



Тема номера: Финансирование здравоохранения

В последние два десятилетия все более серьезной проблемой для политики в области здравоохранения в Европе становится рост стоимости медицинского обслуживания. Этот процесс обусловлен такими факторами, как старение населения, рост уровня заболеваемости хроническими болезнями и инвалидности, появление новых методов лечения и медицинских технологий, а также растущие ожидания населения. Эта проблема характерна для всех стран Европейского Региона, но в странах с переходной экономикой она усугубляется ограниченностью ресурсов. При разработке политики здравоохранения на национальном уровне приходится решать важнейшие задачи по сбору доходов и распределению финансовых средств на обеспечение медицинского обслуживания населения.

(Р. Б. Салтман, Дж. Фигейрас. Реформы системы здравоохранения в Европе. Анализ современных тенденций, 2000).

Обзор Документационного центра ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения проводит постоянный анализ финансирования систем здравоохранения в странах. В Штаб-квартире ВОЗ была подготовлена серия публикаций Комиссии по макроэкономике и развитию, которая была создана в 2000 г. под председательством Генерального директора ВОЗ с целью оценки роли здоровья и здравоохранения в глобальном экономическом развитии.

В Европейском бюро ВОЗ создана Европейская обсерватория по системам здравоохранения, которая проводит тщательный анализ организации систем здравоохранения в странах Европы, привлекая к этому экспертов из числа ученых, руководителей здравоохранения и практикующих врачей для выработки научно обоснованной политики в этой сфере.

Во втором номере Информационного бюллетеня представлены основные публикации по проблеме финансирования и инвестиций в здоровье, изданные ВОЗ в последние годы.

- **Макроэкономика и здоровье: инвестиции в здоровье в целях экономического развития. Доклад Комиссии по макроэкономике и здоровью. - ВОЗ. Женева, 2001. - 224 с.**

В докладе содержится анализ взаимосвязи здоровья и экономического развития стран с разным уровнем дохода. Отмечается важность инвестиций в систему здравоохранения. Макроэкономические данные подтверждают тот факт, что страны с низким уровнем развития здравоохранения и образования с большим трудом добиваются устойчивого роста и развития по сравнению со странами, где эти проблемы решены. Экономический эффект от предупреждения заболеваний, в целом, удивительно высок. Заболевания сокращают годовые доходы государств и отдельных лиц, равно как и ухудшают перспективы экономического роста. Ежегодные потери беднейших стран от высокой заболеваемости и смертности населения составляют десятки процентов ВВП, что оценивается десятками миллиардов долларов США. Даже если бы состояние здоровья не влияло бы на рост доходов на душу населения, экономическое благосостояние все равно возрастало бы из-за увеличения продолжительности жизни. В странах с низким уровнем заболеваемости люди в среднем живут дольше, а значит и их суммарный заработок на протяжении жизни выше. Более того, увеличение продолжительности жизни, помимо прямого влияния на увеличение продолжительности работоспособного периода, потребления и отдыха, косвенно связано с увеличением экономического благосостояния всего общества. Таким образом, для каждого общества охрана и укрепление здоровья должны быть делом первостепенной важности.

В докладе поднимаются такие вопросы, как мобилизация внутренних ресурсов стран для развития здравоохранения, проводится сравнительный анализ общего финансирования в развитых и развивающихся странах и др.

Полный текст Доклада на русском языке имеется в Документационном центре ВОЗ и доступен на сайте ВОЗ на английском языке по адресу:

<http://whqlibdoc.who.int/publications/2001/924154550X.pdf>

- **Mobilization of Domestic Resources for Health. (Мобилизация внутренних ресурсов стран в целях здоровья). ВОЗ. Женева, 2002. -165 с. (книга имеется только на английском языке).**

В книге показано, как страны могут использовать различные схемы финансирования здравоохранения с целью мобилизации внутренних ресурсов для развития здравоохранения. Подробно описаны методы финансирования, определение эффективности финансирования различных служб здравоохранения в странах с низким, средним и высоким доходом.

"В странах со средним доходом доступ к основным медицинским службам обеспечивается за счет известных схем (государственного финансирования здравоохранения или социального медицинского страхования). Однако, в этих странах остаются нерешенными две основные проблемы. Многие семьи не имеют достаточного доступа к медицинскому обслуживанию, поскольку они слишком бедны, чтобы оплачивать это обслуживание самостоятельно, а правительство выделяет недостаточно средств на обеспечение работы этих служб в полном объеме. Поэтому государства должны обеспечивать справедливый доступ к основным службам здравоохранения для бедных слоев населения. С другой стороны, потребность в увеличении ассортимента медицинских услуг постоянно растет, особенно при лечении неинфекционных болезней (за счет высоких медицинских технологий), что создает дополнительную нагрузку на бюджет здравоохранения. При этом возникает проблема либо переноса части платежей на население, что значительно ограничит доступ к ряду медицинских услуг, либо увеличения бюджетных или страховых расходов на здравоохранение. Кроме того, система платежей за оказанные медицинские услуги приводит к значительному увеличению стоимости медицинского обслуживания, поскольку врачи начинают предлагать ненужные анализы и процедуры". В книге на основе опыта разных стран показано, как посредством распределения бюджетных средств, платежей, заключения контрактов и мер по сдерживанию роста цен можно добиться справедливости и эффективности.

Книга имеется в открытом доступе в Интернете на английском языке по адресу:
<http://whqlibdoc.who.int/publications/9241590114.pdf>

- **Voluntary Health Insurance in the European Union. (Добровольное медицинское страхование в Европейском Союзе.) - Европейское региональное бюро ВОЗ / Open University Press. 2004. - 208 с.**

Настоящее исследование было проведено по запросу Европейской Комиссии в ответ на обсуждение проблемы добровольного медицинского страхования в Европейском Парламенте. В октябре 2000 г. Европейский Парламент рассмотрел доклад о добровольном медицинском страховании, подготовленный Комитетом по занятости и социальным вопросам. В последующие годы Европейская Комиссия изучала опыт ряда стран Европы (Ирландии, Германии и Нидерландов).

Как было сказано выше, добровольное медицинское страхование является дополнительным источником финансирования здравоохранения в странах Европы. Оно присутствует как в странах с бюджетным финансированием, так и в странах с социальным медицинским страхованием. Добровольное медицинское страхование составляет менее 10% от общего финансирования здравоохранения в этих странах, за исключением Франции - 12,2% и Нидерландов - 17,7%, и предназначено для лиц с доходом выше среднего по стране.

Дальнейшее развитие этого вида страхования и расширение его использования активно дискутируется в странах Европейского Союза, поскольку оно, с одной стороны, способствует увеличению притока средств в здравоохранение, развитию высоких медицинских технологий и конкуренции среди поставщиков медицинских услуг, а с другой, - ограничивает доступ бедных слоев населения к определенным видам медицинской помощи.

В обзоре детально проанализированы проблемы добровольного медицинского страхования и тенденции его развития в разных странах Европы.

Книга имеется в открытом доступе в Интернете на английском языке по адресу:
<http://euro.who.int/Document/E84885.pdf>

- **E. Mossialos, A. Dixon, J. Figueras, J. Kutzin. Финансирование здравоохранения: альтернативы для Европы. Европейское региональное бюро ВОЗ / Изд-во "Весь Мир". 2002. - 333 с.**

В книге содержится наиболее полный анализ систем финансирования здравоохранения в разных странах Европейского региона. В ней, в частности, подробно рассматриваются различные источники финансирования (бюджетное финансирование, социальное медицинское страхование, добровольное медицинское страхование и прямые платежи населения за медицинские услуги). Как правило, ни в одной стране нет одного чистого источника доходов. В той или иной степени развивается преимущественная система финансирования здравоохранения при наличии других форм. В большинстве стран Европы исторически сложились системы преимущественного финансирования здравоохранения либо из бюджета (Дания, Финляндия, Ирландия, Италия, Норвегия, Португалия, Испания, Швеция, Великобритания), либо на основе социального медицинского страхования (Франция, Германия, Люксембург, Нидерланды). Добровольное медицинское страхование и прямые платежи населения за медицинские услуги являются дополнительными источниками дохода и применяются для платежеспособной части населения, либо за определенные высокотехнологические, более комфортные или необязательные виды медицинской помощи.

В Западной Европе широко используется система соучастия потребителей в оплате медицинских услуг. Эта система используется для увеличения дополнительных доходов, когда система финансирования здравоохранения не может покрыть все услуги за счет налогообложения или социального страхования, а также для предотвращения чрезмерного использования медицинских услуг. Необходимо отметить, что частичное возмещение издержек за счет потребителей может нарушить принцип справедливого доступа к медицинскому обслуживанию для разных слоев населения. Поэтому он используется в ограниченных случаях. Кроме того, от прямых платежей освобождаются социально уязвимые группы населения (лица с низким доходом, безработные, пенсионеры), а также хронически больные (например, с сахарным диабетом и др.) и беременные.

Отдельной проблемой в настоящее время связи со старением населения является проблема финансирования долгосрочного ухода для тяжелобольных и престарелых граждан. Этому вопросу посвящена отдельная глава книги.

Таким образом, с точки зрения справедливого доступа населения к медицинским услугам явные преимущества имеют системы государственного финансирования здравоохранения и социального страхования. Оплата населением медицинских услуг и добровольное страхование связывают доступ к медицинской помощи с платежеспособностью, но увеличивают уровень финансирования здравоохранения. Успех политических решений в области финансирования здравоохранения определяется взвешенной оценкой условий развития конкретной страны, уровнем доходов населения и знанием достоинств и недостатков каждого из методов финансирования. Все эти вопросы подробно обсуждаются в книге. В ней также дан углубленный анализ реформы финансирования здравоохранения в странах Восточной Европы и СНГ.

Книга имеется в открытом доступе в Интернете на русском языке адресу:

<http://euro.who.int/document/e74485r.pdf>

- **Social health insurance systems in Western Europe (Системы социального страхования в западной Европе) / Ed. by R.B. Saltman, R. Busse, J. Figueras. - Европейское региональное бюро ВОЗ / Open University Press. 2004 -313 с.**

Социальное страхование здоровья носит обязательный характер для всего населения. Размер взносов при этом страховании не связан с учетом рисков, а сами взносы, как правило, отделены от других обязательных налогов. В разных странах обязательным медицинским страхованием охвачены или все население, или значительная его часть. Для лиц, не охваченных системой социального медицинского страхования, могут быть предусмотрены другие механизмы покрытия расходов на здравоохранение: параллельная система финансирования из бюджета или заключение договоров обязательного медицинского страхования. В ряде случаев используются схемы привлечения прямых платежей населения за медицинские услуги.

Современные стратегии социального медицинского страхования в странах Западной Европы, оценка его эффективности, государственное регулирование системы социального медицинского страхования, солидарная ответственность, сочетание социального и добровольного медицинского страхования и др. вопросы рассматриваются в данной книге.

Книга имеется в открытом доступе в Интернете на английском языке по адресу:

<http://euro.who.int/document/E84968.pdf>

За последнее десятилетие при поддержке международных организаций на территории Российской Федерации выполнено более 20 проектов, затрагивающих вопросы финансирования здравоохранения.

Наибольшей популярностью среди посетителей электронной версии Библиотеки пользуются именно такие проекты. Для каждого из них в данном обзоре предоставлена краткая информация о целях и задачах, а также описание наиболее важных документов, созданных в ходе реализации проекта.

Все проекты и документы, размещенные в настоящем выпуске Бюллетеня, снабжены прямыми ссылками на страницы в Интернете, на которых Вы сможете найти о них подробную информацию, а также скачать электронные версии документов.

- **Проект: Реформирование финансирования здравоохранения**

Начало проекта: 1998

Донор: Европейское Сообщество (ЕС)

Краткая информация: Основная задача проекта - оказать содействие Министерству здравоохранения в разработке надежных, гибких и простых методов финансирования услуг здравоохранения и выделения ресурсов с целью обеспечения многопрофильных и экономически эффективных медицинских услуг.

Полная информация:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=101

Основные документы:

- **Финансирование здравоохранения в Российской Федерации**

Описывается развитие и структура модели финансирования здравоохранения в России за период с 1990 по 2001 гг. Обзор подготовлен экспертами проекта.

В Библиотеке можно скачать электронную версию документа на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=426

- **Введение в экономику здравоохранения для стран Восточной Европы и СНГ (под редакцией Софи Виттер и Тимоти Энсора, Центр экономики здравоохранения Университет Йорка, Великобритания)**

Книга состоит из пяти частей. Обсуждаются вопросы микроэкономики, финансирования, страховой системы, методов оплаты труда, планирования, частного сектора в здравоохранении. По каждому вопросу приводятся примеры зарубежных стран.

В Библиотеке можно скачать электронную версию книги на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=425

- **Проект системы бухучета и аудита в учреждениях, предоставляющих медицинские услуги (автор - М. Аргуиллере [Michael Arguillere])**

Этот документ является первой попыткой сформулировать политику реформирования системы бухучета учреждений, предоставляющих медицинские услуги.

В Библиотеке можно скачать электронную версию документа на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=430

Проект: Поддержка управления системой здравоохранения

Продолжительность: 1998-2001 Донор:
Европейское Сообщество (ЕС)

Краткая информация: Наиболее важными результатами проекта являются: 1) внедрение принципов стратегически ориентированного управления и планирования в системе здравоохранения на федеральном и региональном уровнях, и 2) развитие у специалистов системы здравоохранения способностей и навыков применения современных управленческих технологий и укрепление институционального потенциала в сфере обучения управлению и экономике здравоохранения.

Изданные учебники и учебные пособия по управлению и экономике здравоохранения, предназначенные для практических работников системы здравоохранения, являются уникальными для России.

Полная информация:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=11

Основные документы:

- ***Экономика здравоохранения: Учебное пособие / Под ред. И.М. Шеймана. - М.: ТЕИС, 2001***
В книге описываются такие проблемы, как рыночные механизмы в здравоохранении, системы финансирования, распределение финансовых средств, методы оплаты медицинской помощи и др.

В Библиотеке можно скачать электронную версию учебника на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=806

- ***Методы разработки финансовых планов в сфере здравоохранения: Учебное руководство /Под ред. Р.М. Зельковича. - Кемерово: СибформС, 2000***
Рассматриваются вопросы финансирования государственных гарантий, бюджетный процесс, системы ОМС, финансового планирования.

В Библиотеке можно скачать электронную версию руководства на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=802

- ***Методы экономической оценки программ и проектов в сфере здравоохранения: Учебное руководство / Под ред. Н.Б. Окушко. - кемерово: СибформС, 2000.***

В Библиотеке можно скачать электронную версию руководства на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=803

Проект: Поддержка осуществления реформ здравоохранения в Республике Карелия

Продолжительность: 1997- 1999
Донор: Европейское Сообщество (ЕС)

Краткая информация: Общей целью проекта было улучшение благосостояния населения республики Карелия благодаря поддержке реформ в области здравоохранения и социальной сферы, которые должны способствовать созданию эффективной и гибкой системы качественных медицинских услуг, ориентированных на потребителя. Наиболее весомыми компонентами работы данного проекта были законодательная реформа здравоохранения, разработка общих подходов между социальным сектором и сектором здравоохранения на республиканском и местном уровне и создание республиканской сети с новым программным обеспечением.

Полная информация:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=10

Проект: Управление развитием системы социальной защиты: социальное страхование, медицинское страхование и пенсионное обеспечение

Продолжительность: 1997-2000 Донор:
Европейское Сообщество (ЕС)

Краткая информация: Главной задачей проекта было достижение консенсуса по отдельным вопросам в области социального обеспечения при помощи широкого вовлечения российских организаций и ведомств и регулярного консультирования по вопросам формирования политики специалистами высокого уровня. Кроме того, проект провел консультирование по вопросам политики и предоставил подробные рекомендации, разработав сценарии возможных комбинаций отличных друг от друга принципов (солидарность против страхования), а также рекомендации по различным способам финансирования социальных услуг.

Полная информация:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=113

Основные документы:

- *Анализ финансовых потоков в системе здравоохранения и медицинского страхования в аспекте их реформирования, Куранова Н.Е. 1999.*

В Библиотеке можно скачать электронную версию документа на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=736

- *Аналитический обзор деятельности Ярославского ТФМС по организации обеспечения защиты прав застрахованных.*

В Библиотеке можно скачать электронную версию документа на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=720

- *Германская и австрийская системы медицинского страхования (Описание двух систем с учетом Российской системы социального страхования).*

В Библиотеке можно скачать электронную версию документа на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=737

- *Оценка отношения к реформам и преобразованиям в финансировании и обеспечении здравоохранения в четырех регионах Российской Федерации*

Исследование проводилось в следующих субъектах РФ: Ярославль, Мурманск, Москва и Московский регион. Основной областью исследования было определение альтернативных источников финансирования и, в частности, желания и способности пользователей нести затраты по медицинскому обслуживанию. Вторым объектом было изучение отношения пользователей к необходимости нормирования на основании объема и/или вида обеспечиваемых государством услуг. И третье, данное исследование было нацелено на оценку понимания пользователями системы страхования и реформ в целом, а также осознания того, как изменения, осуществляющиеся в системе здравоохранения, отражаются в смысле предоставления прав пациентам и их защиты. Наконец, в целях более точного определения основных проблем в перспективе пользователя и принятия мер для их разрешения, в ходе исследования были рассмотрены отношение пользователей к качеству медицинской помощи и их удовлетворенность медицинским обслуживанием.

В Библиотеке можно скачать электронную версию документа на русском языке:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/documents/mat_passport.php?ppmaterialid=723

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ
на базе ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава»

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, комната 208

<http://www.mednet.ru/whodc>

Кайгородова Татьяна Вадимовна,
Руководитель Документационного центра ВОЗ

Тел.: (495)619 38 43;

Факс: (495)618 11 09

E-mail: kaidoc@mednet.ru

Библиотека «Здравинформ»

www.zdravinform.mednet.ru

Программа ВОЗ/СІDA «Политика и управление в области здравоохранения в РФ»

119034, г. Москва, ул. Остоженка, 28, 2 этаж. Тел: (495) 787 77 15; факс: (495) 787 77 19

E-mail: v.benediktova@who.org.ru

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

bulletinWHO@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня

№1, Декабрь 2004 «Вводный выпуск» (опубликован также в №1.2005 журнала «Менеджер здравоохранения», <http://www.idmz.ru>)