

ОБЗОРЫ И РЕЦЕНЗИИ

НОВЫЕ КНИГИ

Буркин Александр Владимирович,
д. м. н., проф., зав. кафедрой эпидемиологии
Астраханской государственной медицинской академии,
первый заместитель министра
здравоохранения Астраханской области,
Локтева Тамара Федоровна,
к. э. н., проф., директор института экономики
Астраханского государственного технического университета

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Организация финансовой системы здравоохранения: теория и практика. Монография.
В. Г. Акишкин, Р. К. Арыкбаев, П. А. Крупнов, А. Р. Евсеева, Р. А. Набиев. – Волгоград:
Волгоградское научное издательство, 2010. – 405 с.

За последние годы опубликовано немало работ, посвященных анализу современного состояния финансирования общественного здравоохранения, причин и следствия замедления прогресса в улучшении здоровья российских граждан и в повышении качества медицинских услуг. Заметным событием в этом ряду стал выход в свет монографии «Организация финансовой системы здравоохранения: теория и практика», подготовленной авторским коллективом в составе кандидата медицинских наук В. Г. Акишкина, кандидата экономических наук Р. К. Арыкбаева, кандидата медицинских наук П. А. Крупнова, кандидата медицинских наук А. Р. Евсеевой, доктора экономических наук А. Р. Набиева. В книге исследованы теоретические основы рыночного механизма финансирования здравоохранения, обобщена практика организации финансовых отношений в здравоохранении зарубежных стран и России и предложены научно обоснованные мероприятия по экономическому развитию системы здравоохранения регионов.

Как указывает в предисловии к данной монографии академик РАМН, доктор медицинских наук, профессор В. И. Покровский, социально-демографические процессы, развитие медицинских технологий бросают серьезный вызов системе здравоохранения страны. Сила ответа на этот вызов определяется тремя главными факторами: объемом ресурсов, направляемых государством, населением, корпорациями на обеспечение медицинской помощи; динамикой изменений в отношении общества к ценностям здоровья и проблемам здравоохранения, силой давления на государство и систему здравоохранения со стороны населения – прежде всего среднего класса – и работодателей; эволюцией способности государства к развитию институтов организации и финансирования здравоохранения, в том числе способности проводить последовательную антикоррупционную политику.

Монография содержит четыре идейно и методологически взаимосвязанные главы. В первой главе, посвященной исследованию теоретических аспектов роли рынка в финансовом обеспечении здравоохранения и практики внедрения рыночных механизмов финанси-

рования системы здравоохранения зарубежных стран, авторы анализировали концептуальные подходы и базы рыночных реформ, модели организации финансирования в западных странах.

Выводы по теоретическому анализу базируются на анализе практики реализации рыночных моделей в зарубежном здравоохранении. Особое место уделено исследованию сложившейся модели обязательного медицинского страхования (ОМС).

Исследуя теоретико-методические аспекты организации финансовых отношений в здравоохранении России (глава 2), авторы достаточно внимания уделяют макроэкономическим факторам формирования финансово-экономических отношений отрасли.

Справедливым является вывод, что современная система экономических отношений в здравоохранении пока не позволяет полностью гарантировать доступность и соответствующие стандарты качества оказания медицинской помощи. Вместе с тем поддержание здоровья населения зависит также от общего экономического роста, выработки и реализации действенной общественной политики укрепления здоровья, создания благоприятной окружающей среды, от работы многих отраслей и сфер, обслуживающих здравоохранение или косвенно влияющих на изменение здоровья населения, поведенческие и биологические факторы. Контроль за достижением ожидаемых результатов требует развития корпоративных отношений в здравоохранении, координации усилий не только различных ведомств и учреждений, неправительственных, частных организаций, но и использования регулирующих функций со стороны государства (центральных и местных органов власти). В целом регулирование рынка услуг здравоохранения со стороны государства неизбежно и обязательно, хотя методы этого регулирования зависят от экономической конъюнктуры – доходов (заработная плата, пенсии, пособия), роста безработицы.

Социально-экономический механизм охраны здоровья граждан – это устойчивая система социально-экономического взаимодействия социальных групп друг с

другом, а также с государством на рынке медицинских услуг в условиях функционирования обязательного медицинского страхования в сфере производства, распределения, обмена и потребления медицинских услуг. Система регулируется целесообразным экономическим поведением социальных групп; общественными потребностями гарантированной, бесплатной, доступной, качественной медицинской помощи; социальными институтами общества.

Именно становление рынка медицинских услуг может стать одним из важнейших механизмов привлечения дополнительных средств для финансирования системы здравоохранения. Для решения этой задачи необходимо преобразование экономических форм собственности и организационных форм предпринимательской деятельности в здравоохранении.

Заслуживает внимания исследование основ организации финансовых отношений в отечественном здравоохранении. Справедливым является вывод авторов, что во многом низкая эффективность отечественного здравоохранения обусловлена недостаточными объемами финансирования, многоканальностью источников финансирования, слабой мотивацией персонала лечебно-профилактических учреждений, отсталой материально-технической базой и другими факторами. При этом доказано, что в основе выработки эффективной модели финансирования здравоохранения России должно лежать одноканальное финансирование через систему ОМС с ориентацией на конечные результаты. Необходимость бюджетирования результатов обуславливает формирование бюджета исходя из целей и планируемых итогов государственной политики. Бюджетные ассигнования должны иметь жесткую привязку к функциям (услугам, видам деятельности), при их планировании главное внимание должно уделяться обоснованию конечных результатов в рамках бюджетных программ. В этой связи требуется расширение самостоятельности и ответственности администраторов бюджетных средств. Для этого устанавливаются долгосрочные переходящие лимиты ассигнований (с их ежегодной корректировкой в рамках среднесрочного финансового плана), формируется общая сумма ассигнований на выполнение определенных функций и программ (детализация их направлений использования осуществляется администраторами бюджетных средств), создаются стимулы для оптимизации использования ресурсов. Приоритет остается за внутренним контролем, ответственность за принятие решений делегируется на нижестоящие уровни. Осуществляются мониторинг и последующий внешний аудит финансирования и результатов деятельности, оценка работы администраторов бюджетных средств производится по полученным результатам.

Интересным представляется исследование проблемы эффективного распределения финансовых ресурсов для повышения доступности и качества медицинской помощи. Для распределения ресурсов между различными направлениями движения к этой цели важное значение будет иметь внедрение механизма бюджетирования, ориентированного на результат (БОР) и, в частности, методов оценки эффективности расходов в здравоохранении. Бюджетирование, ориентированное на резуль-

тат, рассматривает финансирование здравоохранения как процесс, в котором ресурсы используются для получения результата, связанного с улучшением состояния здоровья и продлением жизни населения. Поэтому необходимыми составляющими БОР являются оценка результативности организации медицинской помощи (отраслевой уровень) и оценка результативности лечения и профилактики болезней (уровень учреждений здравоохранения), которые должны определить, приводит ли изменение условий финансирования к желаемым результатам.

Авторы приводят сравнительные характеристики методов анализа эффективности затрат. Важность и актуальность применения данных методов в российском здравоохранении на сегодняшний день очевидна и все чаще рассматривается в контексте современного реформирования здравоохранения, в частности, при переходе с механизма финансирования отрасли к принципам бюджетирования, ориентированного на результат, когда эффективность использования имеющихся материальных ресурсов становится ключевым показателем эффективности функционирования отрасли в целом. Оценка эффективности затрат средств бюджета и обязательного медицинского страхования имеет важное значение в управлении деятельностью здравоохранения региона, позволяет отслеживать результаты программно-целевого планирования и повышать его эффективность.

Характеристика современного состояния организации финансов здравоохранения Астраханской области достаточно детально и квалифицированно изложена в четвертой главе. Несомненный научный и практический интерес представляют разделы, раскрывающие перспективы развития организации финансов системы здравоохранения региона и использования инструментария информатизации в целях повышения эффективности функционирования регионального здравоохранения.

Завершается монография обоснованными рекомендациями, основной лейтмотив которых в следующем: именно с помощью страховой медицины возможно существенно увеличить объемы ресурсов и тем самым создать необходимые экономические условия для качественного повышения уровня медицинского обслуживания населения.

Отечественное здравоохранение может эффективно функционировать, по убеждению авторов, когда в качестве основных источников финансовых ресурсов выступают бюджетные средства, средства ОМС, прямые платежи населения и средства общественных организаций. Проблема заключается в их оптимальном соотношении с точки зрения достижения гарантированности, доступности и качества медицинских услуг.

Одной из причин поиска оптимальных методов финансирования отечественного здравоохранения является нерешенная проблема обеспечения соответствия объемов финансирования объемам госгарантий оказания медицинской помощи населению. Основным препятствием на пути решения данной проблемы является не столько недостаточный объем выделенных финансовых ресурсов, сколько недостаточная эффективность финансового планирования и финансового менеджмента различных источников финансирования. Российская

система бюджетно-страховой модели финансирования здравоохранения характеризуется множественностью плохо скоординированных друг с другом источников выделяемых средств, управляемых по разным правилам. Многоканальность финансирования общественно-го здравоохранения, существующая система бухгалтерской и статистической отчетности снижают финансовую прозрачность отрасли, ее управляемость, создают трудности в осуществлении контроля за эффективным и целевым расходованием средств и проведении контроля качества оказания медицинской помощи.

Одним из направлений повышения финансовой эффективности функционирования российского здравоохранения является внедрение принципов бюджетирования, ориентированного на результат.

Необходимо отметить творческий подход авторов и практический их опыт организации финансирования здравоохранения Астраханской области, позволивший научно обосновать перспективы организации эффективной финансовой системы здравоохранения, ее поступательного развития.

Отличающаяся системностью, последовательностью и логикой изложения материала монография вызовет научно-практический интерес у исследователей проблем финансирования здравоохранения, работников органов управления, ФОМС, страховых компаний и медиков-практиков, послужит повышению эффективности организации финансовой системы здравоохранения.



Уважаемые авторы и читатели!

Приглашаем посетить наш сайт www.vestnik.volbi.ru, на котором вы можете более подробно ознакомиться с требованиями к оформлению статей и условиями их публикации, порядком рецензирования авторских оригиналов статей (материалов) и условиями подписки на наш журнал.

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследства.

Свидетельство о регистрации
ПИ № ФС77-33692

ISSN 1990-536X

Журнал внесен в базу РИНЦ (www.elibrary.ru).
Материалы журнала постоянно предоставляются в базу данных РИНЦ.

Редакция принимает решение о публикации по результатам рецензирования.

Рукописи не возвращаются.

При перепечатке материалов ссылка обязательна.

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов.

Плата с аспирантов за публикацию статей не взимается.

Адрес учредителя и редколлегии:

400010, г. Волгоград, ул. Южно-Украинская, 2,
тел./факс: (8442) 544623

E-mail: meon_nauka@mail.ru

Электронная версия журнала доступна на
www.volbi.ru, vestnik.volbi.ru

Реквизиты:

НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ИНСТИТУТ БИЗНЕСА»

Юр. адрес: шоссе Авиаторов, 1, г. Волгоград, 400075

Почтовый адрес: ул. Южно-Украинская, 2, г. Волгоград,
400048

Тел./факс: (8442) 54-68-91, тел: (8442) 54-61-96, 54-68-91

Код по ОКПО 13721669 ОГРН 1033400261674

ИНН 3443053470 КПП 344301001

Р/с № 40703810626000000044

в филиале ОАО Банк ВТБ в г. Волгограде

БИК 041806852

К/с 30101810500000000852

расчетный счет № 40703810803100000017

в Филиале № 9 ОАО КБ «Центр-Инвест» г. Волгоград

БИК 041806870

К/сч 301018101000000000870

Подписано в печать. Формат 60x841/8.

Бумага офсетная. Печать офсетная. Усл. печ. л. 24,18.

Тираж 500. Заказ 2245.

Отпечатано: ООО «ПринТерра-Дизайн», 400005,

г. Волгоград, пр-т им. В. И. Ленина, 88, (8442) 23-87-01

© Редакция журнала «Бизнес. Образование. Право.

Вестник Волгоградского института бизнеса»