

К ВОПРОСУ РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ РЕСУРСАМИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ЗАВЕДЕНИЯ

Громов А.А.

*Харьковский национальный медицинский университет,
г. Харьков*

Важнейшая задача реформирования украинского здравоохранения – наполнение отрасли достаточными финансовыми ресурсами и эффективное их использование. Известно, сегодня система распределения ресурсов в отрасли крайне малоэффективна и подвержена коррупционному влиянию, что создает проблемы как для обеспечения населения необходимым комплексом медицинских услуг, так и для развития материально-технической базы отрасли в целом.

Коммерциализация рынка медицинских услуг, с одной стороны, свидетельствует о необходимости децентрализации управления отраслью и формирования новых отношений между государством и лечебно-профилактическим заведением (ЛПЗ), а с другой – требует создания новой действенной системы управления ресурсами в рамках лечебного учреждения. В этих условиях возникает необходимость создания новых схем привлечения ресурсов через медицинское страхование. Одно из важнейших направлений – формирование эффективной системы добровольного медицинского страхования.

Обеспечение адресного характера добровольно перечисляемых средств и передача функций финансового посредника от страховых компаний многопрофильным медицинским центрам (ММЦ), позволяет создать принципиально новую схему управления отраслью на всех уровнях. Безусловно, подобная схема возможна при известной автономии ММЦ, но под жестким контролем наблюдательного совета из числа страхователей за целевым использованием привлекаемых ресурсов, государственной системы тарификации медицинских услуг и органов финансового контроля. В этом случае ресурсы будут использоваться как для укрепления материальной базы и развития технологии лечения, так и для профилактики заболеваний страхователей через систему диспансеризации. Расширение полномочий ММЦ в плане страхования позволит использовать привлекаемые ресурсы в форме прямых или портфельных инвестиций в создание разветвленной системы взаимосвязей «страхователь (пациент) – семейный доктор (страховой агент) – ММЦ (страховщик)». Данная схема, при условии соответствующего законодательного обеспечения позволяет не только обеспечить конкуренцию между ММЦ-страховщиками, но и в случае возникновения дорогостоящего страхового события риски можно перестраховывать в других медицинских центрах.