Научная статья
https://doi.org/10.23934/2223-9022-2025-14-3-659-663

BY 4.0

Оценка финансовых аспектов деятельности служб скорой медицинской помощи до и после их объединения в единое юридическое лицо

С.С. Москвина* ✉, *В.М. Теплов, Е.А. Цебровская, А.А. Коршунова, С.Ф. Багненко

Кафедра скорой медицинской помощи и хирургии повреждений
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» МЗ РФ
197022, Российская Федерация, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

✉ **Контактная информация:** Москвина Светлана Сергеевна, кандидат медицинских наук, доцент кафедры скорой медицинской помощи и хирургии повреждений ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ. Email: cweta_s@mail.ru

АКТУАЛЬНОСТЬ В Российской Федерации организационные модели служб скорой медицинской помощи (ССМП) варьируются в зависимости от региона. В некоторых субъектах созданы единые юридические лица, в других – централизованные диспетчерские службы, а в ряде случаев подстанции остаются частью районных больниц без функциональной интеграции.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ Оценка экономического эффекта от объединения ССМП в единые юридические лица на примере пяти регионов: Белгородской, Курской, Кировской, Тульской и Оренбургской областей.

ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ Проанализировать финансовые показатели до объединения и после по следующим регионам: Белгородская область, Курская область, Кировская область, Тульская область, Оренбургская область.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ В исследовании использовали математико-статистический метод и метод экономического анализа. Для анализа использовали официальные статистические данные за 2021–2023 годы, а также методы математико-статистического и экономического анализа.

РЕЗУЛЬТАТЫ Результаты показали, что после объединения в структуре расходов увеличилась доля фонда оплаты труда и затрат на горюче-смазочные материалы (ГСМ), тогда как расходы на медикаменты и прочие нужды сократились. Это свидетельствует об оптимизации закупочных процессов и системы учёта. Необходимо отметить, что после объединения структура расходов становится идентичной во всех субъектах. Так, доля расходов на фонд оплаты труда составляет от 81,5 до 86%, на медикаменты от 1,2 до 2,8%, на ГСМ от 5,2 до 9,0%, на прочие расходы от 5,2 до 7,0%.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ Создание единой службы скорой медицинской помощи в субъектах Российской Федерации оказывает положительное влияние на финансово-экономические показатели работы медицинской организации.

Ключевые слова: скорая медицинская помощь, финансирование медицинских организаций, программа государственных гарантий, план финансово-хозяйственной деятельности, фонд оплаты труда

Ссылка для цитирования Москвина С.С., Теплов В.М., Цебровская Е.А., Коршунова А.А., Багненко С.Ф. Оценка финансовых аспектов деятельности служб скорой медицинской помощи до и после их объединения в единое юридическое лицо. *Журнал им. Н.В. Склифосовского Неотложная медицинская помощь*. 2025;14(3):659–663. https://doi.org/10.23934/2223-9022-2025-14-3-659-663

Конфликт интересов Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Благодарность, финансирование Исследование не имеет спонсорской поддержки

ГСМ — горюче-смазочные материалы
ОМС — обязательное медицинское страхование
СВО — специальная военная операция
ССМП — службы скорой медицинской помощи
ФОТ — фонд оплаты труда

ВВЕДЕНИЕ

Современные организационные модели служб скорой медицинской помощи (ССМП) в России отличаются значительным разнообразием. В некоторых регионах, таких как Белгородская и Курская области, созданы единые юридические лица, в то время как в других сохраняется децентрализованная структура.

Цель исследования: определить, как объединение ССМП влияет на их финансовые показатели.

Задачи исследования: проанализировать финансовые показатели до объединения и после по следующим регионам: Белгородская, Курская, Кировская, Тульская и Оренбургская области.

© Москвина С.С., Теплов В.М., Цебровская Е.А., Коршунова А.А., Багненко С.Ф. М., 2025

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование охватило пять регионов, где были проанализированы данные за 2021–2023 годы: Белгородская, Курская, Кировская, Тульская и Оренбургская области. Основными методами стали: математико-статистический анализ для выявления тенденций, экономический анализ структуры расходов и источников финансирования. Важно подчеркнуть, что Белгородская и Курская области находятся в приграничных районах зоны специальной военной операции (СВО).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

До объединения ССНМП некоторых регионов норматив вызовов скорой медицинской помощи в некоторых из них превышал рекомендованный показатель федеральной Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Например, в Белгородской области этот показатель составлял 0,32 вызова на 1000 человек, а в Кировской области — 0,3 вызова [2–4]. После объединения регионов норматив в Кировской области остался прежним — 0,3 вызова на 1000 населения.

С учётом уменьшения численности населения и приведением в некоторых регионах в соответствие с нормативными показателями Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам, количество ежегодных плановых вызовов скорой помощи снизилось во всех субъектах. В Курской области этот показатель уменьшился на 2,39%, в Белгородской области — на 4,87%, в Кировской области — на 0,21%, в Тульской области — на 0,95%, а в Оренбургской — на 0,89%. Несмотря на самое значительное сокращение численности населения в Кировской области в связи с тем, что нормативное количество вызовов скорой помощи, установленное в рамках Территориальной программы государственных гарантий, осталось выше федерального норматива, снижение оказалось наименьшим по сравнению с другими субъектами.

Утверждённый план финансово-хозяйственной деятельности скорой медицинской помощи по всем источникам финансирования на 1 января текущего года после объединения увеличился более чем на треть в следующих регионах:

— Курская область — на 46,9%;
— Белгородская область — на 35,3%;
— Кировская область — на 30,8%.

В Тульской области финансирование выросло на 21,55%, а в Оренбургской — всего лишь на 9%. Следует отметить, что наибольшее увеличение финансирования наблюдается в районах, граничащих с зоной СВО, особенно в Курской и Белгородской областях.

Что касается кассовых расходов, то стоит отметить, что во всех исследуемых регионах этот показатель значительно вырос после объединения. В Курской области кассовые расходы оказались выше фактически поступивших денежных средств на 46,15% (против 41,5%), в Оренбургской области — на 11,6% (против 8,6%), а в Белгородской — на 59% (против 41,8%). Это может свидетельствовать о наличии переходящего остатка на счетах организации с прошлого финансового периода. В Кировской и Тульской областях кассовые расходы были ниже фактически поступивших денежных средств: 14,1% против 20,6% и 23,1% против 27% соответственно. Это может указывать на то, что учреждение стремится сформировать переходящий остаток на следующий финансовый период для проведения текущего ремонта или закупки оборудования.

После объединения фонд оплаты труда (ФОТ) вырос в абсолютном выражении во всех рассматриваемых регионах: в Белгородской области — на 57,7%, в Курской — на 55,9%, в Кировской — на 48,4%, в Тульской — на 20,3%, в Оренбургской — на 7,55%.

В Тульской области до объединения в общей структуре расходов на ФОТ приходилось 79,9%, а после объединения – 84,3%. Таким образом, рост составил 5,5%. В Кировской области до объединения ФОТ составлял 67,6%, а после — 81,5%; увеличение составило 20,6%. В Курской области до объединения ФОТ был 80,7%, а после объединения достиг 86%; рост составил 6,6%. В Оренбургской области до объединения ФОТ составлял 85%, а после — 81,7%; снижение составило 3,7%. В Белгородской области до объединения ФОТ был 84,3%, а после — 83,6%; снижение составило 0,8%. После объединения во всех исследуемых регионах ФОТ превысил 80%, при этом максимальный уровень наблюдается в Курской области. Снижение данного показателя в Оренбургской и Белгородской областях можно объяснить тем, что изначально в этих регионах доля ФОТ в общей структуре расходов была самой высокой (табл. 1).

В исследуемых регионах также отмечается увеличение средней заработный платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала, а также водителей (табл. 2).

Одним из ключевых экономических преимуществ создания единого юридического лица в регионе является снижение доли расходов на медикаменты в общей структуре затрат. Однако в некоторых регионах уровень расходов на медикаменты в абсолютном выражении возрос: в Оренбургской области на 7,9% по сравнению с затратами до объединения, а в Белгородской — на 30%. Наибольшее сокращение расходов на медикаменты в структуре общих затрат наблюдается в Тульской области — на 73,1%, в Курской — на 40,1%, в Кировской — на 19,5%, в Белгородской — на 18,3%, а в Оренбургской — всего на 3,3%. При этом доля расходов на медикаменты в общей структуре расходов составляет от 1,2 до 2,8%.

Снижение расходов на медикаменты в общем объёме затрат обусловлено, в первую очередь, оптимизацией закупочных процедур и улучшением качества учёта в процессе использования с внедрением единой информационной системы. Как правило, на крупные лоты претендует большое количество поставщиков, что приводит к значительному снижению первоначальной

Таблица 1

Сравнение доли расходов на фонд оплаты труда в общей структуре расходов

Table 1

Comparison of the share of expenses on the wage fund in the total structure of expenses

Субъект Российской Федерации	Доля расходов на фонд оплаты труда, %		Отклонение, %
	До объединения	После объединения	
Курская область	80,7	86,0	+6,6
Кировская область	67,6	81,5	+20,6
Тульская область	79,9	84,3	+5,5
Оренбургская область	85,0	81,7	–3,7
Белгородская область	84,3	83,6	–0,8

Russian Sklifosovsky Journal of Emergency Medical Care. 2025;14(3):659–663. https://doi.org/10.23934/2223-9022-2025-14-3-659-663

стоимости медицинских изделий и лекарственных препаратов. Создание единого юридического лица в регионе сопровождается формированием единой информационной системы, которая включает в себя раздел для учёта и списания лекарственных препаратов и медицинских изделий.

Во всех исследуемых регионах увеличилась доля расходов на горюче-смазочные материалы (ГСМ). Исключение составила Курская область, где эта доля снизилась на 30,2% в общей структуре затрат. Однако до объединения в одном регионе отмечалась самая высокая доля расходов на ГСМ по сравнению с другими (табл. 3).

Увеличение доли расходов на ГСМ в общем объёме затрат косвенно свидетельствует о росте числа случаев эвакуации жителей сельской местности в стационары второго и третьего уровней, где им могут быть оказаны все необходимые медицинские услуги.

В регионах, где в структуре финансирования возросла доля средств обязательного медицинского страхования (ОМС), таких как Курская и Тульская области, наблюдалось соответствующее сокращение объёмов финансирования из других источников. И наоборот, в регионах, где в общей структуре утверждённого плана финансово-хозяйственной деятельности на текущий год доля средств ОМС уменьшалась, например, в Оренбургской и Белгородской областях, доля государственного задания, наоборот, возрастала.

Анализ штатного расписания в исследуемых регионах показал, что только в Курской области количество бригад после объединения увеличилось на 125,5%. В Оренбургской области штатное расписание по выездным бригадам не претерпело изменений ни до, ни после объединения. В Кировской, Белгородской и Тульской областях после объединения количество выездных бригад по штатному расписанию сократилось на 8,4%, 8,4% и 17,8% соответственно. Вероятно, изменения в штатном расписании, связанные с увеличением или уменьшением количества выездных бригад, связаны с приведением его в соответствие с нормативными показателями — одна бригада на 10 000 населения — с учётом изменившейся численности населения.

Таблица 2

Сравнительный анализ средней заработной платы выездного персонала до и после объединения

Table 2

Comparative analysis of average salaries of field personnel before and after the merger

Субъект Российской Федерации	Изменение средней заработной платы, %			
	Врачей	Среднего медицинского персонала	Младшего персонала	Водителей
Курская область	+14,7	+6,6	Нет данных	+21,8
Кировская область	+23,3	+19,8	Нет данных	+71,5
Тульская область	+49,1	+41,4	+105	+22,9
Оренбургская область	+19,0	+15,8	+18,4	+47,2
Белгородская область	+23,3	+19,8	Нет данных	+71,5

Таблица 3

Сравнение доли расходов на горюче-смазочные материалы в общей структуре расходов

Table 3

Comparison of the share of expenses on fuels and lubricants in the overall cost structure

Субъект Российской Федерации	Доля расходов на горюче-смазочные материалы, %		Отклонение, %
	До объединения	После объединения	
Курская область	9,5	5,6	-30,2
Кировская область	3,3	5,2	+56,9
Тульская область	7,7	9,0	+17,3
Оренбургская область	7,0	8,9	+25,8
Белгородская область	6,4	8,0	+26,4

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате анализа финансовой составляющей служб скорой медицинской помощи исследуемых субъектов и оценки экономического эффекта от их объединения можно сделать следующе заключение. В структуре расходов отмечается рост фонда оплаты труда и затрат на горюче-смазочные материалы, в то время как доля расходов на медикаменты и прочие затраты снижается. Это свидетельствует об оптимизации закупочных процедур и учётной политики в организации. Важно отметить, что после объединения структура расходов становится единой для всех субъектов. Так, доля затрат на оплату труда варьирует от 81,5 до 86%, на медикаменты — от 1,2 до 2,8%, на горюче-смазочные материалы — от 5,2 до 9,0%, а на прочие расходы — от 5,2 до 7,0%.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. *О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов : Постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. № 2299*. URL: http://static.government.ru/media/files/A4x4tZ4dNAtRAIgIIyTOFeRtzAMjy8W3.pdf [Дата обращения 19 августа 2025 г.].
2. О *Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов : Постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505*. URL: http://static.government.ru/media/files/de3NXxmFdnBk5LLok0KHjVaKd7aw67Ul.pdf [Дата обращения 19 августа 2025 г.].
3. *О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов : Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497*. URL: http://static.government.ru/media/files/FQATIOfojXIUYX8cwI2X7ugkeKRrRGjb.pdf [Дата обращения 19 августа 2025 г.].

REFERENCES

1. *O Programme gosudarstvennykh garantiy besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoy pomoshchi na 2021 god i na planovyy period 2022 i 2023 godov: Postanovlenie Pravitel'stva Rossiyskoy Federatsii ot 28 dekabrya 2020 g. No 2299*. (In Russ.) Available at: http://static.government.ru/media/files/A4x4tZ4dNAtRAIgIIyTOFeRtzAMjy8W3.pdf [Accessed Aug 19, 2025].
2. *O Programme gosudarstvennykh garantiy besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoy pomoshchi na 2022 god i na planovyy period 2023 i 2024 godov: Postanovlenie Pravitel'stva Rossiyskoy Federatsii ot 28 dekabrya 2021 g. No 2505*. (In Russ.) Available at: http://static.government.ru/media/files/de3NXxmFdnBk5LLok0KHjVaKd7aw67Ul.pdf [Accessed Aug 19, 2025]
3. *O Programme gosudarstvennykh garantiy besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoy pomoshchi na 2023 god i na planovyy period 2024 i 2025 godov: Postanovlenie Pravitel'stva Rossiyskoy Federatsii ot 29 dekabrya 2022 g. No 2497*. (In Russ.) Available at: http://static.government.ru/media/files/FQATIOfojXIUYX8cwI2X7ugkeKRrRGjb.pdf [Accessed Aug 19, 2025]

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Москвина Светлана Сергеевна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры скорой медицинской помощи и хирургии повреждений ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ;
https://orcid.org/0000-0003-0978-5097, cweta_s@mail.ru;
50%: сбор информации в соответствии с дизайном исследования, её анализ и описание

Теплов Вадим Михайлович — доктор медицинских наук, руководитель отдела скорой медицинской помощи, профессор кафедры скорой медицинской помощи и хирургии повреждений ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ;
https://orcid.org/0000-0002-4299-4379, vadteplov@mail.ru;
20%: разработка аналитических карт для интерпретации полученных результатов

Цебровская Екатерина Андреевна — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры скорой медицинской помощи и хирургии повреждений ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ;
https://orcid.org/0000-0002-0973-0718, tserina@bk.ru;
15%: проведение математических расчётов

Коршунова Александра Александровна — кандидат медицинских наук, заместитель главного врача клиники по клинико-экспертной работе, ассистент кафедры скорой медицинской помощи и хирургии повреждений ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ;
https://orcid.org/0000-0002-7419-7227, aftotrof@yandex.ru;
10%: описание полученных результатов

Багненко Сергей Фёдорович — академик РАН, профессор, доктор медицинских наук, ректор ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» МЗ РФ;
https://orcid.org/0000-0002-6380-137X, rector@1spbgmu.ru;
5%: экспертная оценка полученных результатов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Assessment of Financial Performance Indicators of Emergency Medical Services Before and After Merging into a Single Legal Entity

S.S. Moskvina* ✉, *V.M. Teplov, E.A. Tsebrovskaya, A.A. Korshunova, S.F. Bagnenko

Department of Emergency Medical Care and Surgery of Injuries
I.P. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University
Lva Tolstogo Str. 6-8, Saint Petersburg, Russian Federation 197022

✉ **Contacts:** Svetlana S. Moskvina, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Department of Emergency Medical Care and Surgery of Injuries, I.P. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University. Email: cweta_s@mail.ru

ABSTRACT In the Russian Federation, organizational models of emergency medical services (hereinafter referred to as EMS) vary depending on the region. In some regions, single legal entities have been created, in others — centralized dispatch services, and in a number of cases, substations remain part of district hospitals without functional integration.

THE AIM OF THE STUDY Assessment of the economic effect of the unification of emergency medical services into single legal entities using the example of five regions: Belgorod, Kursk, Kirov, Tula and Orenburg regions.

RESEARCH OBJECTIVES Analyze financial indicators before and after the merger for the following regions: Belgorod Region, Kursk Region, Kirov Region, Tula Region, Orenburg Region.

MATERIAL AND METHODS The study used the mathematical-statistical method and the economic analysis method. The analysis was based on official statistical data for the period from 2021 to 2023 for the following regions: Belgorod Region, Kursk Region, Kirov Region, Tula Region, Orenburg Region.

RESULTS The study used the mathematical-statistical method and the economic analysis method. The analysis used official statistical data for 2021–2023, as well as mathematical-statistical and economic analysis methods.

CONCLUSION The creation of a unified emergency medical service in the constituent entities of the Russian Federation has a positive impact on the financial and economic performance of a medical organization.

Keywords: emergency medical care, financing of medical organizations, state guarantees program, financial and economic activity plan, wage fund

For citation Moskvina SS, Teplov VM, Tsebrovskaya EA, Korshunova AA, Bagnenko SF. Assessment of Financial Performance Indicators of Emergency Medical Services Before and After Merging into a Single Legal Entity. *Russian Sklifosovsky Journal of Emergency Medical Care.* 2025;14(3):659–663. https://doi.org/10.23934/2223-9022-2025-14-3-659-663 (in Russ.)

Conflict of interest Authors declare lack of the conflicts of interests

Acknowledgments, sponsorship The study had no sponsorship

Affiliations

Svetlana S. Moskvina — Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Emergency Medical Care and Surgery of Injuries, I.P. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University;
https://orcid.org/0000-0003-0978-5097, cweta_s@mail.ru;
50%, the collection, analysis and description of the received information was carried out

Vadim M. Teplov — Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Emergency Medical Care, Professor of the Department of Emergency Medical Care and Surgery of Injuries, I.P. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University;
https://orcid.org/0000-0002-4299-4379, vadteplov@mail.ru;
20%, analytical maps for interpreting the obtained results were developed

Ekaterina A. Tsebrovskaya	Candidate of medical sciences, Assistant of the Department of Emergency Medicine and Surgery of Injuries, I.P. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University; https://orcid.org/0000-0002-0973-0718, tserina@bk.ru; 15%, mathematical calculations were performed
Aleksandra A. Korshunova	Candidate of Medical Sciences, Deputy Chief Physician of the Clinic for Clinical and Expert Work, Assistant of the Department of Emergency Medical Care and Surgery of Injuries, I.P. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University; https://orcid.org/0000-0002-7419-7227, aftotrof@yandex.ru; 10%, the description of the obtained results is provided
Sergey F. Bagnenko	Academician of the Russian Academy of Sciences, Professor, Doctor of Medical Sciences, Rector of I.P. Pavlov First Saint Petersburg State Medical University; https://orcid.org/0000-0002-6380-137X, rector@1spbgmu.ru; 5%, the obtained results have been expertly assessed

Received on 14.05.2025
Review completed on 03.06.2025
Accepted on 09.06.2025

Поступила в редакцию 14.05.2025
Рецензирование завершено 03.06.2025
Принята к печати 09.06.2025