

УДК 614.2

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ (МЕТОДОЛОГИЯ, ЭТАПЫ, МОДЕЛИ)

Бабенко А.И.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», Новокузнецк

STRATEGIC PLANNING IN HEALTH CARE (METHODOLOGY, STAGES, MODELS)

Babenko A. I.

Federal state budgetary scientific institution «Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases», Novokuznetsk

Современный этап развития общества, социально-экономических отношений требует соответствующих изменений в стратегии здравоохранения, новых подходов к планированию и управлению на основе научного познания этой системы и ее роли в развитии государства.

Решение проблем в организации здравоохранения видится в соответствии стратегии ее развития взаимоотношениям между государством, обществом и населением. Население в государстве осуществляет три основные функции: воспроизводство новых поколений, трудовую деятельность и оборону государства. В свою очередь, государство, общество, бизнес обеспечивают реализацию населением репродуктивной функции, профессиональной подготовки и деятельности, обороноспособность. Соответственно стратегия здравоохранения должна быть нацелена на медицинское обеспечение реализации этих функций с учетом процессов демографического, экономического, социального и экологического развития.

Главным критерием взаимосвязи этих процессов служит человеческий капитал. Его составной частью является капитал здоровья, определяемый как генерирование потока доходов в виде воспроизводства здоровья новых поколений.

Данный капитал, как и все другие виды капиталов, имеет ряд оборотов: естественный, социально-экономический и инновационный. В каждом из этих оборотов капитала здоровья здравоохранение занимает свои стратегические позиции.

При *естественном обороте*, отражающем цикл замещения населения за счет процессов естественного движения населения, стратегическая позиция здравоохранения заключается в сохранении репродуктивного и жизненного потенциала населения с обеспечением реализации репродуктивной функции и снижения потерь населения в результате смертности. *Социально-экономический* оборот отражает цикл изменения качества жизни за счет развития элементов социального капитала, а стратегической позицией здравоохранения будет являться оценка функционирования государства и бизнес-структур, общественных организаций и т. д., в том числе самого здравоохранения, по характеру потерь здоровья населения (заболеваемость, инвалидность, физическое развитие, причины смерти). *Инновационный оборот* отражает цикл внедрения новых технологий диагностики, лечения, реабилитации, профилактики, в целом оздоровления населения за счет инвестиций в

здравоохранение, науку и образование. Стратегической позицией здравоохранения будет развитие медицинской помощи с расслоением медицинских услуг по технологическому принципу. Исходя из этого, деятельность медицинских служб и организаций, отделений, врачей, оплата медицинской помощи (услуг) должна ориентироваться не на выбор медицинского стандарта по лечению заболевания, согласно шифру международной классификации болезней, а на выбор медицинской технологии в соответствии с синдромальной характеристикой пациента (стандарт на технологию).

В свою очередь, данная стратегическая позиция является основой для построения прогнозов в формировании здоровья населения и определении потенциальной востребованности медицинских технологий, для реализации которых потребуется соответствующая корректировка сети и структуры медицинских служб и организаций, а использование их информационных баз и соответствующих аналитических моделей позволит получать новые знания о распространенности патологии, состоянии здоровья населения и новых технологиях его сохранения.

Для этого необходима разработка целого комплекса соответствующих моделей социально-гигиенической оценки деятельности медицинских организаций, служб, регионального здравоохранения с установлением потерь здоровья населения в результате смертности, заболеваемости, распространенности различных видов патологии среди населения и определения потенциальной востребованности профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных технологий.

Проведенный за 25-летний период комплекс исследований по разработке элементов стратегического планирования в здравоохранении позволил сформировать методологию, основные этапы и информационно-аналитические модели планирования деятельности отдельных медицинских организаций, служб и регионального здравоохранения с учетом реализации основных функций в системе "государство–здравоохранение–население».

Стали востребованы для стратегического планирования результаты обследования населения в региональных диагностических центрах и вскрытия умерших в региональных бюро судебно-медицинской экспертизы для оценки распространенности морфологических и функциональных отклонений, патологических процессов и патологических поражений; материалы медицинского освидетельствования юношей и призывников, осуществляемого военно-врачебными комиссиями для оценки обороноспособного потенциала, а также персонализированные информационные базы медицинских организаций для оценки реализации медицинских технологий и расчета их потенциальной востребованности.

Это предопределяет дальнейшую перспективу социально-гигиенических исследований по разработке элементов стратегического планирования в здравоохранении и информационно-аналитического моделирования.