

DOI 10.52260/2304-7216.2024.2(55).3
УДК 351.614.2
ГРНТИ 82.13.31

А.М. Тынгишева, PhD*
Карагандинский университет Казпотребсоюза,
г. Караганда, Казахстан
* – основной автор (автор для корреспонденции)
e-mail: ajnur-88@mail.ru

СОЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ ВНЕДРЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

В современном обществе вопросы эффективности и результативности здравоохранения становятся все более приоритетными и актуальными. Статья посвящена исследованию эффективности системы здравоохранения в контексте внедрения обязательного социального медицинского страхования. Проведен анализ общепризнанных мировых показателей, характеризующих эффективность системы здравоохранения, по результатам которого было выявлено, что данные показатели, значительно отстают от стран Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Авторами были представлены результаты социологического опроса населения, на основе которого были выявлены основные недостатки и проблемы в системе здравоохранения. Для решения этих проблем, необходимы меры, направленные на совершенствования системы здравоохранения. В качестве основных рекомендации по повышению результативности здравоохранения авторами обоснована необходимость определения ключевых параметров единой методики оценки эффективности здравоохранения. В работе применяются следующие научные методы: сравнительно-сопоставительный анализ, синтез, обзор литературы, статистические и социологические методы.

Полученные результаты исследования могут быть применены органами государственного и местного управления в целях совершенствования системы здравоохранения. Эмпирическую базу составили научные труды отечественных и зарубежных исследователей, законодательные акты в сфере здравоохранения, официальные издания, аналитические и статистические сборники.

Ключевые слова: здравоохранение, система здравоохранения, обязательное социальное медицинское страхование, эффективность, оценка эффективности, социологический опрос, ожидаемая продолжительность жизни населения.

Кілт сөздер: денсаулық сақтау, денсаулық сақтау жүйесі, міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру, тиімділік, тиімділікті бағалау, социологиялық сауалнама, халықтың күтілетін өмір сүру ұзақтығы.

Keywords: healthcare, health care system, mandatory social medical insurance, effectiveness, evaluation of effectiveness, sociological survey, life expectancy of the population.

JEL classification: I10, I15, I18

Введение. Одним из значимых проблем в системе здравоохранения на протяжении долгого времени остается: нехватка квалифицированных медицинских кадров, ограниченные бюджетные средства для предоставления бесплатной медицинской помощи, высокий уровень частных расходов на здравоохранение, недостаток лекарственных средств, неэффективное использование бюджетных ресурсов, неудовлетворенность населения качеством и доступностью медицинских услуг д.р. Следует отметить, что решение этих проблем требует комплексного подхода, включая реформы в системе финансирования, улучшение управления, обеспечения доступности медицинских услуг для всех слоев населения.

С целью совершенствования оказания услуг медицинской помощи в Республике Казахстан внедрена бюджетно-страховая модель здравоохранения. Бюджетно-страховая модель наиболее распространена в таких странах, как Германия, Нидерланды, Польша, Франция, Россия и др. По мнению одних экспертов новая модель финансирования здравоохранения будет влиять на качества и доступность медицинской помощи, снижения заболеваемости и смертности, повышения ожидаемой продолжительности жизни населения. Другие эксперты ставят под сомнения вопрос эффективности ОСМС, поскольку в настоящее время ОСМС нередко подвергается обоснованной критике со стороны населения, экспертов и других стейкхолдеров.

Создание продуманной стратегии дальнейшего развития медицинской отрасли невозможно без проведения оценки эффективности системы здравоохранения. В этой связи авторами предлагаемого

исследования проведен социологический опрос, по результатам которого выявлены существующие проблемы и обоснованы рекомендации по совершенствованию реформ в сфере здравоохранения.

Целью исследования является анализ эффективности системы здравоохранения, выявление проблем и разработка практических рекомендаций по ее совершенствованию. Объектом исследования выступает система здравоохранения Республики Казахстан. Предмет исследования – социально-экономические отношения, связанные с совершенствованием системы здравоохранения Республики Казахстан в контексте внедрения обязательного социального медицинского страхования.

Обзор литературы. Проблемы формирования человеческого капитала в современных условиях развития экономики Казахстана были рассмотрены С.К. Капышевой, М.М. Саурановой, О.И. Назаровой, Н.А. Сатанбековым[1]. К.В. Кетова, Д.Д. Вавилова провели структурно-динамический анализ составляющей здоровья человеческого капитала социально-экономической системы[2]. Исследование системы здравоохранения, как основного звена общественного сектора экономики нашло отражение в научных трудах: Утибаева Г.М., Рахимбековой А.Е., Орынбасаровой С.Е., Рыскуловой М.Р. и т.д. [3, 4, 5, 6].

Вопросы эффективности системы здравоохранения были рассмотрены – Улумбековой Г.Э, Гинойн А.Б. (Рейтинг эффективности систем здравоохранения регионов), Лобковой Е.В. Петриченко А.С. (Управление эффективностью региональной системы здравоохранения), О.В. Куделиной, С.Л. Ереминой (Оценка эффективности систем здравоохранения с помощью метода Minmax) [7,8,9]. Л.Г. Попеску занимался анализом эффективности здравоохранения на макроэкономическом уровне [10]. Regina Makuluni, William Stones в своих исследованиях рекомендуют переход от традиционных систем оплаты, основанных на затратах, к системам оплаты медицинских расходов, ориентированных на результат [11]. Аду Овусу Саркоди исследовал особенности влияние системы медицинского страхования на качество и доступность медицинских услуг с учетом снижения государственных расходов на здравоохранения [12].

Однако несмотря на то, что отечественные и зарубежные ученые проводят исследования по оценке эффективности систем здравоохранения на сегодняшний день показателей, характеризующих эффективность системы здравоохранения является недостаточным.

Основная часть. Необходимым и обязательным компонентом стратегического управления системой здравоохранения является эффективность управления. Наиболее общий подход к определению эффективности представлен в межгосударственном стандарте управления качеством ISO 9000, в соответствии с которым эффективность – связь между достигнутым результатом и использованными ресурсами. Однако в здравоохранении не во всех случаях можно с высокой точностью учесть эффективность системы здравоохранения, поскольку здравоохранение как особо значимый элемент социальной сферы трудно поддается оценке в деньгах.

На сегодняшний день в Республике Казахстан эффективность системы здравоохранения можно оценить только опосредованно через показатели смертности по причинам смертности, ожидаемой продолжительности жизни населения, показатели заболеваемости.

Динамика ожидаемой продолжительности жизни населения за 2018-2022 гг. (рисунок 1) показывает, что данный показатель с 2018 по 2021 ежегодно уменьшался с 73,2 до 70,2 лет, что связано с влиянием пандемии COVID-19.

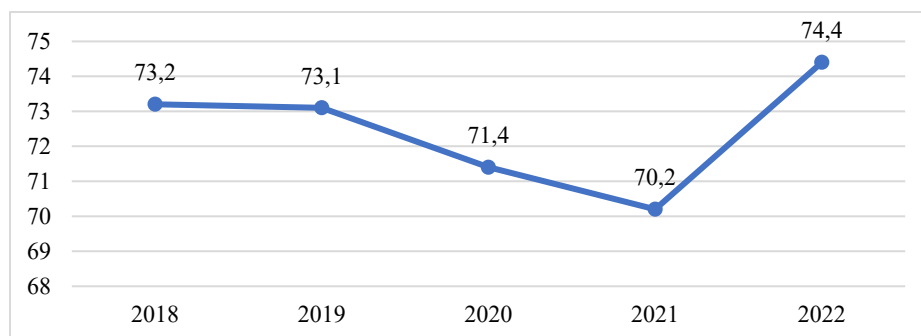


Рисунок 1. Ожидаемая продолжительность жизни населения*

* Составлен авторами на основе источника [13]

В 2022 году ожидаемая продолжительность жизни выросла до 74,4 лет, данный показатель превышает допандемийный уровень на 1,3 года. Однако несмотря на рост ожидаемой продолжительности жизни, Казахстан значительно отстает от стран ОЭСР, в которых, в среднем, продолжительность жизни населения составляет 80 лет.

Таблица 1

**Динамика показателей смертности населения за 2018-2022 гг.
на 100 000 человек соответствующего населения***

Смертность	2018	2019	2020	2021	2022	Темп роста 2018-2022 гг., (%)
Злокачественные и доброкачественные новообразования	82.89	81.10	80.70	75.66	70.53	- 14,9
из них злокачественные новообразования	80.81	79.30	78.66	73.7	68.76	- 14,9
Болезни системы кровообращения	167.28	163.14	193.79	226.86	154.39	- 7,7
Болезни органов Пищеварения	62.75	64.10	68.32	66.86	54.40	-13,3
Болезни органов дыхания	86.92	87.89	122.88	108.94	66.76	-23,2
Несчастные случаи. Травмы и отравления	66.59	65.35	57.76	59.74	56.95	-14,48
Инфекционные и паразитарные болезни	7.26	7.36	15.29	7.15	6.84	- 5,8
Общий показатель Смертности	713.75	719.08	860.24	952.57	677.07	- 5,1

* Составлена авторами на основе источника [13]

Ведущее место среди причин смертности занимают болезни системы кровообращения, показатель смертности по данному типу заболеваемости в 2018 году составил – 167,28, в 2021 году – 226,86, в 2022 – 154,39 (таблица 1) [13]. Смертность от злокачественных новообразований в 2022 году по сравнению с 2018 годом снизилась на – 8,2%, смертность от болезней органов дыхания на – 23,2%, смертность от несчастных случаев травм и отравлений на – 14,48%. Следует отметить, что на 2021 год приходится самый высокий уровень общей смертности – 952,57 на 100 000 человек соответствующего населения, что связано с прямым и косвенным воздействием пандемии. В 2022 году наблюдается снижение общего показателя смертности на 5,1% по сравнению с 2018 годом.

Основным важным элементом социальной оценки эффективности системы здравоохранения с позиции достижения широкого общественного эффекта является удовлетворенность населения доступностью и качеством медицинской помощи. Инструментарием ее оценки чаще всего выступает социологический опрос населения. Субъективность данного подхода представляется очевидной, но его значение в замыкании контура управления и построении обратной связи с потребителями медицинских услуг чрезвычайно высоко.

Для расчета количества респондентов репрезентативной выборки, автор воспользовался онлайн калькулятором, который рассчитал, что объем выборки генеральной совокупности в 1 млн. человек должен составлять 385 человек.

Таким образом, всего в опросе приняли участие 385 респондентов, среди опрошенных представители различных возрастных групп от 18 лет и старше, из которых составили женщин – 64,7% и 35,7% – мужчин.

В соответствии с уровнем образования респонденты разделились на следующие категории: высшее образование – 57,4%, послевузовское образование – 16,9%, незаконченное высшее – 7,8%, среднее специальное – 14%, общее среднее – 2,9%, нет образования – 1%.

Первый вопрос был связан с удовлетворенностью населением качеством и доступностью медицинских услуг (рисунок 2).

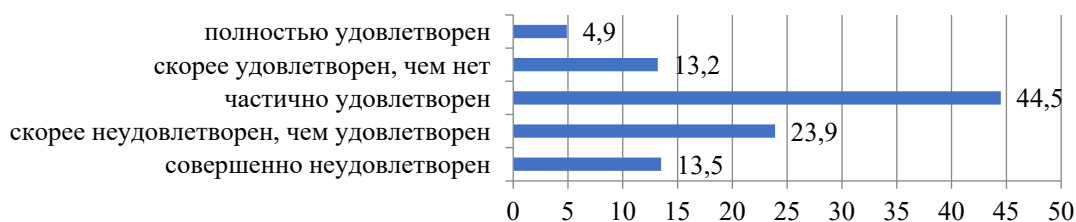


Рисунок 2. Уровень удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинских услуг, %*

* Составлен авторами

По результатам опроса, 44,5% частично удовлетворены качеством и доступностью медицинских услуг, полностью удовлетворены – 4,9%, 13,2% скорее удовлетворены, чем нет. Тем не менее, значимой остается доля тех, кто выразил свое неудовлетворение качеством здравоохранения. По результатам опроса она составляет больше трети от общего числа опрошенных (37,4%).

Также, по результатам опроса было выявлено мнение населения, о том какие меры могли бы существенно повлиять на улучшение качества предоставления медицинских услуг (рисунок 3).



Рисунок 3. Что, по Вашему мнению, могло бы существенно повлиять на улучшение качества предоставления медицинских услуг*

* Составлен авторами

По результатам общественного мнения, основными мерами, которые могли бы существенно повлиять на улучшение качества медицинской помощи, являются развитие медицинской науки и инноваций (52,4%), улучшение материально-технической базы (43,4%), повышение эффективности управления человеческими ресурсами в здравоохранении (42,9%).

Следующий вопрос был связан с ожиданиями респондентов от внедрения ОСМС (рисунок 4). Только 28,3% считают, что с внедрением ОСМС повысится уровень доступности и качества медицинских услуг, 25,7% считают, что смогут иметь свободный выбор врача и поликлиники, 17,7% ответов считают, что усилится контроль за медицинскими учреждениями, однако 49,4% респондентов ничего не ожидают от внедрения обязательного социального медицинского страхования.

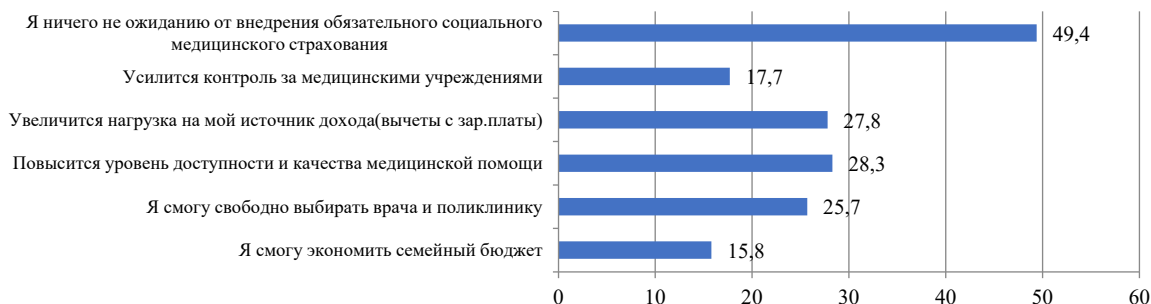


Рисунок 4. Ожидания респондентов от внедрения ОСМС*

* Составлен авторами

В ходе проведения социологического исследования были выявлены не менее значимые проблемы в системе здравоохранения (рисунок 5).



Рисунок 5. Какие проблемы в системе здравоохранения Вы считаете наиболее значимыми?*

* Составлен авторами

По мнению респондентов, основными проблемами в системе здравоохранения являются: низкий уровень подготовки медицинских работников (56,6%), слабое финансирование системы здравоохранения (35,3%), коррупция в системе здравоохранения (32,7%), большие нагрузки на врачей (32,2%), отток профессионалов врачей в дальнее и ближнее зарубежье (32,2%), слабое развитие медицинской науки и исследований (30,6) и т.д.

Заключение. Следует отметить, что социологический опрос населения позволяет выявить основные проблемы в системе здравоохранения, а также дает возможность организаторам здравоохранения сделать соответствующие выводы о правильности и целесообразности выбранных направлений – государственной программы. В ходе анализа социологического опроса мы выявили, что основными проблемами в системе здравоохранения на сегодняшний день являются: низкий уровень подготовки медицинских работников, слабое финансирование системы здравоохранения, коррупция в системе здравоохранения, большие нагрузки на врачей, отток профессионалов врачей в дальнее и ближнее зарубежье, слабое развитие медицинской науки и исследований.

Таким образом, решение данных проблем требует комплексного подхода по совершенствованию оценки эффективности системы здравоохранения и обязательного социального медицинского страхования.

Во-первых, необходимо разработать единую методологию оценки эффективности системы здравоохранения и обязательного социального медицинского страхования;

Во-вторых, проводить комплексную оценку результативности и эффективности системы здравоохранения с учетом долгосрочной перспективы, сделав акцент на качественный риск менеджмент;

В-третьих, обеспечить прозрачность деятельности субъектов системы здравоохранения и субъектов системы обязательного социального медицинского страхования;

В-четвертых, предложить новый механизм функционирования системы обязательного социального медицинского страхования, основанный на внедрении ключевых показателей результативности и эффективности системы ОСМС;

В-пятых, необходимо дать возможность общественности и профессиональным сообществам оценивать результативность работы медицинских организаций и т.д.

Статья подготовлена в рамках гранта Комитета науки Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан по проекту AP14972953 «Совершенствование государственного регулирования системы обязательного социального медицинского страхования в постпандемический период в Республике Казахстан».

ЛИТЕРАТУРА

1. Капышева С.К., Сауранова М.М., Назарова О.И., Сатанбеков Н.А. Проблемы формирования человеческого капитала в современных условиях развития экономики Казахстана // Вестник Казахского университета экономики, финансов и международной торговли. – 2023. – №2(51). – С. 109-114.
2. Кетова К.В., Вавилова Д.Д. Структурно-динамический анализ составляющей здоровья человеческого капитала социально-экономической системы // Журнал Социальная статистика. – 2021. – №1(18). – С. 54-66.

3. Утибаев Г.М. Административно-правовые аспекты управления здравоохранением в Республике Казахстан: монография. – Алматы: Санат, 1998. – 112 с.
4. Рахимбекова А.Е. Государственное регулирование и управление деятельности системы здравоохранения Республики Казахстан // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2014. – №1. – С. 182-187.
5. Орынбасарова С.Е. Современное состояние и основные направления реформ системы здравоохранения в Казахстане // Вестник КазНУ. – 2010. – №4(80). – С. 24-33.
6. Рыскулова М.Р. Актуальные вопросы государственного управления системы здравоохранения Казахстана // Вестник Национальной академии наук Республики Казахстан. – 2017. – №4. – С.8-17.
7. Улумбекова Г.Э., Гинойян А.Б. Эффективность региональных систем здравоохранения России // Вестник ВШОУЗ. – 2019. – Т. 5. – № 1. – С. 4-12. – DOI: 10.24411/2411-8621-2019-11001.
8. Лобкова Е.В., Петриченко А.С. Управление эффективностью региональной системы здравоохранения // Региональная экономика: теория и практика. – 2018. – Т. 16. – № 2. – С. 274-295. – DOI: 10.24891/re.16.2.274.
9. Куделина О.В., Еремина С.Л. Эффективность регионального здравоохранения // Экономика региона. – 2016. – Т. 12, Вып. 1. – С. 211-225. – DOI: 10.17059/2016-1-16.
10. Popescu L.G. Analysis of National Health Strategy 2014-2020 // Theoretical and Applied Economics. – 2015. – Vol. 22. – №4(605). – P. 177-188.
11. Makuluni R., Stones. Correction to: Impact of the results-based financing for maternal and newborn health (RBF4MNH) program on stillbirths: a cross-sectional comparison in four districts of Malawi. BMC Pregnancy Childbirth [Electronic resource]. – 2021. – DOI: 10.1186/s12884-021-03961-9.
12. Adu O. Effect of the National Health Insurance Scheme on Healthcare Utilization and Out-of-Pocket Payment: Evidence from GLSS 7. Humanities and social sciences communications // Electronic Journal. – 2021. – DOI: 10.1057/s41599-021-00984-7.
13. Статистические сборники «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения» 2018-2022 гг.

REFERENCES

1. Kapysheva S.K., Sauranova M.M., Nazarova O.I., Satanbekov N.A. Problemy formirovaniya chelovecheskogo kapitala v sovremennyh usloviyah razvitiya jekonomiki Kazahstana [Problems of human capital formation in modern conditions of economic development of Kazakhstan] // Vestnik Kazahskogo universiteta jekonomiki, finansov i mezhdunarodnoj trgovli. – 2023. – №2(51). – S. 109-114 [in Russian].
2. Ketova K.V., Vavilova D.D. Strukturno-dinamicheskij analiz sostavl'jajushhej zdorov'ja chelovecheskogo kapitala social'no-jekonomicheskoy sistemy [Structural and dynamic analysis of the health component of human capital of the socio-economic system] // Zhurnal Social'naja statistika. – 2021. – №1(18). – S. 54-66 [in Russian].
3. Utibaev G.M. Administrativno-pravovye aspekty upravlenija zdavoohranenijem v Respublike Kazahstan: monografija [Administrative and legal aspects of healthcare management in the Republic of Kazakhstan: monograph]. – Almaty: Sanat, 1998. – 112 s. [in Russian].
4. Rahimbekova A.E. Gosudarstvennoe regulirovanie i upravlenie dejatel'nosti sistemy zdavoohranenija Respubliki Kazahstan [State regulation and management of the healthcare system of the Republic of Kazakhstan] // Aktual'nye problemy gumanitarnyh i estestvennyh nauk. – 2014. – №1. – S. 182-187 [in Russian].
5. Orynbasarova S.E. Sovremennoe sostojanie i osnovnye napravlenija reform sistemy zdavoohranenija v Kazahstane [The current state and main directions of health care system reforms in Kazakhstan] // Vestnik KazNU. – 2010. – №4(80). – S. 24-33 [in Russian].
6. Ryskulova M.R. Aktual'nye voprosy gosudarstvennogo upravlenija sistemy zdavoohranenija Kazahstana [Topical issues of public administration of the health care system of Kazakhstan] // Vestnik Nacional'noj akademii nauk Respubliki Kazahstan. – 2017. – №4. – S. 8-17 [in Russian].
7. Ulumbekova G.J., Ginojan A.B. Jefferktivnost' regional'nyh sistem zdavoohranenija Rossii [Efficiency of regional healthcare systems in Russia] // Vestnik VShOUZ. – 2019. – Т. 5, № 1. – С. 4-12. – DOI: 10.24411/2411-8621-2019-11001 [in Russian].
8. Lobkova E.V., Petrichenko A.S. Upravlenie jefferktivnost'ju regional'noj sistemy zdavoohranenija [Managing the effectiveness of the regional healthcare system] // Regional'naja jekonomika: teorija i praktika. – 2018. – Т. 16, № 2. – S. 274-295. – DOI: 10.24891/re.16.2.274 [in Russian].

9. Kudelina O.V., Eremina S.L. Jeffektivnost' regional'nogo zdavoohranenija Jekonomika regiona [Efficiency of regional healthcare in the region]. – 2016. – Т. 12, Вып. 1. – С. 211-225. – DOI: 10.17059/2016-1-16.UDK 614.2–027.541(470+571) [in Russian].

10. Popescu L.G. Analysis of National Health Strategy 2014-2020 // Theoretical and Applied Economics. – 2015. – Vol. 22. – №4(605). – P. 177-188.

11. Makuluni R., Stones. Correction to: Impact of the results-based financing for maternal and newborn health (RBF4MNH) program on stillbirths: a cross-sectional comparison in four districts of Malawi. BMC Pregnancy Childbirth [Electronic resource]. – 2021. – DOI: 10.1186/s12884-021-03961-9.

12. Adu O. Effect of the National Health Insurance Scheme on Healthcare Utilization and Out-of-Pocket Payment: Evidence from GLSS 7. Humanities and social sciences communications [Electronic resource] // Electronic Journal. – 2021. – DOI: 10.1057/s41599-021-00984-7.

13. Statisticheskie sborniki «Zdorov'e naselenija Respubliki Kazahstan i dejatel'nost' organizacij zdavoohranenija» 2018-2022gg. [Statistical collections «Health of the population of the Republic of Kazakhstan and activities of healthcare organizations» 2018-2022.] [in Russian].

Тынгишева А.М.

ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУДАҒЫ МЕМЛЕКЕТТІК-ЖЕКЕШЕ ӘРІПТЕСТІКТІ ДАМЫТУДЫҢ КЕЙБІР АСПЕКТІЛЕРІ

Аңдатпа

Мақала міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруды енгізу жағдайында денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігін зерттеуге арналған. Денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігін сипаттайтын жалпы қабылданған жаһандық көрсеткіштерге талдау жүргізілді, оның нәтижелері бойынша бұл көрсеткіштер Экономикалық ынтымақтастық және даму ұйымы (ЭЫДҰ) елдерінен айтарлықтай артта қалғаны анықталды. Авторлар тұрғындар арасында жүргізілген социологиялық сауалнама нәтижелерін ұсынды, оның негізінде денсаулық сақтау жүйесіндегі негізгі кемшіліктер мен проблемалар анықталды. Бұл мәселелерді шешу үшін денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру шаралары қажет. Денсаулық сақтаудың тиімділігін арттыру бойынша негізгі ұсыныстар ретінде авторлар денсаулық сақтау тиімділігін бағалаудың бірыңғай әдістемесінің негізгі параметрлерін анықтау қажеттілігін негіздейді. Жұмыста келесі ғылыми әдістер қолданылады: салыстырмалы талдау, синтез, әдебиеттерге шолу, статистикалық және социологиялық әдістер.

Зерттеу нәтижелерін мемлекеттік және жергілікті билік органдары денсаулық сақтау жүйесін жақсарту үшін пайдалана алады. Эмпирикалық базаны отандық және шетелдік зерттеушілердің ғылыми еңбектері, денсаулық сақтау саласындағы заңнамалық актілер, ресми басылымдар, аналитикалық және статистикалық жинақтар құрайды.

Tyngisheva A.

SOCIAL ASSESSMENT OF THE EFFECTIVENESS OF THE HEALTHCARE SYSTEM IN THE CONTEXT OF IMPLEMENTING COMPULSORY SOCIAL HEALTH INSURANCE

Annotation

In modern society, issues of efficiency and effectiveness of healthcare are becoming increasingly priority and relevant. The article is devoted to the study of the effectiveness of the healthcare system in the context of the introduction of compulsory social health insurance. An analysis of generally accepted global indicators characterizing the effectiveness of the healthcare system was carried out, the results of which revealed that these indicators lag significantly behind the countries of the Organization for Economic Co-operation and Development (OECD). The authors presented the results of a sociological survey of the population, on the basis of which the main shortcomings and problems in the healthcare system were identified. To solve these problems, measures are needed to improve the healthcare system. As the main recommendations for improving the effectiveness of healthcare, the authors substantiate the need to determine the key parameters of a unified methodology for assessing the effectiveness of healthcare. The following scientific methods are used in the work: comparative analysis, synthesis, literature review, statistical and sociological methods.

The results of the study can be used by state and local authorities to improve the healthcare system. The empirical base consists of scientific works of domestic and foreign researchers, legislative acts in the field of healthcare, official publications, analytical and statistical collections.