

практики и, где особенно важно доверие между врачом и пациентом: первый - заинтересован в повышении своей профессиональной квалификации и получении узкой специализации в будущем, а второй – в сокращении сроков лечения и минимизации расходов на этот процесс.

Список литературы.

1. Общественные ресурсы экономического развития в современной России: формирование, использование и дальнейшие перспективы : монография / Л.С. Шаховская, И.А. Морозова, А.Ф. Джинджолия, О.С. Пескова; ВолгГТУ. - Волгоград, 2014. - 145 с.

2. Шаховская, Л.С. Маркетинг лояльности: теория, методология, практика : монография / Л.С. Шаховская, И.В. Аракелова; ВолгГТУ. - Волгоград, 2015. - 223 с.

УДК 330.1+614.253

КАТЕГОРИИ «МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА И ПОМОЩЬ» В РАКУРСЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ

Соболева Светлана Юльевна, канд.экон.наук,

Соболев Александр Витальевич, канд.экон.наук, доц.

Россия, Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра экономики и менеджмента

Введение. Категория «медицинская услуга» неоднозначно оценивается в научном дискурсе. Медицинское сообщество и часть юридического высказывают свои опасения по поводу отнесения здравоохранения к сфере услуг. И это достаточно оправдано. С юридической стороны возникает казус подпадания сферы здравоохранения под закон о защите прав потребителей [1], а со стороны врачебного сообщества возникают вопросы соотношения медицинской услуги и помощи. На сегодня в социуме сформировался негативный образ медицинского работника и всей сферы здравоохранения, который транслируется СМИ и закрепляется в сознании потребителя.

Применение термина «медицинская услуга» способствует повышению уровню непонимания в коммуникациях системы здравоохранения с пациентами, однако данному явлению имеются и обоснования с позиций экономической теории.

Материалы и результаты исследования. Использование данной категории в условиях рынка с точки зрения экономической науки вполне допустимо и оправдано, поскольку в экономике производится только два вида продукта – товар и услуга. Товар определяется как «специфическое экономическое благо, произведенное для обмена» [2]. Под услугой понимается «благо, предоставляемое не в материальной форме, а в форме деятельности»[3]. Сфера здравоохранения формирует деятельностьные блага именно в непосредственном присутствии и даже участии пациента.

По функциональному назначению выделяют материальные услуги, обеспечивающие восстановление (изменение, сохранение) потребительских свойств изделий или изготовление новых изделий по заказам граждан, а также перевозку грузов и людей, торговые, банковские услуги и т.п. и нематериальные (социально-культурные), обеспечивающие поддержание и восстановление здоровья, духовное и физическое развитие личности, повышение профессионального мастерства и т.п. [4]

Все то, что удовлетворяет человеческие потребности, экономическая теория относит к категории благ. Благо – это «... предмет, явление, продукт труда, удовлетворяющий определенную человеческую потребность...» [2, с.141]. Товары и услуги относятся к благам, особым из них выступает общественное благо, которое не является предметом соперничества и не является исключительным [5]. Именно этими свойствами обладают образовательные и медицинские услуги.

Категорию услуг следует подразделять на собственно услуги – транспортные, парикмахерские, банковские, и общественные блага – медицинские, образовательные услуги, национальную оборону, программы борьбы с бедностью и т.п. При этом медицинская услуга является наиболее

общественно значимой из всех перечисленных, поскольку затрагивает наиболее ценные для индивида вопросы его жизни и здоровья, базисные, основообразующие их всех потребности.

Дискуссионным остается вопрос первичности услуги или медицинской помощи. В соответствии с трактовкой Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь – это комплекс «мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг».

Согласно данному определению медицинская помощь состоит из ряда услуг, что на наш взгляд не совсем верно. Медицинская помощь первична для пациента, это то, что он в первую очередь желает получить. Услуга не является компонентом помощи, наоборот, медицинская помощь – это ядро, содержательная часть медицинской услуги, вторым элементом которой является сервисная составляющая. Для того, чтобы медицинская помощь стала услугой, в ее составе должны появиться элементы сервиса – оборудованные одно-, двухместные палаты, наличие гигиенических комнат в каждой палате, красиво оформленные помещения и т.п.

Многоуровневое понимание медицинской услуги как состоящей из медицинской помощи и сервиса дает нам иной ракурс взаимоотношений врача и пациента, в соответствии с которым врач должен быть ответственным за оказание помощи, а вот сервисная составляющая должна войти в круг обязанностей административных, вспомогательных служб, а также государственных структур, отвечающих за финансирование сферы здравоохранения.

Выводы. Таким образом, в контексте экономической теории применение термина медицинская услуга является правомочным и оправданным, так как по своему содержанию соответствует рыночному характеру воспроизводственного процесса. Медицинская услуга имеет многоуровневый характер, состоит из

ядра – медицинской помощи и сервисной оболочки. На наш взгляд, нормативное понимание данной категории должно быть пересмотрено в связи с неправомочным отождествлением медицинской помощи с оказанием услуг.

Список литературы.

1. Сердюкова О. «Медицинская помощь» и «медицинская услуга» [Электронный ресурс] //Контент платформа: [сайт]. [2019]. URL: <https://pandia.ru/text/77/200/27381.php> (дата обращения 14.10.2019)
2. Экономическая теория:Учебник / Под общ. ред. акад. В.И.Видяпина, А.И.Добрынина, Г.П.Журавлевой, Л.С.Тарасевича. – М.: ИНФРА-М. – 2000. – 714 с. – С. 143
3. Вокабула. Энциклопедии, словари, справочники – онлайн. [Электронный ресурс] // Словарь «Маркетинг услуг». (дата обращения 15.10.19)
4. Экономический словарь: справочное издание/ В.И.Нечаев, П.В.Михайлушкин. – Краснодар. – Краснодар, «Атри». – 2011. – 464 с. – С. 351
5. Мэнкью Н. Грегори Принципы экономикс / Н. Грегори Мэнкью //СПб: Питер, 2003. – 624 с. – С. 196
6. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // Портал Консультант+ [сайт] URL:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/b819c620a8c698de35861ad4c9d9696ee0c3ee7a/ (дата обращения 14.10.19)

УДК 61

**УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКОГО
ПЕРСОНАЛА: ИЗБЫТОЧНОСТЬ ИЛИ УСПЕШНОСТЬ**
Ломовцева О.А.

Чего больше в управлении: знаний и освоенных навыков или интуиции и везения? Вопросы, подобные этим, обсуждаются в различных дискуссиях (и профессиональных, и публицистических) со времен зарождения науки управления - более ста лет. Не угасают споры о том, можно ли уложить