
Проблемные статьи и обзоры

ОСНОВНЫЕ ШАГИ ПО ВНЕДРЕНИЮ НАЦИОНАЛЬНЫХ СЧЕТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

ЖАРКО Василий Иванович
Министр здравоохранения
Республики Беларусь

Последние десятилетия в мире стремительно развиваются все сферы деятельности человека: промышленность, наука, информационные технологии, здравоохранение и др. Достигнутые значительные успехи во всех областях позволили существенно повысить качество и продолжительность жизни населения и увеличить значимость системы здравоохранения в целом в системе общественных приоритетов и ценностей.

Современные технологии и развитие международной системы здравоохранения дают новые шансы для больных с онкологическими заболеваниями, заболеваниями сердечно-сосудистой системы и иными нозологиями. В то же время поддержание высокого качества жизни этих больных стоит больших денег.

Однако успехи мирового сообщества реализуются на фоне в достаточной степени негативных тенденций, характерных для всего мира, таких как депопуляция и старение населения, прогрессирующий рост потребности в медицинской помощи, постоянный рост расходов на здравоохранение и др.

Современные условия жизни позволяют населению в полной мере удовлетворять свои потребности, получать необходимый набор медицинских услуг, при этом поток медицинских и связанных с ними технических инноваций нарастает, появляются новые методы лечения, в том числе и высокотехнологичные. Однако финансовые ресурсы для такого стремительного развития отрасли не бесконечны, и с каждым новым «витком» их нехватка ощущается все больше и больше, а проблема финансового обеспечения государством доступности медицинской помощи для всех нуждающихся стоит все острее. Особенность системы здравоохранения заключается еще и в том, что рост расходов на медицинскую

помощь прогнозировать и контролировать достаточно сложно.

Обозначенных выше проблем не может избежать ни одна страна. В связи с этим определение оптимального объема финансирования системы здравоохранения всегда было одним из самых обсуждаемых и спорных вопросов во всех странах мира, независимо от действующих национальных систем здравоохранения и уровня социально-экономического развития.

Разные страны на том или ином этапе развития прибегают к различным мерам по оптимизации финансовой структуры общественного здравоохранения либо по совершенствованию организации предоставления медицинских услуг.

Однако даже выделение огромных финансовых средств на систему здравоохранения еще не гарантирует повышение качества медицинской помощи и улучшение демографических показателей. Важно эффективно и рационально использовать выделенные финансовые средства.

Чтобы оценить эффективность проведения тех или иных мероприятий, необходимо наличие системы всестороннего мониторинга и анализа всех расходов на здравоохранение, которая бы увязывала понесенные затраты и полученные результаты.

В настоящее время в системе здравоохранения Республики Беларусь нет полного и всестороннего учета денежных средств, направляемых на оказание медицинской помощи. Применяемый поста-тейный анализ финансовых ресурсов, выделяемых на оказание медицинской помощи населению, не позволяет в полной мере отображать картину движения финансовых средств по всей системе здравоохранения. Существующие данные о расходах на здравоохранение (фрагментированные и не всегда полные) представляют собой преимущественно информацию о государственных источниках

финансирования. Однако система финансирования здравоохранения Республики Беларусь включает в себя также средства населения, работодателей и международных донорских организаций.

Население и работодатели оплачивают весь спектр медицинских услуг, предоставляемых негосударственными организациями здравоохранения, медицинские услуги сверх гарантированного минимума в государственных организациях здравоохранения, приобретают лекарственные средства и изделия медицинского назначения в аптеках, а также полисы добровольного медицинского страхования. Обследования домашних хозяйств позволили выявить, что иногда встречаются и отдельные случаи «благодарностей» врачам в виде подарков.

Средства международных (донорских) организаций представляют собой финансовые средства, поступающие из-за рубежа в целях поддержки и финансирования системы здравоохранения Республики Беларусь. Внешние ресурсы включают гуманитарную, спонсорскую, благотворительную помощь, международную техническую помощь, гранты, выделенные зарубежными юридическими и физическими лицами.

Все эти средства не учитываются при анализе финансирования системы здравоохранения Республики Беларусь, что существенно отражается на принятии решений как на уровне Минздрава, так и на уровне каждой конкретной организации здравоохранения.

Государство, имея неполную статистическую информацию, не может правильно (учитывая реальные потребности населения в медицинской помощи), эффективно распределять средства государственного бюджета и находить пути и направления для совершенствования и улучшения оказания медицинской помощи.

Поэтому в 2010 году была признана необходимость создания национальных счетов здравоохранения (НСЗ) в Республике Беларусь, которые позволили бы отслеживать общие расходы на здравоохранение, как государственные, так и частные, а также международные средства и расходы на здравоохранение в разрезе типов организаций, оказывающих медицинские услуги, и видов медицинской помощи, предоставляемой населению.

Еще до 2010 года в Республике Беларусь была сделана первая попытка собрать данные о расходах на здравоохранение с применением основных элементов НСЗ. Так, в целях укрепления национальной системы мониторинга и оценки, усовершенствования сбора данных о финансовой составляющей национальных программ в 2008 году в

стране впервые проведена оценка национальных расходов в связи со СПИДом через систему НСЗ.

Внедрение НСЗ позволило проанализировать финансовые потоки ресурсов на борьбу с ВИЧ/СПИДом на качественно новом уровне с целью дальнейшего более эффективного управления программами в этой области.

Основными задачами при внедрении НСЗ в Республике Беларусь явились повышение качества данных по расходам на здравоохранение, используемых в стране, и разработка единого стандартного набора или комплекса данных, использование и применение которых станет возможным для любого органа управления и каждой организации здравоохранения.

Целями создания НСЗ были:

обеспечение прозрачности финансовых потоков в сфере здравоохранения;

полный анализ затрат системы здравоохранения, включающих как государственные, так и частные, а также внешние средства (с определением, откуда поступают средства и как они используются);

оценка и мониторинг политики здравоохранения; планирование бюджета расходов на предстоящие годы;

определение дальнейшего направления политики здравоохранения.

В настоящее время Министерством здравоохранения подготовлен первый отчет по НСЗ в Республике Беларусь, который включает информацию обо всех расходах системы здравоохранения республики за 2010 год. Данный отчет позволил получить полную и всестороннюю информацию о движении финансовых средств внутри системы здравоохранения, что в свою очередь поможет сделать более глубокий анализ системы финансирования и определить потенциальные пути совершенствования и развития системы здравоохранения.

Данные, полученные на основе составления НСЗ, содержат полную информацию о расходах бюджетных средств во всех организациях системы здравоохранения республики (как в организациях системы Министерства здравоохранения, так и в организациях других министерств и ведомств, таких как Министерство обороны, Министерство внутренних дел, Министерство труда и социальной защиты и др.). С помощью НСЗ получена также информация о частных расходах на здравоохранение, о страховых взносах и страховых выплатах по добровольному страхованию медицинских расходов населения и юридических лиц. Сбор данных по расходам международных

донорских организаций на здравоохранение осуществлялся в содействии с координаторами программ международной технической помощи в Республике Беларусь.

НСЗ позволили получить информацию не только о финансировании системы здравоохранения в целом, но и о процессах финансирования и потребления медицинских услуг по каждой области страны. Анализ данных о расходах на здравоохранение в разрезе каждой области республики позволяет получить информацию об эффективности и рациональности использования финансовых средств, направляемых на оказание медицинской помощи населению конкретного региона. Совместный анализ данных НСЗ с данными медико-демографической ситуации в регионе позволит выявить перекосы в направлении денежных средств в системе здравоохранения области и найти пути устранения данных перекосов.

Обязательным компонентом НСЗ являются опросы граждан, которые помогают выявить, какие виды медицинских услуг востребованы и насколько они доступны.

Высокие уровни личных расходов граждан в момент получения медицинской помощи должны вызывать серьезные вопросы у государства и незамедлительное реагирование, нацеленное на устранение данных проблем. Анализ уровня и структуры частных расходов на здравоохранение позволит оценивать уровень жизни населения и следить, чтобы расходы граждан на получение медицинской помощи не стали причиной снижения уровня жизни населения. Анализ структуры частных расходов позволит находить пути снижения бремени личных расходов населения на получение медицинской помощи.

В Республике Беларусь не существует единого и достоверного источника данных о внешнем финансировании сектора здравоохранения. Кроме этого, региональные органы управления здравоохранения и сами организации не всегда четко представляют, как реализуются проекты, откуда поступают средства. НСЗ способствуют структурированию данной информации, учету и анализу использования международной помощи, а также выявлению областей, остро нуждающихся в международной технической помощи.

Информация о данных по отдельным заболеваниям позволяет делать более детальный и сравнительный анализ финансирования системы здравоохранения, давать объективную оценку эффективности реализации государственных программ. Данная информация позволяет получать ответы на следующие вопросы:

каким образом мобилизуются средства для контроля за заболеваемостью туберкулезом или любым другим заболеванием;

каково бремя затрат государства и населения на лечение туберкулеза, онкологических заболеваний, заболеваний сердечно-сосудистой системы, на педиатрию, профилактику и др.;

достаточно ли текущих средств на достижение поставленных перед системой здравоохранения республики задач.

С целью оказания эффективной и качественной медицинской помощи в республике активно проводится работа по переориентации ресурсов с дорогостоящего стационарного уровня оказания медицинской помощи на амбулаторно-поликлинический. Информация, предоставляемая НСЗ, дает возможность проводить мониторинг данных мероприятий в целом по системе здравоохранения, а также в разрезе каждой области.

Переход республики на систему НСЗ на сегодняшний день является осознанной необходимостью, что отражено в мероприятиях Программы деятельности Правительства Республики Беларусь на 2011–2015 годы.

Внедрение НСЗ в Республике Беларусь – процесс весьма трудоемкий и длительный, он возможен лишь при активном совместном участии всех заинтересованных: представителей всех министерств и ведомств, региональных органов управления, организаций здравоохранения частной формы собственности, страховых организаций и самого населения.

Первый год работы показал наличие некоторых сложностей по внедрению НСЗ в Республике Беларусь, однако совместными коллегиальными усилиями были определены пути по их преодолению.

Вопрос об усовершенствовании системы сбора данных для НСЗ включен в Двухгодичный план сотрудничества между Министерством здравоохранения Республики Беларусь и Европейским региональным бюро ВОЗ на 2012–2013 годы.

В то же время работа по внедрению и институционализации НСЗ в Республике Беларусь не должна ограничиваться лишь составлением и исключительно аккумулированием необходимой информации. Важно переработать полученную в рамках НСЗ информацию в научно обоснованные рекомендации для принятия управленческих решений как на уровне республиканских органов управления, так и на уровне каждой конкретной организации. Важным является проведение анализа, способствующего отслеживанию, переработке и использованию значимой информации, содержа-

щейся в НСЗ, при принятии решений в области политики здравоохранения, в том числе о необходимости проведения преобразований в системе здравоохранения.

Современные условия требуют совершенствования и развития во всех областях деятельности страны. В настоящее время в республике рассматривается вопрос о проведении ряда мероприятий по расширению прав распорядителей при использовании выделяемых бюджетных средств во всех отраслях хозяйствования. Данные мероприятия будут реализовываться с целью повышения эффективности расходования средств бюджета организациями и расширения самостоятельности распорядителей бюджетных средств.

Такой подход позволит распорядителям средств и руководителям организаций увеличить мобильность и оперативность в распоряжении ресурсами, корректировать свою деятельность в зависимости от изменяющихся потребностей, внедрять новые механизмы оптимизации деятельности, в том числе направлять сэкономленные средства на материальное стимулирование работников.

Реализация таких прогрессивных методов планирования и использования ресурсов благоприятно отразится на эффективности системы здравоохранения.

В то же время не все руководители и специалисты бюджетных организаций на сегодняшний день готовы к работе в новых условиях хозяйствования. Не во всех организациях здравоохранения налажен детализированный учет фактических расходов по видам медицинской помощи населению,

а также по профилям структурных подразделений организаций здравоохранения, который бы позволял получать полную и объективную картину направления и использования выделенных финансовых средств.

В целях усовершенствования и детализации существующей системы учета расходов Министерством здравоохранения были разработаны методические рекомендации по учету и распределению расходов на оказание медицинской помощи населению. Положения, прописанные в данных методических рекомендациях, будут применяться на практике с 1 января 2012 г., что позволит получать наиболее полную информацию о стоимости медицинских услуг.

В целях повышения знаний и опыта, которые помогут руководителям и специалистам системы здравоохранения своевременно и адекватно реагировать на изменения в процессе совершенствования системы здравоохранения, в 2012 году планируется проведение семинаров-совещаний с участием как представителей Министерства здравоохранения, Министерства финансов, так и всех заинтересованных.

Инструментом, благодаря которому руководители органов государственного управления и организаций здравоохранения, а также лица, принимающие решения по направлениям развития системы здравоохранения, получают наиболее объективную информацию об эффективности проводимых мероприятий по совершенствованию системы здравоохранения, и станут национальные счета здравоохранения.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СЧЕТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: ПЕРВЫЕ ИТОГИ ВНЕДРЕНИЯ

ТКАЧЕВА Елена Ивановна
Начальник управления планирования
и экономики здравоохранения
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

Первые шаги по внедрению НСЗ в Республике Беларусь и написанию первого отчета страны по НСЗ стали возможны исключительно благодаря совместной работе специалистов Министерства здравоохранения, Министерства финансов, Национального статистического комитета при активном участии руководителя странового бюро ВОЗ в Республике Беларусь Е.О.Зайцева, координатора ЮНЭЙДС в Республике Беларусь Э.В.Гвоздевой и др.

Для разработки НСЗ была создана межведомственная рабочая группа, председателем которой является заместитель Министра здравоохранения С.В.Мартынов.

Активное участие в разработке НСЗ приняли специалисты управления планирования и экономики здравоохранения А.С.Шмаргун, М.А.Кукреш, К.М.Ермолович, А.В.Павлющик, Е.А.Крутова, Т.В.Акельева.