

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Вакульская О.А., УО «БрГТУ»

В условиях трансформации белорусской экономики, когда на каждом уровне системы здравоохранения приходится планировать ограниченный бюджет, экономические исследования призваны решать вопросы, связанные с наиболее оптимальными путями использования имеющихся в наличии ресурсов, а также планировать дальнейшую политику их применения.

С экономической точки зрения система здравоохранения представляется как процесс оказания медицинской помощи, включающий лекарственное обеспечение, врачебное наблюдение, стационарную и амбулаторную помощь с обязательной оценкой результатов проводимого лечения.

Во всем мире возрос интерес к экономическим оценкам медицинских расходов. Это обусловлено недостатком финансовых ресурсов для осуществления терапевтических и профилактических программ здравоохранения, связанных с разработкой и внедрением новых медицинских технологий, лечебно-диагностического оборудования, старением населения, увеличением трудовых затрат медицинских работников и т.д. Отличительной чертой экономических оценок является то, что при этом учитываются как расходы на конкретное лечебное, диагностическое, хирургическое или консервативное вмешательство, так и экономические результаты его проведения. Экономические исследования представляют интерес для системы здравоохранения и общества в целом в связи с необходимостью:

- сдерживания роста затрат на здравоохранение (минимизация издержек);
- оценки общей стоимости разных методов лечения;
- выбора стратегически рациональных подходов к использованию бюджета.

Анализ экономической эффективности всегда выполняется с одной главной целью — облегчения выбора между альтернативами использования имеющихся ресурсов. Выполняя или изучая такое исследование, необходимо помнить, что ценой выполнения той или иной медицинской программы являются не деньги, на нее потраченные, а та медицинская помощь, которую можно было оказать, используя эти деньги другим, более эффективным образом.

Таким образом, экономический анализ всегда связан с проблемой выбора, а, следовательно, должен, по возможности, выявить и рассмотреть все возможные альтернативы (включая альтернативу «оставить все, как было»). Задача экономического анализа состоит в определении и выявлении критериев, полезных для принятия решения о распределении ограниченных ресурсов по различным направлениям их использования.

Другой важной чертой экономического анализа является то, что он работает и с затратами, и с результатами.

Таким образом, экономическую оценку можно определить как сравнительный анализ альтернативных способов действия через рассмотрение затрат и результатов. Следовательно, основными задачами любой экономической оценки является идентификация, измерение, оценка и сравнение затрат и результатов рассматриваемых альтернатив. Эти задачи характеризуют все экономические оценки, включая и те, которые связаны со здравоохранением.

Постоянно растущие расходы здравоохранения на обеспечение потребностей медицинского обслуживания населения и эффективное использова-

ние средств — это глобальная международная проблема здравоохранения, независимо от политического и экономического пути развития государства. Расходы на здравоохранение обуславливаются многими взаимодействующими факторами, изменяющимися в зависимости от уровня развития экономики страны и социальной структуры общества.

Для трансформирующихся экономик — это инфляционные процессы, которые могут рассматриваться как один из главных факторов повышения затрат на содержание системы здравоохранения. В условиях инфляции расходы пациентов и лечебно-профилактических организаций на новые дорогостоящие лекарственные средства и новую медицинскую технику резко увеличиваются. В развитых странах — это демографические показатели, т.е. возрастание там людей пожилого и старческого возраста, увеличение заработной платы и трудовых затрат медицинских работников, а также применение дорогостоящей медицинской техники и лекарственных средств.

Вышеуказанные главенствующие факторы затрат в совокупности создают серьезные финансовые трудности для системы здравоохранения стран с любой экономикой. Мировая практика финансирования и организации здравоохранения предполагает три базовые модели финансово-хозяйственного механизма здравоохранения:

1) преимущественно государственное бесплатное медицинское обслуживание предполагает, что государство непосредственно координирует всю вертикаль взаимоотношений потребителем и производителем медицинских услуг и само обеспечивает предоставление медицинских услуг для всего населения;

2) преимущественное финансирование основного объема медицинской помощи частными страховыми компаниями, основанное на индивидуалистской модели, при которой незначительный по объему оказываемой медицинской помощи государственный сектор здравоохранения дополнен развитой системой медицинского страхования. Государственный сектор здравоохранения обеспечивает в основном urgentную помощь и лечение социально значимых заболеваний;

3) большинство развитых стран придерживается смешанной системы финансирования, при которой существует развитый сектор здравоохранения и развитые системы обязательного и частного медицинского страхования.

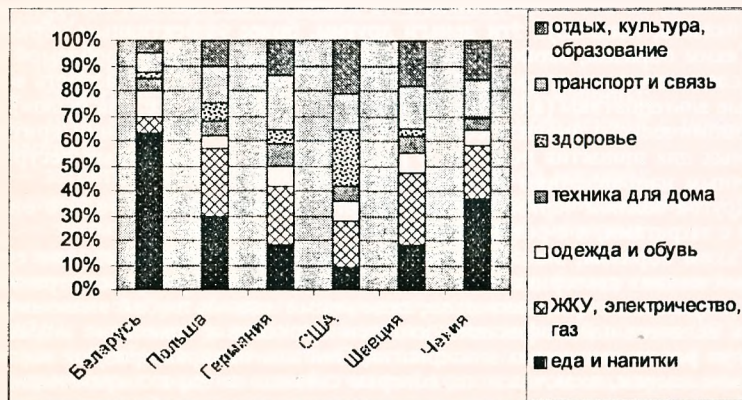


Рис. 1. Структура расходов домашних хозяйств в разных странах

При сложившейся социально-экономической ситуации в Республике Беларусь, когда в структуре расходов домашних хозяйств почти 63% занимают расходы на потребление еды и напитков (рис. 1) [1], население не сможет тратить часть своих доходов на программу добровольного медицинского страхования, а тем более на прямую оплату предоставляемых медицинских услуг.

Наиболее приемлемым механизмом совершенствования системы финансирования здравоохранения, на мой взгляд, является введение обязательного государственного медицинского страхования в состав единого социального налога. Без обязательного страхования не построить систему медико-профилактического обслуживания населения, т.к. при сохранении у пациентов функции покупателя медицинской услуги, самим врачам невыгодно заниматься профилактикой. А без развитой системы государственного регулирования и некоммерческого перераспределения ресурсов на одном ОМС не построить эффективную систему охраны общественного здоровья.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Statistical yearbook, United nations. 2004.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ И ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ

Демидова Е.С., ВФ ЧУО «МИТСО»

Беларусь по темпам экономического роста сравнивают теперь с молодыми азиатскими драконами. Прирост ВВП по результатам 2004 года составил 11%, объемы производства промышленной продукции выросли на 16%. Для сравнения, экономики стран Западной Европы сегодня растут на 2—3% в год, США — на 3—4%.

Можно выделить следующие основные факторы экономического роста в Беларуси:

1. Большинство предприятий остались в государственной собственности и могут работать с низкой рентабельностью. В частном секторе они давно стали бы банкротами, а у нас они могут быть убыточными и продолжать работать. Всем предприятиям доводятся обязательные прогнозные темпы роста объемов производства, невыполнение которых грозит директорам большими неприятностями, чем рост задолженности поставщикам, потребителям, банкам, бюджету, трудовому коллективу;

2. Некоторые основные макроэкономические показатели искажены государственной статистикой за счет применения некорректных методик расчета. ВВП у нас считается не по объему реализованной, а по объему выпущенной продукции. Значительная доля всей продукции в стране выпускается исключительно по принуждению вышестоящих органов, а, следовательно, никем не востребована и оседает на складах изготовителей;

3. Рост реальной зарплаты на 14% вызвал увеличение потребительского спроса, в том числе и на отечественные товары;

4. Укрепление национальной валюты повысило доверие к ней населения, что привело к росту сбережений в виде срочных рублевых депозитов. Сбережения населения расширили кредитные возможности банковской системы. Это, в свою очередь, способствовало всплеску инвестиционной активности предприятий;

5. Высокие темпы роста совокупного спроса в Российской Федерации, связанные с большим притоком нефтедолларов, иностранного капитала и рас-