Бодрый спотыкач. Часть I. Вприпрыжку за миражом

Категория: Проблемы здравоохранения
Опубликовано: Вторник, 14 июля 2015, 16:55
Автор: Андрей Таевский
Просмотров: 7092

Одна нога была у ней короче,
Другая – деревянная была.
(Шуточная песня, автор неизвестен)

Современный мир пока остаётся миром конкурирующих государств и их союзов, и в обозримом будущем останется таковым. Здоровье населения – важнейший признак конкурентоспособности, а система здравоохранения, её эффективность играет одну из главных ролей в формировании конкурентных преимуществ.

Не располагая достаточными человеческими ресурсами и эффективной системой охраны здоровья, победить в конкурентной гонке невозможно. Государство, где люди живут на десять и более лет меньше, чем в конкурирующих странах, где мало, как в развитых странах, рожают и много, как в странах третьего мира, умирают, где стабильно высокие показатели заболеваемости и болезненности, особенно «социальными болезнями», сохраняющиеся и при падающей вследствие разрушения первичного звена выявляемости, где всё в большей степени медицинская помощь становится призрачной, исчезающей в реальности и описываемой лишь «на бумаге», обречено сойти с дистанции через несколько десятков лет пребывания в таком состоянии. Надежны на миграцию ничем не оправданы, так как количественно она не может покрыть убыль стареющего населения, а качественно она не в нашу пользу. И низкая эффективность здравоохранения – не последняя среди причин, по которым активный, образованный, культурный и разумный человек вряд ли всерьёз подумает о переезде в нашу страну. Вместо него и того умного нашего парня, что уже обрёл себя за границей, приедут совсем другие люди.

В стратегической гонке на выживание здравоохранение нацию подводит, и сильно. Однако, старается скакать дальше. Как тут не стараться, под ударами шпор и бича? Спотыкается и падает, поднимается и снова валится. При этом, торопливо оттирает грязь с лица после каждого падения, натягивает на него улыбку и всеми силами старается сохранять бодрый вид,. Наблюдение за этим процессом – занятие весьма познавательное.

О деньгах и общественном здоровье.

Общественный запрос на охрану здоровья носит инфантильно-потребительский характер. Об этом говорит многое. Доля расходов на здравоохранение в структуре государственных расходов, изначально более низкая, чем в других цивилизованных странах, неуклонно снижается. При этом, рост расходов на медицинскую помощь и лекарства в семейных бюджетах не компенсирует это снижение. Здоровье не является общественным приоритетом. Люди не желают платить за своё здоровье – ни

Phoca PDF

сами, ни посредством бюджета и системы обязательного медицинского страхования. В противном случае, и давление на власть было бы сильнее и результативнее, и личный вклад «хозяйств» в здравоохранение был бы ощутимее. Финансовый голод его не был бы таким сильным и продолжительным. Об инфантильно-потребительском общественном запросе (далее – инфантильный запрос) свидетельствуют также повальная личная безответственность граждан к своему здоровью и просто позорное содержание обществом всего, что связано со здоровьесбережением.

Федеральная власть пытается удовлетворять инфантильный запрос путём популизма, репрессий, эпатажных реформ и стимулирования потребительского спроса на медицинские услуги (здесь – именно услуги) вместе с формированием завышенных ожиданий, чтобы заставить систему здравоохранения хоть как-то шевелиться. В СССР власть реагировала иначе – выстраиванием продуманной системы охраны здоровья населения, что и делало её одной из самых эффективных в мире.

С другой стороны, эта эффективность заботы о здоровье и благополучии советских людей и формировало постепенно инфантильный запрос – медленно, благодаря культу сознательности. Минуло более двадцати лет, а формирование инфантильного запроса продолжается, уже не сдерживаемое ничем, ударными темпами – за счёт лозунгов, государственных гарантий и публичных репрессий с одной стороны, и культивированием потребительства в его инфантильно-террористическом варианте с другой. Иллюзия власти о положительной роли инфантильного запроса в развитии здравоохранения при фактическом его развале обойдётся обществу и самой власти очень дорого.

О политике здравоохранения

Её нет. Есть государственная политика в сфере охраны здоровья, выражаемая через защиту потребительских прав граждан и финансирование программ государственных гарантий. Собственная отраслевая цель и профессиональная сущность здесь отсутствуют. Система здравоохранения не сохраняет здоровье граждан, а защищает их права, и распределяет деньги в обеспечение этой защиты. Отсюда и метания органов управления здравоохранением в попытках удовлетворить инфантильный запрос, сваливающийся им на голову как напрямую, так и через другие общественно-политические институты.

Инфантильный запрос на то инфантильный, что удовлетворение его невозможно. Он всегда растёт, опираясь на достигнутую степень удовлетворения. Рыночная экономика развивается благодаря этому явлению. Однако, здравоохранение не может быть помещено целиком в рынок вследствие, во-первых, его особого стратегического и социального значения, а во-вторых, его собственного анти-рыночного содержания (медицинской помощи). Ставить систему охраны здоровья перед

Phoca PDF

необходимостью удовлетворения инфантильного запроса – значит, разрушить её полностью с выходом в коммерческую медицину и сферу услуг. Это ли политика здравоохранения? Если и да, то противоположная той, что нужна обществу.

Отсюда берёт начало выстраивание колоссальных и противоречивых управленческих конструкций с нулевой для самой системы здравоохранения эффективностью. Мониторинги, которыми терзают все уровни власти и медицинские организации, давно исчисляются десятками. На них в масштабе страны тратятся огромные ресурсы (при том, что все они запускаются параллельно с работающей системой сбора статистической информации), но их управленческая ценность низка и полностью не извлекается.

Отсюда рождаются амбициозные проекты по выработке обязательных к исполнению гипертрофированных требований, ни один из которых не завершён полностью, и грандиозные системы государственного надзора, ведомственного, вневедомственного и «независимого» контроля за их соблюдением с крайне низкой эффективностью.

Отсюда питаются эпатажные, непродуманные и деструктивные реформы, доламывающие остатки некогда эффективной системы здравоохранения и не дающие ничего взамен, кроме новых проблем и расслоения отрасли на элитарные и босяцкие обслуживающие конгломераты. Если нет управления, как такового, ликвидация муниципального здравоохранения в пользу государственного не может повысить его эффективность, даже если проводится под этим лозунгом. Если доступность медицинской помощи низкая или вообще никакая, её никак нельзя обеспечить путём укрупнения, ликвидации, сокращения и прочей «оптимизации». Если здоровье детей оставляет желать лучшего, а средств на его поддержание и содержание больных детей хронически и кратно потребностям не хватает, радикальное изменение критериев живорожденности «а-ля Европа» – не самое лучшее средство для улучшения ситуации, а наоборот. Подобных примеров – масса.

В тщетных попытках удовлетворения инфантильного запроса добивается некогда отличная система охраны здоровья вместо того, чтобы совершенствоваться. Всё дело в целях. Удовлетворение инфантильного запроса – это призрак, мираж, в погоне за которым развивается рыночная экономика. Но, есть области, где это не работает или работает плохо, и здравоохранение – одна из них.

Продолжая аналогию: все участники погони за сокровищами в пустыне нуждаются в воде, и специальные люди дают им её. Заставьте этих снабженцев водой бежать наперегонки, да ещё и с бутылями воды на спине, вместо того, чтобы просто дать им транспорт – каковым будет итог гонки для всех участников? Может, и не все умрут, но все будут

Phoca PDF

страдать, а сокровища так и останутся где-то далеко. И, да, не забудьте сообщить всем, что это делается ради защиты прав участников гонки на воду и во имя свободной конкуренции – это важно. Это гораздо важнее, чем просто выделить из имеющегося в наличии (под собственными задами) транспорта некоторое количество единиц тем, кто даёт живительную влагу участникам гонки и, вместе с ней, шанс обществу обрести желаемое изобилие. Проделав всё это, Вы повторите рекомендации ВШЭ, по которым «развивается» отечественное здравоохранение.

Процесс движения к ложной цели – иллюзорной возможности удовлетворения инфантильного запроса, становится труднее с каждым шагом. Все попытки сменить траекторию (т.н. «реформы») на этом пути заводят лишь в новые буераки. Для начала исправления, на государственном уровне управления отраслью это, как минимум, нужно осознать. Затем, определить свою истинную цель – здоровье нации, и лишь затем можно приступать к выстраиванию (для нас, в большой степени, – восстановлению и совершенствованию) системы охраны здоровья, каждый вложенный процесс и каждый элемент которой действуют согласованно в направлении цели. Изобретать для этого ничего не надо. Вся необходимая теоретическая база управления уже проработана как у нас, так и за рубежом, и есть масса практических инструментов для эффективной реализации собственной политики. Дело за малым – иметь собственную политику. И смелость, чтобы её иметь.

В качестве основной фоновой задачи необходимо целенаправленно инициировать и поддерживать формирование зрелого общественного запроса, что подразумевает содружественное и оптимальное на данной ступени общественно-исторического развития удовлетворение потребности общества в здоровье, основанное на осознанном и ответственном отношении каждого его члена к здоровью и его защите, а также соучастии каждого в развитии медицины и здравоохранения.

Обсудить в Телеграм

Обсудить вКонтакте

Каталог решений Здрав.Биз.

Всегда ваш, Андрей Таевский.

Phoca PDF