

*Резник Н.Н., ст. преподаватель,
Украинская академия банковского дела НБУ*

СМЕШАННАЯ БЮДЖЕТНО-СТРАХОВАЯ СИСТЕМА ФИНАНСИРОВАНИЯ ОРГАНОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Постановка проблемы. Переход к рыночной экономике обеспечивает существенный рост роли страхования в общественном воспроизводстве, значительно расширяет сферу страховых услуг и развитие альтернатив государственному страхованию.

Проблема методологического, правового и методического обеспечения механизма компенсации вреда здоровью населения вне рамок прямой юридической ответственности нашла отражение в работах многих отечественных и зарубежных ученых [1-6]. Однако, несмотря на то, что отдельные вопросы в рамках данной проблематики активно исследуются в экономической науке, формирование целостной бюджетно-страховой системы финансирования обусловленных травматизмом затрат как на субъектно-индивидуальном уровне, так и на уровне лечебных учреждений, еще далеко от завершения.

Целью данной статьи является изложение концептуальных основ формирования организационно-экономического механизма создания и реализации смешанной бюджетно-страховой системы финансирования органов здравоохранения.

Изложение основного материала. Рассматривая проблему реализации государственной компенсационной политики, следует отметить, что в данном контексте усовершенствование механизма страхования от несчастных случаев становится способом достижения более глобальной цели, суть которой заключается, прежде всего, в организации новой системы финансирования системы здравоохранения, предусматривающей накопление финансовых ресурсов в различных страховых фондах: централизованном государственном фонде, фондах товаропроизводителей и фондах страховщиков.

Не менее важным вопросом при формировании механизма реализации государственной компенсационной политики является оценка эффективности медицинской помощи. Следует отметить, что до настоящего времени в отечественной экономической литературе отсутствуют единый научно-методический подход к решению этой проблемы, в большинстве работ по данной тематике отмечается, что в здравоохранении экономическая эффективность не может быть определяющим критерием, а на первый план выходит медицинская и социальная эффективность мероприятия по охране здоровья. На наш взгляд, социальная, медицинская и экономическая эффективность не может быть изначально разделена уже потому, что их

единство обусловлено единством цели производства и средств достижения этой цели.

К сожалению, практическое отсутствие научно обоснованных показателей эффективности функционирования здравоохранения, учитывающих его особенности и специфику, затрудняют принятие управленческих решений, в том числе и на макроуровне, при определении объемов и источников финансирования. Долю государственных затрат в структуре общих затрат на систему здравоохранения в Украине определить достаточно сложно. Считается, что в Украине финансирование медицинской помощи (во всяком случае, в рамках социального минимума) полностью осуществляется государством, что далеко не всегда соответствует действительности, в отличие от некоторых промышленно развитых стран. Так, например, в Великобритании значительная часть затрат по амбулаторному лечению, и в частности оплата пациентов (не менее 80 %), компенсируется государством. В Украине все медикаментозное амбулаторное лечение оплачивается населением, т.е., по сути, в Украине де-факто существует смешанная бюджетно-внебюджетная система финансирования здравоохранения.

В этой связи весьма важно определить и разграничить функции и полномочия государства и страховых компаний. На наш взгляд, очень важно на переходном этапе сохранить государственный контроль за функционированием смешанной бюджетно-страховой системы финансирования лечебных учреждений. Впрочем, сам принцип обязательности (императивности) страхования позволяет применить обоснованные методы государственного регулирования. На этой общей основе в разных случаях действуют и дополнительные специальные факторы, способствующие развитию принципа обязательности в той или иной отрасли страхового дела. По нашему мнению, одним из основных таких факторов является, прежде всего, возможность дополнительного финансирования лечебных учреждений, что и является основной задачей и проблемой государства.

Другой, не менее важной, задачей, возникающей при формировании государственной компенсационной политики, является разграничение предметов регулирования обязательного страхования (обязательного страхования как его разновидности) и государственного социального страхования. Анализируя отношения, возникающие при обязательном страховании и государственном социальном страховании, можно сделать вывод, что в отдельных случаях их трудно разграничить, поскольку они во многом выполняют одну и ту же функцию.

Ниже представлен сводный анализ преимуществ и проблем внедрения бюджетно-страхового механизма финансирования лечебных учреждений.

Преимущества, связанные с внедрением бюджетной и страховой системы финансирования лечебных учреждений:

- 1) дополнительный источник финансирования лечебных учреждений;
- 2) возможность выбора лечебного учреждения со стороны пациента;

- 3) субвенциальный характер финансирования лечебных учреждений;
- 4) повышение эффективности и качества медицинской помощи;
- 5) экономическая зависимость работодателей от уровня травматизма;
- 6) рост ответственности граждан за состояние собственного здоровья;
- 7) реализация страховыми компаниями инвестиционных функций.

Проблемы, связанные с внедрением бюджетной и страховой системы финансирования лечебных учреждений:

- 1) дополнительные расходы, связанные с формированием структуры страховых компаний;
- 2) отсутствие и необходимость разработки правового и методического обеспечения;
- 3) отсутствие со стороны лечебных учреждений проведения профилактических мероприятий;
- 4) необходимость разработки законодательной и нормативной базы.

По нашему мнению, внедрение смешанной системы страхования имеет ряд существенных преимуществ. Во-первых, разрушается монополия административного регулирования финансирования лечебных учреждений. Во-вторых, страховые компании будут вынуждены более эффективно использовать финансовые ресурсы, учитывая при этом не только объем, но и качество услуг. В-третьих, удастся реализовать инвестиционную функцию или функцию предупреждения страхового случая как превентивной, профилактической меры по предупреждению травматизма, что, в свою очередь, позволит снизить расходы как предприятий, так и граждан.

Таким образом, происходит объединение определенных групп субъектов со схожими целями и интересами, причем посредником в этом весьма важном общественном процессе выступает страховщик. В обязательном страховании именно государство в лице тех или иных его органов способно с помощью специфических, присущих только ему, способов и приемов максимально объединить население, чтобы имущественные интересы граждан и юридических лиц были эффективно защищены страхованием. При обязательном страховании расширяется страховое поле, т.е. увеличивается число лиц, вовлеченных в обязательное страхование, и, как следствие – страховая премия снижается.

На этапе перехода в реализации смешанной бюджетно-страховой системы финансирования лечебных учреждений мы считаем необходимым перераспределять функции государственных органов управления и страховых функций, так, как это представлено на рисунке 1.

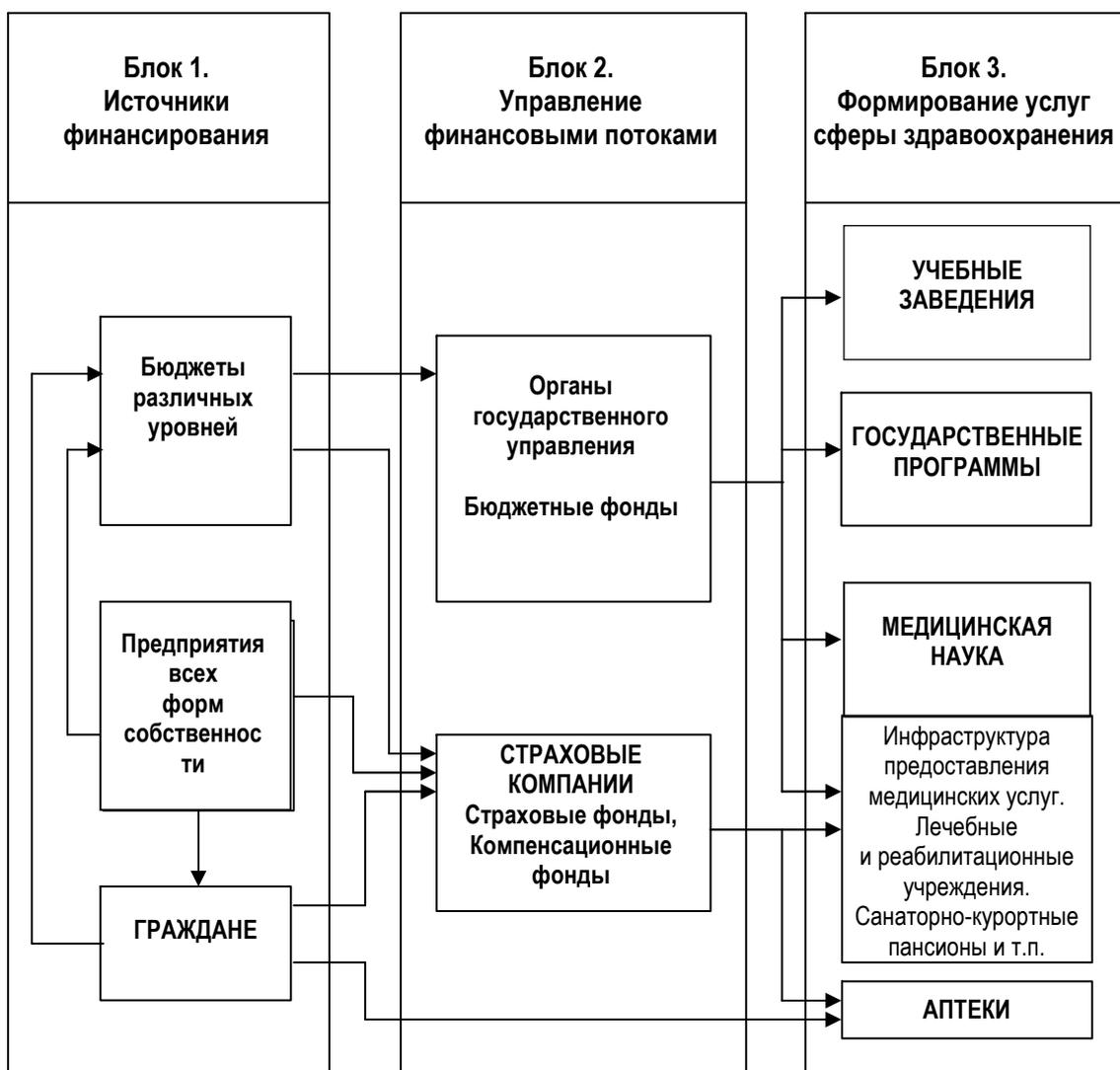


Рис. 1. Принципиальная схема разделения функций и финансовых потоков при внедрении бюджетно-страховой системы финансирования здравоохранения

На начальном этапе внедрения и функционирования бюджетно-страхового финансирования медицинских учреждений, на наш взгляд, необходимо предусмотреть механизм государственного контроля за эффективностью перераспределения средств. Такой контроль не должен носить административного характера, его основная задача должна заключаться в проведении оптимизационных расчетов по распределению и перераспределению финансовых средств. Результаты таких расчетов могут служить основой для корректировки нормативов, ставок налогообложения и т.п., то есть служить инструментарием макроэкономического регулирования.

Выводы. В современных условиях в Украине имеют место проблемы финансирования социальной сферы вообще и системы здравоохранения в частности. Вследствие этого возникает необходимость в создании такого финансово-экономического механизма, который позволил бы, с одной стороны,

существенно улучшить финансовое обеспечение здравоохранения, а с другой – уменьшить налоговое давление на экономику. В связи с этим в данной статье предложено внедрить смешанную систему финансирования лечебных учреждений, рассмотрена возможность передачи страховым компаниям функции держателей и распорядителей фондов, которые формируются за счет компенсационных платежей предприятий, проанализированы возможные положительные и отрицательные (проблемные) аспекты данной проблемы.

Поскольку, к сожалению, на сегодняшний день какие-либо нормативные документы в данной сфере отсутствуют, то для практической реализации данной системы необходимо разработать Положение, определяющее порядок внебюджетного дополнительного финансирования лечебных учреждений.

Список литературы

1. Єпіфанов А.О., Сало І.В., Д'яконова І.І. Бюджет і фінансова політика України. – К.: Наукова думка, 1997. – 302 с.
2. Методика формування резервів із страхування життя. Затверджено наказом Комітету у справах нагляду за страховою діяльністю від 23 червня 1997 р. № 46 // Офіційний вісник України. – 1997.
3. Моткин Г.А. Основы экологического страхования. – М.: Наука, 1996. – 199 с.
4. Тархов П.В., Соколова О.П. О социально-экономической обоснованности экологического страхования / Труды Первой Всерос. конф. “Теория и практика экологического страхования”. – М., 1995. – С.127-133.
5. Телиженко А.М., Семененко Б.А. Определение размеров компенсаций вреда здоровью населения в связи с загрязнением окружающей среды // Труды Первой Всерос. конф. “Теория и практика экологического страхования”. – М., 1995. – С. 110-115.
6. Шевелев И.И. Экономические методы компенсации воздействия загрязнения окружающей среды на здоровье населения. – Сумы: Издательство “Козацький вал”, 1997. – 46 с.

Получено 25.05.2006

Резник, Н. Н. Смешанная бюджетно-страховая система финансирования органов здравоохранения [Текст] / Н. Н. Резник // Проблеми і перспективи розвитку банківської системи України : зб. наук. праць / ДВНЗ "УАБС НБУ". - Вип. 16. - С. 264–269.