

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Базовая кафедра
социологии коммуникаций и управления

**УПРАВЛЕНИЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(НА ПРИМЕРЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ)**

(автореферат бакалаврской работы)

студентки 4 курса 425 группы
направления подготовки
38.03.04 - «Государственное и муниципальное управление»
Социологического факультета
Ивановой Анны Владимировны

Научный руководитель
кандидат социологических наук, доцент _____ Е.М. Иванова
подпись, дата

Зав. кафедрой
доктор социологических наук, профессор _____ Л.С. Аникин
подпись, дата

Саратов 2016

Рецензент:
доктор социологических наук,
доцент базовой кафедры социологии
коммуникаций и управления

Е.Е. Немерюк

Защита состоится «10» февраля 2016 года в 10.00 часов по адресу:
410012, г. Саратов, ул. Б.Казачья, 120, СГУ, корпус VII, ауд. 216.

Автореферат размещен на официальном сайте ФГБОУ ВО «Саратовский
национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г.
Чернышевского» <http://library.sgu.ru>

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы исследования. Для того чтобы Россия была высокоразвитой, конкурентоспособной мировой державой, необходимо повысить качество населения в целом, и уровень здоровья граждан в частности. Современные инновационные и модернизационные процессы неразрывно связаны с перспективами дальнейшего развития здравоохранения в Российской Федерации. Эти процессы направлены на повышение доступности медицинской помощи, на достижение максимальной результативности и повышение качества оказываемых медицинских услуг.

Повышение качества трудовой деятельности, улучшение работоспособности, укрепление здоровья, повышение продолжительности жизни, расширение масштаба медицинских услуг неразрывно связано с совершенствованием управления в системе здравоохранения, и представляют собой актуальные задачи в системе государственной политики.

В литературе обсуждались и продолжают обсуждаться различные аспекты управления в сфере здравоохранения, такие как: механизмы управления инновационным развитием здравоохранения, вопросы модернизации социального института здравоохранения в условиях современной России; новейшие подходы к управлению ресурсами здравоохранения; методологические основы управления сферой услуг здравоохранения; социальные инновации и механизмы их реализации в сфере здравоохранения и другие.

Сегодня государство реализует федеральные целевые программы, направленные на развитие и повышение эффективности здравоохранения и поддержание комплексных социально ориентированных инновационных проектов в сфере здравоохранения. Опираясь на вышеизложенное, можно сказать исследование данной темы продолжает оставаться актуальным на настоящий момент времени.

Степень научной разработанности проблемы. Основные положения теории государственного управления, а также теоретико-методологические аспекты управления в сфере здравоохранения изложены в работах таких авторов, как О.П. Щепин¹, А.И. Вялков² и др.

По мнению В.И. Аكوпова «Государство реализует федеральные целевые программы, направленные на развитие и повышение эффективности здравоохранения и поддержание комплексных социально-ориентированных инновационных проектов в сфере здравоохранения»³

В данной бакалаврской работе были также рассмотрены работы таких авторов как Е.Н. Селютина⁴, А.А. Шабунова⁵, С.А. Столярова⁶. В своих трудах они работали над разработкой практических и теоретических аспектов управления деятельностью в сфере здравоохранения.

Среди авторов, занимающихся данной проблематикой можно отметить и работы саратовских ученых Т.А. Савинова⁷, О.А. Никитиной⁸ и др., которые исследовали вопросы управления в сфере здравоохранения.

Объектом исследования выступают управленческие процессы в сфере здравоохранения.

Предмет исследования - управление в сфере здравоохранения на примере Саратовской области.

Целью бакалаврской работы является всесторонний анализ тенденций в управлении здравоохранением на примере Саратовской области.

¹ Щепин, О.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ О.П. Щепин. М.: Медик, 2011. – 592 с.

² Вялков, А.И. Управление и экономика здравоохранения: учеб. пособие для вузов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 664 с.

³ Аковов, В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учеб. пособие. М.: Феникс, 2014. – 332 с

⁴ Селютина Е.Н. Взаимодействие органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления: правовые и политические аспекты: авторефю дисс.... Канд. Юрид. наук /Е.Н. Селютина. Орел, 2013. 28с.

⁵ Шабунова, А.А. Здоровье и здравоохранение: учеб. пособие / А.А. Шабунова. М.: ИСЭРТ РАН, 2014. 8с.

⁶ Столяров С.А. Менеджмент в здравоохранении / С.А. Столяров //Журн. Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 10 С. 133-134

⁷ Савинов Т., .Саратовское здравоохранение нуждается в глубокой санации./ Т.Савинов// Журн. Парус. 2014. 12 апр. С. 2-15.

⁸ Никитина, О.А. Мы на пути к качеству и доступности медицинской помощи / О.А. Никитина // Журн. Известие. 2012. № 17. С.4-5

Для достижения поставленной цели исследования необходимо решить следующие задачи:

- рассмотреть теоретические и правовые основы изучения управления в сфере здравоохранения Российской Федерации;
- проанализировать современное состояние и тенденции в управлении сферой здравоохранения в Саратовской области;
- наметить пути совершенствования государственного управления в сфере здравоохранения Саратовской области.

Теоретической основой исследования являются концептуальные положения, содержащиеся в научных трудах ведущих отечественных социологов и экономистов.

В работе использованы документы нормативно-правовых актов в области здравоохранения федеральных органов государственной власти Российской Федерации и Саратовской области.

Источниковую базу бакалаврской работы составили тезисы научно-практических конференций, публикации в периодической печати, материалы сети Интернета, электронные источники, аналитические обзоры состояния и развития здравоохранения, рынка медицинских услуг Министерства здравоохранения Саратовской области, внутренняя документация Саратовского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии.

Структура работы. Структура бакалаврской работы состоит из введения, трех разделов, заключения, списка использованных источников и приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы исследования, раскрывается степень ее разработанности, определяются цель, задачи, объект и предмет, теоретические источники.

В первом разделе «Теоретические и правовые основы управления в сфере здравоохранения Российской Федерации» раскрываются основные понятия по теме исследования, исследуются основные виды управления здравоохранением, обозначаются субъекты и объекты управления здравоохранением; анализируется нормативно-правовая база в сфере управления здравоохранением.

Здравоохранение представляет собой объединение государственных и общественных мероприятий медицинского характера, к которым можно отнести оказание медицинской помощи, предоставление лекарственных средств, лечение и отдых в здравницах, реализацию государственных программ на поддержание долголетия населения, на укрепление и сохранение психологического и физического здоровья людей, оздоровление окружающей среды, повышение материального благосостояния.⁹

Современная система здравоохранения в Российской Федерации представлена следующими составляющими частями: Государственная, бюджетная система здравоохранения; федеральные органы и учреждения здравоохранения; муниципальные органы и учреждения здравоохранения; Органы и учреждения государственной системы ОМС; Частные медицинские учреждения и частнопрактикующие врачи. Органы и учреждения добровольного, частного медицинского страхования; Общественные, религиозные медицинские организации, фонды, организации и учреждения милосердия и благотворительности.

Следует отметить, что в настоящее время для организации управления в области здравоохранения характерным является отсутствие единой системы управления, что негативно сказывается на медицинском обслуживании населения. Поэтому важнейшей задачей государства является упрочнение позиций государственных органов.

⁹ См.: Попов, В.Л. Правовые основы медицинской деятельности / В.Л.Попов, Попова Н.П. – СПб.: Деан, 2011. – 8 с.

Несмотря на многообразие нормативных актов разного уровня, принятых в сфере охраны здоровья, по-прежнему актуальными остаются вопросы совершенствования федерального и регионального законодательства по вопросам организации и функционирования российской системы государственного управления здравоохранением, повышения эффективности управленческой деятельности в данной сфере, разграничения предметов ведения и полномочий между всеми уровнями публичной власти.

Юридическая основа в сфере здравоохранения граждан считается абсолютно полной, но все же в современных условиях стоит усовершенствовать нормы принятых новых законопроектов по охране здоровья граждан и действующего законодательства.

Во втором разделе «Современное состояние и тенденции в управлении сферой здравоохранения в Саратовской области» рассматриваются вопросы функционирования Министерства здравоохранения Саратовской области как главного субъекта управления здравоохранением в регионе. Особое внимание уделено в данном разделе проблемам в сфере здравоохранения на территории области.

На сегодняшний день управление здравоохранением в Саратовской области возлагается на Министерство здравоохранения. Министерство здравоохранения выполняет разнообразные функции, в том числе общие функции, функции в сфере здравоохранения, в сфере демографической политики и в сфере финансового контроля.

Перед системой управления здравоохранения в Саратовской области стоит ряд проблем, из которых главными являются:

- острый дефицит финансовых ресурсов, который ведет за собой социальную и экономическую нестабильность;
- несовершенство и недостаток нормативно правовой базы в области здравоохранения;
- частичное неисполнение норм здравоохранительного законодательства.

Проблем в сфере здравоохранения Саратовской области оказалось не мало. По многим значениям область выглядит в невыгодном свете. К числу таковых можно отнести:

низкая рождаемость и высокая смертность;

чрезмерное употребление спиртных напитков, которое является важным фактором риска развития более 60 заболеваний человека;

в Саратовской губернии курит более половины мужчин, из которых каждый третий школьник и студент, среди женщин около 15% курящих;

существует проблема избыточного веса, в области страдают ожирением более половина людей (67 % женщин, 33% мужчин).

В последнее время увеличивается рост заболевших СПИДом, туберкулезом, наркомания.

Состояние дел вынуждает изменение подходов к совершенствованию здравоохранения, выделение приоритетов и главных целей в отрасли. Все действия обязаны подчиняться совершенствованию управления и разработке максимальных благоприятных условий для деятельности здравоохранения в целом.

Средняя продолжительность жизни в области составляет 70,2 года, это не очень высокий показатель по сравнению с другими регионами, отсюда следует что в области демографическая ситуация не самая хорошая.

Главную проблему составляет недостаток медицинского оборудования в медицинских учреждениях.¹⁰

Сложившаяся в последние годы сложная макроэкономическая ситуация в здравоохранении Саратовской области не позволит в дальнейшем решать проблемы, копившиеся годами и десятилетиями, только путем увеличения финансирования отрасли.

Необходимы реформы в управление сферой здравоохранения, ведущие к эффективному использованию имеющихся ресурсов. В реформирование

¹⁰ Официальный сайт Министерства здравоохранения Саратовской области// «Законодательная база» // [Электронный ресурс] URL: <http://minzdrav.saratov.gov.ru/doc/> (Дата обращения 30.12.2015 года). Загл. с экрана. Яз. рус.

нуждается и действующая модель системы обязательного медицинского страхования.

В третьем разделе «Совершенствование государственного управления в сфере здравоохранения Саратовской области» предложены основные направления по совершенствованию процессов управления здравоохранения в регионе.

С 2008 года на территории Саратовской области начато внедрение автоматизированной системы контроля за эффективным использованием финансовых средств при организации лекарственного обеспечения и лечебного питания. В 2008 - 2015 гг. продлили работу по внедрению и эксплуатации автоматизированной системы учета и контроля. На данный момент автоматизированная система предметно - количественного учета траты финансовых средств в системе общего медицинского страхования объединила 60 лечебно - профилактических учреждений. г. Саратова и области, 34 учреждения стационарного типа.¹¹

Данное нововведение позволяет осуществлять анализ фактического потребления лекарственных средств за тот или иной отчетный период, так же определять объем закупок лекарственных средств.

Еще одним решением улучшения ситуации в сфере здравоохранения можно назвать внедрение Центра медицинских инноваций, который может стать основной структурой, которая будет организовывать крепкие технические связи, составляющие базовую организацию кластера. К его основным направлениям деятельности относятся:

1. Обеспечение разработки и реализации инновационных проектов в сфере здравоохранения;
2. Содействие приоритетным направлениями научных исследований в медицине;

¹¹ Справка об итогах деятельности отрасли здравоохранения за 2013год и задачах на 2014 год [Электронный ресурс] //Министерство здравоохранения Саратовской области [Электронный ресурс]: [сайт] URL: <http://web2.saratov.gov.ru/> (Дата обращения 30.11.2015 года)

3. Обеспечение трансфера медицинских инноваций;

4. Повышение доступности инновационных медицинских услуг для населения;

5. Организационное обеспечение инновационного развития здравоохранения.

Главными элементами механизма управления инновационной деятельностью являются инструменты и рычаги управления, состоящие из показателей оценки эффективности инновационной деятельности. Если с рыночной позиции такие показатели имеются как в виде общих показателей деятельности хозяйствующего субъекта, то с позиции государства их нет.

Рекомендуемый комплекс показателей позволяет на основе имеющихся данных определить ключевые параметры эффективности и может быть использован как в деятельности учреждений здравоохранения, так и органов управления.

В заключении бакалаврской работы представлены основные результаты работы и выводы по ним.

В приложении представлен следующий инструментарий исследования:

ПРИЛОЖЕНИЕ А. Основные организационные формы некоммерческих организаций в здравоохранении

ПРИЛОЖЕНИЕ Б. Проблемы отечественной системы здравоохранения

ПРИЛОЖЕНИЕ В. Объекты государственного управления

ПРИЛОЖЕНИЕ Г. Структура Министерства здравоохранения Саратовской области

ПРИЛОЖЕНИЕ Д. число государственных, муниципальных и негосударственных организаций, расположенных на территории Саратовской области, которые участвуют в системе ОМС в настоящее время

ПРИЛОЖЕНИЕ Е. Направления и задачи Центра медицинских инноваций

ПРИЛОЖЕНИЕ И. Механизм управления инновационной деятельностью учреждения здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Основные показатели, используемые для оценки эффективности инновационного развития ГСУЗ.