

НАЦИОНАЛЬНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ЭЛЕМЕНТ БЕЗОПАСНОСТИ PUBLIC HEALTHCARE SERVICE - THE ELEMENT OF SECURITY

*ХРИСТО ИВАНОВ, д-р наук, профессор, ВСУ «Черноризец Храбрий»
CHRISTO IVANOV, Doctor, Professor, Varna University «Chernorizets (Holy)
Khrabry»*

Аннотация

Здравоохранение является одним из основных компонентов безопасности. Оно представляет собой сложную систему взаимосвязок и взаимозависимостей. Его эффективность и результативность зависят от новых и модных медицинских услуг.

Проблемы разрешимы при применении нового медицинского менеджмента.

Abstract

National Healthcare is an element of national security. Healthcare is one of the main components of security. It is a complex system of interconnections and interdependencies. Its effectiveness and efficiency is dependant on new and modern health services. The problems are solvable by applying a new type of health management.

***Ключевые слова:** безопасность, здравоохранение, система.*

***Key words:** security, healthcare service, system.*

Здравоохранение - это сложная система, в которую включены различные области деятельности, связанные с управлением, финансированием и предоставлением медицинских услуг, улучшением медицинского статуса граждан при обеспечении их безопасности. В демократических странах выбор национальной системы здравоохранения является объектом политического решения, консенсуса и политической воли, направленных на обеспечение, защиту и сохранение нации.

Республика Болгария не является исключением. На стандартном рынке медицинских услуг стационарное лечение занимает важное место. Система здравоохранения основана на принципе солидарности, праве выбора и эффективности при расходовании ресурсов. В своей природе она имеет элементы безопасности, которые проявляются как экономические характеристики. Определяющие характеристики направлены на создание адекватных механизмов воздействия на общественные средства в здравоохранении.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В БЕЗОПАСНОСТИ

Исторически проблема безопасности возникает как проблема физического сохранения человека и коллектива, в котором он проживает, а оттуда - рода и племени, государства. С появлением государственных объединений формируется третий уровень безопасности - безопасность страны. Стремление к безопасности - это проблема, которая существует и в природе. Понимание безопасности развивалось от поверхностных к более глубоким фактам, построенным на научном фундаменте.

Предметом практического наблюдения является деятельность следующих медицинских структур:

- Больница «Свети Георги» (ООО).
- Больница «Света Марина» (ООО – Варна).
- Больница «Стара Загора» (ООО – Стара Загора).
- Больница «Царица Йоана – ИСУЛ» (ООО – София).
- Больница «Пирогов» (ООО – София).
- Больница «Д-р Георги Странски» (ООО – Плевен).
- Больница «Александровска» (АО – София).

Больницы в Болгарии являются самым трудоемким элементом в системе здравоохранения, аккумулируют в себя множество систематических ошибок, которые накопились во время годов реформ.

Состояние больничной помощи серьезно ухудшилось в годы экономического кризиса и категорически требует изменения, используя новый тип «инжиниринга» не только в больничной помощи, но и в полном пакете услуг здравоохранения, предоставленных гражданам Республики Болгария.

В анализах «Евростат» о расходах европейских правительств, объявленных в сентябре 2012 г., европейская статистическая служба свидетельствует, что в 2002 г. в Болгарии израсходовано 5,3% валового внутреннего продукта (ВВП) для здравоохранения, а в 2010 г. – 4,8%, или на 0,5% меньше. В то же самое время страны ЕС израсходовали в среднем 7,5% ВВП для здравоохранения.

Вот почему проблемы безопасности и здравоохранения в центре общественного внимания. Они касаются защиты интересов личности, социальных групп и болгарской общности полностью в связи с собственным здравоохранением. Придерживаясь понимания, что фокусировка наших анализов относится к проблемам безопасности, мы конкретизируем и ряд предпосылок делать реальную и успешную политику. Это дает возможность представить здравоохранение как явление и сущность безопасности.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ПРИРОДА И ЯВЛЕНИЯ

Несомненно, безопасность является философской категорией. Она не что-то предметное, материальное, а проявляется в качестве абстрактной формы выражения способности и жизненной устойчивости объектов и субъектов в реальной действительности. Безопасность проявляется как категория с фундаментальным значением в области здравоохранения.

Считаем, что она многомерна и имеет различные уровни, аспекты и тенденции. Существует много научных публикаций и статей по эффективному управлению больницами.

Для познавательного процесса безопасности большое значение имеют категории **сущность и явление**. **Сущность** безопасности можно воспринимать как внутреннюю, относительно устойчивую сторону безопасности, которая определяет ее характер. Медицинская роль связана с функциями, которые выполняет больница: диагностирование и лечение тяжелых случаев, реабилитационные функции, обучение и научно-исследовательская работа, поддержка остальных институций здравоохранения.

В отличие от сущности безопасности **явление** - это внешняя более гибкая и изменчивая сторона. Общественная (социальная) роль больницы связана с тем, что она не только место, где проводят диагностику и лечение. Логика развития познания и необходимость практики привели к необходимости разграничивать сущность от явления. Больница играет и определенную общественную роль как средство легитимации государства, как индикатор политических и идеологических формулировок, как государственная гордость, показывающая уровень развития конкретной страны.

Рассмотрим безопасность, как уже упомянули, как способность **сущности или явления** сохранить свои основные характеристики и параметры при наличии патогенных разрушающих воздействий или процессов в критических ситуациях. В таких случаях в большей степени идет речь о свойствах сущности, которые проявляются в отношениях, связях и взаимодействиях с другими компонентами.

Мало исследований и публикаций, в которых анализируется связь между медицинским менеджментом как элементом безопасности в лечебных заведениях. А в действительности это является фундаментом, на котором лежат все управленческие решения. Роль нашего государства в здравоохранении все еще считается определяющей и первостепенной, несмотря на то, что мировые тенденции тяготеют к более большой либерализации рынка медицинских услуг в конкурентной среде. Существуют специфические экономические характеристики, которые делают рынок медицинских услуг уникальным. Это:

- Сложность стандартизировать и контролировать.
- Информационная асимметрия.
- Рынок не имеет объективных механизмов для уравнивания статуса отдельных участников.
- Коммерциализация труда врачей.
- Использование сильных государственных регуляций.

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КАК ЧАСТЬ СИСТЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ

Безопасность - неотъемлемое свойство любой системы. Безопасность как свойство отражается в признаках как целостность, относительная самостоятельность и устойчивость. Потеря одного из этих признаков

приводит к гибели данной системы. Негативные характеристики экономики и социально-осигурительной модели проявляются в асимметрии информации, управлении риском в системе, бюрократизации процессов и качестве предоставленных услуг. Необходимые коррекционные механизмы все еще недостаточны или отсутствуют.

Проблема безопасности имеет важное значение для любой системы, которая обладает способностью к самоорганизации. Это означает, что она должна самостоятельно ставить себе цели и достигать их. На примере нашего общества видно, что все действующее сопротивляется своему уничтожению. Это действие характерно только для человека и человеческого общества еще с момента их формирования. Человек отличается тем, что для сохранения своей жизни, для обеспечения своей безопасности он как разумное существо имеет возможность бороться сознательно, с мотивацией и предусмотрительно.

Для государства как одной из самых сложных, саморегулирующихся и самоорганизующихся систем проблема безопасности является одной из определяющих ее сущность. Расходы для здравоохранения - существенный фактор при рассмотрении системы здравоохранения. Здесь безопасности придается божественный мистический смысл, чтобы управляющие могли ее употреблять бесппроблемно в своих интересах.

Из-за факта, что оказывают влияние на конкурентоспособность и потенциал развития нации, экономическое развитие стран, они ставят приоритет на финансирование сектора. Одна из основных тенденций в развитии расходов на здравоохранение в мировом масштабе - это их постоянное и устойчивое нарастание, которое связано с быстрым развитием технологий, увеличением объема и цен медицинских услуг и старением населения.

В заключение следует отметить, что в целом любая современная медицинская система преследует три общие цели:

- Обеспечение хорошего здоровья населения.
- Гарантирование адекватности предоставленных услуг потребностям общества.
- Обеспечение справедливой и эффективной системы финансирования.

В последние годы используются большие возможности анализа микро- и макроуровня, которые дают математико-статистические методы оценки эффективности. В данном отношении одно из самых серьезных достижений - это использование Международной медицинской организацией системного подхода, при котором на базе основных целей медицинских систем выводятся основные индикаторы для оценки эффективности системы. Эти индикаторы можно обобщить в одном синтетическом индикаторе эффективности, который соизмерим с вложенными ресурсами и дает общую оценку эффективности всей системы по отношению с другими странами. На основе этого общего индикатора эффективности Болгария находится на 102-

м месте из 191-й страны, включенной в исследования Международной медицинской организации (доклад Министерства финансов, 2009 г.).

Современные тенденции направлены на удовлетворение нарастающих потребностей новыми и модными медицинскими услугами. Повышен спрос со стороны пациентов здравоохранения к услугам, связанным с хроническим дефицитом средств, которые могут привести к эффективной безопасности в здравоохранении. Идет поиск причин, чтобы мы могли их разрешить при помощи нового медицинского менеджмента.

Литература:

1. Закон за лечебните заведения. Обн. ДВ, бр. 62 от 09.07.1999 г., изм. ДВ, бр. 60 от 07.08.2012 г.
2. Закон за здравето. Обн. ДВ, бр. 70 от 10.08.2004 г., изм. ДВ, бр. 40 от 29.05.2012 г.
3. Търговски закон. Обн. ДВ, бр. 48 от 18.06.1991 г., изм. ДВ, бр. 60 от 07.08.2012 г.
4. Закон за счетоводството. Обн. ДВ, бр. 98 от 16.11.2001 г., изм. ДВ, бр. 94 от 30.11.2012 г.
5. Закон за бюджета на НЗОК 2012 г. Обн. ДВ, бр. 99 от 2011 г.
6. Закон за здравното осигуряване. Обн. ДВ, бр. 70 от 1998 г., изм. и доп. с ДВ, бр. 102 от 2012 г.
7. Регламент (ЕО) № 1126 от 03.11.2008 г. за приемане на МСС и МСФО в соответствии с Регламент (ЕО) № 1606 от 2002 г. на Европейския парламент и на Совета на Европа, обн. в Официален вестник на ЕС от 29.11.2008 г. Проект за стратегическа рамка на политиката на здравеопазването за подобряване здравето на нацията 2014-2020 гг.
8. УМБАЛ «Свети Георги» ЕАД. – www.unihosp.com