

Содержание

Введение3

1 Теоретические аспекты обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению5

1.1 Сущность платных медицинских услуг5

1.2 Основы экономической безопасности предоставления платных медицинских услуг6

1.3 Особенности обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению14

2 Анализ обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению на примере г. Краснодара19

2.1 Рынок платных медицинских услуг в г. Краснодар19

2.2 Оценка обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению г. Краснодара22

2.3 Методы повышения уровня экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению г. Краснодара25

Заключение29

Список использованных источников32

Введение

Актуальность темы исследования. Важнейшим фактором, от которого напрямую зависит здоровье жителей, является степень развития системы здравоохранения всей страны, которая складывается из состояния развития отдельных регионов этой сфере. Этот момент определяет степень развития регионов, количество населения и степень удовлетворенности качеством жизни. Поскольку человек всегда стремится создать для себя наиболее благоприятные условия для существования, он будет выбирать для себя и своей семьи заведомо благоприятное для жизни и развития место. Естественно, ключевыми моментами в этом станут территориальная близость учреждений образования и здравоохранения, а также качество предоставляемых этими учреждениями услуг. Ни для кого не секрет, что крупные города, расположенные ближе к европейской части России, более развиты в вопросах здравоохранения и медицины, что обеспечивает высокое качество предоставляемых услуг и их достаточность. Перспективы существования и развития лечебно-профилактических учреждений (далее - ЛПУ) обусловлены растущим спросом на предоставляемые услуги, соответственно, чем шире спектр предоставляемых услуг, тем выше рентабельность учреждения. Количество обращений зависит от количества прикрепленного к учреждению населения, обеспечения необходимого количества и квалификации специалистов, наличия необходимого технического оснащения. Нередко удаленным регионам недостаточно ресурсов, таких как высококвалифицированные кадры и современное оборудование, а также финансирования для соответствия требуемому уровню в предоставлении необходимого количества и качества услуг, что ведет к стагнации организаций здравоохранения в отдельных регионах.

Объектом исследования являются платные медицинские услуги населению.

Предмет исследования – обеспечение экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению.

Цель работы заключается в определении факторов обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению.

Задачи исследования:

* Рассмотреть сущность платных медицинских услуг
* Проанализировать основы экономической безопасности предоставления платных медицинских услуг
* Исследовать особенности обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению
* Исследовать рынок платных медицинских услуг в г. Краснодар
* Провести оценку обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению г. Краснодара
* Определить методы повышения уровня экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению г. Краснодара

В процессе исследования использовались такие методы как диалектический метод познания, абстрактно-логические и экономико-математические методы изучения, обобщения и обработки информации, анализ, синтез, логический методы, сравнение.

Курсовая работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка использованных источников.

1 Теоретические аспекты обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению

1.1 Сущность платных медицинских услуг

Платные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Платные медицинские услуги представляют собой дополнение к законодательно гарантированному объему бесплатной медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и утверждаемых на ее основе соответствующих территориальных программ в субъектах Российской Федерации.

Отношения в сфере оказания платных медицинских услуг регулируются соответствующими положениями Гражданского кодекса Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее – Закон), а также Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006 (далее – Правила) и оформляются договором между лицом оказывающим услугу и потребителем.

При этом предоставление платных медицинских услуг осуществляется при обязательном наличии у медицинского учреждения лицензии на каждый вид деятельности, что закреплено п. 46 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Согласно п. 7 Правил медицинские организации вправе предоставлять на платной основе такие виды медицинских услуг, как индивидуальный медицинский пост в стационаре; применение для лечения лекарств, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; применение медицинских изделий и лечебного питания, не предусмотренных стандартами медпомощи; анонимное оказание медицинских услуг.

Платно оказываются медицинские услуги иностранным гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию.

Также взимается плата при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (кроме случаев оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме).

1.2 Основы экономической безопасности предоставления платных медицинских услуг

Список факторов, представляющих реальную угрозу в системе экономической безопасности сферы здравоохранения, велик. В большинстве случаев он является неизменным в любой отрасли народного хозяйства при разработке системы экономической безопасности страны в целом. Отраслевой особенностью является зависимость специфики здравоохранения от регулятивной, надзорной и платежной политики государства. К внутренним угрозам системы экономической безопасности отрасли можно отнести дефекты организации в осуществлении практической медицинской деятельности.

Простое несоответствие отраслевой организации действующим реалиям, наблюдающимся в настоящее время в стране, таким как политические, экономические и правовые, создает угрозу экономической безопасности структуры здравоохранения в целом.

Такую угрозу может представлять и неосновательное объединение отраслевых учреждений, обладающих противоречивыми интересами, как, например, учреждений здравоохранения с публичными институтами (органами управления здравоохранением) или с финансовыми институтами (системой обязательного медицинского страхования). На том же уровне - как искусственная дифференциация нерыночного (учреждений здравоохранения) и рыночного (негосударственных медицинских организаций) сегмента единого института производителей услуг и товаров в области здравоохранения.

Соответственно, схожая угроза происходит из-за существования и развития теневого оборота в отрасли (внутреннего предпринимательства работников учреждений здравоохранения). Все это приводит к нарушению устойчивого состояния экономики системы здравоохранения. Угрозы экономической безопасности здравоохранения могут проявляться в переходный период, в случае реформации, вступления страны в ВТО, общих финансово-промышленных кризисов, несостоятельности институтов в отрасли (отраслевого кризиса) [13].

Проблемы обеспечения экономической безопасности сферы здравоохранения проявляются на сегодняшний день в снижении бюджетных расходов на услуги здравоохранения, росте денежных объемов платных медицинских услуг при снижении реальных доходов населения. Кроме того, наблюдается финансовая и территориальная недоступность медицинских услуг для некоторых слоев населения и нереализованные гарантии их предоставления; недостаточность финансирования новых технологий в сфере здравоохранения и инновационных способов лечения и диагностики заболеваний [10].

Одним из определяющих факторов уверенного развития и успешной работы учреждения является эффективно сформированная система экономической безопасности.

Основная цель существования системы экономической безопасности учреждения здравоохранения заключается в обеспечении его устойчивого и эффективного функционирования на современном этапе развития, а также создании необходимых условий и факторов для развития и расширения данных учреждений в перспективе [13].

В научной литературе экономическая безопасность организации (учреждения) рассматривается с различных позиций, вследствие чего выделяют различные аспекты этого понятия (таблица 1).

Таблица 1 – Теоретические подходы к определению сущности экономической безопасности организации

|  |  |
| --- | --- |
| Автор | Сущность экономической безопасности организации |
| 1 | 2 |
| Е. Е. Калеменева | система экономической безопасности организации – комплекс мер и решений, направленных на защиту организации и его ресурсов от негативных влияний внешних и внутренних угроз, которые могут причинить ущерб, вывести организацию из экономического равновесия, нарушить ее конкурентоспособность и финансово-экономические показатели [16]. |
| А.Е. Суглобов, С.А. Хмелев, Е.А. Орлова | комплексное понятие, которое включает в себя совокупность факторов, связанных не столько с внутренним состоянием самой организации, сколько с воздействием внешней среды, с ее субъектами, с которыми организация вступает во взаимосвязь [27]. |
| В. Ш. Уразгалиев | оптимальное использование материальных, финансовых и человеческих ресурсов для достижения целей организации и нейтрализации рисков [29]. |
| Бендиков М.А., Хрусталев Е.Ю. | состояние наиболее эффективного использования ресурсов для предотвращения угроз и обеспечения стабильного функционирования организации [8]. |
| В. Л. Шульц, А. В. Юрченко, А. Д. Рудченко | стабильное функционирование и развитие хозяйствующего субъекта в текущем и перспективном периоде, когда исключена вероятность нанесения вреда его финансовым, материальным, информационным и интеллектуальным ресурсам [31]. |
| Е.И. Кузнецова | обособленный структурный элемент работы хозяйствующего субъекта, нацеленный за защиту всей совокупности его активов и прочих систем функционирования организации [14]. |
| М.В. Попов, М.А. Каткова, Н.В. Манохина, Л. Мамаева | комплексная система обеспечения эффективного функционирования организации, защищающая финансово-экономическую сферу, гарантирующую финансовую самодостаточность, стабильность и надежность работы ключевых сфер деятельности компании [21]. |

Понятие «экономическая безопасность» является сравнительно новым, но не менее значимым для современных организаций. Сущность экономической безопасности организации состоит в обеспечении продуктивного использования его ресурсов по предотвращению внешних и внутренних угроз и созданию благоприятных условий функционирования с получением прибыли.

Л.Н. Абалкин считал, что экономическая безопасность включает защиту экономических интересов, прав и ресурсов, а также обеспечение устойчивого развития экономики в долгосрочной перспективе. Кроме того, он определял экономическую безопасность, как гарант социальной стабильности и правового порядка в стране [4].

Другой крупный отечественный учёный в области экономической безопасности В.К. Сенчагов считал, что «экономическая безопасность» – это состояние экономической системы, когда она защищена от внешних и внутренних угроз, способна к самодостаточности, реализации своего потенциала и обеспечению достойного уровня жизни граждан. Он считал, что экономическая безопасность зависит от множества факторов, которые включают устойчивость экономической системы, развитие инфраструктуры, эффективность использования ресурсов, конкурентоспособность промышленности, уровень инвестиций, управление экономикой и политическая стабильность. В.К. Сенчагов подчеркивал необходимость интеграции интересов государства и бизнеса в обеспечении экономической безопасности [24].

По результатам проведенного теоретического обзора, необходимо заключить, что система экономической безопасности хозяйствующего субъекта, выстраивается на основе базовых принципов, которые позволяют данному направлению деятельности эффективно функционировать. В процессе изучения практической деятельности в сфере обеспечения экономической безопасности организации, был также выделен принцип актуальности. Современное экономическое развитие строится на основе активного использования информационных технологий, во всех без исключения отраслях хозяйственной деятельности. Передовые разработки позволяют оптимизировать издержки, ускорять бизнес-процессы, передавать колоссальные объемы данных, существенно повышать эффективность производственной деятельности. Современная компания, которая не использует информационные технологии в своей деятельности, значительно замедляет свое развитие и уступает в уровне конкурентоспособности оппонентам. Приведенные аспекты, обуславливают необходимость соответствие системы экономической безопасности, тенденциями современного экономического развития.

Также необходимо заключить, что на систему экономической безопасности организации, оказывают влияние две группы факторов: из внешней и внутренней среды. Методика выявления и нивелирования угрозы, каждой из обозначенных группы факторов, значительно различается. Однако система экономической безопасности, должна эффективно реагировать на обе группы факторов.

В системе рассмотрение принципов организации системы экономической безопасности организации, актуальным является изучение понятия угрозы. Так как именно на нивелирование угроз, направлена работа системы экономической безопасности хозяйствующего субъекта.

Л. П. Гончаренко отмечает следующее: «Угроза - это «реальная или потенциальная возможность появления разрушающих факторов и предпосылок для реализации финансовых интересов, которые могут спровоцировать появление прямого или косвенного ущерба компании» [31].

К. Б. Беловицкий отмечает следующее: «Риски выступают наиболее объемным понятием по сравнению с угрозами, и поэтому можно сказать, что система экономической безопасности представляет собой ориентируемую на риск систему, а это означает, что первооснова для решений аппарата управления по безопасности – выявление, анализ и оценка рисков» [8].

В аспекте рассматриваемой проблемы, актуальным является рассмотрение теоретической категории защищенность, которая чаще всего описывается ситуацией, при которой имеется возможность полной или частичной защиты объекта, при этом предполагается наличие ситуации, от которой необходимо защита – угрозы. Ситуация, при которой не имеется возможность полной или частичной защиты объекта, может быть названа, как, соответственно, полная или частичная незащищённость данного объекта [28].

Экономическая безопасность характеризуется такими понятиями, как «угроза» и «защищенность». А. отмечает дает следующее определение: «Угроза – это такое неблагоприятное развитие событий, в результате которых образуется возможность, либо увеличивается вероятность нарушения нормального функционирования организации и не достижения им своих целей, а, следовательно, нанесения организации любого вида ущерба, включая материальный» [19].

В современных условиях оценка уровня экономической безопасности бизнеса является необходимым условием его стабильного развития. Поскольку процесс определения уровня экономической безопасности позволяет комплексно оценить все аспекты деятельности организации, выявить имеющиеся проблемы в различных направлениях, что дает возможность руководителям своевременно принимать управленческие решения по улучшению эффективности деятельности организации. Недостаточное внимание к проблемам экономической безопасности может привести к потере доходности бизнеса, высокой зависимости организации от внешних источников финансирования и даже банкротству и ликвидации.

Уровень экономической безопасности организации зависит от того, насколько эффективно его руководство способно предотвратить появление внутренних и внешних угроз и ликвидировать вредные последствия отдельных отрицательных составляющих внешней и внутренней среды.

Существуют различные подходы к оценке экономической безопасности организации (таблица 2). Анализируя состояние экономической литературы, мы видим существование значительного количества методологических подходов к оценке уровня экономической безопасности организации, отличающихся качеством информационного обеспечения, алгоритмической и математической сложностью [8]. Поэтому это приводит к необходимости и целесообразности систематической классификации существующих методов и их обобщения для дальнейшего выбора наиболее полных и надежных методик.

Современной наукой разработано достаточно большое количество методов, позволяющих оценить экономическую безопасность современной организации, среди которых следует выделить балльный метод, метод рейтинга, критериальный метод, каждый из которых имеет свои преимущества и недостатки, сферу применения и возможности реализации.

Для более эффективного обеспечения экономической безопасности организации необходимо проводить исследования данного процесса. Такие исследования позволяют выявить уязвимые места и проблемы в работе организации, а также определить наиболее эффективные меры по их устранению. Исследования процесса обеспечения экономической безопасности могут проводиться как самой организацией, так и внешними экспертами. В первом случае необходимо проводить регулярный анализ финансовых показателей, а также оценивать эффективность системы контроля и учета финансовых операций, системы внутреннего контроля и аудита, системы киберзащиты, системы управления рисками и принятия решений.

Таблица 2 – Обзор различных методик оценки экономической безопасности организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование подхода | Автор(ы), источник | Используемые показатели |
| Методы эффективности производственно-хозяйственной деятельности на основе обобщающего показателя уровня эффективности по формуле средних арифметических индексов целевых элементов матрицы | И.М. Подмолодина  В.П. Воронин  Е.М. Коновалова | Прибыль организации, объемы продаж, активы компании |
| Балльная оценка финансовой устойчивости | Л.В. Донцова  Н.А. Никифорова | Коэффициент абсолютной ликвидности  Коэффициент быстрой ликвидности  Коэффициент текущей ликвидности  Коэффициент финансовой независимости  Коэффициент обеспеченности собственными оборотными средствами  Коэффициент обеспеченности запасов собственным капиталом |
| Рейтинговая оценки финансового состояния | А.Д. Шеремет | показатели оценки прибыльности (рентабельности)  показатели оценки эффективности управления организацией  прибыль от продаж  бухгалтерская прибыль  чистая прибыль. |

Обеспечение экономической безопасности организации, имеет четко выстроенный алгоритм.

На первом этапе определяются стратегические направления повышения экономической безопасности организации. Как правило, на данном этапе определяются задача в среднесрочной и долгосрочной перспективе.

На втором этапе определяется текущий уровень экономической безопасности организации.

На третьем этапе выявляются факторы, оказывающие влияние на устойчивость экономическую безопасность организации в настоящий момент времени. Данные факторы подразделяются на две большие группы из внешней и внутренней среды.

На четвертом этапе определяются ключевые угрозы, которые оказываются наибольшее влияние на экономическую безопасность организации, в настоящий момент развития.

На пятом этапе происходит постановка целей, определение задача и разработка мероприятий, направленных на повышение устойчивости деятельности организации.

Необходимо заключить, что в современной научной литературе, имеются различные подходы к показателям и критериям оценки экономической безопасности организации. Однако обобщая разработки современных ученых, следует отметить, что целесообразным является применение интегральных показателей, которые показывают текущее положение компании, с целью оперативного выявления возникающих угроз. Далее необходимо детально прорабатывать каждую из выявленных угроз, с целью выстраивания своевременной и эффективной работы, по ее нивелированию. Представленный алгоритм, является наиболее актуальным в реалиях современного экономического развития.

1.3 Особенности обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению

В настоящее время сфера медицинских услуг России представляет собой разветвленную сеть бюджетных (государственных и муниципальных), ведомственных и частных медицинских организаций, осуществляющих профессиональную (сертифицированную) профилактическую, диагностическую, лечебную и реабилитационную деятельность в пространстве страны за счет бюджетных ассигнований, аккумулированных средств фондов медицинского страхования и средств населения.

Экономическая безопасность учреждений заключается в эффективности использования ресурсов для обеспечения успешной работы в сфере здравоохранения. Система экономической безопасности должна содержать в себе концепции, методы, механизмы и элементы, направленные на защиту учреждения, а также сочетать как внешние, так и внутренние проявления, выражающиеся посредством государственной и частной систем и их взаимосвязи.

Задачи, обеспечиваемые системой экономической безопасности в сфере здравоохранения:

* повышение качества жизни граждан;
* защита учреждения от внешних и внутренних угроз;
* обеспечение стабильного экономического роста, развития, повышения показателей и обеспечения стабильности в кризисных ситуациях;
* обеспечение государственной и общественной безопасности как основополагающего элемента, отвечающего за здоровье нации;
* оптимизации системы здравоохранения.

В целях обеспечения экономической безопасности жизнедеятельности населения сформированы основные характеристики, определяющие качество оказания услуг лечебно-профилактическим учреждением:

1) адекватность, актуальность – точное выявление проблем со здоровьем и принятие соответствующих мер по её решению, исключающие ложные и ошибочные действия;

2) доступность – обеспечение возможности использования качественных услуг населением независимо от социального статуса и территориального расположения;

3) преемственность и непрерывность - последовательное осуществление всех взаимосвязанных медицинских услуг: профилактика, диагностика, лечение, реабилитация;

4) эффективность – обеспечение положительного эффекта в восстановлении состояния здоровья пациентов;

5) безопасность – недопущение ухудшения состояния здоровья пациента в процессе лечения, обострения имеющихся хронических заболеваний;

6) своевременность – обеспечение оказания необходимой (неотложной) квалифицированной медицинской помощи в кратчайшие сроки после обращения [5].

На качество предоставляемых услуг большое влияние оказывает финансовое обеспечение учреждения, в которое входят следующие аспекты:

* оплата труда работников;
* мотивация производительности труда (оплата сверхурочных работ, премирование, взыскания);
* предоставление социальных гарантий (отпуска, больничные, обучение, социальные выплаты, предоставление услуг на льготных условиях);
* материально-техническое обеспечение (оборудование, медикаменты, транспорт);
* возможность использования современных инновационных технологий (проведение исследований, обеспечение своевременного обучения и обмена опытом специалистов как на территории государства, так и за его пределами).

В рамках данного исследования необходимо обратиться к результатам «Росстат» и интернет-портала «Businesstat», которые определили следующую численность медицинского персонала по уровням медицинской квалификации в России в 2019-23 гг.

Таблица 3 – Численность персонала медицинских организаций по уровням медицинской квалификации в России в 2019-2022 гг. (кол-во в тыс.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Уровень медицинской квалификации | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| Врачи | 703,7 | 714,6 | 737,4 | 741,9 | 743,8 |
| Средний медицинский персонал | 1491,4 | 1491,3 | 1490,5 | 1467,6 | 1542,4 |
| Вспомогательный персонал | 1393,8 | 1389,1 | 1342,5 | 1393,0 | 1304,1 |
| Всего | 3588,9 | 3595,0 | 3570,4 | 3602,5 | 3500,2 |

Исходя из полученных статистических результатов можно определить, что в настоящий момент рынок медицинских услуг восстанавливается после пандемии короновирусной инфекции, к тому же важным фактором является участие медицинского персонала в рамках Специальной военной операции, что также влияет на общее количество сотрудников. Несмотря на это можно определить, что рынок медицинских услуг остается одним из наиболее широких в России, персонал является неотъемлемой частью производительности и развития медицинских организаций, особенно частного сектора.

Вспомогательный персонал, не имеющий медицинского образования, должен четко понимать, какие услуги реализуются в медицинской организации, знать, как решать проблемы пациентов, способствовать комфортному пребыванию клиентов в организации, уметь выстраивать диалог о конкретной услуге и в случае необходимости уметь оказывать первую помощь.

Именно поэтому из особенностей адаптации персонала вытекает второй компонент – психологический. Профессия медицинского работника требует знаний психологии, поскольку постоянно происходят процессы взаимодействия с пациентами, некоторые из которых обладают серьезными переживаниями за свое здоровье.

Специфика деятельности медицинской организации влияет и на физиологическую адаптацию сотрудников, так как медицинский персонал находится в постоянной работе, особенно в бюджетных учреждениях, где довольно большой поток пациентов каждый день.

Частные учреждения более серьезно относятся к корпоративной культуре, особенно к формированию навыков общения с пациентами. Администраторы с первого рабочего дня погружаются в административную культуру, тем самым быстрее овладевая профессиональными навыками общения с клиентами, изучения основных программ, в которых проводятся записи пациентов.

Частные медицинские учреждения развиваются и существуют исключительно на собственные средства, именно поэтому важно отмечать их потребность в реализации специализированных адаптационных программах. От каждого сотрудника зависит прибыль клиники, именно поэтому в частной сети медицинских центров «СМ-клиника» реализуется адаптационное обучение в корпоративном учебном центре.

Его особенностями являются развитие «hard skills» и «soft skills», все новые сотрудники проходят специализированный тренинг, сотрудники обучаются работе в 1С, анализируют разнообразные сложные ситуации, происходящие в процессе взаимодействия с клиентами, изучают исторически сложившую культуру клиники, организуют совместное время провождение.

Безусловно, частные медицинские учреждения более нацелены на то, чтобы адаптировать сотрудников к профессиональной деятельности, поскольку адаптированный сотрудник равно довольный клиент, все выстраивается на продаже услуг и для рыночной системы это является неотъемлемой частью.

Новый сотрудник в медицинской организации в первую очередь должен понимать, что на него ложится повышенные профессиональные требования, которые будут влиять на его психологическое и физическое состояние. Именно поэтому необходимо обращать внимание на все нюансы профессиональной деятельности. Довольно мало организаций, которые занимаются выстраиванием системы адаптации персонала, вследствие чего возникают ситуативные трудности и проблемы.

Рынок медицинских услуг – это особый рынок, на котором с помощью экономических механизмов обеспечивается контроль государства за предложением и ценой медицинских услуг, а пациент должен получить возможность свободно выбирать врача и медицинское учреждение.

2 Анализ обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению на примере г. Краснодара

2.1 Рынок платных медицинских услуг в г. Краснодар

Объем платных медицинских услуг, оказываемых населению, по данным Росстата, достиг в 2023 году 1,36 трлн рублей, увеличившись за год на 11%.

В Краснодарском крае в 2023 году жители потратили на платное лечение 93 млрд рублей. Это второй показатель по стране. В 2022-м году траты составили 81 млрд. руб.

При этом в крае зафиксирован дефицит медицинских кадров. В Краснодарском крае в 2023 году было опубликовано более 30,5 тыс. вакансий в сфере «Медицина, фармацевтика», что на 24% больше, чем годом ранее. В большинстве случаев требуются специалисты на должности врачей, медсестер/медбратьев, фармацевтов-провизоров, заведующих аптеками, администраторов.

Бурный рост населения края и его столицы стал главным фактором внушительной динамики ВРП: достаточно сказать, что в 2022 году на фоне 2.1 % падения российского ВВП Краснодарский край выдал 0.5 % прироста ВРП. А годом ранее продемонстрировал прирост в 8,7%. Результат роста населения – заметный рост отраслей, ориентированных на конечное потребление. В частности, услуги населению выросли на 3,1 процента, а объем платных медицинских услуг – на 0,5 процента. Это перспективный рынок – сейчас он составляет 100-120 млрд рублей, и с ростом населения он будет однозначно расти.

Краснодарский край уже традиционно показывает положительную динамику численности населения, занимая по показателю прироста 4-е место в стране после ожидаемых Москвы, Московской области и Санкт-Петербурга. Это по результатам переписи населения 2021 года, согласно методике которой к постоянно проживающим на территории города или региона относятся граждане, непрерывно пребывающие там в течение более 9 месяцев. Так, согласно официальным данным, население Краснодарского края увеличилось на 11,7% - с 5,23 млн в 2010 году до 5,84 млн человек в 2021 году. При этом Краснодар, официально признанный 16-м городом-миллионником, вырос в 1,5 раза – это абсолютный и относительный рекорд в стране.

Но даже официально признанные 1,2 миллиона человек населения Краснодара оспариваются и чиновниками, и экспертами-демографами. Так, неоднократно городские и краевые власти называли цифру в 1,5 миллиона человек. Примерно такая же картина по краю: часто звучит цифра в 6,8-7 миллионов человек.

На самом деле противоречие в цифрах обусловлено архаичной методикой подсчета населения, принятой в переписи. Гораздо более справедливой цифрой следует считать число находящихся в городе и крае в «моменте» ‒ именно поэтому можно признать, что в крае в «моменте» находится почти на 1 миллион жителей больше.

«Гибридная модель» финансирования здравоохранения в стране, сочетающая не всегда удачный симбиоз нормативного финансирования и страховых выплат по обязательному и добровольному медицинскому страхованию, является одновременно и недостатком, и двигателем для развития частной медицины.

В том плане, что государство до недавнего времени крайне неохотно отдавало госзаказ по линии ОМС частным клиникам, а самим частным клиникам далеко не всегда привлекательны нормативные тарифы на оказываемые услуги. Лишь последние три года присутствие частных клиник в программах финансирования ОМС стало повышаться на радость пациентам, ожидающих повышенных стандартов по крайней мере в сервисе.

Движущая сила для развития частной медицины в сложившейся модели финансирования – хроническое недофинансирование со стороны государства, субъективность распределения бюджета ОМС, исходя из приведенных выше статистических данных. В подтверждение этих слов: в апреле 2024 года на сессии Законодательного собрания Краснодарского края депутаты увеличили почти на 1,9 млрд рублей расходную часть территориального фонда ОМС – явно прослеживается связь с тем самым «дополнительным» миллионом человек, первоначально не учтенном в нормативном планировании расходов.

Разумеется, что в условиях галопирующего нарастания дефицита консолидированного бюджета ожидать роста расходов на здравоохранение в стране не приходится. Более того, доля таких расходов снижается и уже в этом году составит не более 0,8% бюджета (4,8% ВВП).

Но коммерческий интерес для медицинского бизнеса представляет и массовый сегмент, в котором есть возможность извлечения эффекта экономии на масштабе. Именно, в связи с этим эффектом остается актуальной и упомянутый выше второй тренд – продолжающаяся экспансия федеральных сетей. Особенно этот тренд касается хорошо масштабируемых и высокостандартизированных технологических решений в части диагностических исследований.

Пример – федеральные сети «KDL», «Гемотест» и др. Стандартность и массовость технологий заставляет таких игроков идти в регионы для максимизации эффекта экономии на масштабе: именно поэтому большую часть исследований компании концентрируют в крупнейших городах присутствия, выстраивая сложную логистику и IT-систему. Конкурируют игроки в этом сегменте именно ценой, а, значит, издержками, что заставляет их фокусироваться не на кастомизации и долгосрочных отношениях с пациентами, а на технологической эффективности и масштабируемости процессов.

Поляризация перспективных сегментов в частной медицине далеко не закончена, более того, отдельные игроки продолжают оптимизировать соотношение цены и качества медицинских услуг, что крайне нецелесообразно и приводит к стагнации и сокращению бизнеса. Как минимум такие игроки будут поглощены успешными сетевыми компаниями, а как максимум будут вынуждены покинуть рынок.

Обе модели развития медицинского бизнеса – массовая и ценностная – хорошо «уживаются» стратегически: так, большие аналитические и клинические мощности требуют стандартизации и масштаба, но высокий интеллектуальный и технологический потенциал наряду с инвестициями в сервис заставляют идти в ценностный высокомаржинальный сегмент. Главное здесь – четкое рассредоточение и «несмешение» форматов на уровне маркетинга и конкретного места оказания услуг. В таком случае оба формата органично дополнят друга и не войдут в конфликт на уровне ощущаемой потребительской ценности.

Рост рынка частных медицинских услуг в Краснодарском крае гарантирован не только миграционным притоком населения, но и ограниченными, не успевающими за ним мощностями медицины государственной. Сейчас точно не стоит ожидать инициатив по уходу от «гибридной» к конкурентно-страховой модели финансирования, но точно следует ожидать ментального перехода граждан от «реагирования» на «профилактику». Хотя бы потому, что цена здоровья и трудоспособности становится все выше.

2.2 Оценка обеспечения экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению г. Краснодара

В ГБУЗ Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С. В. Очаповского прием ведут врачи по 35 специальностям. Число посещений поликлиники неуклонно растет: за 2010 г. – меньше 400 тыс., в 2013г. уже более 500 тыс. пациентов принято врачами консультативной поликлиники краевой больницы. Из них 20 тыс. – дети. Максимально востребованы кардиологи. На их долю приходится до 20% от всех консультаций.

С большой интенсивностью работают диагностические отделения, оснащенные современным оборудованием на уровне мировых стандартов. В среднем ежегодно проводится 400 тыс. ультразвуковых исследований, из них 4,5 тыс. – операции под УЗИ контролем или интраоперационные УЗ-исследования. Каждый год выполняется более 100 тыс. эндоскопических исследований.

За год в ККБ№1 проводится 200 тыс. рентгенологических исследований, из них 80 тыс. компьютерных томографий, выполненных на 7 аппаратах КТ, 40 тыс. рентгенохирургических лечебных вмешательств, 14 тыс. ангиокардиографий и ангиографий. Из рентгенэндоваскулярных обследований по поводу инфаркта миокарда 80% выполняются в первые 1,5 часа с момента поступления пациента. Краевая клиника оснащена тремя магнитно-резонансными томографами, на которых проводится 16 тыс. исследований ежегодно.

Ежегодно в больнице получают специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, более 18 тысяч человек. Клинические подразделения больницы тесно взаимодействуют с вспомогательными – параклиническими отделениями: рентгенологическим, физиотерапевтическим, ультразвуковой, функциональной диагностики, рентгенохирургических методов диагностики и лечения, клинико-диагностической лабораторией и др.

Для оценки системы управления персоналом ККБ№1 проведем анализ системы управления. В таблице 4 представлены данные о динамике штатной и фактической численности персонала ККБ№1.

Таблица 4 – Динамика численности работников ККБ№1 в 2021-2023 гг.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель | 2021 г | 2022 г. | Динамика 2021 г к 2022 г. | | 2023 г. | Динамика 2022 г к 2023г. | |
| % | +,– | % | +,– |
| Штатная численность, чел | 575 | 588 | 102,2 | 13 | 571 | 97,1% | -17 |
| Фактическая численность (на конец года) чел. | 534 | 563 | 105,4 | 29 | 555 | 98,5% | -8 |
| Укомплектованность, % | 92,9 | 95,7 | 102,8 | +2,8 | 97,1% | 96,3 | -3,7 |

Полученные результаты из таблицы 4 позволяют сделать несколько выводов. Во-первых, важно отметить, что количество штатной численности в ККБ№1 с каждым годом меняется, в настоящий момент численность организации 571 человек, что меньше, чем в 2022 году. Фактическая численность на конец 2023 года составила 555 человек, что также меньше, чем в 2022 году. Укомплектованность штата организации составляет по итогам 2023 года 97,1%, что является наивысшим результатом по сравнению с предыдущими двумя годами. Несмотря на снижение штатной и фактической численности, состав сотрудников укомплектован, поскольку организация стала расширять процесс адаптации сотрудников.

Необходимо более детально изучить особенности комплектации сотрудников, в таблице 5 изображены динамика численности работников по категориям.

Таблица 5 – Динамика численности персонала ККБ№1 по категориям работников в 2022-2023 гг.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категории | 2022 г. | 2023 г. | Темп роста 2022 г. к 2023 г., % | Абс. изм.  2022 г. к 2023 г., (+,–) |
| Руководящий состав, чел. | 75 | 73 | 97,3 | -2 |
| Медицинские сестры, чел. | 179 | 170 | 95,1 | -9 |
| Специалисты, чел.,  (в т.ч. – специалисты, врачи и пр.) | 303 | 294 | 97,1 | -9 |
| Обслуживающий персонал, чел, (санитары, мойщицы и пр.) | 78 | 77 | 98,7 | -1 |

По данным таблицы 5 можно сделать вывод, что в рассматриваемой организации происходит снижение численности сотрудников по каждой категории. Показатели снижения числа сотрудников организации, следующие:

1. По медсестрам на 4,9% (9 чел.).

2. По специалистам 2,9% (9 чел.).

3. По руководящему составу 2,7% (2 чел.).

4. По обслуживающему персоналу 1,3% (1 чел.).

Таким образом, можно отметить, что в рамках данной организации происходит снижение персонала по всем основным позициям. Данные особенности могут быть связаны как с трудностями в процессе адаптации персонала, так и с социально-экономическими особенностями современного мира.

2.3 Методы повышения уровня экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению г. Краснодара

Необходимо отметить, что качество оказываемых услуг в государственном секторе здравоохранения снижается из-за высокой трудоемкости работников, это связано с наделением врачей обязанностью ведения документации, внесения информации в базу данных, то есть нерационального разделения труда персонала. Даже сегодня пациенты в 50 % случаев занимаются самолечением, что негативно сказывается на социальном состоянии населения, то есть основной угрозой в здравоохранении является недоверие населения оказываемым услугам, это связано с насыщенной информационной средой, в которой присутствуют как подлинные, так и ложные отзывы населения о лекарственных препаратах, диагнозах, специфики лечения, а также о деятельности врачей [6].

Система здравоохранения, с помощью которой реализованы условия для здорового развития человеческого потенциала, является важнейшим компонентом, обеспечивающим экономическую безопасность страны. Механизм обеспечения экономической безопасности личности представляет неразрывную взаимосвязь между системой органов государственной власти, негосударственных организаций и институтов и правовой средой, задающей цели, задачи, принципы, методы и ограничения их деятельности. Он включает элементы механизма государства и механизма правового регламентирования.

Для медицинского предприятия как для любого коммерческого предприятия в числе целей присутствует получение прибыли. Но медицина и ее философия существенно отличается от, например, банковской или военно-промышленной отраслей.

Ценности медицины подчеркивают социальную значимость безопасности, а коммерциализация деятельности – экономический аспект.

Поэтому под экономической безопасностью коммерческой медицинской организации будем понимать такое состояние защищенности предприятия, которое при эффективном использовании своих ресурсов способно удовлетворить такие социальные потребности общества, как повышение доступности оказания медицинской помощи, повышение качества жизни и здоровья населения, и одновременно способно обеспечить повышение прибыльности своей деятельности, устойчивости к внешним и внутренним угрозам, и имеет возможность развития и достижения целей в условиях конкуренции и риска.

Помимо специфики свое влияние оказывает и имеющаяся законодательная база, материально-технические и финансовые ресурсы предприятия, человеческий капитал и функционирующая система менеджмента и маркетинга. Поэтому в структуре экономической безопасности выделяют [14] финансовую, интеллектуально-кадровую, техникотехнологическую, нормативно-правовую, экологическую, информационную, рыночную (маркетинговую), силовую составляющие.

Анализ и оценка составляющих экономической безопасности позволяет определить уровень экономической безопасности, наметить комплекс мероприятий по противодействию угрозам, а также повышению устойчивости предприятия к изменчивости условий ведения деятельности.

Маркетинговая составляющая экономической безопасности здесь играет значимую роль, так как специфичность рынка платных медицинских услуг заключается в экономических отношениях между производителями и потребителями, где ценность для потребителей в сохранении и укреплении его здоровья.

Повышение уровня экономической безопасности в сфере предоставления платных медицинских услуг населению может включать в себя несколько методов и стратегий:

1. Регулирование цен: Введение механизмов контроля за ценами на медицинские услуги, чтобы предотвратить избыточное повышение цен и обеспечить доступность для населения.

2. Развитие страхования: Популяризация системы медицинского страхования для населения, чтобы обеспечить финансовую защиту от неожиданных медицинских расходов.

3. Развитие инфраструктуры: Инвестирование в развитие медицинской инфраструктуры, включая строительство новых медицинских центров, обновление оборудования и технологий.

4. Контроль качества: Внедрение систем контроля качества медицинских услуг и сертификации медицинского персонала для обеспечения высоких стандартов оказания медицинской помощи.

5. Социальная поддержка: Создание программ социальной поддержки для малообеспеченных слоев населения, чтобы обеспечить доступ к качественной медицинской помощи.

Эти методы могут помочь повысить уровень экономической безопасности и доступность платных медицинских услуг для населения.

Медицинские услуги вообще представляют собой совокупность методов и технологий, основывающихся на исследовании спроса потребителей и создании предложения платных услуг здравоохранения.

На современном этапе развития экономики сфера здравоохранения характеризует степень развития социальной и экономической сферы. Одним из негативных факторов, который оказывает отрицательное влияние на современную безопасность страны в сфере здравоохранения, является не общедоступность. Есть проблема не достаточной финансовой поддержки и территориальной возможности предоставления услуг.

Разные слои населения проживают на всей территории государства, следовательно, у каждого из этих слоев имеются определенные индивидуальные возможности получения и приобретения медицинских услуг и товаров. Таким образом, на данной почве могут возникнуть ситуации, когда имеются факторы, влияющие на антикоррупционное поведение.

Заключение

Платные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Платные медицинские услуги представляют собой дополнение к законодательно гарантированному объему бесплатной медицинской помощи гражданам в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и утверждаемых на ее основе соответствующих территориальных программ в субъектах Российской Федерации.

В настоящее время сфера медицинских услуг России представляет собой разветвленную сеть бюджетных (государственных и муниципальных), ведомственных и частных медицинских организаций, осуществляющих профессиональную (сертифицированную) профилактическую, диагностическую, лечебную и реабилитационную деятельность в пространстве страны за счет бюджетных ассигнований, аккумулированных средств фондов медицинского страхования и средств населения.

Экономическая безопасность учреждений заключается в эффективности использования ресурсов для обеспечения успешной работы в сфере здравоохранения. Система экономической безопасности должна содержать в себе концепции, методы, механизмы и элементы, направленные на защиту учреждения, а также сочетать как внешние, так и внутренние проявления, выражающиеся посредством государственной и частной систем и их взаимосвязи.

В настоящий момент рынок медицинских услуг восстанавливается, к тому же важным фактором является участие медицинского персонала в рамках Специальной военной операции, что также влияет на общее количество сотрудников. Несмотря на это можно определить, что рынок медицинских услуг остается одним из наиболее широких в России, персонал является неотъемлемой частью производительности и развития медицинских организаций, особенно частного сектора.

Вспомогательный персонал, не имеющий медицинского образования, должен четко понимать, какие услуги реализуются в медицинской организации, знать, как решать проблемы пациентов, способствовать комфортному пребыванию клиентов в организации, уметь выстраивать диалог о конкретной услуге и в случае необходимости уметь оказывать первую помощь.

Именно поэтому из особенностей адаптации персонала вытекает второй компонент – психологический. Профессия медицинского работника требует знаний психологии, поскольку постоянно происходят процессы взаимодействия с пациентами, некоторые из которых обладают серьезными переживаниями за свое здоровье.

Специфика деятельности медицинской организации влияет и на физиологическую адаптацию сотрудников, так как медицинский персонал находится в постоянной работе, особенно в бюджетных учреждениях, где довольно большой поток пациентов каждый день.

Частные учреждения более серьезно относятся к корпоративной культуре, особенно к формированию навыков общения с пациентами. Администраторы с первого рабочего дня погружаются в административную культуру, тем самым быстрее овладевая профессиональными навыками общения с клиентами, изучения основных программ, в которых проводятся записи пациентов.

Объем платных медицинских услуг, оказываемых населению, по данным Росстата, достиг в 2023 году 1,36 трлн рублей, увеличившись за год на 11%.

В Краснодарском крае в 2023 году жители потратили на платное лечение 93 млрд рублей. Это второй показатель по стране. В 2022-м году траты составили 81 млрд. руб.

При этом в крае зафиксирован дефицит медицинских кадров. В Краснодарском крае в 2023 году было опубликовано более 30,5 тыс. вакансий в сфере «Медицина, фармацевтика», что на 24% больше, чем годом ранее. В большинстве случаев требуются специалисты на должности врачей, медсестер/медбратьев, фармацевтов-провизоров, заведующих аптеками, администраторов.

Медицинские услуги вообще представляют собой совокупность методов и технологий, основывающихся на исследовании спроса потребителей и создании предложения платных услуг здравоохранения.

На современном этапе развития экономики сфера здравоохранения характеризует степень развития социальной и экономической сферы. Одним из негативных факторов, который оказывает отрицательное влияние на современную безопасность страны в сфере здравоохранения, является не общедоступность. Есть проблема не достаточной финансовой поддержки и территориальной возможности предоставления услуг.

Список использованных источников

1. Александров, Г.А. Экономическая безопасность и инвестиционная привлекательность предприятий: характер взаимосвязи и проблема оценки / Г.А. Александров, И.В. Вякина, Г. Г. Скворцова // Экономические отношения. – 2019. – Т. 9. - № 3. – С. 2269-2284.
2. Агеева О.А. Выявление и классификация угроз экономической безопасности на уровне предприятия / О.А. Агеева, Ю.Д. Матыцына // Международный научно-исследовательский журнал. – 2023. ‒ №8 (134). ‒ URL: <https://research-journal.org/archive/8-134-2023-august/10.23670/IRJ.2023.134.142>
3. Азарская М.А. Экономическая безопасность организации: учетно-аналитическое обеспечение: монография. – Йошкар-Ола: Поволжский государственный технологический университет, 2018. – С.36.
4. Антошкина А.В., Кульнева Н.В. Финансовая безопасность предприятия как основной компонент его экономической безопасности //Стратегии устойчивого развития современного общества: экономические, социальные, философские, политические, правовые, тенденции и закономерности: матер. межд. науч.-практ. конф.: в 3 ч. – М.: 2020. – С. 12.
5. Адамов Н. А., Морозова А. К., Морозов А. Ю., Хмелев С. А. Конкурентные преимущества как фактор обеспечения экономической безопасности потребительской кооперации // Russian Journal of Management. – 2019. – Т. 7. - № 3. – 61 с.
6. Балалыкин, Н. Д. Оценка внешних угроз экономической безопасности хозяйствующих субъектов на примере ООО «Компания Металл Профиль» / Н. Д. Балалыкин // Молодой ученый. – 2022. - № 47 (442). – С. 75-79.
7. Бахшалиева, Г. Н. Применение индикаторного подхода при оценке финансовой безопасности экономического субъекта / Г. Н. Бахшалиева // Молодой ученый. – 2022. – № 14 (409). – С. 85-87.
8. Богомолов, В.А. Экономическая безопасность / В.А. Богомолов. – М.: Юнити-Дана, 2020. – 295 c.
9. Богомолов, В.А. Введение в специальность «Экономическая безопасность». Учебное пособие / В.А. Богомолов. – М.: Юнити, 2021. – 51 c.
10. Басалай С.В. Построение системы управления рисками для повышения экономической безопасности // Микроэкономика. – 2019. - № 2. – С. 95-97.
11. Валько, Д. В. Экономическая безопасность : учебное пособие для вузов / Д. В. Валько. – Москва : Издательство Юрайт, 2023. – 150 с.
12. Ким, П. В. Формирование системы обеспечения экономической безопасности предприятия / П. В. Ким // Вопросы экономики и управления. – 2020. – № 1 (23). – С. 14-16
13. Кормишкина, Л.А. Экономическая безопасность организаций (предприятий): Учебное пособие / Л.А. Кормишкина, Е.Д. Кормишкин, И.Е. Илякова. – М.: Риор, 2021. – 208 c.
14. Криворотов, В.В. Экономическая безопасность государства и регионов: Учебное пособие / В.В. Криворотов, А.В. Калина, Н.Д. Эриашвили. - М.: Юнити, 2019. - 56 c.
15. Криворотов, В.В. Экономическая безопасность государства и регионов: Учебное пособие для студентов вузов / В.В. Криворотов, А.В. Калина, Н.Д. Эриашвили. – М.: Юнити-Дана, 2020. – 351 c.
16. Кизим А.А., Солахов П.А., Лукьянцева К.А. Экономическая безопасность малого бизнеса в условиях кластеризации // Государственное и муниципальное управление. Ученые записки СКАГС. – 2022. - №3. – С. 80-85.
17. Криворотов, В.В. Экономическая безопасность государства и регионов: Учебное пособие / В.В. Криворотов, А.В. Калина. - М.: Юнити, 2015. - 351 c.
18. Кузнецова, Е.И. Экономическая безопасность и конкурентоспособность. Формирование экономической стратегии государства: Монография: Учебник / Е.И. Кузнецова. - М.: Юнити, 2020. - 239 c.
19. Кутукова, Е.С. Экономическая безопасность в призме современных экономических процессов / Е.С. Кутукова. – М.: Русайнс, 2020. – 352 c.
20. Калеменева, Е. Е. Механизмы и инструменты создания эффективной системы экономической безопасности предприятия / Е. Е. Калеменева // Молодой ученый. – 2020. - № 34 (324). – С. 60-63. (дата обращения: 23.06.2023).
21. Кузнецова, Е. И. Экономическая безопасность : учебник и практикум для вузов / Е. И. Кузнецова. – М.: Издательство Юрайт, 2020. – 294 с.
22. Лихачева, А. А. Классификация угроз экономической безопасности / А. А. Лихачева. // Молодой ученый. – 2020. – № 21 (311). – С. 147-150
23. Малюгина, Т. В. Формирование системы управления экономической безопасностью предприятия / Т. В. Малюгина // Молодой ученый. – 2020. — № 35 (325). – С. 48-54.
24. Мелехина, В. С. Экономическая безопасность как важнейший элемент системы управления предприятием / В. С. Мелехина // Молодой ученый. – 2019. – № 20 (258). – С. 233-235.
25. Минаев, А. В. Экономическая безопасность предприятия: понятие и сущность / А. В. Минаев, К. О. Аришонкова // Молодой ученый. – 2022. – № 46 (441). – С. 423-425.
26. Митяков С.Н., Назарова Е.А. Эмпирический анализ краткосрочных индикаторов экономической безопасности // Экономическая безопасность. – 2023. – Том 6. – № 3. – С. 849-864.
27. Намазова, С. Н. Конкурентоспособность как фактор обеспечения экономической безопасности предприятий / С. Н. Намазова // Молодой ученый. – 2021. – № 1 (343). – С. 187-189.
28. Рассказов, И. А. Монографическое исследование понятия «угроза экономической безопасности предприятия» / И. А. Рассказов // Молодой ученый. – 2020. − № 48 (338). − С. 544-548
29. Слюзов, С. С. Экономическая безопасность в условиях глобализации: вызовы и последствия / С. С. Слюзов // Молодой ученый. – 2022. – № 50 (445). – С. 130-132.
30. Сергеев, А. А. Экономическая безопасность предприятия: учебник и практикум для вузов / А. А. Сергеев. − 3-е изд. − Москва: Издательство Юрайт, 2024. − 275 с.
31. Тарасова Н.В., Прохорова Л.А. Угрозы экономической безопасности малого бизнеса // В сборнике: Современная наука: Актуальные вопросы, достижения и инновации. Сборник статей Международной научно-практической конференции. В 2 частях. 2020. – С. 54-58.
32. Уразгалиев, В. Ш. Экономическая безопасность: учебник и практикум для вузов / В. Ш. Уразгалиев. − 2-е изд., перераб. и доп. − Москва: Издательство Юрайт, 2024. − 725 с.
33. Шульц, В. Л. Безопасность предпринимательской деятельности в 2 ч. Часть 1: учебник для академического бакалавриата / В. Л. Шульц, А. В. Юрченко, А. Д. Рудченко; под ред. В. Л. Шульца. – М.: Издательство Юрайт, 2021. – 288 с.
34. Эриашвили, Н.Д. Экономическая безопасность: Учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по специальностям экономики и управления / В.А. Богомолов, Н.Д. Эриашвили, Е.Н. Барикаев; Под ред. В.А. Богомолова. – М.: Юнити-Дана, 2020. – 295 c.
35. Экономическая безопасность: учебник для вузов / Л. П. Гончаренко [и др.] ; под общей редакцией Л. П. Гончаренко. − 3-е изд., перераб. и доп. − Москва : Издательство Юрайт, 2024. − 370 с.
36. Яковлев, В.М. Риски и экономическая безопасность / В.М. Яковлев. – М.: Русайнс, 2021. – 736 c.

