

ПРОБЛЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Координация вопросов здравоохранения относится к ведению федеральных органов власти по Конституции Российской Федерации. Также основным руководящим документом является ФЗ от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Здравоохранение – общественная функциональная система, весь комплекс государственных мероприятий которой направлен на защиту жизни, здоровья каждого человека и всего населения, включающий все элементы окружающей природной и социальной среды, также системы непосредственного жизнеобеспечения, образ и условия жизни населения.

Основная цель управления в области здравоохранения – это сохранение и рост численности населения, разработка и реализация мер по охране здоровья и профилактике заболеваний, обеспечение всеобщей доступности и обеспечение высокого качества медицинской помощи.[1]

Проблемы управления в сфере здравоохранения.

Рассмотрим управление в системе здравоохранения и выделим основные проблемы:

1. Финансовая фрагментарность (ФФ) и бюджетный дисбаланс (БД). ФФ связана с малым финансированием системы здравоохранения. БД вызван несоответствием возможностей и обязанностей государства. Нет отлаженных механизмов выравнивания условий финансирования здравоохранения.

2. Отсутствие прямого административного подчинения региональных органов управления федеральным. ФОМС (фонды обязательного медицинского страхования) выполняют и административные и контрольные функции. В итоге – неуправляемая, разрозненная и пассивная структура.[2]

3. Несовершенство законодательства. Это вызвано неточностями и неясностями в нормативных документах. Например, ФЗ №94 "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для

государственных и муниципальных нужд". Удивляет то, что от медиков требуют высокого качества проведенных ими услуг, но при этом не учитывается их потребность в современном, качественном и, само собой, дорогостоящем оборудовании, т.к. при проведении закупок акцент ставится на низкую цену. То есть покупается малое количество дорогостоящего оборудования, что вызывает дефицит и нескончаемые очереди в единичных больницах. Либо же закупается оборудование дешевле, более низкого качества, устаревшие модели, но в большем количестве. И в связи с этим за медицинской помощью пациентам приходится обращаться в зарубежные клиники.[3]

4. Несовершенство информационно-аналитических систем. Информационные системы имеют узконаправленный характер. Они не представляют собой единую информационную среду. Некоторые учреждения, работающие и финансируемые из системы обязательного медицинского страхования, внедряют системы, которые позволяют вести учет больных, проводить анализ деятельности и составление регламентных отчетов. В учреждениях системы здравоохранения не формируется единого информационного пространства, вследствие этого электронный обмен данными между ними затруднен. Единственный вид программного обеспечения, установленный практически повсеместно в учреждениях здравоохранения, это разработанные программы учета реестров оказанных услуг системы обязательного медицинского страхования.

5. Низкие темпы развития методов научного исследования в практических областях медицины и фармации. Не повсеместное обеспечение учреждений современным медицинским оборудованием. Далеко не все медицинские учреждения соответствуют современным требованиям. В качестве примера современного уровня технической оснащенности и высочайшего качества можно выделить следующие учреждения: Чебоксарский филиал Государственного учреждения МНТК "Микрохирургия глаза" имени академика С. Н. Федорова, Самарский областной клинический онкологический диспансер, Московский Научный Центр сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева и т.д. Но все же минусом остается то, что порой получение спектра всех услуг в пределах одного города, области, даже округа, а порой и страны просто невозможно.

Пути решения проблем.

Финансовая фрагментарность и бюджетный дисбаланс преодолеваются путем разработки и реализации целевых программ, учитывая бюджеты различного уровня.

Перестройка в структуре и ее видоизменение позволят преодолеть организационные барьеры, повторение управленческих функций и позволяет создать четкую административную вертикаль.

Стратегическое управление позволит обеспечить альтернативность в принятии управленческих решений и будет способствовать повышению эффективности использования экономических регуляторов. Прежде всего, это стратегическое планирование как метод, который позволит четко сформулировать решение в той или иной проблеме, появившейся под влиянием внешней или внутренней среды, и целесообразно воспользоваться экономическими регуляторами, например, государственным (бюджетным) финансированием или страхованием, добровольным или коммерческим.

Чтобы усовершенствовать правовое законодательство, необходимо выявление недочетов в нормативно-правовых актах, регулирующих управление системой здравоохранения и последующее их уточнение. Законодательство должно быть ориентировано на качество, на основные цели здравоохранения.

Правильно построенная информационно-аналитическая система позволит усовершенствовать процесс обмена и обработки информации, тем самым достигается системность в управлении.

Повышение эффективности использования человеческих ресурсов достигается путем проведения качественной подготовки специалистов, проведения дополнительных мероприятий по повышению их квалификации.

Ускорение темпов реализации научных программ будет способствовать расширению методов научного исследования в различных медицинских и фармацевтических практических областях. Например, диагностике заболеваний, подходах к новейшим методам лечения, в методах лабораторных исследований, фармации (регистрация новейших препаратов).

Библиографический список

- 1) Лаврентьева И.П., Кузнецов В. В., Григорьев В. В. – «Управление в социальной сфере»/Учебное пособие. Ульяновск: УлГТУ, 2009.
- 2) С. В. Шишкин – Реформа финансирования российского здравоохранения.
- 3) <http://www.nta-nn.ru/> – Информационное агентство "НТА-Приволжье"
- 4) ФЗ от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 5) ФЗ от 21.07.2005 №94 "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд" (ред. от 12.12.2011)