

**АНАЛИЗ ФИНАНСОВЫХ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
РЕСПУБЛИКЕ БОЛГАРИИ**

Цветелина Петрова-Готова

*Кафедра экономики здравоохранения, Факультет общественного
здравоохранения, Медицинский университет Софии, Болгария*

Румяна Янева

*Кафедра экономики здравоохранения, Факультет общественного
здравоохранения, Медицинский университет Софии, Болгария*

Тихомира Златанова

*Кафедра экономики здравоохранения, Факультет общественного
здравоохранения, Медицинский университет Софии, Болгария*

Мария Лазарова

*Кафедра экономики здравоохранения, Факультет общественного
здравоохранения, Медицинский университет Софии, Болгария*

Влайко Воденичаров

*Кафедра гигиены, медицинской экологии и питания, Медицинский
факультет, Медицинский университет Софии, Болгария*

Аннотация: Вопрос о финансовой организации в области здравоохранения имеет большое значение для экономики здравоохранения, т.к. через финансовую оценку можно получить представление о силе структур здравоохранения в целом.

Финансовые ресурсы здравоохранения являются необходимым условием для работы всех элементов системы, цель которой состоит в получении эффекта от общественного здравоохранения.

В статье анализируются ресурсы, выделяемые на здравоохранение в Республике Болгарии в сравнении с расходами на душу населения в здравоохранении других стран ЕС.

Ключевые слова: расходы на здравоохранение, валовой внутренний продукт, Национальный фонд медицинского страхования.

ANALYSIS OF FINANCIAL RESOURCES OF HEALTH IN THE
REPUBLIC OF BULGARIA

Tsvetelina Petrova-Gotova

*Health Economics Department, Department of Public Health, Medical
University of Sofia, Bulgaria*

Rumyana Yaneva

*Health Economics Department, Department of Public Health, Medical
University of Sofia, Bulgaria*

Tihomira Zlatanova

*Health Economics Department, Department of Public Health, Medical
University of Sofia, Bulgaria*

Maria Lazarova

*Health Economics Department, Department of Public Health, Medical
University of Sofia, Bulgaria*

Vlajko Vodenicharov

*Department of Hygiene, Medical Ecology and Nutrition Faculty of
Medicine, Medical University of Sofia, Bulgaria*

Abstract: The issue of a financial institution in the field of public health is of great importance for the health of the economy, since through the financial evaluation can get an idea of the power of public health structures in general. Financial resources for health are a prerequisite for the work of all elements of the system, the purpose of which is to obtain the effect of public health. The article analyzes the resources allocated to health care in the Republic of

Bulgaria in comparison with per capita spending in the health of other EU countries.

Keywords: health care costs, the gross domestic product, the National Health Insurance Fund.

Здравоохранение является самой дорогой отраслью социальной сферы в развитых странах. Ресурсы, имеющиеся в его распоряжении и позволяющие ему функционировать, а также те, которые ему необходимы для дальнейшего развития, являются объектом пристального внимания, как широкой общественности, так и руководителей в области здравоохранения, с целью их непрерывной оптимизации.

Любая деятельность в области здравоохранения требует определенного количества и качества ресурсов - труда врачей и медсестер, медикаментов, отопления, освещения, управления и др. Все эти ресурсы покупаются, что подразумевает наличие достаточных финансовых ресурсов.

Одной из основных проблем здравоохранения в мировом масштабе является конфликт между ограниченными ресурсами и все возрастающими расходами.

Вопрос о финансовой организации в области здравоохранения имеет большое значение для экономики здравоохранения, т.к. через финансовую оценку можно получить представление об общей силе структур здравоохранения. Все материальные, нематериальные, трудовые и финансовые ресурсы медицинских учреждений и органов здравоохранения могут быть представлены в виде денежных потоков, которые различаются по своим источникам и методам преобразования, распределения и использования в процессе функционирования системы здравоохранения.

Финансовые ресурсы здравоохранения являются необходимым условием для приведения в действие всех элементов системы, цель

которой состоит в получении эффекта от общественного здравоохранения. Отрасль здравоохранения не ставит своей целью получение прибыли, так как она относится к группе социально-культурной деятельности, но вопросы, связанные с ее финансированием, имеют большое значение для экономики, так как:

- отрасль потребляет продукт и является генератором экономического роста высокотехнологичных отраслей промышленности, таких как фармацевтическое производство и производство различных медицинских технологий;

- отрасль производит добавочную стоимость – часть валового внутреннего продукта страны;

- отрасль потребляет значительную часть государственных средств потребления;

- в немалой степени влияет на личное потребление домашних хозяйств;

- привлекает значительные инвестиции и обеспечивает накопление общественного богатства;

- сосредотачивает в себе значительную часть интеллектуальных трудовых ресурсов нации, предлагая рабочие места и др.

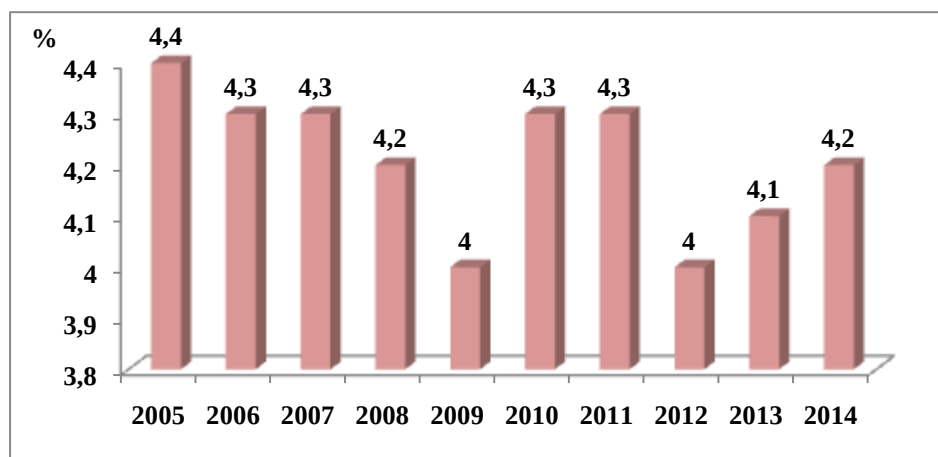
Цель данной статьи состоит в том, чтобы проанализировать ресурсы, выделяемые на здравоохранение в Болгарии путем сравнения с расходами на душу населения в здравоохранении других стран ЕС.

Для объективизации наблюдаемых результатов использовались следующие методы: анализ ситуации, документальный метод, сравнительный и графический анализ.

Результаты и обсуждение: Выраженная в процентах от ВВП, доля расходов на здравоохранение в Болгарии за последние 10 лет практически не изменилась (рисунок 1). Этот показатель, как правило, используется для международных сопоставлений, поскольку показывает возможности

государства выделять средства на здравоохранение. В этом духе, следует отметить, что государственные расходы на здравоохранение в процентах от ВВП в странах ЕС в среднем составляют 7%.

Рисунок 1. Расходы на здравоохранение в % от ВВП



Источник: Здравоохранение 2014, Болгарская Торгово-промышленная палата

Расходы на здравоохранение на душу населения является показателем, который дает представление о возможностях системы здравоохранения оказывать медицинские услуги, предоставляемые за счет государственных средств.

Государственные средства на здравоохранение на душу населения в 2012 г. в РБ составляли около 480 левов. Это значительно меньше, чем ресурсы, которые выделяются в развитых странах, и, конечно, не достаточно, чтобы обеспечить современное медицинское обслуживание. В среднем в ЕС на душу населения в здравоохранении тратятся 1843 € (ЕС-27) и 2094 € (ЕА-17), а в таких странах как Германия - € 2232, Франция - € 2530, Чехия - € 928. Самый низкий показатель в Латвии - € 404.

На фоне относительно низкой доли средств от ВВП Болгарии, выделяемых на здравоохранение, а также низкого показателя на душу населения, становится очевидным хроническое недофинансирование

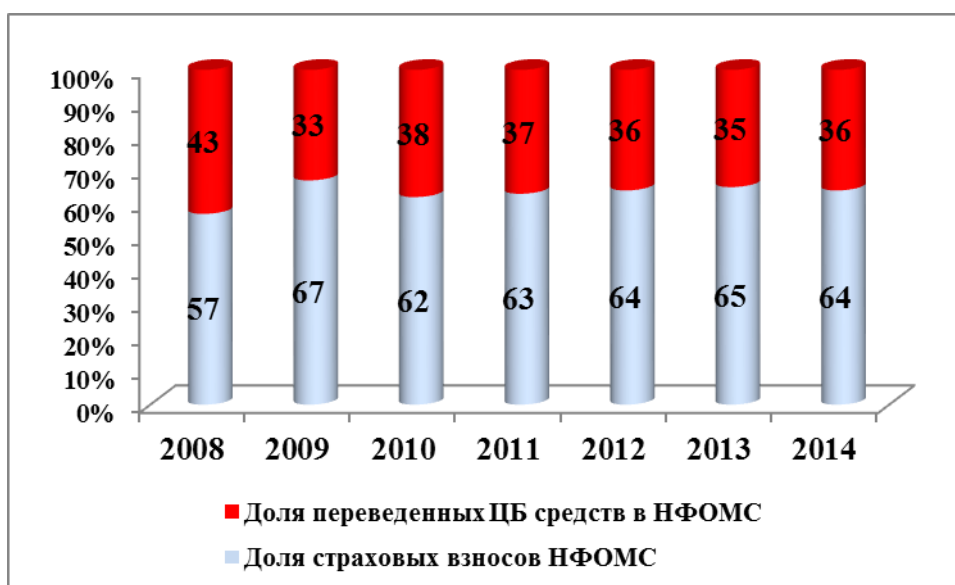
болгарского здравоохранения, как указано проф. Ст. Гладиловым и проф. Е. Делчевой.

Финансирование «на входе» системы осуществляется из двух основных источников:

Страховые взносы – от работодателей, рабочих, служащих и лиц, находящихся на самостраховании.

Государственный бюджет - министерства, ведомства и муниципалитеты.

Рисунок 2. Вклад в общий бюджет со стороны НФОМС (%).



Источник: Здравоохранение 2014, Болгарская торгово-промышленная палата

Можно говорить о стабильной тенденции последовательного отказа государства от финансирования системы здравоохранения.

Доля бюджета Национального фонда медицинского страхования (НФОМС) в общих расходах на здравоохранение увеличилась с 60% в 2008 г. до 81% в 2014 г.

Финансовые средства для здравоохранения и, в частности, для медицинских учреждений в настоящее время обеспечиваются как Фондом

медицинского страхования, так и государственным и муниципальными бюджетами.

НФМС использует широкий спектр методов оплаты, которые различны для различных типов провайдеров. В целом, оплата больницам идет на основе пакетных платежей за услуги по т. наз. «клиническим путям». Врачи общей практики оплачиваются на основе комбинации подушевой оплаты и платы за услуги, в то время как амбулаторные специалисты, лаборатории и стоматологи получают плату на базе оплаты за услугу. Частные пациенты, независимо от того, приобретают ли они услуги напрямую или застрахованы в частном порядке, платят врачам на базе оплаты за услугу. Ежегодно между Болгарской медицинской ассоциацией и Национальным фондом медицинского страхования заключается Национальный рамочный договор вместе с отдельным соглашением, которое определяет «цену/объем» и устанавливает условия участия провайдеров, цены и объем услуг, предоставляемых всеми категориями медицинских работников.

Таблица 1. Государственные расходы на здравоохранение в разбивке по источникам (млн. левов)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
НФОМС	1 686	2 071	2 039	2 634	2 634	2 710	2 823
Министерства и ведомства	921	649	796	878	580	547	543
- МЗ	699	525	564	706	468	368	359
- Другие министерства и ведомства	168	124	85	98	112	178	184
Муниципалитеты	208	219	216	134	95	96	102

Всего расходов на здравоохранение	2 815	2 939	3 051	3 646	3 309	3 353	3 468
-----------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Источник: Здравоохранение 2014, Болгарская торгово-промышленная палата

Из таблицы 1 ясно видно, что официальные государственные расходы на здравоохранение в период 2008-2014 г.г., увеличились на 23% - с 2 815 млн. левов до 3 468 млн. левов. За тот же период на 58% увеличились затраты на одного члена общества. За рассматриваемый период население страны сократилось примерно на 400 000 человек, т.е. увеличились реальные затраты на одного человека.

Из приведенных данных можно сделать вывод о том, что существует, хотя и неуверенная, но устойчивая тенденция роста затрат на здравоохранение.

Общая сумма бюджета Национального фонда медицинского страхования за 2018 год составила 3 859 978.0 тыс. левов.

Таблица 2. Доходы НФМС за 2018 г.

№	Показатели	Сумма (в тыс. левов)
	ДОХОДЫ И ПЕРЕВОДЫ М	3 859 978.0
1.	Доходы от медицинского страхования	3 818 478.0
1.1.	Взносы на медицинское страхование	2 556 292.0
1.2.	Переводы на медицинское страхование	1 262 186.0
2.	Неналоговые доходы	17 500.0

3.	Полученные переводы из Министерства здравоохранения для финансирования: - расходов на лекарства - вакцин и мероприятий по их приложению в области здравоохранения, в соответствии со ст. 82, пункт. 2, т. 3 Закона о здравоохранении (ЗЗ); - мероприятий для незастрахованных лиц, в том числе: комплексное диспансерное (амбулаторное) наблюдение больных кожно-венерическими и психическими заболеваниями; - интенсивной терапии; - деятельности по ст. 82, пункт. 1, т. 2 ЗЗ и сумм по ст. 37, пункт. 6 Закона о медицинском страховании (ЗМС)	24 000.0
----	---	----------

Источник: проекта Закона о бюджете НФОМС на 2018 год

Как видно из таблицы 2, доход от медицинского страхования составляет 3 818 478.0 тыс. левов, из которых 2 556 292.0 тыс. левов представляют собой доход от страховых взносов (на 276 562 тыс. левов больше, чем в 2017 г.) и 1 262 186.0 тыс. левов составляют переводы медицинского страхования.

Прогнозируемое количество лиц с медицинской страховкой по стране может составить 6,2 млн. человек. Рассчитанные средства определялись в размере 8% от взноса медицинского страхования (ст. 2 проекта Закона о бюджете НФОМС на 2018 год).

Соотношение суммы, которую вносит работодатель к сумме, которую платит застрахованное лицо, в 2018 году составляло 60:40. Минимальный размер страхового взноса для самозанятых лиц, которые не

работали в 2013 году, а также для тех, кто начал работать в 2014 и 2015 годах, составляет 420 левов.

Бюджет Национального фонда медицинского страхования (НЗФМС) за 2018 г. вырос на 407 162 млн. лв. по сравнению с 2017 г.

В сумме, выделенной на текущие расходы - 3 735 840.7 лв., наибольшая доля приходится на платежи по медицинскому страхованию, которые за 2018 г. составляют 3 662 060.7 лв.

Заключение: Вопросы ресурсов в здравоохранении чрезвычайно сложны. Любая из деятельности в сфере обучения, специализации, квалификации и управления персоналом в области здравоохранения, проектирования, строительства, эксплуатации, технического обслуживания и обновления оборудования, обеспечения надлежащего финансирования и эффективного использования финансовых ресурсов представляет собой ряд сложных научных и практических задач, и подлежат решению со стороны руководителей здравоохранения.

Литература

1. Гладилов, Ст., Е. Делчева, Икономика на здравеопазването, изд. Princeps, С., 2009, 486 с.
2. Закон о бюджете Национального фонда обязательного медицинского страхования за 2018 г., ДВ. № 101 от 19 декабря 2017 г., в силе с 01.01.2018 г.
3. Здравоохранение 2014: состояние, проблемы, решения, задачи, март 2014, Торговая палата Болгарии.
4. Здравоохранение 2015, Национальный статистический институт, С., 2016, 176 с.
5. Предварительный доклад. Проект анализа состояния, актуарная модель расходов и комплекс вариантов реформирования действующей системы, Март 2015.

6. Щерева-Николова Н., Р. Горанова-Спасова, Етика и разпределение на ресурсите в здравеопазването. В: Ръководство по медицинска етика, изд. ИД Принт, София, 2014, с. 127- 134.
7. Evaluation of Recent Changes in the Financing of Health Services, Geneva, WHO, 1993.
8. Eurostat – Statistics in focus: Economy and Finance Authors: Laurent FREYSSON, Laura WAHRIG.
9. www.nsi.bg.