

Международный центр гендерного бюджетирования и управления для стран СНГ при Российской Академии Народного Хозяйства и Государственной Службы (МЦГБиУ при РАНХиГС)

Семинар по методологии гендерного бюджетирования

(с акцентом на вопросы гендерного бюджетирования в сфере занятости)

для государственных служащих стран СНГ, Москва, 17 – 22 июня 2013 г.

д.э.н., проф. Пиддэ А.Л.

Гендерное бюджетирование и функционирование систем здравоохранения

20 июня 2013 года

Семинар в рамках совместного проекта ООН Женщины и РАНХиГС

"Укрепление управленческого и образовательного потенциала в области гендерно ориентированного бюджетирования в странах СНГ посредством создания Регионального ресурсного центра гендерного бюджетирования и управления на базе РАНХиГС"

Гендерное бюджетирование и функционирование здравоохранения: возможности и проблемы

**проф. Пиддэ А.Л.
кафедра труда и социальной политики
МИГСУ РАНХиГС**

Здравоохранение - одна из сфер общественной жизни, в которой осуществляется относительно устойчивое, организованное, целенаправленное взаимодействие социальных групп и индивидов, направленное на удовлетворение реальных потребностей, связанных с сохранением здоровья и воспроизводством как самих индивидов, так и общества в целом.

Медицина - наука о болезнях, их диагностике и лечении, организации оказания медицинской помощи.

Медицинская помощь - научно обоснованные, законодательно обеспеченные действия специально подготовленного персонала по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации пациентов.

Пациент - человек, обратившийся за медицинской помощью.

Здравоохранение



Некоторые аспекты адаптации понятия «рыночные отношения» к деятельности медицинских учреждений в России:

- ***Отношения собственности в здравоохранении.***
- ***Методология исследования стоимости и цены медицинских услуг.***
- ***Сущность рыночной конкуренции в медицине.***
- ***Разработка вариантов подхода к оценке стоимости медицинской помощи в стационарах с учетом квалификации персонала и тяжести состояния больных.***
- ***Определение значимости конкуренции и прибыльности в функционировании здравоохранения в условиях рынка.***

Особую социальную значимость в процессе адаптации здравоохранения к условиям рыночной экономики приобретает тот факт, что медицина в этих условиях, оставаясь нравственной категорией, приобретает социально-экономические черты, что, в свою очередь, ставит перед управлением новые задачи, в том числе – достижение баланса между деятельностью по оказанию доступной медицинской помощи и деятельностью, направленной на получение прибыли за оказание медицинских услуг.

Требуются ответы на следующие вопросы:

- **Как «вписываются» проводимые мероприятия по реформам здравоохранения в систему рыночной экономики?**
- **Являются ли предложенные принципы медицинского страхования, внедряемые в России рыночными отношениями в здравоохранении?**
- **Адаптирует ли медицинское страхование систему российского здравоохранения к условиям и создающейся инфраструктуре рыночной экономики?**

Суть рыночных отношений в здравоохранении -

***сочетание принципа общедоступности
лечебно-профилактической помощи
и права каждого человека на выбор
комфортных условий, повышенного
качества медицинских услуг, выполняемых
за плату субъектами с различными формами
собственности.***

Под организационно-экономическим обеспечением понимается совокупность (комплекс) мер и средств, создание условий, способствующих нормальному протеканию экономических процессов, поддержанию стабильного функционирования экономической системы и ее объектов, предотвращению сбоев, нарушений законов, нормативных установок, контрактов.

1. Нормативная база - обеспечивает социально-политическую ориентированность. Через нормативную базу выражаются требования, вытекающие из научно обоснованного содержания и характера политики государства в отношении какой-либо деятельности.

2. Кадровое обеспечение - социально-технологическая компетентность персонала, достаточная, в соответствии с установленными стандартами, осведомленность работника, занимающегося какой-либо деятельностью (в том числе подготовка и переподготовка персонала).

3. Структурно-функциональное обеспечение - набор установленных законодательно и принятых обществом элементов, выполняющих строго определенные функции

4. Формализация деятельности - документальное закрепление тех или иных положений в единой системе правовых, технологических, экономических и других норм и зависимостей.

5. Координация деятельности - упорядочение взаимодействия всех участников процесса деятельности.

6. Финансовое обеспечение - нормативно установленные источники формирования, пути прохождения, способы использования и контроля над использованием финансовых ресурсов.

***Требуется ли здравоохранению
модернизация?***

***Влияют ли гендерные проблемы на
модернизацию здравоохранения?***

Под **модернизацией здравоохранения** следует
понимать **научно обоснованную,**
поддержанную обществом совместную
деятельность органов власти различного
уровня, органов управления
здравоохранением, медицинского
сообщества, основанную на реальном учете
имеющихся ресурсов и существующих
факторов внешней среды с целью
перевести здравоохранение на уровень,
отвечающий современным требованиям,
соответствующим мировым стандартам и
придать ему современный облик.

Проектный подход

- **четко и строго определен срок реализации**
- **строго и четко определены и максимально сконцентрированы все видов ресурсов**
- **строго определены участники и ответственные за реализацию**
- **исполнение согласованного плана-графика работ по реализации**
- **оперативный и стратегический многосторонний контроль**
- **информационная открытость**

Основные направления приоритетного национального проекта “Здоровье”:

3. Улучшение оказания медицинской помощи матерям и детям предусматривает: оказание медицинской помощи женщинам в период беременности и родов в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения с привлечением дополнительных финансовых ресурсов за счет родовых сертификатов; введение новых программ обследования новорожденных детей.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МАТЕРЯМ И ДЕТЯМ

РАЗВИТИЕ ПРОГРАММЫ «РОДОВЫЙ СЕРТИФИКАТ»

РАЗВИТИЕ СЕТИ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ

ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

НЕОНАТАЛЬНЫЙ И АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ

ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МАТЕРЯМ И ДЕТЯМ

ВЫПЛАТЫ ПО РОДОВЫМ СЕРТИФИКАТАМ В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ, ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ РЕБЕНКА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

КАССОВОЕ ИСПОЛНЕНИЕ

НА 01.11.2010 Г. –

(77,3%)

13 534 722 МЛН. РУБЛЕЙ

ОБЪЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ В 2010 ГОДУ – 17 500 000 ТЫС. РУБЛЕЙ

КОЛИЧЕСТВО ОПЛАЧЕННЫХ УСЛУГ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, В ПЕРИОД РОДОВ И В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, А ТАКЖЕ ПО ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ РЕБЕНКА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

За 10 месяцев 2010 г.

Услуги по оказанию мед. помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе

(талон № 1) (тыс. женщин)

1 263,4

Услуги по оказанию мед. помощи в период родов и в послеродовом периоде

(талон № 2) (тыс. женщин)

1 283,9

Услуги по диспансерному наблюдению ребенка в течение первого года жизни

(талон № 3-1 и № 3-2) (тыс. услуг)

2 041,0

СТАТИСТИКА В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА ПО РОЖДАЕМОСТИ ПЕРВЫХ И ВТОРЫХ ДЕТЕЙ С 2007 ГОДА (ПО ДАННЫМ ФСС)

	Один ребенок	Два и более
2007 г.	58,8%	41,2%
2008 г.	55,8%	44,2%
2009 г.	54,7%	45,3%
2010 г.	52,5%	47,5%

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ» В 2013 ГОДУ

ОБЪЁМ ФИНАНСИРОВАНИЯ, МЛРД. РУБ.

	2011	2012	2013
■ «ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»	0,8	1,0	1,0
■ «РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ»	71,2	71,9	76,78
■ «ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»	58,5	62	49,3
■ «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МАТЕРЯМ И ДЕТАМ»	26,6	32,2	31,8
■ «ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА И УПРАВЛЕНИЕ ПРОЕКТОМ»	0,2	0,2	0,2
■ ИТОГО:	157,3	167,3	159,08

Уже в 2007 году :

- Реализация программы «Родовой сертификат» **охватила более 92% рожениц**. Были оплачены услуги по оказанию медицинской помощи для **2,6 млн. женщин** и для **300 тыс. детей**, которые наблюдались в поликлиниках в течение первого года жизни.
- По уровню массового обследования новорожденных детей (скрининг) Россия впервые достигла уровня развитых стран: сейчас во всех регионах России новорожденные обследуются на пять наследственных заболеваний. Всем детям с выявленными заболеваниями начато своевременное лечение.
- Родовые сертификаты позволили укрепить материально техническую базу роддомов и женских консультаций.
- Улучшилось лекарственное обеспечение беременных женщин на амбулаторном этапе.
- Результатом работы службы в новых условиях стало снижение младенческой смертности за прошедшие 2 года на **15%**.

Пациент

**Федеральная
медицинская
организация**

Определенные
правила,
действующие
только для
данного типа
организаций.

Определенные
виды помощи

**Медицинская
организация
субъекта Федерации**

Определенные
правила,
действующие
только для
данного типа
организаций.

Определенные
виды помощи

**Муниципальная
медицинская
организация**

Определенные
правила,
действующие
только для
данного типа
организаций.

Определенные
виды помощи

Частная клиника, частнопрактикующий врач

Определенные правила, действующие только для данного типа организаций.
Определенные виды помощи

Здравоохранение

Надотраслевые нормы

- Конституция РФ;
- ФЗ №184-ФЗ от 6.10.1999 г. «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти»;
- ФЗ № 131-ФЗ от 6.10.2003г. «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации
- ФЗ № 313 от 29.11. 2010 года «О внесении изменений в отдельные законодательные акты в связи с принятием Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании»

Отраслевые нормы

- Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации

БЛАГОДАРЮ ВАС ЗА ВНИМАНИЕ!