления кадров в регионах [Губанова и др., 2024];
- цифровизацию (телемедицина, электронные карты, предиктивная аналитика);
- профилактические программы и повышение доступности скрининга;
- инфраструктурное обновление и улучшение транспортной доступности.

Предложенный комплекс мер, основанный на данных опроса и успешном региональном опыте, позволяет перейти от унифицированного подхода

к адресному управлению региональными системами здравоохранения, напрямую воздействуя на выявленные «профили проблем».

### Результаты исследования

Проведенный опрос 357 пациентов из 30 регионов России выявил стабильно низкий уровень удовлетворенности качеством медицинских услуг. Средневзвешенная оценка по ключевым критериям составила 3,1 балла из 5, что свидетельствует о критически низком уровне удовлетворенности, учитывая нейтральную трактовку оценки «3». Как видно из данных, представленных в таблице 1, большинство оценок респондентов концентрируется вокруг отметки «3 балла», подтверждая общую негативную тенденцию.

Наименьшие баллы были присвоены неклиническим аспектам сервиса: качество питания (2,7) и условия пребывания (2,9). Оценки квалификации

врачей и обслуживания персонала также оказались неудовлетворительными (3,1 и 3,2 балла). Одной из самых острых проблем респонденты назвали доступность лекарственных средств: с ней в той или иной форме сталкивались 90,5 % опрошенных. Также был зафиксирован значительный кадровый дефицит: на нехватку врачей указали 46 % респондентов, а среднего и младшего персонала – 65 %.

Для наглядности результаты анкетирования по качественным критериям представлены на рисунке. На диаграмме прослеживается тенденция к преобладанию оценок на уровне «3 балла из 5», из чего можно сделать вывод, что уровень удовлетворенности пациентов стабильно низкий.

Для углубленного анализа регионы выборки были разделены на три типологические группы, что позволило выявить специфические «профили проблем» (см. табл. 2).

Сравнительный анализ подтвердил статистически значимые различия между группами.

Таблица 1

### Результаты анкетирования «Оценка эффективности системы здравоохранения России: региональный аспект»

Критерии	Баллы и ответы
Насколько развито здравоохранение в регионе	1 – 14,3 %; 2 – 9,5 %; 3 – 57,1 %; 4 – 19 %; 5 – 0 %. Исходя из ответов видно, что в большинстве опрошенные оценивают на 3 балла
Оцените квалификацию врачей в городе	1 – 9,5 %; 2 – 19 %; 3 – 47,6 %; 4 – 23,8 %; 5 – 0 %. Исходя из ответов видно, что в большинстве опрошенные оценивают на 3 балла
Есть ли проблема с доступностью лекарственных препаратов в больницах региона	Проблему с доступностью лекарственных препаратов в своих регионах 90,5 % опрошенных описывают как частичную, и только 9,5 % утверждают, что проблем с доступностью нет
Оцените обслуживание медицинского персонала в больницах города	1 – 9,5 %; 2 – 19 %; 3 – 38,1 %; 4 – 33,3 %; 5 – 0 %. Исходя из ответов видно, что в большинстве опрошенные оценивают на 3 балла
Оцените качество питания в больницах вашего города	1 – 19 %; 2 – 38,1 %; 3 – 28,6 %; 4 – 14,3 %; 5 – 0 %. Исходя из ответов видно, что в большинстве опрошенные оценивают на 3 балла
Оцените условия пребывания в больницах города	1 – 9,5 %; 2 – 28,6 %; 3 – 57,1 %; 4 – 4,8 %; 5 – 0 %. Исходя из ответов видно, что в большинстве опрошенные оценивают на 3 балла
Есть ли проблемы с диагностическим оборудованием в больницах региона	Исходя из ответов видно, что в большинстве проблему с диагностическим оборудованием в своих регионах 57,1 % опрошенных описывают как некритичную, 14,3 % считают, что нет проблем, а 28,6 % уверены, что проблемы большие
Насколько качественное медицинское образование в городе	1 – 11 %; 2 – 11,1 %; 3 – 50 %; 4 – 27,8 %; 5 – 0 %. Исходя из ответов видно, что в большинстве опрошенные оценивают на 3 балла
Имеется ли нехватка врачей в больницах города	Да – 46 %; нет – 54 %
Имеется ли нехватка санитарок или медицинских сестер в больницах	Да – 65 %; нет – 35 %

Примечание. Составлено автором.

При этом такие параметры, как качество питания и условия пребывания, получили одинаково низкие оценки во всех группах, что свидетельствует о повсеместном характере этих проблем.

### Анализ ключевых вызовов и достижений российской системы здравоохранения

По данным исследований выявлено:

1. Основные проблемы (по мнению граждан): ограниченная поддержка пациентов с орфанными заболеваниями; дефицит инвестиций в фармацевтические разработки; барьеры доступности для маломобильных групп населения; ограниченный потенциал благотворительных организаций в системных изменениях [ВОЗ, 2024].

2. Позитивная динамика: рост удовлетворенности медицинскими услугами (+44 % с 2022 г.);

лидирующие позиции по обеспеченности койко-местами (3-е место в мире); увеличение численности медработников: врачи: +9 % (598 тыс.); средний персонал: +9,4 % (1,4 млн); высокая врачебная плотность (37 специалистов / 10 тыс. населения) [ВЦИОМ, 2025].

3. Современные тенденции: переход на амбулаторные модели лечения; развитие дневных стационаров; модернизация первичного звена: техническое переоснащение; обновление автопарка скорой помощи; внедрение цифровых решений [Нехайчук, Кодзоков, 2025].

4. Профилактическое направление: парадокс – 60 % граждан оценивают здоровье как хорошее, но лишь 10 % ведут ЗОЖ; необходимость повышения медицинской грамотности; важность персональной ответственности за здоровье [Здоровье вкратце ... , 2023; Фактчекинг ... , 2024].

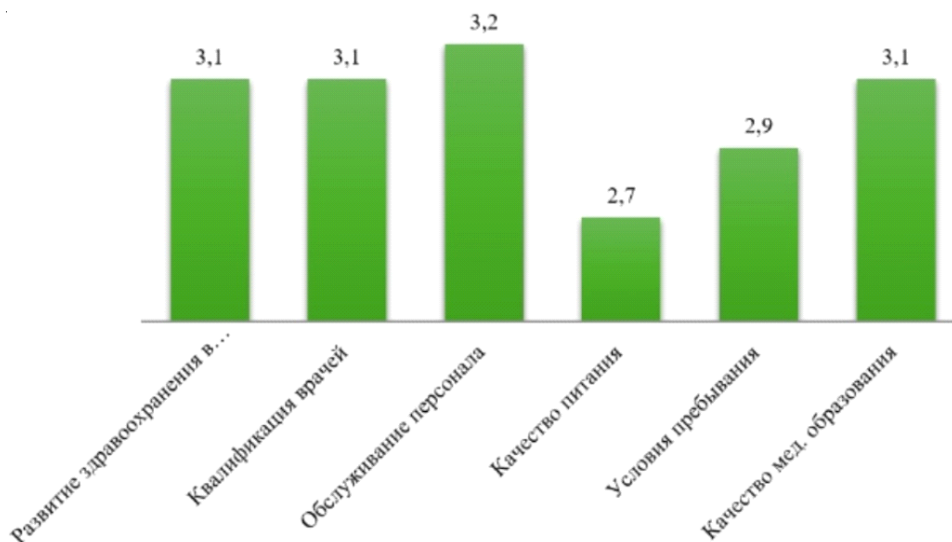


Рисунок. Распределение средних оценок по ключевым критериям качества медицинских услуг (по результатам анкетирования)

Примечание. Составлено автором.

Таблица 2

### Типология регионов по профилям проблем в системе здравоохранения

Тип региона	Характерные проблемы	Примеры
Крупные агломерации (регионы-доноры)	Относительно высокая оснащенность (3,4 балла), но наибольшая острота кадрового дефицита и самая низкая оценка условий пребывания	Москва, Санкт-Петербург, Новосибирск
Индустриальные	Средний уровень оснащения сочетается с самыми низкими оценками качества питания и организации процессов (проблемы управления)	Свердловская, Кемеровская области
Аграрные	Комплексный кризис: самые низкие оценки по оснащенности (2,6 балла) и квалификации врачей, максимальные проблемы с доступностью лекарств	Ряд регионов Центральной России

Примечание. Составлено автором.

5. Оптимизация системы: необходимость улучшения коммуникации реформ; важность прозрачности преобразований; задача – минимизация дискомфорта при реорганизации медучреждений [Большие расходы россиян ... , 2020].

### Ключевое противоречие и его системные причины

Проведенное исследование выявило ключевое противоречие, характерное для современного этапа развития российского здравоохранения: позитивная динамика официальных статистических показателей сопровождается стабильно низким уровнем субъективной удовлетворенности пациентов (3,1 балла). Это расхождение может быть объяснено рядом взаимосвязанных факторов:

1. Временной лаг и специфика приоритетов инвестиций. Существует запаздывание между инфраструктурными улучшениями и изменением восприятия населения. Вложения в рамках нацпроектов были направлены в первую очередь на строительство центров и закупку высокотехнологичного оборудования, что слабо влияет на повседневные аспекты пребывания в стационаре (питание, условия), получившие, согласно данным опроса, самые низкие оценки (2,7–3 балла). Следовательно, пациенты «не чувствуют» масштабных государственных вложений в своей обычной практике взаимодействия с системой.

2. Неравномерность распределения результатов модернизации. Создание современных центров в столицах и крупных городах улучшает сводную статистику, но не решает проблем территориальной доступности и стандартов качества в малых городах и сельской местности [Нерадовская, 2023].

3. Человеческий фактор и управленческие аспекты. Технологическая модернизация не всегда сопровождается адекватными изменениями в управлении и работе с персоналом. Высокая нагрузка на медиков (о чем свидетельствует дефицит кадров по оценке 46–65 % респондентов) приводит к выгоранию, что напрямую влияет на субъективные параметры, снижая общую удовлетворенность даже при наличии нового оборудования.

Таким образом, разработанная типология наглядно демонстрирует неэффективность унифицированного подхода к управлению здравоохранением: проблемы разных типов регионов требуют принципиально разных управленческих решений.

На основе проведенного анализа был сформирован комплекс адресных рекомендаций, направленных на решение конкретных проблем (табл. 3). Полученные данные позволяют перейти от общих мер к точечным вмешательствам: – как видно из данных опроса, низкие оценки питания (2,7 балла) прямо указывают на необходимость аутсорсинга непрофильных функций для повышения качества сервиса;

Таблица 3

### Привязка выявленных проблем к предлагаемым решениям

Выявленная проблема (на основе данных опроса)	Предлагаемое решение	Обоснование (с опорой на результаты и литературу)
Низкое качество питания (2,7 балла) и условий	Аутсорсинг непрофильных функций (питание, уборка)	Повышение качества услуг силами профильных организаций и снижение нагрузки на медперсонал. По данным [Сур, Etchells, Mittmann, 2019], приводит к снижению операционных затрат на 10–15 % и росту удовлетворенности пациентов
Кадровый дефицит (нехватка врачей – 46 %, среднего персонала – 65 %)	Развитие ГЧП в сфере социальной инфраструктуры для медиков (жилье)	Повышение привлекательности работы в регионах. Позволяет привлечь 20–30 % дополнительных инвестиций без прямой нагрузки на бюджет [Насибуллина, 2025]
Длительное ожидание записи и бюрократия	Цифровизация и внедрение предиктивной аналитики (телемедицина, электронные записи)	Снижение административной нагрузки на врачей и времени ожидания для пациентов. Позволяет оптимизировать потоки и снизить нагрузку на 15–20 % [Каприн, 2024]
Региональное неравенство в оснащенности (3,4 против 2,6 балла)	Реализация адресных региональных программ модернизации	Точечное распределение ресурсов на основе типологии проблем («инфраструктурный дефицит», «кадровый кризис») повышает эффективность инвестиций
Низкая доступность лекарств (отмечают 90,5 % респондентов)	Стимулирование импортозамещения и оптимизация льготного обеспечения	Ключевой фактор эффективности лечения. Влияет на национальную безопасность и удовлетворенность пациентов [Nolte, McKee, 2008]

Примечание. Составлено автором.

– острый кадровый дефицит в крупных агломерациях свидетельствует, что для них эффективнее являются не столько стройка новых больниц, сколько программы поддержки медиков через механизмы ГЧП (например, строительство жилья);

– универсально-низкие оценки условий пребывания подтверждают необходимость разработки и внедрения федеральных стандартов качества неклинических услуг;

– перспективным направлением является проведение регрессионного анализа для установления статистически значимых причинно-следственных связей между факторами удовлетворенности пациентов. Это потребует сбора данных на индивидуальном уровне [Житников и др., 2025].

Предложенные мероприятия носят рамочный характер, однако их приоритетность напрямую вытекает из структуры жалоб пациентов, что определяет практическую значимость исследования.

### Заключение

Разработанная в исследовании типология российских регионов по «профилям проблем» в здравоохранении подтверждает неэффективность унифицированного подхода к управлению отраслью. Ключевой вывод работы заключается в том, что позитивная динамика официальных статистических показателей не приводит к росту субъективной удовлетворенности пациентов именно из-за игнорирования этой региональной специфики. Так, выявленные проблемы носят принципиально разный характер: для крупных агломераций характерны кадровый дефицит и высокая нагрузка, в то время как для аграрных регионов – комплексный кризис оснащенности и доступности.

Практическая значимость работы заключается в том, что предлагаемые решения (аутсорсинг непрофильных функций, ГЧП для кадровой политики, цифровизация) напрямую вытекают из эмпирических данных: например, низкие оценки питания (2,7 балла) обосновывают целесообразность аутсорсинга, а дефицит кадров (46–65 %) – развития партнерств для улучшения условий жизни медиков, по данным [Agha et al., 2006], что является эффективным инструментом их улучшения.

Рассмотренные меры носят рамочный характер и требуют последующей детальной проработки, включая проведение экономического анализа и пилотное тестирование в отдельных регионах для оценки их бюджетной эффективности

и социальной отдачи. Тем не менее их приоритетность напрямую вытекает из структуры жалоб и оценок, данных самими пациентами.

Теоретический вклад исследования заключается в разработке и апробации методики оценки, интегрирующей субъективный опыт пациентов с объективной региональной типологизацией, что вносит вклад в развитие теории управления здравоохранением.

Перспективой дальнейших исследований является углубление анализа за счет проведения регрессионного и факторного анализа для установления строгих причинно-следственных связей, а также разработка более детальной классификации регионов по типам проблем.

### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

- Большие расходы россиян на лекарства – одна из главных проблем системы здравоохранения, 2020. URL: <https://nafi.ru/analytics/bolshieraskhodyrossiyan-na-lekarstva-odna-iz-glavnykh-problemsistemy-zdravookhraniya>
- ВОЗ. Глобальные расходы на здравоохранение: выход из пандемии 2024 года, 2024. 96 с. URL: <https://www.who.int/ru/news/item/12-122024-new-who-report-reveals-governmentsdeprioritizing-health-spending>
- ВЦИОМ. Итоги – 2024, прогнозы – 2025, 2024. 42 с. URL: <https://wciom.ru/presentation/prezentacii/itogi-2024prognozy-2025>
- Губанова И. Г., Дуллий Е. В., Подосинников Е. Ю. и др., 2024. Оценка реализации демографической политики региона в условиях нестабильности // Вопросы политологии. Т. 14, № 10 (110). С. 3492–3503. DOI: 10.35775/PSI.2024.110.10.013
- Житников И. В., Луценко А. А., Бабенко Е. В., Фаваринова Е. Л., 2025. Рейтинговая оценка эффективности систем здравоохранения регионов Российской Федерации // Экономика и управление: научно-практический журнал. № 2 (182). С. 35–41. DOI: 10.34773/EU.2025.2.6
- Здоровье вкратце 2023: Россия в контексте, 2023. OECD Publishing, 7 ноября. URL: [https://www.oecd.org/en/publications/health-at-a-glance-2023\\_7a7afb35-en.html](https://www.oecd.org/en/publications/health-at-a-glance-2023_7a7afb35-en.html)
- Каприн Д. А., 2024. Оценка эффективности медицины и здравоохранения: современное состояние проблемы // Ремедиум. Т. 28, № 3. С. 222–228. DOI: 10.32687/1561-5936-2024-28-3-222-228
- Конституция Российской Федерации : принята всенар. голосованием 12.12.1993 с изм., одобр. в ходе общерос. голосования 01.07.2020, 1993, 2020. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/)

- Мурашко: смертность от туберкулеза снизилась в России в шесть раз за 20 лет, 2024. URL: [https://www.vedomosti.ru/society/news/2024/10/25/1070890-murashko-smernost?from=sory\\_text](https://www.vedomosti.ru/society/news/2024/10/25/1070890-murashko-smernost?from=sory_text)
- Насибуллина А. С., 2025. Методы оценки эффективности проектов государственно-частного партнерства в системе здравоохранения // Региональная экономика: теория и практика. Т. 23, № 10. С. 56–66. DOI: 10.24891/yeshju
- Национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография», 2023. URL: <https://xn-80aарамремсчfmo7a3e9ehj.xn—p1ai/projects/>
- Нацун Л. Н., 2025. Обоснование выбора показателей эффективности регионального здравоохранения // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. Т. 18, № 4. С. 184–198. DOI: 10.15838/esc.2025.4.100.10
- Нерадовская Ю. В., 2023. Исследование устойчивости DEA-оценок эффективности региональных систем здравоохранения // Экономика и управление: научно-практический журнал. № 1 (169). С. 109–114. DOI: 10.34773/EU.2023.1.18
- Нехайчук Д. В., Кодзоков Р. Л., 2025. Оценка развития рынка медицинских услуг: региональный аспект // Вестник Академии знаний. № 6 (71). С. 501–506.
- О государственной политике в сфере охраны здоровья матери и ребенка : постановление Совета Федерации Федер. Собрании Рос. Федерации от 15.02.2023 № 49-СФ, 2023. URL: <https://base.garant.ru/406399493/>
- Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : федер. закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 08.08.2024), 2011, 2024 // СЗ РФ. 28 нояб. (№ 48). Ст. 6724.
- Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» : постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 (ред. от 13.07.2024), 2017, 2024 // СЗ РФ. 2018. 1 янв. (№ 1 (ч. II)). Ст. 373.
- Стратегия развития здравоохранения РФ до 2030 года : утв. распоряжением Правительства РФ от 28.12.2023 № 413-р, 2023. URL: <http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102462636&backlink=1&nd=102456484>
- Фактчекинг: российское здравоохранение находится в кризисе, 2024. URL: <https://www.hse.ru/expertise/news/974333744.html>
- Федорова Л. П., Дроздов М. В., 2025. Методы и инновационные инструменты оценки устойчивости системы здравоохранения региона // Вестник Российского университета кооперации. № 4 (62). С. 62–68.
- Федячкин И. И., 2023. Оценка эффективности базовых и современных методик системы здравоохранения на региональном уровне // Современные тенденции развития исследовательских компетенций в условиях инновационного кластера : сб. ст. Междунар. науч.-практ. конф., Екатеринбург, 12 октября 2023 г. Уфа : Omega science. С. 102–104.
- Чирков М. А., Шаповалова А. В., Чистяков М. С., 2023. К вопросу импортозамещения в контексте качества лекарственных препаратов и сохранения здоровья // Стратегический менеджмент как инструментальная основа опережающего развития инфраструктуры в экономической политике России : материалы XX науч.-практ. конф. по проблемам стратег. управления, Владимир, 18 ноября 2022 г. / под общ. ред. А. Е. Илларионова, А. И. Новикова. Владимир : Владимир. фил. РАНХиГС. С. 185–192.
- Шаповалова А. В., 2024. Влияние уровня развития здравоохранения на экономическое благосостояние государства // Проблемы современной экономики и прикладные исследования: молодежные проекты : материалы VII Всерос. молодеж. науч.-практ. конф., Владимир, 14 апреля 2024 г. Владимир : АРКАИМ. С. 504–512.
- Шаповалова А. В., Чистяков М. С., 2024. Кластерный подход оказания медицинских услуг // Галактика науки – 2024 : материалы Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, Куб. гос. ун-т, 24–27 апреля 2024 г. Краснодар : Куб. гос. ун-т. Т. 2. С. 195–200.
- Arah O. A., Westert G. P., Hurst J. et al., 2006. A Conceptual Framework for the OECD Health Care Quality Indicators Project // International Journal for Quality in Health Care. Vol. 18, № 1. P. 5–13.
- Cyr S., Etechells E. L., Mittmann N., 2019. Assessing the Efficiency of Health Systems in OECD Countries: A Data Envelopment Analysis // Health Policy. Vol. 123, № 2. P. 210–221.
- Nolte E., McKee M., 2008. Measuring the Health of Nations: Updating an Index of Amenable Mortality // Health Affairs. Vol. 27, № 1. P. 58–71. DOI: 10.1377/hlthaff.27.1.58

## REFERENCES

- Bolshiy rashody rossiyan na lekarstva – odna iz glavnykh problem sistemy zdravookhraneniya* [Big Spending of Russians on Medicines Is One of the Main Problems of the Healthcare System], 2020. URL: <https://nafi.ru/analytics/bolshie-rashodyrossiyana-lekarstva-odna-iz-glavnykh-problemsistemy-zdravookhraneniya>
- VOZ. Globalnye rashody na zdravookhraneniye: vyhod iz pandemii 2024 goda* [WHO. Global Spending on Healthcare: Coming Out of the 2024 Pandemic], 2024. 96 p. URL: <https://www.who.int/ru/news/item/12-122024-new-who-report-reveals-governmentsdeprioritizing-health-spending>
- VTsIOM. Itogi – 2024, prognozy – 2025* [VTsIOM. Results – 2024, Forecasts – 2025], 2024. 42 p. URL: <https://wciom.ru/presentation/prezentacii/itogi-2024prognozy-2025>
- Gubanova I.G., Duplii E.V., Podosinnikov E.Yu., Golovin A.A., Molokoedov V.V., 2024. Ocenka

- realizacii demograficheskoy politiki regiona v usloviyakh nestabilnosti [Assessment of the Implementation of the Regional Demographic Policy in the Conditions of Instability]. *Voprosy politologii* [Political Science Issues], vol. 14, no. 10 (110), pp. 3492-3503. DOI: 10.35775/PSL.2024.110.10.013
- Zhitnikov I.V., Lutsenko A.A., Babenko Ye.V., Favarisova Ye.L., 2025. Reytingovaya ocenka effektivnosti sistem zdravookhraneniya regionov Rossijskoj Federacii [Rating Assessment of the Effectiveness of Healthcare Systems in the Regions of the Russian Federation]. *Ekonomika i upravleniye: nauchno-prakticheskij zhurnal* [Economics and Management: Scientific and Practical Journal], no. 2 (182), pp. 35-41. DOI: 10.34773/EU.2025.2.6
- Zdorovye vkratce 2023: Rossiya v kontekste* [Health at a Glance 2023: Russian Federation Context], 2023. OECD Publishing, 2023, 7 noyabrya. URL: [https://www.oecd.org/en/publications/health-at-a-glance2023\\_7a7afb35-en.html](https://www.oecd.org/en/publications/health-at-a-glance2023_7a7afb35-en.html)
- Kaprin D.A., 2024. Ocenka effektivnosti mediciny i zdravookhraneniya: sovremennoye sostoyaniye problemy [Assessing the Effectiveness of Medicine and Healthcare: Current State of the Problem]. *Remedium*, vol. 28, no. 3, pp. 222-228. DOI: 10.32687/1561-5936-2024-28-3-222-228
- Konstitutsiya Rossijskoj Federacii: prinyata vsenar. golosovaniyem 12.12.1993 s izm., odobr. v hode obshcheros. golosovaniya 01.07.2020* [The Constitution of the Russian Federation: Adopted by Popular Vote on 12.12.1993 with Amendments Approved During the All-Russian Vote on 01.07.2020], 1993, 2020. URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28399/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/)
- Murashko: smertnost ot tuberkuleza snizilas v Rossii v shest raz za 20 let* [Murashko: Tuberculosis Mortality in Russia Has Decreased Sixfold Over 20 Years], 2024. URL: [https://www.vedomosti.ru/society/news/2024/10/25/1070890-murashko-smertnost?from=copy\\_text](https://www.vedomosti.ru/society/news/2024/10/25/1070890-murashko-smertnost?from=copy_text)
- Nasibullina A.S., 2025. Metody ocenki effektivnosti projektov gosudarstvenno-chastnogo partnerstva v sisteme zdravookhraneniya [Methods for Evaluating the Effectiveness of Public-Private Partnership Projects in the Healthcare System]. *Regionalnaya ekonomika: teoriya i praktika* [Regional Economics: Theory and Practice], vol. 23, no. 10, pp. 56-66. DOI: 10.24891/yeshju
- Nacionalnye projekty «Zdravookhraneniye» i «Demografiya»* [National Projects “Healthcare” and “Demography”], 2023. URL: <https://xn-80aapampemcchfmo7a3c9ehj.xn—p1ai/projects/>
- Natsun L.N., 2025. Obosnovaniye vybora pokazately effektivnosti regionalnogo zdravookhraneniya [Substantiating the Choice of Regional Healthcare Effectiveness Indicators]. *Ekonomicheskiye i sotsialnyye peremeny: fakty, tendentsii, prognoz* [Economic and Social Changes: Facts, Trends, Forecast], vol. 18, no. 4, pp. 184-198. DOI: 10.15838/esc.2025.4.100.10
- Neradovskaya Yu.V., 2023. Issledovaniye ustoychivosti DEA-ocenok effektivnosti regionalnykh sistem zdravookhraneniya [A Study of DEA-Assessments Sustainability of Functioning of Regional Healthcare Systems Effectiveness]. *Ekonomika i upravleniye: nauchno-prakticheskij zhurnal* [Economics and Management: Scientific and Practical Journal], no. 1 (169), pp. 109-114. DOI: 10.34773/EU.2023.1.18
- Nekhychuk D.V., Kodzokov R.L., 2025. Ocenka razvitiya rynka medicinskikh uslug: regionalny aspekt [Assessment of the Medical Services Market Development: Regional Aspect]. *Vestnik Akademii znaniy* [Bulletin of the Academy of Knowledge], no. 6 (71), pp. 501-506.
- O gosudarstvennoj politike v sfere ohrany zdorovya materi i rebenka: postanovleniye Soveta Federacii Feder. Sobraniya Ros. Federacii ot 15.02.2023 № 49-SF* [On the State Policy in the Field of Maternal and Child Health Protection: Resolution of the Federation Council of the Federal Assembly of the Russian Federation Dated 15.02.2023 No. 49-SF], 2023. URL: <https://base.garant.ru/406399493/>
- Ob osnovah ohrany zdorovya grazhdan v Rossijskoj Federacii: feder. zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ (red. ot 08.08.2024) [On the Fundamentals of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation: Federal Law No. 323-FZ of 21.11.2011 (As Amended on 08.08.2024)], 2011, 2024. *SZ RF*, Nov. 28 (No. 48), art. 6724.
- Ob utverzhdenii gosudarstvennoj programmy Rossijskoj Federacii «Razvitiye zdravookhraneniya»: postanovleniye Pravitelstva RF ot 26.12.2017 № 1640 (red. ot 13.07.2024) [On Approval of the State Program of the Russian Federation “Healthcare Development”. Decree of the Government of the Russian Federation of December 26, 2017 No. 1640 (As Amended on July 13, 2024)], 2017, 2024. *SZ RF*, Jan. 1, no. 1 (pt. II), art. 373.
- Strategiya razvitiya zdravookhraneniya RF do 2030 goda: utv. rasporyazheniyem Pravitelstva RF ot 28.12.2023 № 413-r* [Healthcare Development Strategy of the Russian Federation Until 2030. Approved by the Order of the Government of the Russian Federation Dated 28.12.2023 No. 413-r], 2023. URL: <http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102462636&backlink=1&&nd=102456484>
- Factchecking: rossijskoye zdravookhranenie nahoditsya v krizise* [Fact-Checking: Is Russian Healthcare in Crisis], 2024. URL: <https://www.hse.ru/expertise/news/974333744.html>
- Fedorova L.P., Drozdov M.V., 2025. Metody i innovatsionnyye instrumenty ocenki ustoychivosti sistemy zdravookhraneniya regiona [Methods and Innovative Tools for Assessing the Sustainability of the Regional Healthcare System]. *Vestnik Rossiyskogo universiteta kooperatsii*, no. 4 (62), pp. 62-68.

- Fedyachkin I.I., 2023. Ocenka effektivnosti bazovykh i sovremennykh metodik sistemy zdravookhraneniya na regionalnom urovne [Assessment of the Effectiveness of Basic and Modern Healthcare Methods at the Regional Level]. *Sovremennyye tendentsii razvitiya issledovatel'skikh kompetentsiy v usloviyakh innovatsionnogo klastera: sb. st. Mezhdunar. nauch.-prakt. konf., Yekaterinburg, 12 oktyabrya 2023 g.* [Modern Trends in the Development of Research Competencies in the Context of an Innovation Cluster. Collection of Articles of the International Scientific and Practical Conference, Yekaterinburg, October 12, 2023]. Ufa, Omega science, pp. 102-104.
- Chirkov M.A., Shapovalova A.V., Chistyakov M.S., 2023. K voprosu importozameshcheniya v kontekste kachestva lekarstvennykh preparatov i sohraneniya zdorovya [On the Issue of Import Substitution in the Context of the Quality of Medicines and Health Preservation]. Illarionov A.E., Novikov A.I., eds. *Strategicheskij menedzhment kak instrumentalnaya osnova operezhayushchego razvitiya infrastruktury v ekonomicheskoy politike Rossii: materialy XX nauch.-prakt. konf. po problemam strateg. upravleniya, Vladimir, 18 noyabrya 2022 g.* [Strategic Management as an Instrumental Basis for Advanced Infrastructure Development in Russia's Economic Policy. Proceedings of the 20<sup>th</sup> Scientific and Practical Conference on Strategic Management Problems, Vladimir, November 18, 2022]. Vladimir, Vladimir. fil. RANHiGS, pp. 185-192.
- Shapovalova A.V., 2024. Vliyaniye urovnya razvitiya zdavoohraneniya na ekonomicheskoye blagosostoyaniye gosudarstva [The Impact of the Level of Healthcare Development on the Economic Well-being of the State]. *Problemy sovremennoj ekonomiki i prikladnye issledovaniya: molodezhnye proekty: materialy VII Vseros. molodezh. nauch.-prakt. konf., Vladimir, 14 aprelya 2024 g.* [Problems of the Modern Economy and Applied Research: Youth Projects. Proceedings of the 7<sup>th</sup> All-Russian Youth Scientific and Practical Conference, Vladimir, April 14, 2024]. Vladimir, ARKAIM Publ., pp. 504-512.
- Shapovalova A.V., Chistyakov M.S., 2024. Klasternyy podhod okazaniya medicinskih uslug [Cluster Approach to Medical Service Provision]. *Galaktika nauki – 2024: materialy Vseros. nauch.-prakt. konf. s mezhdunar. uchastiem, Kub. gos. un-t, 24–27 aprelya 2024 g.* [Galaxy of Science – 2024. Proceedings of the All-Russian Scientific and Practical Conference with International Participation, Kuban State University, April 24–27, 2024]. Krasnodar, Kub. gos. un-t, vol. 2, pp. 195-200.
- Arah O.A., Westert G.P., Hurst J. et al., 2006. A Conceptual Framework for the OECD Health Care Quality Indicators Project. *International Journal for Quality in Health Care*, vol. 18, no. 1, pp. 5-13.
- Cyr S., Etchells E.L., Mittmann N., 2019. Assessing the Efficiency of Health Systems in OECD Countries: A Data Envelopment Analysis. *Health Policy*, vol. 123, no. 2, pp. 210-221.
- Nolte E., McKee M., 2008. Measuring the Health of Nations: Updating an Index of Amenable Mortality. *Health Affairs*, vol. 27, no. 1, pp. 58-71. DOI: 10.1377/hlthaff.27.1.58

### Information About the Author

**Alina V. Shapovalova**, Bachelor (Economics), Department of Theoretical and Applied Economics, Siberian University of Consumer Cooperation, Prosp. Karla Marxa, 26, 630087 Novosibirsk, Russian Federation, shapovalova\_a\_v@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6244-8896>

### Информация об авторе

**Алина Владимировна Шаповалова**, бакалавр экономики, кафедра теоретической и прикладной экономики, Сибирский университет потребительской кооперации, просп. Карла Маркса, 26, 630087 г. Новосибирск, Российская Федерация, shapovalova\_a\_v@inbox.ru, <https://orcid.org/0000-0001-6244-8896>