

УДК 76.01.09

Абзалова Н.А., Гамлетова М.И.

ЭВОЛЮЦИЯ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ: ОТ СССР К СТРАНАМ СНГ

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент

Данная статья представляет собой всесторонний анализ развития системы охраны здоровья, начиная от ее зарождения и основания в период Советского Союза и до современного состояния в странах Содружества Независимых Государств. Освещая ключевые периоды трансформации медицинского обслуживания, статья делает акцент на различные управленческие и политические подходы, применяемые при решении болезней общества. Отражая изменения в экономической политике, в стандартах и качестве медицинской помощи, а также в подходах к финансированию здравоохранения, данное исследование стремится охарактеризовать, как политическое и социальное преобразование влияло на здоровье народонаселения. Статья дает ценное представление о том, как с течением времени изменялись приоритеты здравоохранения, от первичной бесплатной медицинской помощи до разнообразных современных моделей, призванных отвечать на вызовы нового времени.

Ключевые слова: система здравоохранения, медицинское обслуживание, медицинская помощь, СНГ, СССР.

Abzalova N.A., Gamletova M.I.

EVOLUTION OF THE HEALTH CARE SYSTEM: FROM THE USSR TO THE CIS COUNTRIES

Tashkent Medical Academy, Tashkent.

This article presents a comprehensive analysis of the development of the health care system, from its origins and foundation during the Soviet Union to the current state in the countries of the Commonwealth of Independent States. Covering key periods of health care transformation, the article emphasizes the different managerial and policy approaches taken to address society's ills. Reflecting changes in economic policies, standards and quality of health care, and approaches to health care financing, this study seeks to characterize how political and social change has affected population health. The article provides valuable insight into how health care priorities have changed over time, from primary free care to a variety of modern models designed to meet the challenges of new times.

Key words: healthcare system, medical care, medical care, CIS, USSR.

Здравоохранение, как зеркало социальных и экономических условий любого государства, претерпело значительные изменения на протяжении истории Советского Союза и постсоветского пространства. В основе его эволюции лежат глобальные политические сдвиги, культурно-исторические традиции, экономические преобразования и технологический прогресс, оказавшие глубокое влияние на здоровье и благосостояние населения. Введение к нашей статье раскрывает контуры этого комплексного процесса, определённого трансформациями от централизованного советского управления здравоохранением к различным моделям, принятым в современных странах Содружества. Освещая подробные этапы реформ и их последствия, статья предлагает понимание того, как и почему системы охраны здоровья в этих странах приобрели свой современный облик, какие уроки были извлечены из прошлого и какие вызовы стоят перед здравоохранением на сегодняшний день.

Цель работы

Цель исследования – исследовать эволюцию системы охраны здоровья в странах СНГ.

Материал и методы

Проведен анализ публикаций по теме трансформации системы охраны здоровья в странах СНГ.

Результаты и их обсуждение

Советская эпоха оставила заметный след в анналах мирового здравоохранения. Между 1917 и 1991 годами советская медицинская наука и практика продемонстрировали несравненные достижения, оказавшие существенное воздействие на глобальное развитие медицины. Фундаментальным успехом советской медицинской системы стала реализация принципа всеобщего и бесплатного доступа к медицинской помощи. Этот прогрессивный подход гарантировал каждому жителю Советского Союза качественное медицинское обслуживание, что сыграло ключевую роль в улучшении здоровья и увеличении продолжительности жизни граждан. Не менее значителен был вклад советских ученых в разработку новейших медицинских технологий и методов лечения. Многолетняя исследовательская деятельность привела к появлению новых медикаментов и передовых хирургических техник, которые значительно повысили эффективность лечения и открыли новые возможности для развития медицины по всему миру. Эволюция системы охраны здоровья в странах, входивших в состав Советского Союза, и их последующее развитие как независимых государств Содружества Независимых Государств (СНГ) отражает глобальные политические, экономические и социальные изменения XX века.

Советский период (1917–1991 гг.) После 1917 года началась структуризация новой системы здравоохранения, основанной на принципах всеобщности, доступности и бесплатности. В течение нескольких десятилетий в СССР строились госпитали, поликлиники и санитарные учреждения, чтобы обеспечить медицинскими услугами городское и сельское население. В 1930-х годах началось широкое применение профилактических мер, таких как вакцинация, что значительно снизило распространение инфекционных заболеваний. Вместе с этим требование индустриализации вылилось в строительство предприятий и развитие промышленной медицины. После Второй мировой войны СССР сосредоточил усилия на восстановлении здравоохранительной инфраструктуры и дальнейшем повышении качества медицинского обслуживания. Постсоветский период (с 1991 года). Распад СССР привел к резкому переосмыслению роли государства в здравоохранении. Каждая из стран СНГ приступила к реформам своей национальной системы с учетом собственных политических и экономических условий. В 1990-е годы многие страны СНГ ввели элементы страховой медицины, частные медицинские клиники, а также начали реформировать систему управления

здравоохранением, что часто провоцировало обсуждения об уровне доступности и качества новых услуг. На протяжении последующих десятилетий страны СНГ продолжили искать оптимальный баланс между обеспечением доступности медицинской помощи и необходимостью ее модернизации и инновации. Экономическое давление, демографические тенденции и возрастание бремени неинфекционных заболеваний создали новые вызовы для систем охраны здоровья [1,3,4].

Реформы здравоохранения. Многие страны СНГ ввели рыночные механизмы и страховое медицинское обслуживание, что требовало переосмысления роли государства в финансировании и управлении медицинскими услугами. Реформы включали обеспечение качества и доступности медицинских услуг для всего населения, в то время как рыночная составляющая предоставляет дополнительные возможности для тех, кто способен покрыть эти расходы самостоятельно [7].

Преобразования в страховании здоровья. Переход к страховой медицине означал, что граждане теперь имели возможность выбирать страховые пакеты, которые финансируются через премии или налоговые сборы. Это расширило доступ к медицинским услугам, облегчило бремя государственного бюджета и привело к повышению качества обслуживания за счет конкуренции между частными и государственными медицинскими провайдерами [7].

Управление и финансирование. Введение рыночных механизмов также предполагает изменение роли государства в системе здравоохранения. Отход от прямого государственного управления и финансирования к моделям, в которых государство выступает скорее гарантом и регулятором, нежели единственным провайдером услуг. В некоторых странах это также стимулировало внедрение новых форм финансирования, включая дополнительное частное страхование и систему оплат [7].

Проблемы и вызовы. Реформы столкнулись с рядом проблем, включая необходимость сбалансировать введение рыночных принципов со сохранением всеобщего доступа к базовым медицинским услугам. Ключевым вызовом стала задача обеспечения высокого качества медицинской помощи при ограниченных финансовых ресурсах. Рыночная составляющая привела к развитию внутри страны неравенства в доступе к медицинским услугам. В то время как некоторые граждане могут позволить себе полный спектр медицинских услуг через страховые пакеты или частные платежи, другие зависят от базового покрытия, предоставляемого государственной системой здравоохранения. В целом, реформы здравоохранения в странах СНГ преследовали цель создания более гибких, эффективных и

устойчивых систем медицинского обслуживания, способных адаптироваться к быстро меняющемуся миру, технологическим инновациям и усиливать здоровье населения [6].

Современные реформы и их влияние на здравоохранение СНГ. Внедрение рыночных механизмов в здравоохранении стран СНГ привело к значимым изменениям в структуре предоставления и финансирования медицинских услуг. Переход к страховой медицине изменяет традиционное понимание роли государства в охране здоровья граждан, задавая новую парадигму, в которой государственные институты выступают в качестве регуляторов и координаторов, предоставляя поле для частных инициатив и инвестиций в этот сектор. Появление частных медицинских клиник расширяет выбор для потребителей, форсирует конкуренцию между поставщиками медицинских услуг, что может стимулировать повышение качества обслуживания. Однако это также подчеркивает важность сбалансированной регуляторной политики для защиты интересов всех слоев населения, особенно тех, кто не может позволить себе платные услуги. Экономические трудности, демографические свойства и увеличение доли неинфекционных заболеваний обостряют необходимость в поиске моделей здравоохранения, которые позволили бы справиться с новыми вызовами. В настоящее время перед странами СНГ стоит задача интеграции в международные медицинские и общественные здравоохранительные структуры. Это потребует не только адаптации к мировым практикам и стандартам, но и разработки собственных инновационных решений для повышения доступности и качества медицинского обслуживания. Практический опыт постсоветских государств свидетельствует о том, что существует необходимость в продолжении реформ с акцентом на оптимизацию расходов и эффективность медицинских учреждений, принимая во внимание особенности культурного и социального контекста каждой страны [3,4].

Текущие вызовы и перспективы. Развитие здравоохранения в странах СНГ сегодня сталкивается со многими проблемами, включая финансирование здравоохранения, повышение доступности высококачественных медицинских услуг и участие частного сектора в предоставлении здравоохранительных услуг. Странам предстоит также решение задач, связанных с интеграцией в международные стандарты и системы здравоохранения, а также с обновлением лекарственного обеспечения и медицинских технологий [1].

Научно-медицинский прогресс Советского Союза оставил заметный след в истории современной медицины и техники. Значительные достижения советских специалистов включают разработку первой в мире машины для искусственного поддержания сердечно-легочной функции, благодаря чему стало возможным проведение операций на сердце, спасая жизни больных с критическими состояниями.

В значительной мере расширены горизонты в онкологии, где советские исследователи предложили новаторские подходы к лечению, включая радиотерапию и химиотерапевтические методы, что улучшило перспективы исцеления и позволило добиться прогресса в борьбе с раковыми заболеваниями.

Сфера репродуктивного здоровья также была усилена разработкой передовых методов контрацепции, снижая риски незапланированной беременности и уменьшая вероятность рождения детей с генетическими и конгениальными нарушениями.

Среди технологических вкладов наибольшее значение имело создание первого в мире компьютерного томографа, радикально изменившего принципы диагностики и внесшего весомый вклад в эффективное выявление и лечение разнообразных патологий [1].

Одним из ведущих преимуществ советской медицинской системы стала реализация унифицированной сети бесплатного медицинского обслуживания, доступной для каждого жителя. Этот принцип обеспечил всеобщий доступ к высококачественным терапевтическим и профилактическим медицинским услугам независимо от личных доходов или социального статуса [1].

Советские медицинские работники также предпринимали, значительные усилия в деле профилактики широкого спектра заболеваний. Благодаря реализации обширных кампаний по борьбе с инфекционными заболеваниями, включая туберкулез и гепатит, уровень заболеваемости был значительно снижен. Комплексная программа вакцинации способствовала ограничению вспышек многих инфекций среди населения [1].

В области кардиологии и кардиохирургии советские достижения открыли новые горизонты в понимании и лечении сердечных заболеваний, включая успешное проведение первых операций по пересадке сердца и других передовых хирургических процедур [1].

Заключение и выводы

Изучение истории развития системы охраны здоровья на постсоветском пространстве открывает новое понимание не только о прошлых достижениях, но и о современных вызовах и стратегиях реформирования. Советская система здравоохранения внесла значительный вклад в мировую медицину, от пионерских достижений в кардиохирургии и онкологии до распространения концепции всеобщего здравоохранения. С распадом СССР странам СНГ предстояло приспособиться к новым условиям, сохраняя при этом лучшие традиции советской медицинской практики. Реформы здравоохранения в странах СНГ охватывают целый ряд аспектов: от введения страховых программ до привлечения частных инвестиций в здравоохранение. Перевод медицинского обслуживания на рыночные рельсы предполагает новую роль государства — от прямого исполнителя услуг до регулятора качества и доступности услуг. Однако с этими нововведениями приходят и новые вызовы, такие как

увеличение неравенства в доступе к медицинским услугам и необходимость учитывать финансовые возможности разных слоев населения. Переосмысление роли государства в здравоохранении, адаптация к рыночным условиям и решение вызванных этим социальных проблем остаются важными задачами для стран СНГ. И хотя поиск оптимальных решений продолжается, уроки прошлого и современные тенденции могут предоставить направление для развития будущих глобально конкурентоспособных и эффективных систем охраны здоровья в регионе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Достижения Советской медицины URL: <https://dzen.ru/a/ZYXH8ValihVTYki>
2. Гурьянова, Н. Е. Сотрудничество государств-участников Содружества Независимых государств в области укрепления здоровья населения / Н. Е. Гурьянова, Е. И. Зимица, Е. В. Кирсанова // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2018. – № 4. – С. 54–62.
3. Гуменюк, А. А. Развитие здравоохранения в СССР во второй половине 1950-х - первой половине 1980-х гг. (по материалам Нижнего Поволжья) / А. А. Гуменюк // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: История. Международные отношения. – 2015. – Т. 15, № 4. – С. 108–116.
4. Затравкин, С. Н. Принципы советской медицины: история создания / С. Н. Затравкин, Е. А. Вишленкова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2020. – Т. 28, № 3. – С. 491–498. – DOI 10.32687/0869-866X-2020-28-3-491-498
5. Яковенко В. А. История советской медицины: обзор новейших исследований (2010–2020 гг.) СНГ / В. А. Яковенко // Cahiers du Monde Russe. – 2021. Т. 62. № 4. – С. 815–828. – DOI 10.4000/monderusse.13019
6. Симаков, О. В. Развитие электронного здравоохранения в странах СНГ / О. В. Симаков, В. А. Кондратьев // Информационное общество. – 2016. – № 4–5. – С. 104–113.
7. Организация системы здравоохранения в странах СНГ. URL: <https://remedium.ru/state/organizatsiya-sistemy-zdravookhraneniya-v-stranakh-sng/>

Сведения об авторах статьи:

1. **Абзалова Нодира Акмалевна** – заместитель декана факультета Фармации, менеджмента здравоохранения, медицинской биологии, биомедицинской инженерии и высшего сестринского дела, ассистент кафедры Общественного здоровья и менеджмента. Ташкентская медицинская академия. Республика Узбекистан, г. Ташкент, e-mail: nodira.abzalova78@gmail.com
2. **Гамлетова Мадина Ильёс кизи** – студент образовательного направления бакалавриата Менеджмент (Менеджмент здравоохранения). Ташкентская медицинская академия. Республика Узбекистан, 100109, г. Ташкент, Алмазарский район, ул. Фароби, 2, e-mail: madimagamletova@gmail.com