

УДК 65.011.4:614.21

Алшарф І.А.М., аспірант

Міжнародний гуманітарний університет, Одеса

### **ПРО ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕБЮДЖЕТНОГО СЕКТОРА СИСТЕМЫ ОХОРОНЫ ЗДОРОВ'Я**

У статті використано ряд критеріїв відносної ефективності для оцінки роботи небюджетних медичних установ України в порівнянні з закордонними медичними компаніями. Виявлено тенденції, фактори, резерви зниження витрат і потенціал зростання ефективності небюджетного сектора системи охорони здоров'я.

**Ключові слова:** медичні компанії, небюджетний сектор, охорона здоров'я, відносна ефективність

Алшарф И.А.М.

### **ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕБЮДЖЕТНОГО СЕКТОРА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

В статье использован ряд критериев относительной эффективности для оценки работы небюджетных медицинских учреждений Украины в сравнении с зарубежными медицинскими компаниями. Выявлены тенденции, факторы, резервы снижения затрат и потенциал роста эффективности небюджетного сектора системы здравоохранения.

**Ключевые слова:** медицинские компании, небюджетный сектор, здравоохранение, относительная эффективность

Alsharf I.A.M.

### **ABOUT EFFICIENCY OF THE NON-BUDGET SECTOR OF HEALTHCARE SYSTEM**

The paper uses a number of criteria for relative efficiency to assess the performance of non-budgetary medical institutions in Ukraine in comparison with foreign medical companies. Tendencies, factors, reserves of cost reduction and potential for increasing the efficiency of the non-budgetary sector of healthcare system have been revealed.

**Key words:** medical companies, non-budgetary sector, health care, relative efficiency

**Постановка проблеми в общем виде и ее связь с важными научными и практическими задачами.** В настоящее время в украинской системе здравоохранения экономические критерии даже не рассматриваются при оценке эффективности работы медицинских учреждений и стимулировании труда их персонала [1]. В условиях, когда показатели экономической эффективности не рассчитываются, не нормируются и не планируются, отдельные медицинские учреждения и вся система здравоохранения обречены быть ресурсоемкими и низкоэффективными. Для исправления такой плачевной ситуации необходимо реформирование данной отрасли, направленное на коммерциализацию деятельности и модернизацию системы управления как на макроуровне, так и на уровне отдельных учреждений.

Однако, для выработки новых механизмов управления работой медицинских учреждений страны, необходимо оценить их экономическую эффективность, выявить основные факторы, сдерживающие ее рост, и потенциал такого роста.

Вместе с тем, оценивать экономическую эффективность работы бюджетных учреждений, которые не используют в своей деятельности экономические критерии, было бы некорректно, поскольку такие учреждения ориентируются пока лишь на достижения высокой медико-социальной эффективности, расходуя бюджетные

средства, зачастую, крайне не эффективно. Оценка эффективности деятельности таких учреждений, на наш взгляд, следует проводить, отталкиваясь от количественных и качественных показателей результатов их работы, в сопоставлении с объемами затрачиваемого на них бюджетного финансирования. Такая эффективность будет носить смешанный – медицинский, социальный, экономический и финансовый характер.

В отличие от бюджетного сектора, небюджетный сектор системы здравоохранения ориентирован, прежде всего, на получение прибыли. Именно поэтому экономические критерии эффективности небюджетного сектора особо важны, т.к. от них зависит выживание и успешность медицинских учреждений, входящих в него.

**Анализ последних исследований, в которых начато решение проблемы.** К сожалению, проблема обеспечения эффективности работы небюджетного сектора системы здравоохранения страны весьма слабо представлена и изучена в научной литературе. Подавляющее большинство научных работ и статей этой сферы посвящены оценке эффективности системы здравоохранения в целом либо учреждений его бюджетного сектора. В работах А. Гончарука [2], Л. Джемелинської [3], Ю. Козаченко [4], О. Красновой [5], Г. Трофименко [6] и др. рассмотрены различные критерии оценки эффективности здравоохранения: экономические, медицинские, социальные и др. Однако до сих пор не было исследований, посвященных критериям оценки эффективности небюджетного сектора системы здравоохранения, ее методам и международным сравнениям.

**Цели статьи.** Автор данной статьи поставил перед собой следующие цели: выбрать адекватные критерии и метод оценки; оценить эффективность работы небюджетных медицинских учреждений Украины и сравнить ее с аналогичными учреждениями других стран.

**Изложение основного материала исследования с полным обоснованием полученных научных результатов.** На наш взгляд, наиболее важным критерием любой коммерческой организации, которая функционирует в условиях рыночной экономики является относительная экономическая эффективность, показывающая на сколько эффективно функционирует организация в сравнении с аналогичными организациями, работающими в том же секторе. Для оценки относительной эффективности наибольшим числом преимуществ и наименьшим количеством недостатков имеет метод Анализа среды функционирования (АСФ), детали которого подробно изложены в [7].

В аналитическую выборку вошли 12 украинских медицинских учреждений, среди которых два общества с ограниченной ответственностью (ООО) и десять – частных акционерных обществ (ЧАО). Совокупный объем оказанных медицинских услуг учреждениями выборки в 2015 г. составил 440 млн. грн. (в 2013 г. – 822 млн. грн.), что составляет около 0,6 % (в 2013 г. – 1,0 %) всего объема предоставленных медицинских услуг по стране [159]. Географически они расположены в разных регионах страны: г. Киеве (4); Львовской области (2); Черкасской области (2); Закарпатской области; Запорожской области; Луганской области; Полтавской области.

В качестве входных параметров (ресурсов) деятельности здесь рассматривались численность персонала, стоимость основных фондов (средств) и суммарные затраты на предоставление медицинских услуг. В качестве выходного параметра (продукта) использовался объем предоставленных медицинских услуг в стоимостном выражении.

Описательная статистика для исследуемой выборки медицинских учреждений по выбранным параметрам за два анализируемых года отражена в табл. 1.

Таблица 1

Описательная статистика по выборке медицинских учреждений

Параметры	Характеристики выборки					
	2013			2015		
	Средняя	Медиана	Станд. откл.	Средняя	Медиана	Станд. откл.
Численность персонала, чел.	443	181	682	275	54	416
Стоимость основных фондов (средств), тыс. грн.	98092	26100	217288	157170	27544	282061
Совокупные затраты, тыс. грн.	54749	25336	98712	32040	9999	50153
Объем предоставленных услуг, тыс. грн.	68508	29422	111317	36661	7548	54091

Первичный анализ выборки свидетельствует о том, что за период 2013-2015 гг. в учреждениях выборки происходили следующие изменения:

- 1) существенно сократилась численность персонала (в среднем на 37,9%);
- 2) почти вдвое сократились объемы предоставляемых медицинских услуг в денежном выражении (в среднем на 46,5%), из-за чего доля учреждений выборки в общей системе здравоохранения страны упала с 1% до 0,6%;
- 3) значительно выросли объемы используемого основного капитала (средств) (в среднем на 60,2%);
- 4) затраты сокращались значительно медленнее, чем объемы предоставляемых услуг, в результате чего средняя по выборке рентабельность медицинских услуг уменьшилась с 25,1% до 14,4%.

О значительном ухудшении финансово-экономического состояния учреждений выборки также свидетельствует углубление их убыточности: если в 2013 г. чистый совокупный убыток по выборке составлял 20,6 млн. грн., то по итогам 2015 г. он увеличился почти в 18 раз – до 362,5 млн. грн. Причем, если в 2013 г. лишь 4 из 12 учреждений выборки были убыточными, то в 2015 г. уже  $\frac{3}{4}$  (9 из 12) из них показали отрицательный финансовый результат.

Все это свидетельствует об общем ухудшении результативности и эффективности работы небюджетных медицинских учреждений Украины в период 2013-2015 гг.

Анализом с помощью метода АСФ установлено, что:

- наиболее эффективно в отрасли работали столичные медицинские центры (комплексы, институты), наименее эффективно работали лечебно-оздоровительные комплексы, а санатории (санаторные комплексы) имели средний уровень эффективности;

- за период 2013-2015 гг. в исследуемой выборке в целом происходило улучшение эффективности масштаба, значение которой в среднем выросло с 0,742 до 0,860. Несколько учреждений достигли оптимального (эффективного) размера своей деятельности. Однако смена характера эффекта масштаба с возрастающего на убывающий, свидетельствует о том, что небюджетный сектор системы здравоохранения Украины, прежде всего, за счет крупных санаторных объединений, оказался несколько «перегретым»: при дальнейшем его расширении скорость нарастания затрат будет превышать темпы роста доходности, что негативно отразится на экономической эффективности данного сектора. Вместе с тем, группа наименее эффективных представителей сектора – лечебно-оздоровительных комплексов по-прежнему имеет возрастающий эффект масштаба и имеют перспективы ускоренного роста эффективности в случае расширения профильной деятельности;

- за период 2013-2015 гг. в исследуемой выборке в целом происходило сокращение совокупной факторной производительности, главным образом, из-за

негативных технологических изменений, приведших к смещению операционной границы эффективности. Лишь двум столичным медицинским центрам удалось одновременно обеспечить высокую эффективность, рост совокупной факторной производительности и улучшение операционных технологий. Наихудшие технологические сдвиги наблюдались в санаторном секторе системы здравоохранения, крупнейшие представители которого нуждаются в модернизации и разукрупнении;

- из-за стремительного падения объемов предоставления медицинских услуг имело место падение всех средних показателей эффективности использования ресурсов учреждений выборки: основные фонды и совокупные активы большинства учреждений используются крайне неэффективно; себестоимость предоставляемых услуг в большинстве учреждений завышается; несмотря на значительное сокращение персонала, убыточность данного сектора системы здравоохранения Украины стремительно углубляется. Выявленное снижение внутреннего отраслевого потенциала роста эффективности свидетельствует об исчерпании значительной части внутренних резервов отечественных небюджетных медицинских учреждений.

Международный анализ эффективности по данным 56 медицинских компаний из 10 стран установил, что развивающиеся страны создают значительно меньше добавленной стоимости в секторе небюджетного здравоохранения, чем развитые (рис. 1). Это связано, прежде всего, с относительно невысоким уровнем оплаты труда персонала медицинских учреждений развивающихся стран, а также относительно низкой стоимостью предоставляемых медицинских услуг, снижающей их доходы.

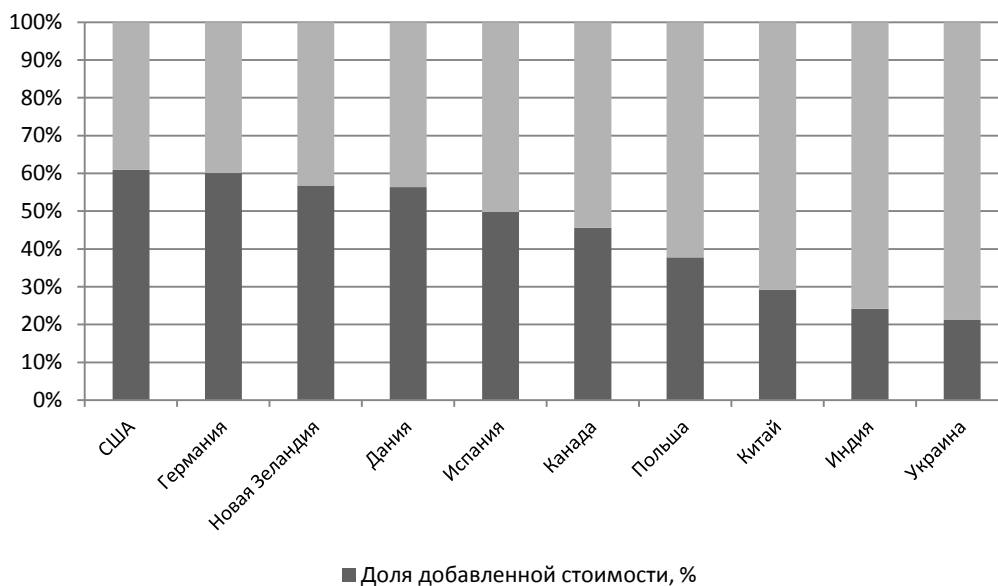


Рис. 1. Средняя доля добавленной стоимости в небюджетном секторе здравоохранения различных стран

Источник: рассчитано автором по данным официальных годовых отчетов

К сожалению, Украина оказалась худшей по всем рассмотренным показателям. К примеру, наивысший уровень производительности труда характерен для медицинских компаний США, который в 40,4 раза выше, чем средний уровень производительности труда украинских медицинских компаний выборки.

Вместе с тем, у отечественных медицинских компаний существует значительный резерв снижения затрат по всем исследуемым ресурсам, который обеспечивает высокий потенциал роста их эффективности. Достижение указанных показателей возможно, при изучении и внедрении лучшего отечественного и зарубежного опыта осуществления

операційної діяльності. Крім того, по кожній із українських медичних компаній виборки встановлені компанії-еталони, найбільш підходящі для здійснення бенчмаркінга, і розроблені практичні рекомендації по підвищенню ефективності їх діяльності.

**Висновки.** В відповідності з вибраними критеріями ефективності, а саме: відносна економічна ефективність, сукупна факторна ефективність, продуктивність праці, ефективність масштабу, частка доданої вартості і др., з допомогою методу АСФ, автором проведено аналіз 12 небюджетних медичних установ України і 44 зарубіжних медичних компаній, який дозволив встановити, що:

- в 2013-2015 гг. відбувалося загальне погіршення фінансової результативності, економічної ефективності і сукупної факторної продуктивності небюджетних медичних установ України, причинами якого стали негативні технологічні зміни, що привели до зміщення операційної межі ефективності;

- розвиваються країни створюють значно менше доданої вартості в секторі небюджетного здоров'я, ніж розвинені, що пов'язано з відносно низьким рівнем оплати праці персоналу медичних установ розвиваються країн і відносно низькою ціною медичних послуг, що знижує їх доходи;

- українські медичні компанії мають найгірші значення по всіх розглянутих показниках відносної ефективності, однак, у них існує значний резерв зменшення витрат по всіх досліджуваних ресурсах, який забезпечує високий потенціал зростання їх ефективності.

#### **Список використаної літератури:**

1. Методичні рекомендації «Оцінка ефективності організації і надання первинної медико-санітарної допомоги» // Український інститут стратегічних досліджень МОЗ України; Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика; Міжнародний науково-навчальний центр інформаційних технологій та систем НАН України і МОН України; Українська медична стоматологічна академія. – К., 2011. – 47 с.
2. Гончарук А.Г. Об эффективности системы здравоохранения Украины / А.Г. Гончарук // Наукові записки Міжнародного гуманітарного університету. – 2016. – Вип. 26. – С. 36-41.
3. Джемелінська Л.В. Економіка охорони здоров'я в системі охорони здоров'я / Л.В. Джемелінська // Сучасні проблеми економіки і підприємництва: зб. наук. праць. - 2014. – №13. – С. 25-31.
4. Козаченко Ю.А. Безпека медичної допомоги як один з ключових індикаторів ефективності системи охорони здоров'я / Ю.А. Козаченко // Недержавний сектор безпеки: сучасний досвід та проблеми порівняльно-правового регулювання : тези доп. учасників II Міжнар. наук.-практ. конф. 19 квіт. 2014 р. – Харків, 2014. – С. 39-41.
5. Краснова О.І. Оцінка індикаторів ефективності охорони здоров'я та їх взаємозв'язок / О.І. Краснова // Бизнес. Образование. Право. Вестник волгоградского института бизнеса. – 2014. – №2 (27). – С. 226-230.
6. Трофименко Г.С. Загальний аналіз основних показників діяльності медичних установ України / Г.С. Трофименко // Технологічний аудит і резерви виробництва. – 2012. – №3 (8). – С. 43-44.
7. Гончарук А.Г. Методологічні основи оцінки і управління ефективністю підприємства: [монографія] / А.Г. Гончарук. – Одеса: Астропринт, 2008. – 288 с.