

**МАРИЯ НИКОЛАЕВНА КОРОТКОВА**

кандидат политических наук, доцент кафедры истории Отечества, истории медицины, политологии и социологии Пермский государственный медицинский университет имени академика Е. А. Вагнера Министерства здравоохранения Российской Федерации (Пермь, Российская Федерация)  
ORCID 0000-0002-4997-7109; korotkova\_mariya@mail.ru

## СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА: К ВОПРОСУ О ПЕРИОДИЗАЦИИ РЕФОРМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПОСТСОВЕТСКИЙ ПЕРИОД

**А н н о т а ц и я .** В постсоветский период государством были инициированы реформы, направленные на развитие рыночных отношений во всех сферах общества, в том числе в системе здравоохранения. Сегодня, спустя несколько десятков лет, настало время для подведения итогов социальной политики государства. В качестве одного из методов подведения итогов в исторической науке широко используется метод периодизации. Новизна данного исследования обусловлена небольшим количеством научных статей, затрагивающих вопросы периодизации реформ здравоохранения в постсоветский период: чаще всего это происходит либо в косвенной форме или / и на основе частных явлений. Представленная в работе периодизация является результатом системного подхода. Для этого автором были рассмотрены главные проблемы здравоохранения, механизмы их решения, интенсивность упоминаний и даты запуска реформ. Основными источниками информации послужили официальные документы и выступления президента России. В исследовании были использованы сравнительный, хронологический методы, метод периодизации, контент-анализ, структурный подход. В результате проведенного исследования выделены два периода реформ: 1) после распада СССР до 2005 года – переходный (в рамках которого были сформулированы новые принципы функционирования здравоохранения, изменения в этот период носили слабоуправляемый, вследствие этого малоэффективный характер); 2) с 2005 года по наши дни – период системных преобразований (в рамках которого последовательно воплощались ранее сформулированные принципы). Кроме того, в последнем периоде можно выделить еще три дополнительных этапа: 1) 2005–2013 годы – этап технического переоснащения ЛПУ; 2) 2013–2020 годы – этап оптимизации финансовых, материальных и людских ресурсов; 3) с 2020 года – этап модернизации первичного звена (на некоторое время прерванный пандемией коронавируса).

**К л ю ч е в ы е   с л о в а :** история здравоохранения, история медицины, реформы здравоохранения, периодизация

**Д л я   ц и т и р о в а н и я :** Короткова М. Н. Социальная политика государства: к вопросу о периодизации реформ здравоохранения в постсоветский период // Ученые записки Петрозаводского государственного университета. 2023. Т. 45, № 1. С. 36–43. DOI: 10.15393/uchz.art.2023.850

### ВВЕДЕНИЕ

Здоровье человека является одним из самых важных факторов экономического развития страны, основой национальной безопасности государства. Охрану здоровья можно назвать задачей высшего порядка [18: 5]. Как известно, в постсоветский период новым правительством были инициированы реформы, направленные на осуществление транзита рыночных отношений. Сегодня, спустя несколько десятков лет, можно подвести итоги деятельности государства. В качестве одного из методов подведения итогов в исторической науке широко используется ме-

тод периодизации. По периодизации реформ современного (постсоветского) здравоохранения очень мало статей. Возможно, потому что до сих пор не появилось общего устоявшегося восприятия произошедших перемен. Для получения частного представления необходимо провести анализ материалов, связанных с модернизацией здравоохранения в целом.

В мае 2022 года по запросу «модернизация здравоохранения» в библиотеке eLibrary было найдено более одиннадцати тысяч научных работ. Среди них четко выделяются несколько (часто встречающихся) направлений / тематик:

финансовое, юридическое, управленческо-организационное.

По запросу «модернизация здравоохранения» (рубрикатор «Экономические науки») были найдены 498 статей, по запросу «реформы в здравоохранении» – 560 статей (во многом они пересекаются). Заголовки и ключевые слова позволяют составить представление о том, что интересует специалистов в первую очередь: «Стоматологическое здравоохранение в России: сравнение полиса обязательного медицинского страхования и частных услуг в стоматологической практике» [20], «Институциональные особенности финансирования российского здравоохранения» [19], «Основные экономические показатели развития российского медицинского рынка в 2015–2018 годах» [1] и т. д. В самих статьях речь, как правило, идет о внедрении страховой медицины [6], платных услуг [1], подушевого норматива [17], стимулирующих выплат / эффективного контракта [16], одноканального финансирования [4], ГЧП (государственно-частного партнерства) [3]. Указанные процессы датируются соответственно 1991/1993, 1993/2012, 1998/2013, 2008/2012, 2011/2013, 2005/2015 годами<sup>1</sup>. Такие исследователи, как Л. И. Юзвович, А. В. Юзвович, Н. В. Стукова, в своих работах о модернизации здравоохранения опираются на целый комплекс финансовых преобразований [22]. Однако чаще авторы пытаются выделить этапы общей модернизации, исходя из более узконаправленных тем (например, А. И. Данилов и А. С. Бизенков отталкиваются в своих рассуждениях от реформ в области медицинского страхования [6]).

По запросу «модернизация здравоохранения» (рубрикатор «Государство и право. Юридические науки») в библиотеке eLibrary были найдены 183 статьи, по запросу «реформы в здравоохранении» – 288 статей. Также для поиска публикаций была использована справочно-правовая система «КонсультантПлюс».

Исследования последних лет сконцентрированы в основном на правовых аспектах уже упоминаемых финансовых преобразований [13], [15], [21]. В работах, посвященных общим вопросам правовой модернизации системы здравоохранения, этапы развития, как правило, не выделяются, однако по описываемым в них нормативно-правовым актам можно составить косвенное представление об авторской интерпретации интересующих нас процессов [5], [9], [12]. Среди наиболее часто упоминаемых документов: Концепция демографической политики РФ на период до 2025 года № 1351 от 09.10.2007

с изм. от 01.07.2014; Концепция социально-экономического развития РФ на период до 2020 года № 1662 от 17.11.2008; Указ Президента РФ «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» № 597 от 07.05.2012; Указ Президента РФ «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» № 598 от 07.05.2012; Прогноз долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2030 года от 13.03.2013; Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» в ред. Постановления Правительства РФ № 210 от 01.03.2018; Указ Президента РФ «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года» от 07.05.2018 года.

По запросу «модернизация здравоохранения» (рубрикатор «Организация и управление») в библиотеке eLibrary были найдены 109 статей, по запросу «реформы в здравоохранении» – 87 статей. Большинство работ посвящено политике оптимизации кадров [2], [7], [8], в том числе на основе такого механизма, как цифровизация ресурсов [11], [14]. Поэтому в качестве рубежной даты следует упомянуть 2010–2011 годы<sup>2</sup> [22].

Таким образом, целью данной работы является периодизация реформ системы здравоохранения постсоветской России в комплексе. Для достижения поставленной цели автор статьи предлагает: 1) выделить общие тенденции / механизмы / направления развития системы здравоохранения, опираясь на базовые документы и официальные выступления главы государства; 2) определить годы запуска, начала / конца реализации реформ и интенсивность их упоминаний.

В качестве источников для анализа будут использованы базовые нормативно-правовые акты РФ, Послания Президента Федеральному Собранию (1994–2021 годы), Прямая линия с Президентом России (2001–2022 годы).

В исследовании были использованы общенаучные методы, сравнительный исторический и хронологический исторический методы, контент-анализ, структурный подход.

#### **ДАТЫ ПРИНЯТИЯ КЛЮЧЕВЫХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ, АНОНСИРОВАНИЕ НОВЫХ ЭТАПОВ**

В 1991 году появился закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»<sup>3</sup>, знаменующий переход к принципиально новой модели финансирования здравоохранения.

В 2000 году утверждена «Концепция охраны здоровья населения Российской Федерации на пе-

риод до 2005 года»<sup>4</sup>. На ее основе разработан ряд федеральных целевых программ.

В 2005 году анонсирован национальный проект «Здоровье», официальными целями которого стали: укрепление первичного звена, профилактики, усиление диспансеризации населения, улучшение доступности дорогостоящих и высокотехнологичных видов помощи<sup>5</sup>. Проект сопровождался техническим переоснащением ЛПУ<sup>6</sup>.

В 2011 году принят закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>7</sup>, в 2012 году – указ «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»<sup>8</sup>. Вновь, кроме общих аспектов, поднят вопрос о приоритетном развитии профилактики. Также в это время провозглашен новый этап модернизации здравоохранения, прошедший под знаком оптимизации материальных, финансовых и людских ресурсов<sup>9</sup>.

В 2018 году подписан указ «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года»<sup>10</sup>, направленный в том числе на завершение / интенсификацию уже начатых реформ в здравоохранении.

В 2020 году вышел указ «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»<sup>11</sup>, постулирующий продолжение работы по сохранению населения, здоровья и благополучия людей. В 2020 году также анонсирована новая программа масштабной модернизации первичного звена<sup>12</sup>. Она была прервана пандемией ковида и вновь запущена в 2022 году<sup>13</sup>.

В таблице представлены: 1) проблемы, с которыми столкнулось отечественное здравоохранение после распада СССР; 2) механизмы решения, предложенные государством; 3) даты упоминаний / реализации / запуска механизмов.

Проблемы отечественной системы здравоохранения и механизмы их решения<sup>14</sup>  
Problems of the national healthcare system and mechanisms to address them

Постановка проблемы		Источник упоминания								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Наименование проблемы / цели	Механизм	1 <sup>15</sup>	2 <sup>16</sup>	3 <sup>17</sup>	4 <sup>18</sup>	5 <sup>19</sup>	6 <sup>20</sup>	7 <sup>21</sup>	8 <sup>22</sup>	9 <sup>23</sup>
Расширение частного сектора	расширение платной сферы	1998 1999	2001 2013							
	расширение частного сектора	1999 2000 2005								
	развитие рыночных механизмов		2003 2009							
	децентрализация, расширение хозяйственной самостоятельности	2006 2018 2021	2013 2014 2015 2021		+					
Решение вопроса дефицита финансирования отрасли	переход к страховой медицине, сокращение расходов бюджетной системы на здравоохранение	1994 1995 1998 2003 2004 2006 2008 2013 2014 2015	2001 2002 2009					+	+	
	акцент на первичное звено (в том числе на раннюю диагностику и профилактические мероприятия)	1999 2005 2006 2009 2010 2013 2016 2018 2019 2020 2021	2005 2006 2007 2009 2010 2017 2018 2019 2021	+	+	+		+	+	
	пропаганда ЗОЖ	2009 2011 2012 2020								
	внедрение персонализированной медицины	2013								

Окончание таблицы

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Повышение качества услуг и производительности труда, решение вопроса дефицита кадров	ограничение бесплатных медицинских услуг базовым набором	2011								
	внедрение программы «территория заботы»	2018							+	
	стимулирование труда (в том числе через эффективный контракт и родовые сертификаты)	2006 2010 2012 2013	2001 2002 2006 2007		+		+	+		
	проблема дефицита кадров	2013 2019	2005 2006 2007 2009 2010 2012 2013 2017 2019							
	продолжение политики целевого набора	2020								
	принцип солидарности, подушевое финансирование	2013	2011							
	возврат к отраслевой зарплате	2020								
	развитие технологий (в том числе электронного документооборота и телемедицины)	2006 2007 2009 2018 2010 2013 2015 2016 2018 2019 2021		+	+			+	+	
	«земский доктор»	2019	2019							
	мобильные выездные бригады	2018 2019		+						
Решение вопроса эпидемиологического транзита, неэффективности ресурсов	оптимизация, стационарзамещающие технологии	1999 2013 2015 2016 2018 2019	2011 2013 2017 2021		+					
	оптимизация соотношения врачебного и среднего медицинского персонала в пользу последнего				+			+		
	«бережливая поликлиника»	2019	2019						+	

#### ДАТЫ ПЕРВЫХ УПОМИНАНИЙ – НАЧАЛО РЕАЛИЗАЦИЙ КОНКРЕТНЫХ МЕХАНИЗМОВ

Необходимость перехода к страховой медицине постулируется с 1994 года. Сегодня этот вопрос практически снят с повестки дня, в отличие от вопросов, связанных с возрождением первичного звена (стабильно поднимаются с 2005 года), развитием технологий, телемедицины, электронного документооборота, новыми методами стимулирования труда (с 2006 года), оптимизацией ресурсов (с 2008 года). Таким образом, основные механизмы развития системы здравоохранения (за исключением страховой медицины) были заложены в 2005–2008 годах.

#### ИНТЕНСИВНОСТЬ УПОМИНАНИЙ МЕХАНИЗМОВ

Почти одинаково пристальное внимание властей заслужили вопросы, касающиеся дефицита финансов и дефицита кадров. Расширение частной сферы и реорганизация ресурсов упоминаются почти в три раза реже.

Наиболее животрепещущие «подтемы» – переход к страховой медицине и развитие первичного звена.

«Пиками» частоты упоминаний являются: 1) для дефицита финансов – 2013, 2018/2019 годы; 2) для дефицита кадров – 2006/2007, 2013, 2018/2019 годы; 3) для реорганизации ресурсов – 2013 год. Для выяснения причин, почему

именно эти, а не другие годы стали периодами интенсификации реформ (когда государство проводило более активную политику в отношении выделенных проблем), безусловно, требуется дополнительное исследование, которое, к сожалению, выходит за рамки поставленных в статье целей.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В постсоветское время можно выделить два периода реформ: 1) после распада СССР и до 2005 года – переходный период (который связан в основном с формулировкой новых принципов функционирования здравоохранения

и первыми попытками внедрения страховой медицины и частных инициатив); 2) с 2005 года по наши дни – период системных преобразований (который направлен на последовательное воплощение ранее провозглашенных принципов на основе разработанных механизмов).

В период системных преобразований можно выделить еще три подпериода, в которые, кроме общих аспектов, делался акцент на узконаправленные задачи: 1) 2005–2013 годы – техническое переоснащение ЛПУ; 2) 2013–2020 годы – оптимизация финансовых, материальных и людских ресурсов [10]; 3) с 2022 года – масштабная модернизация первичного звена.

## ПРИМЕЧАНИЯ

<sup>1</sup> Первая цифра означает дату принятия государством решения о проводимой реформе / постулирование цели, вторая – начало реализации реформы / четкого правового регулирования процесса.

<sup>2</sup> Губенко А. Голикова признала неудачной оптимизацию здравоохранения в регионах [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.rbc.ru/society/03/11/2019/5dbecba99a79470b57a29e69> (дата обращения 20.08.2022).

<sup>3</sup> Закон РФ от 28.06.1991 № 1499-1 «О медицинском страховании граждан Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>4</sup> Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2000 № 1202-р «Концепция охраны здоровья населения Российской Федерации на период до 2005 года» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>5</sup> Приоритетный национальный проект «Здоровье» // Департамент здравоохранения Воронежской области [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://zdrav36.ru/proekt-zdorove/info> (дата обращения 20.08.2022).

<sup>6</sup> Стенограмма прямого теле- и радиоэфира («Прямая линия с Президентом России») 27 сентября 2005 года [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.kremlin.ru/events/president/transcripts/23190> (дата обращения 24.02.2022); Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 25.04.2005 «Послание Президента России Владимира Путина Федеральному Собранию РФ» // СПС КонсультантПлюс; Стенограмма прямого теле- и радиоэфира («Прямая линия с Президентом России») 18 октября 2007 года [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.kremlin.ru/events/president/transcripts/24604> (дата обращения 24.02.2022).

<sup>7</sup> Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>8</sup> Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>9</sup> Разговор с Владимиром Путиным. Продолжение. Полный текст программы [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.vesti.ru/article/2072038> (дата обращения 24.02.2022); Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 12.12.2012 «Послание Президента Владимира Путина Федеральному Собранию РФ» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>10</sup> Указ Президента РФ от 07.05.2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>11</sup> Указ Президента РФ от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>12</sup> Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 15.01.2020 «Послание Президента Федеральному Собранию» // СПС КонсультантПлюс.

<sup>13</sup> Распоряжение Правительства России от 23.09.2022 № 2746-р [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://government.ru/docs/46613> (дата обращения 24.02.2022).

<sup>14</sup> Знак «+» означает упоминание в тексте документа соответствующего механизма хотя бы один раз. Дата означает год Послания или Прямой речи Президента, упоминание соответствующего механизма хотя бы один раз. Имеет значение и прямое, и косвенное упоминание механизма. Пример прямого упоминания: «Предлагаю увеличить стоимость родовых сертификатов, которые мы ввели в прошлом году и которые себя зарекомендовали неплохо» (Послание Президента от 2006 года, механизм стимулирования труда). Пример косвенного упоминания: «Деньги должны следовать не в лечебное заведение за то, что оно существует в природе, а за качество оказываемых услуг и за количество воспользовавшихся ими пациентов. Вот когда в страховой системе будет достаточно средств для того, чтобы деньги следовали эффективно за пациентами, тогда и доходы самой сферы медицины, и доходы медицинских работников удастся, мне кажется, значительно изменить в качественную сторону» (Прямая линия от 2001 года, механизм стимулирования труда).

<sup>15</sup> Послания Президента Федеральному Собранию (1994–2021 годы).

<sup>16</sup> Прямая линия с Президентом России (2001–2022 годы).

- <sup>17</sup> Концепция демографической политики РФ на период до 2025 года от 09.10.2007 № 1351 с изм. от 01.07.2014 // СПС КонсультантПлюс.
- <sup>18</sup> Концепция социально-экономического развития РФ на период до 2020 года от 17.11.2008 № 1662 // СПС КонсультантПлюс.
- <sup>19</sup> Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» // СПС КонсультантПлюс.
- <sup>20</sup> Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» // СПС КонсультантПлюс.
- <sup>21</sup> Прогноз долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2030 года от 13.03.2013 // СПС КонсультантПлюс.
- <sup>22</sup> Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» в ред. Постановления Правительства РФ от 01.03.2018 № 210 // СПС КонсультантПлюс.
- <sup>23</sup> Указ Президента РФ от 07.05.2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года» // СПС КонсультантПлюс.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Баженова С. А. Основные экономические показатели развития российского медицинского рынка в 2015–2018 годах // Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2019. № 1. С. 33–40. DOI: 10.25742/NRIPH.2019.01.004
2. Беляев С. А. О неравномерности обеспеченности врачами в федеральных округах страны в контексте процессов оптимизации в здравоохранении // Наука и практика регионов. 2019. № 1. С. 110–115.
3. Борзенко К. В. Эволюция государственно-частного партнерства в условиях цифровой экономики: новые возможности и новые приоритеты // Вестник Ростовского государственного экономического университета (РИНХ). 2019. № 1. С. 83–89.
4. Буранбаева Л. З., Якшимбетова Г. И. Социально-экономические приоритеты подушевого финансирования здравоохранения // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2017. № 4. С. 70–75.
5. Волкова Н. С. Модернизация здравоохранения и совершенствование статуса его учреждений // Журнал российского права. 2006. № 4. С. 54–61.
6. Данилов А. И., Бизенков А. С. Реформирование системы здравоохранения в современной России // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. 2019. Т. 18. № 1. С. 202–205.
7. Данилова Н. В. Возможности оптимизации подготовки кадров для практического здравоохранения // Менеджер здравоохранения. 2012. № 3. С. 20–24.
8. Елизарова Л. И., Слепцова Е. В. Особенности управления профессиональным развитием персонала в медицинских учреждениях // Экономика устойчивого развития. 2021. № 4. С. 58–61.
9. Ерохина Т. В. Некоторые особенности реформирования системы здравоохранения // Социальное и пенсионное право. 2013. № 1. С. 20–23.
10. Короткова М. Н. Социальная политика государства: модернизация системы здравоохранения в постсоветский период // Азимут научных исследований: экономика и управление. 2020. Т. 9, № 3 (32). С. 48–50. DOI: 10.26140/anie-2020-0903-0048
11. Крутиков В. К., Якунина М. В., Шаров С. В. Формирование системы общественного здравоохранения на базе технологий цифровой экономики // Вестник образовательного консорциума «Среднерусский университет». Серия: Экономика и управление. 2021. № 18. С. 36–38.
12. Мохов А. А. Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года и ее правовое обеспечение // Российская юстиция. 2011. № 8. С. 48–50.
13. Нехаичук Д. В., Котелевская Ю. В., Шевчук Л. Е. К вопросу качественного финансового обеспечения социально-экономического развития региона: город Севастополь // Вестник Алтайской академии экономики и права. 2019. № 8-1. С. 85–93.
14. Романов К. А. и др. Оптимизация информатизации управления в системе здравоохранения // Вестник ИжГТУ имени М. Т. Калашникова. 2014. № 2 (62). С. 140–142.
15. Рютли А. А., Ларионов М. Ю., Варламов Б. А. Законодательные основы закупок в государственных учреждениях // ЦИТИСЭ. 2020. № 2. С. 371–384. DOI: 10.15350/2409-7616.2020.2.34
16. Соболева Е. А. О реформировании системы оплаты труда в здравоохранении: достижения, проблемы, коррективы // Научный результат. Экономические исследования. 2020. Т. 6, № 4. С. 80–90. DOI: 10.18413/2409-1634-2020-6-4-0-9
17. Соболева Е. А. Эволюция модели финансирования здравоохранения в РФ // Экономика и бизнес: теория и практика. 2019. № 12-3. С. 67–75. DOI: 10.24411/2411-0450-2019-11519
18. Счетная палата Российской Федерации. О реализации государственной политики в сфере здравоохранения // Аналитический вестник Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации. 2013. № 23 (507). С. 5–26.
19. Тимаков И. В. Институциональные особенности финансирования российского здравоохранения // Дискуссия. 2020. № 3. С. 6–14. DOI: 10.24411/2077-7639-2019-10061

20. Тишков Д. С. Стоматологическое здравоохранение в России: сравнение полиса обязательного медицинского страхования и частных услуг в стоматологической практике // Азимут научных исследований: экономика и управление. 2021. Т. 10, № 1. С. 334–336. DOI: 10.26140/anie-2021-1001-0082
21. Шахаева А. М., Вердиева Д. А. Пробелы договора возмездного оказания медицинских услуг // Юридический вестник ДГУ. 2021. Т. 37, № 1. С. 80–83. DOI: 10.21779/2224-0241-2021-37-1-80-83
22. Юзвович Л. И., Юзвович А. В., Стукова Н. В. Эволюционная парадигма системы финансирования здравоохранения в Российской Федерации // Sciences of Europe. 2017. № 13-4 (13). С. 88–93.

Поступила в редакцию 27.08.2022; принята к публикации 26.12.2022

Original article

**Maria N. Korotkova**, Cand. Sc. (Political Science), Associate Professor, Perm State Medical University named after Academician E. A. Wagner (Perm, Russian Federation)  
ORCID 0000-0002-4997-7109; korotkova\_mariya@mail.ru

## STATE SOCIAL POLICY: PERIODIZATION OF HEALTHCARE REFORMS IN THE POST-SOVIET PERIOD

**Abstract.** After the collapse of the Soviet Union, the new government initiated reforms, including those in the healthcare system, aimed at the transition to market relations. Today, after several decades, it is time to summarize the results of the state social policy. The method of periodization is widely used in historical science as one of the summary methods. The presented research novelty is determined by the insufficient number of articles dealing with the issues of the periodization of the post-Soviet healthcare reforms: most articles address this issue indirectly and/or investigate particular reforms. The main stages of reforms presented in this study are the result of the systematic approach. To determine these stages, the article considers the main healthcare system problems, mechanisms to address them, the frequency of references, and the dates of the beginning of the reform implementation. The main sources of the research were official documents and the speeches of the Russian President. The research used the comparative and chronological methods, the content analysis, and the structural approach. As a result, two stages of reforms were identified: 1) the transitional stage from the collapse of the USSR to 2005 (new principles of healthcare functioning were formulated, but changes during this stage were poorly controlled and, therefore, ineffective); 2) the stage of systemic transformations from 2005 to the present day (consistent implementation of previously formulated principles). The latter can be further divided into three sub-periods: 1) from 2005 to 2013 – technical re-equipment of medical facilities; 2) from 2013 to 2020 – optimization of financial, material, and human resources; 3) from 2020 – primary care modernization (suspended by the coronavirus pandemic).

**Key words:** history of healthcare, history of medicine, healthcare reforms, periodization

**For citation:** Korotkova, M. N. State social policy: periodization of healthcare reforms in the post-Soviet period. *Proceedings of Petrozavodsk State University*. 2023;45(1):36–43. DOI: 10.15393/uchz.art.2023.850

## REFERENCES

1. Bazhenova, S. A. Main economic indicators of Russian medical market in 2015–2018. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health*. 2019;1:33–40. DOI: 10.25742/NRIPH.2019.01.004 (In Russ.)
2. Belyaev, S. A. Unequal staffing of medical facilities in the country's federal districts in the context of healthcare optimization process. *Science and Practice in the Regions*. 2019;1:110–115. (In Russ.)
3. Borzenko, K. V. Evolution of public-private partnership in digital economy: new opportunities and new priorities. *Vestnik of Rostov State University of Economics*. 2019;1:83–89. (In Russ.)
4. Buranbaeva, L. Z., Yakshimbetova, G. I. Socio-economic priorities of per capita financing of health. *Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2017;4:70–75. (In Russ.)
5. Volkova, N. S. Modernization of healthcare and improvement of the status of its institutions. *Journal of Russian Law*. 2006;4:54–61. (In Russ.)
6. Danilov, A. I., Bizenkov, A. S. Health care system reforming in modern Russia. *Vestnik of the Smolensk State Medical Academy*. 2019;18(1):202–205. (In Russ.)
7. Danilova, N. D. Opportunities of optimizing personnel training for practical health care. *Manager Zdravoochranenia*. 2012;3:20–24. (In Russ.)
8. Elizarova, L. I., Sleptsova, E. V. Features of managing the professional development of personnel in medical institutions. *Economics of Sustainable Development*. 2021;4:58–61. (In Russ.)
9. Erokhina, T. V. Some peculiarities of reform of the system of health care. *Social and Pension Law*. 2013;1:20–23. (In Russ.)
10. Korotkova, M. N. Social policy: modernization of the health care system in the post-Soviet period. *Azimuth of Scientific Research: Economics and Administration*. 2020;9(3):48–50. DOI: 10.26140/anie-2020-0903-0048 (In Russ.)

11. Krutikov, V. K., Yakunina, M. V., Sharov, S. V. Formation of a public healthcare system based on digital economy technologies. *Bulletin of the Central Russian University Educational Consortium. Series: Economics and Administration*. 2021;18:36–38. (In Russ.)
12. Mokhov, A. A. The concept of Russia's healthcare system development until 2020 and its legal support. *Russian Justice*. 2011;8:48–50. (In Russ.)
13. Nekhaychuk, D. V., Kotelevskaya, Yu. V., Shevchuk, L. E. High-quality financial support for the socio-economic development of the region: the city of Sevastopol. *Bulletin of Altai State Academy of Economics and Law*. 2019;8:85–93. (In Russ.)
14. Romanov, K. A. et al. Management informatization optimization in the healthcare system. *Bulletin of Kalashnikov Izhevsk State Technical University*. 2014;2:140–142. (In Russ.)
15. Riutli, A. A., Larionov, M. Yu., Varlamov, B. A. Legislative bases of purchasing in public institutions. *CITISE*. 2020;2:371–384. DOI: 10.15350/2409-7616.2020.2.34 (In Russ.)
16. Soboleva, E. A. On reforming the remuneration system in health care: achievements, challenges, adjustments. *Research Result. Economic Research*. 2020;6(4):80–90. DOI: 10.18413/2409-1634-2020-6-4-0-9 (In Russ.)
17. Soboleva, E. A. Evolution of the model of public health financing in Russia. *Economy and Business: Theory and Practice*. 2019;12(3):67–75. DOI: 10.24411/2411-0450-2019-11519 (In Russ.)
18. Accounting Chamber of the Russian Federation. Implementation of the state policy in the field of healthcare. *Analytical Bulletin of Federation Council of the Federal Assembly of the Russian Federation*. 2013;23(507):5–26. (In Russ.)
19. Timakov, I. V. Institutional aspects of Russian healthcare finance. *Discussion*. 2020;3:6–14. DOI: 10.24411/2077-7639-2019-10061 (In Russ.)
20. Tishkov, D. S. Dental healthcare in Russia: a comparison of the policy of obligatory medical insurance and private services in the dental practice. *Azimuth of Scientific Research: Economics and Administration*. 2021;10(1):334–336. DOI: 10.26140/anie-2021-1001-0082 (In Russ.)
21. Shakhaeva, A. M., Verdieva, D. A. Gaps in the contract for paid medical services. *Law Herald of Dagestan State University*. 2021;37(1):80–83. DOI: 10.21779/2224-0241-2021-37-1-80-83 (In Russ.)
22. Yuzvovich, L. I., Yuzvovich, A. V., Stukova, N. V. The evolutionary paradigm of health financing in the Russian Federation. *Sciences of Europe*. 2017;13(4):88–93 (In Russ.)

Received: 27 August, 2022; accepted: 26 December, 2022