

МОДЕРНИЗАЦИЯ И ИННОВАЦИИ

УДК 334.7
JEL: L1, I11

Конкуренция и её особенности в сфере медицинских услуг

Э.И. Мантаева, д.э.н., профессор
<https://orcid.org/0000-0002-3635-2249>; SPIN-код (РИНЦ): 1295-5000
e-mail: mantaeva08@yandex.ru

А.О. Цой, аспирант
SPIN-код (РИНЦ): 7937-4875
e-mail: andrey-tsoy@ro.ru

Для цитирования

Мантаева Э.И., Цой А.О. Конкуренция и её особенности в сфере медицинских услуг// Проблемы рыночной экономики. – 2025. – № 2. С. 144-151.

DOI: 10.33051/2500-2325-2025-2-144-151

Аннотация

Конкуренция – движущая сила современной рыночной экономики. В соответствии с постулатами экономической теории, конкуренция выполняет регулирующую, аллокационную, инновационную и прочие роли, выступая ключевым элементом системы свободного рынка. В статье анализируется понятие конкуренции, её основные виды применительно к рынку медицинских услуг. Сфера медицинских услуг обладает своими потребностями и особенностями, в виду специфики производств необходимой продукции. Задачи работы проанализировать взаимосвязь теории экономики и современной практики, обосновать несомненную выгоду для потребителей медицинской сферы наличие большого количества производителей-поставщиков. Для реализации поставленных задач использованы методы анализа трактовок экономических постулатов, экспертных мнений в ходе обзора научной и периодической литературы.

Ключевые слова: конкуренция, экономика здравоохранения, медицинские услуги, управление медицинскими учреждениями.

Competition and its features in the field of medical services

Elza I. Mantaeva, Dr. of Sci. (Econ.), Professor
<https://orcid.org/0000-0002-3635-2249>; SPIN-code (RSCI): 1295-5000
e-mail: mantaeva08@yandex.ru

Andrey O. Tsoi, postgraduate student
SPIN-code (RSCI): 7937-4875
e-mail: andrey-tsoy@ro.ru

For citation

Mantaeva E.I., Tsoi A.O. Competition and its features in the field of medical services// Market economy problems. – 2025. – No. 2. – Pp. 144-151 (In Russian).

DOI: 10.33051/2500-2325-2025-2-144-151

Annotation

Competition is the driving force of the modern market economy. According to the postulates of economic theory, competition performs regulatory, allocation, innovation and other roles, acting as a key element of the free market system. The article analyzes the concept of competition, its main types in relation to the medical services market. The medical services sector has its own needs and peculiarities, due to the specifics of manufacturing the necessary products. The objectives of the work are to analyze the relationship between the theory of economics and modern practice, to substantiate the undoubted benefits for consumers of the medical field of having a large number of manufacturers and suppliers. To achieve these objectives, methods of analyzing interpretations of economic postulates and expert opinions during the review of scientific and periodical literature were used.

Keywords: *competition, healthcare economics, medical services, management of medical institutions.*

Введение

Значение медицинских услуг в современном мире огромно. Сфера здравоохранения является важной частью любой современной экономики, она составляет значительную часть валового внутреннего продукта страны. Только бюджетные расходы РФ на здравоохранение в 2024 году составили 3,7 % ВВП – 6,7 трлн рублей [1].

Относительно небольшая процентная доля выделяемого финансирования, в натуральном измерении, значительна и представляет собой желанный и выгодный потребительский рынок для реализации медицинской продукции.

С точки зрения потребителя сфера здравоохранения предоставляет медицинские услуги. Их количество, качество и доступность для населения являются приоритетом социальной политики государства. Развитие сферы здравоохранения играет первостепенную роль в росте уровня и качества жизни граждан, оказывает косвенное влияние на другие сферы жизни общества, к примеру, рост качественного уровня и продолжительности жизни означает повышение общей производительности труда в экономике страны, расширение и сохранение рабочей силы и трудового резерва, что необходимо для развития экономики.

Соответственно, повышение качества медицинских услуг является важной задачей государственного управления. Современная экономическая теория отводит решающую роль в формировании эффективного рынка такому инструменту как конкуренция. Именно конкуренция экономических субъектов за внимание потребителя и является решающим фактором, который определяет параметр качества услуги или товара в его отношении к цене.

Цель данной статьи заключается в анализе особенностей конкуренции в медицинской сфере. Статья исходит из предположения, что существуют особые факторы, влияющие на конкуренцию в медицинской сфере, и для их анализа необходимо выявить модели конкуренции и оценить влияние государственного регулирования.

Материалы и методы

Исследование опирается на экономическую теорию конкуренции. В статье разбираются основы такого ключевого и фундаментального понятия как конкуренция применительно к сфере здравоохранения. Необходимо отметить, что конкуренция в медицинской сфере – это не только конкуренция за потребителя медицинских услуг, но и конкуренция производителей медицинских изделий и медицинских товаров за внимание.

Статья основана на данных сетевых источников, публикациях в экспертных и авторитетных изданиях, научной периодике.

Результаты

Конкуренция является важной частью рыночной экономической модели. Существуют различные определения конкуренции – они зависят от исследовательской перспективы. Самым общим определением будет определение «конкуренция — это взаимные действия людей,

основанные на конфликте интересов и необходимости их самостоятельного отстаивания» [11, с.102]. Можно дать и другое определение - это экономическое соперничество между субъектами рынка (производителями, продавцами) за ограниченные ресурсы, потребителей и доли рынка с целью максимизации прибыли [2, с.23].

К пониманию сущности конкуренции ведут несколько подходов. Во-первых, это поведенческий подход (А. Смит [13], А. Маршалл [6], и др.). Сущность поведенческого подхода заключается в том, что экономические субъекты конкурируют между собой и стремятся установить наименьшую цену в условиях ограниченности ресурсов. Именно цена выступает как главный объект конкурентной борьбы.

Во-вторых, это структурный подход (К.Р. Макконелл [5], С.Л. Брю, А.О. Курно, Г.Н. Мэнкью [7] и др.). Сущность структурного подхода заключается в рассмотрении общей ситуации конкуренции на рынке, анализе возможностей конкурентной борьбы применительно к конкретной рыночной структуре. В рамках этого подхода были выделены виды рыночной конкуренции [1].

В-третьих, это функциональный подход (Й.А. Шумпетер, Ф. Хайек и др.). Функциональный подход рассматривает конкуренцию как часть экономической системы. При этом конкуренция выполняет в этой системе свои определённые функции [1].

Функции конкуренции:

- Регулирующая – конкуренция регулирует спрос и предложение на рынке;
- Аллокационная – конкуренция способствует эффективному распределению ресурсов;
- Инновационная – конкуренция стимулирует развитие инноваций и научно-технического прогресса;
- Адаптационная – фирмы адаптируются к меняющимся условиям рынка, развиваются;
- Контролирующая – конкуренция выступает как форма рыночного регулирования, предотвращая развитие монополистических тенденций;
- Распределительная – конкуренция обеспечивает эффективное распределение благ между потребителями [15].

В экономической теории выделяют несколько типов рыночной конкуренции в зависимости от ситуации на рынке:

- Совершенная конкуренция;
- Монополистическая конкуренция;
- Олигополия;
- Монополия.

Для совершенной конкуренции необходимо выполнение ряда идеальных условий: большое количество продавцов и покупателей, однородность (стандартизированность) товаров, свободный вход и выход с рынка, полная информированность участников о ценах и условиях сделок. Можно сказать, что совершенная конкуренция является идеальной моделью, практически недостижимой в условиях современного живого рынка.

Монополистическая конкуренция характеризуется множеством продавцов, предлагающих дифференцированные товары, неценовой конкуренцией (реклама, брендинг, качество и т.д.), относительно свободным входом на рынок.

Олигополия – это состояние конкуренции, когда существует небольшое количество крупных фирм, контролирующих рынок, принимающих взаимозависимые решения (ценовые войны, демпинг, сговоры). При этом установлены высокие барьеры входа на рынок – необходимы значительные капиталы, технологии, разрешающие документы и т.д.

Монополия – это такое состояние конкуренции на рынке, когда существует единственный продавец (это может быть как одна фирма, так и различные виды монопольных объединений – синдикаты, тресты, картели).

По отраслям конкуренция бывает внутриотраслевой и межотраслевой.

По методу конкурентной борьбы выделяют ценовую конкуренцию и неценовую конкуренцию.

Применительно к сфере здравоохранения необходимо отметить специфику услуг как товара. Услуги неосвязаемы (нематериальны), их нельзя потрогать или оценить до потребления, соответственно в сфере услуг большую роль играет имидж, доверие потребителей. Услуга

создаётся и потребляется одновременно (приём у врача, консультация, хирургическая операция), соответственно возникает такая особенность как ограниченность масштабирования (один врач может заниматься одним пациентом в данный момент времени). Другой стороной сферы услуг является непостоянство качества, т.е. качество услуги обеспечивает конкретный врач, обладающий определённой квалификацией (результат лечения может отличаться от врача к врачу). Наконец, услуги нельзя хранить, нельзя складировать, нельзя перепроизвести – соответственно, возникает феномен динамического ценообразования (изменения стоимости услуг в зависимости от спроса) [4].

Медицинские услуги обладают высокой социальной значимостью, а сфера здравоохранения регулируется государством. Это определяет особенности сферы медицинских услуг в современной России:

1. Низкая эластичность цены и спроса – даже при большом количестве поставщиков услуг, фактическая цена превышает равновесную;
2. Асимметрия информированности между поставщиком и потребителем услуги, что ведёт к перекосам рынка;
3. Разрыв цен и качества медицинских услуг в государственной и частной медицине;
4. Социально-гуманитарное значение медицинских услуг выделяет их от всех прочих услуг;
5. Качество медицинской помощи зачастую не зависит от её стоимости или спроса;
6. Рынок медицинских услуг можно охарактеризовать как олигополию, в рамках которой потребитель не имеет удобной альтернативы услуге даже при значительном повышении цены [9].

Конкурентное равновесие определяется рядом условий, выражаемых в равенствах [3]. В условиях эффективного рынка предельные издержки (ПИ) оказания медицинской помощи должны соответствовать краткосрочному предельному доходу (ПД) и установленной цене услуги (Ц). Формально это выражается соотношением:

$$Ц = ПИ = ПД$$

(без учёта механизмов финансирования медицинских услуг – страховых, бюджетных или частных платежей) [14].

Учреждения здравоохранения достигают оптимального с точки зрения конкурентного равновесия уровня оказания услуг, когда используемые ресурсы и мощности соответствуют текущим объемам оказания медицинской помощи, т.е. краткосрочные средние совокупные издержки (КССИ(мин)) достигают минимально возможного уровня долгосрочных средних издержек (ДСИ((мин))). Это состояние описывается равенством:

$$КССИ (мин) = ДСИ (мин) [14].$$

Медицинские учреждения в идеальных условиях функционируют в условиях нулевой экономической прибыли, что означает отсутствие сверхприбыли, стимулирующей вход новых участников на рынок, отсутствие убытков, ведущих к уходу действующих поставщиков услуг из отрасли, и как следствие - максимально возможное качество медицинской помощи при данных издержках. Это можно выразить формулой:

$$Ц = КССИ (мин) [14]$$

т.е. получается следующее интегрированное равенство:

$$Ц = ПИ = ПД = КССИ (мин) = ДСИ (мин)$$

Равенство описывает идеальное функционирование системы здравоохранения в условиях совершенного конкурентного равновесия. Таким образом, можно сделать вывод, что «...вектор прибыли в сфере производства и потребления медицинских услуг для медицинского учреждения (врачебной практики) в первую очередь, лежит в плоскости сокращения издержек производства медицинских услуг за счет эффективной амортизации основных средств» [14].

Рассматривая современную конкурентную ситуацию на рынке медицинских услуг, можно выделить следующие объекты конкуренции, сформировавшиеся с учётом специфики современной российской медицины.

Конкуренция с целью сокращения издержек выражается в делегировании расходов. В современной страховой модели государственной медицины это выглядит как перекладывание финансового бремени между медицинскими учреждениями, страховыми компаниями и пациентами. Однако, снижение издержек ниже минимального уровня (см ценовое интегрированное равенство) ведёт к снижению качества услуг. К примеру, госпитализированный пациент может покупать лекарства и другие медицинские изделия за свой счёт

Конкуренция с целью увеличения выгоды распространена в сфере частной медицины (к примеру, в стоматологии). При этом классические модели ценовой конкуренции могут не работать – при наличии олигопольных учреждений может происходить необоснованное поднятие цен на услуги без увеличения их качества.

Конкуренция за увеличение спроса (увеличение числа застрахованных) – страховые медицинские организации стремятся расширить количество застрахованных. При этом количество потребителей страховых медицинских услуг не оказывает существенного влияния на цену медицинской услуги.

Конкуренция за снижение страховых затрат проявляется в сокращении объёма и содержания медицинской помощи, что может привести к снижению качества услуги. Когда медицинская страховка не покрывает медицинские услуги того качества, которые необходимы потребителю, он вынужден обращаться в частный сектор [8].

Рассматривая современный рынок медицинских услуг, можно выделить следующие модели конкуренции:

- Конкуренция между государственными и частными медицинскими учреждениями. Государственная медицина участвует в этой конкуренции косвенно – через свой условно-бесплатный характер, а значит частные медицинские учреждения могут конкурировать только за счёт повышения качества медицинских услуг (срочность услуги также определяет её качество);

- Конкуренция страховых компаний заключается в расширении количества потребителей страховки. В то же время, значительное государственное регулирование ограничивает конкуренцию в этой сфере (для большинства потребителей нет значения в какой страховой организацией получить полис ОМС);

- Конкуренция за квалифицированные кадры (врачи, медперсонал) между учреждениями. Эта конкуренция носит серьёзный характер особенно в региональных учреждениях, которые испытывают нехватку квалифицированных кадров;

- Конкуренция поставщиков медицинского оборудования и медицинских технологий (телемедицина, медицинские онлайн-сервисы и т.д.).

Для того, чтобы разработать рекомендации по улучшению конкурентной ситуации в сфере медицинских услуг, необходимо рассмотреть факторы, ограничивающие конкуренцию в медицине. К ним можно отнести жёсткое государственное регулирование и лицензирование, высокие барьеры входа на рынок (стоимость оборудования, квалификация персонала, стоимость лицензирования и т.д.), лояльность пациентов к определённым клиникам/врачам, олигопольное или монопольное положение отдельных учреждений (особенно в сельских районах), асимметрию в информированности, а также неценовую конкуренцию.

Для приближения рынка медицинских услуг к условиям совершенной конкуренции (с повышением эффективности, снижением цен и ростом качества) необходимо:

1. Для снижения входных барьеров на рынок упростить лицензирование и аккредитации, обеспечить внедрение прозрачных и стандартизированных требований для открытия лечебных учреждений, а также снизить бюрократическую нагрузку (например, ускорить регистрацию частных клиник узкого профиля);

2. Для повышения прозрачности и доступности информации можно создать реестры качества медицинских услуг, публиковать статистику по успешности лечения, частоте осложнений, времени ожидания получения услуги и т.д. (пример - система DRG в Германии) [12]. Возможно также введение независимых рейтингов клиник и врачей. Фактически это

означает дальнейшее развитие цифровой медицины в России (система Госуслуги) в сторону увеличения информированности пациента.

3. Для стимулирование ценовой конкуренции необходимо развитие страховой конкуренции за счёт внедрение модели «деньги следуют за пациентом». При этом необходим строгий антимонопольный контроль, предотвращение сговоров частных клиник.

4. Для усиления потребительской компетентности пациентов необходимо повышение медицинской грамотности населения для осознанного выбора (чтобы пациенты представляли, в каких случаях куда необходимо обращаться).

5. Поощрение конкуренции между частными клиниками и контроль за естественными монополиями (особенно в сфере высокотехнологической помощи).

Улучшение конкурентной ситуации должно привести к снижению цен за счёт устранения существующих неадекватных надбавок, росту качества услуг вследствие конкуренции за пациента, увеличению доступности медицинских услуг (особенно в регионах).

В то же время, ситуация совершенной конкуренции не применима к современному рынку медицинских услуг по причине существующих в сфере этических ограничений (недопустимость отказа в экстренной помощи), высоких стандартов безопасности и как следствие – зарегулированности, а также неэластичности спроса на жизненно важные услуги.

Таким образом, конкуренция является важнейшим драйвером роста современной экономики. В отрасли медицинских услуг конкуренция обладает характерными особенностями, которые определяются высокой социальной значимостью медицины для общества и для отдельного потребителя. В то же время улучшение конкурентной ситуации означает и приведение её как можно ближе к модели конкурентного равенства:

$$Ц=П\text{И}=П\text{Д}= \text{КССИ (мин)}=\text{ДСИ (мин)},$$

т.е. повышению их эффективности (соотношения цена-качество-объём). Для развития конкуренции необходимо принять меры по её развитию, снижению административных барьеров, усилению страховой конкуренции за пациентов, повышению информированности потребителей о медицинских услугах.

Вывод

Несомненная выгода в развитии конкуренции очевидна для всех заинтересованных сторон: потребителей и производителей. Опираясь на постулаты экономической теории, мы делаем вывод о необходимости принятия мер по её развитию, снижению административных барьеров, усилению страховой конкуренции за пациентов, повышению информированности потребителей о медицинских услугах, врачей о современном высокотехнологичном оборудовании и достижениях фармакологии.

Литература

1. Днепро, М. Ю. Основы экономической теории: учебник для среднего профессионального образования /М. Ю. Днепро, О. В. Михайлюк, В. А. Николаев. - Москва: Издательство Юрайт, 2021. - 216 с.
2. Космачев В.Р. Исследование природы понятия конкуренции // Кронос: экономические науки. 2022. №1 (32). С. 23-31.
3. Кулешова А.Б. Конкуренция в вопросах и ответах: Учеб. Пособие. - М.: ТК Вебли, Изд-во Проспект, 2004.
4. Лифиц И.М. Формирование и оценка конкурентоспособности товаров и услуг: - Учеб. пособие. – М.: Юрайт-Издат, 2004.
5. Макконнелл, К. Р. Предисловие / Пороховский А. А. // Экономикс: Принципы, проблемы и политика = Economics: Principles, problems and policies / С. R. McConnell, S. L. Brue. - New York, 1990: [пер. с англ.] / К. Р. Макконнелл, С. Л. Брю. - М.: Республика, 1992. - Т. 1. - С. 12-14. - 399 с.
6. Маршалл А. Принципы политической экономии. - М.: Директ-Медиа, 2007. - 993 с.

7. Мэнкью Н. Г. Принципы макроэкономики. - СПб.: Питер, 2010 - 544с.
8. Назарова В.В. Особенности конкурентной ситуации на рынке медицинских услуг. HSE.-
URL:<https://www.hse.ru/data/2011/10/21/1268962246/%D0%A0%D0%90%D0%9D.pdf?ysclid=maa4fzftdg505574033> (дата обращения: 06.05.2025).
9. Назарова В.В. Рынок медицинских услуг: особенности конкурентной ситуации // Вестник Санкт-Петербургского университета. Экономика. 2008. №4. С. 170-174
10. Расходы на здравоохранение в России в 2024 году составляют 3,7% ВВП. Интерфакс, 2024. - URL: <https://www.interfax.ru/russia/960345?ysclid=mabqp4vjj483793193> (дата обращения: 06.05.2025).
11. Рубин Ю. Б. Что такое конкуренция? (введение в теорию конкурентного поведения) // Современная конкуренция. 2014. №1 (43). С. 101-126.
12. Система расчётов при лечении в Германии. European Medical Academy AG. -URL: <https://www.wp-german-med.ru/about-us-ru/sistem-drg.html?ysclid=maedswwbcr534107621>.
13. Смит А. Исследование о природе и причинах богатства народов. - М.: Эксмо, 2005. - 960 с.
14. Тогунов И.А. Конкуренция в здравоохранении и медицине. Корпоративный менеджмент.-
URL:https://www.cfin.ru/management/strategy/health_system.shtml?ysclid=maa4g13tpx340609161(дата обращения: 06.05.2025).
15. Ховалыг Д. Д., Ликтан В. Т. Конкуренция в экономике и ее сущность, задачи и функции в современном мире // Вестник науки. 2023. №12 (69). С. 106-114.

References

1. Dneprov, M. Y. Fundamentals of economic theory: a textbook for secondary vocational education /M. Y. Dneprov, O. V. Mikhailyuk, V. A. Nikolaev. - Moscow: Yurait Publishing House, 2021. - 216 p.
2. Kosmachev V.R. Investigation of the nature of the concept of competition // Kronos: ekonomicheskie nauki. 2022. No. 1 (32). pp. 23-31.
3. Kuleshova A.B. Competition in questions and answers: Textbook. The manual. - M.: TK Webli, Prospect Publishing house, 2004.
4. Lifits I.M. Formation and assessment of competitiveness of goods and services: - Textbook. – M.: Yurayt-Izdat, 2004.
5. McConnell, K. R. Preface / Porokhovskiy A. A. // Economics: Principles, problems and policies = Economics: Principles, problems and policies / C. R. McConnell, S. L. Brue. - New York, 1990: [trans. from English] / K. R. McConnell, S. L. Bru. - M.: Republic, 1992. - Vol. 1. - pp. 12-14. - 399 p.
6. Marshall A. Principles of political economy. - M.: Direct-Media, 2007. - 993 p.
7. Mankiw N. G. Principles of macroeconomics. - St. Petersburg: Peter, 2010 – 544 p.
8. Nazarova V.V. Features of the competitive situation in the medical services market. HSE.-
URL:<https://www.hse.ru/data/2011/10/21/1268962246/%D0%A0%D0%90%D0%9D.pdf?ysclid=maa4fzftdg505574033> (date of reference: 05/06/2025).
9. Nazarova V.V. The medical services market: features of the competitive situation // Bulletin of St. Petersburg University. Economy. 2008. No. 4. pp. 170-174.
10. Healthcare costs in Russia in 2024 amount to 3.7% of GDP. Interfax, 2024.- URL: <https://www.interfax.ru/russia/960345?ysclid=mabqp4vjj483793193> (accessed: 05/06/2025).
11. Rubin Yu. B. What is competition? (introduction to the theory of competitive behavior) // Modern competition. 2014. №1 (43). Pp. 101-126.
12. The payment system for treatment in Germany. European Medical Academy AG. -URL: <https://www.wp-german-med.ru/about-us-ru/sistem-drg.html?ysclid=maedswwbcr534107621>.
13. Smith A. Research on the nature and causes of the wealth of nations. Moscow: Eksmo, 2005. 960 p.

-
14. Togunov I.A. Competition in healthcare and medicine. Corporate management.- URL:https://www.cfin.ru/management/strategy/health_system.shtml?ysclid=maa4g13tpx340609161 (accessed: 05/06/2025).
15. Khovalyg D. D., Likhtan V. T. Competition in economics and its essence, tasks and functions in the modern world // Bulletin of Science. 2023. No. 12 (69). pp. 106-114.

Об авторах

Мантаева Эльза Ивановна, доктор экономических наук, профессор, проректор по экономике и инновациям ФГБОУ ВО «Калмыцкий государственный университет имени Б.Б. Городовикова», г. Элиста, Российская Федерация.

Цой Андрей Олегович, руководитель контрактной службы ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России, Москва; аспирант ФГБОУ ВО «Калмыцкий государственный университет имени Б.Б. Городовикова», г. Элиста, Российская Федерация.

About authors

Elza I. Mantaeva, Doctor of Economics, Professor, vice-rector for economics and innovation, Kalmyk State University named after B.B. Gorodovikov, Elista, Russian Federation.

Andrey O. Tsoi, Head of the Contract Service at the Federal State Budgetary Institution "Research Institute of Pulmonology" of the FMBA of Russia, Moscow; postgraduate student at B.B. Gorodovikov Kalmyk State University, Elista, Russian Federation.