

Е.В. Индершиева, М.К. Кайдаулов,
научные руководители *Б.С. Турдалиева, Г.Е. Аимбетова*
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова,
Алматы, Казахстан

E.B. Indershiyeva, M.K. Kaidaulov, B.S. Turdalieva, G.E. Aimbetova,
Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty, Kazakhstan
inder.elena@mail.ru, kaidaulov_-_91@mail.ru, 777fun@mail.ru, agulshara@yandex.ru

Теоретические подходы к мониторингу и оценке программ здравоохранения **Theoretical approaches by monitoring and evaluation of health care programs**

Аннотация. *Мониторинг и оценка программ здравоохранения является частью широкого процесса руководства для развития национального здравоохранения. Целью мониторинга и оценки является улучшение деятельности не только программ, но и системы здравоохранения в целом, а так же её инфраструктуры.*

Abstract. *Monitoring and evaluation of health care programs is the part of management process for national health care system. The purpose of monitoring and evaluation is to improve of activities in health care system and its infrastructure.*

Ключевые слова: *мониторинг, оценка программ, индикатор, система здравоохранения*

Keywords: *monitoring, evaluation of programs, indicators, health care system*

В настоящее время страны, находящиеся на разных стадиях социального и экономического развития, интенсивно ищут пути совершенствования организации, финансирования и мониторинг здравоохранения с целью достижения улучшения уровня здоровья населения. При этом, системы здравоохранения стран - региона ВОЗ различаются по своим возможностям решать важнейшие задачи охраны здоровья населения, а также по эффективности своей работы [8].

Главной целью системы здравоохранения является улучшение здоровья населения. Другие системы в обществе могут в значительной степени содействовать укреплению здоровья населения, но это не будет их главной целью [6].

Своевременная доступность ревалентной информации является жизненной необходимостью для эффективного выполнения управленческих функций, таких как планирование, организация, лидерство и контроль. ВОЗ уже достаточно давно определила информационные системы здравоохранения, как крайне важными, в достижении здоровья для всех и напрямую связывает совершенствование менеджмента с совершенствованием информационных системы здравоохранения. Для того, чтобы информация имела оптимальное влияние на менеджмент, она должна быть использована лицами, принимающими решения, на каждом этапе управленческой спирали. Информация крайне важна на всех уровнях управления системой здравоохранения: от периферии к центру с оценкой риска для здравоохранения [3].

В начале 80-х годов ВОЗ опубликовала документ под названием «Разработка контрольных показателей для руководства в работе по достижению для всех к 2000 году», цель которого состояла в том, чтобы оказать помощь государствам-членам ВОЗ в решении вопроса о том, какие показатели следует использовать при мониторинге, в особенности на национальном уровне, для контроля за ходом работы по

достижению здоровья к 2000 году. В этом документе подчеркивается необходимость иметь, как минимум два типа показателей – те, которые определяют состояние здоровья взрослых, детей и соответствующие качеству жизни и те, которые определяют предоставление ПМСП [2].

Существование единой национальной системы программного мониторинга означает, что все участники на национальном, региональном и субрегиональном уровнях в пределах страны, используют одни и те же базовые средства, инструменты и ресурсы для осуществления программного мониторинга и оценки (МиО), который соответствует международным требованиям. В частности, это означает использование одного и того же набора ключевых показателей на уровне программы, использование единой технологии сбора данных и методики расчёта [4].

Мониторинг предполагает специальные методы измерения активности и использования ресурсов, реакции на обслуживание вопреки согласованным критериям; непрерывное наблюдение за действиями с целью обеспечения их развития в соответствии с планом. Мониторинг контролирует ход выполнения, перемещение и использование персонала, поставок и оборудования, а также вложенных денежных средств в связи с имеющимися ресурсами с тем, чтобы можно было бы принять немедленные коррективные меры.

Согласно литературным данным, мониторинг – это системная деятельность по оценке, анализу, прогнозу и обобщению результатов. Мониторинг, отслеживая процесс, служит в качестве системы раннего реагирования, чтобы насторожить управление в случае трудностей и препятствий в его ходе. Однако мониторинг глубоко не оценивает достигнутые результаты [1].

Оценка деятельности систем здравоохранения является частью более широкого процесса руководства для развития национального здравоохранения. Целью оценки является улучшение деятельности систем здравоохранения и инфраструктуры здравоохранения, используемой для ее осуществления, а также осуществления руководства в распределении ресурсов.

Процесс оценки является комплексным, при этом оцениваются:

- релевантность (значимость), т.е. вносят ли достигнутые результаты вклад в установленные задачи и цели системы;
- адекватность (соответствие), т.е. были управленческие возможности и распределение ресурсов на определенные программы достаточными для достижения целей;
- уровень достижения поставленных задач и целей (установить факторы, влияющие на уровень достижения результатов, успеха или неудач);
- эффективность или взаимосвязь между достигнутыми результатами и использованием ресурсов.

Мониторинг и оценка деятельности системы здравоохранения на различных уровнях (от национального уровня до уровня организации) являются важным инструментами получения информации. В процессе разработки и внедрении системы мониторинга и оценки перед исследователями встает вопрос о показателях, которыми следует руководствоваться в работе [7].

Разработка системы критериев и показателей для приоритетных проблем и конкретных заболеваний для измерения результатов медицинского обслуживания в

настоящее время становится настоятельной необходимостью, позволяя использовать специальные информационные каналы, внедрения соответствующей технологии, а также содействие оценке и обеспечению качества, результативности, медико-социальной и экономической эффективности целевых программ [9].

Работа по развитию индикаторов деятельности на национальном и международном уровнях привела к появлению многих схем индикаторов деятельности и к огромному количеству самих индикаторов. Большинство подходов преследуют использование концепции результатов здоровья (или «результативность») и различные аспекты отзывчивости (или «удовлетворенности пациентов» или «опыт пациентов») на концептуальном уровне, также разделы, связанные со структурой и процессом, часто предлагаются в качестве отображения раздела результатов [3].

Разработка методологических основ измерения и оценки состояния здоровья населения сопряжена с преодолением множества трудностей, обусловленных сложностью самого объекта изучения. В настоящее время приходится констатировать отсутствие общепринятой единой трактовки понятия здоровья.

В XX веке признали социальную обусловленность здоровья, что закреплено Уставом Всемирной организации здравоохранения: «Здоровье – это состояние полного физического, психического (душевного) и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов». Этим определением общепризнано, что проблемы здоровья необходимо рассматривать с широких социальных позиций, а обеспечение здоровья выходит за рамки компетенции и ответственности сугубо органов и организаций здравоохранения.

Под результатами в состоянии здоровья понимаются изменения в статусе здоровья, привнесенные деятельностью системы здравоохранения. Именно поэтому, сложно изолировать влияние медицинской помощи в обычных условиях ее предоставления от влияния других детерминант статуса здоровья.

Таким образом, очевидно, что мониторинговые системы оценки реформирования и развития здравоохранения формируются давно, большинство стран широко используют имеющиеся в системе официальной статистической отчетности показатели, система показателей формируются исходя из первоочередных задач, и по своей сложности зависит от порядка и условий введения ресурсов.

Список литературы

1. *Allen R.E.* The Concise Oxford Dictionary of Current English // Oxford University Press. New York, 2010. 186 p.
2. *Harrison D.* The Australian Council on Health care Standards: Clinical Indicator Users' Manual / D. Harrison // Published by ACHS. 2010. 160 p.
3. *Harrison D.* ACHS Clinical Indicator Results for Australia and New Zealand 200-2010 // Determining the Potencial to Improve Quality of Care 7th Edition. Published by ACHS. 2012. 112 p.
4. *Mc Leod R.* Management information systems: A study of computer-based information systems (6th ed.): Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall. 2005. 92 p.
5. *Murray C.J.* WHO framework for health system performance assessment. Geneva/ C. J. Murray, J. A. Frank // World Health Organization. 2009. 6 p.

6. *Unger J.P.* Epidemiology's contribution to health service management and planning in developing countries: a missing link: Bulletin of the World Health Organization. 2012. № 70. P. 487-497.

7. *Аканов А.А.* Политика охраны здоровья населения в Казахстане: опыт разработки, реализации национальных программ здравоохранения и перспективы на 2010 - 2015 годы. Астана, 2005. 135 с.

8. Задачи по достижению здоровья для всех. Политика здравоохранения для Европы / Европейская серия «Здоровье для всех», № 4. Всемирная организация здравоохранения. Копенгаген, 1993.

9. Материалы заседания Европейского Бюро ВОЗ: Копенгаген, 2013. С. 11-12.

С.Ш. Исламова, научный руководитель *Р.И. Нуримбетов*
Ташкентский архитектурно-строительный институт, Ташкент, Узбекистан
S.Sh. Islamova, R.I. Nurimbetov
Tashkent Institute of Architecture and Construction, Tashkent, Uzbekistan
jasislamov@yahoo.com

Экономика и управление организациями социальной сферы

Аннотация. *Экономика и Управление играют важную роль в организации социальной сферы. Сама по себе социальная сфера представляет собой достаточно сложный механизм, имеющий свою инфраструктуру. Вполне закономерным является тот факт, что значительное влияние имеет стратегический менеджмент, который, в свою очередь, также включает в себя ряд механизмов, предназначенных для решения задач, связанных с социальной сферой. Соответственно, именно эти механизмы требуют внимания при изучении данного вопроса.*

Abstract. *Economy and Management play important role in social sphere organization. The social sphere itself is quite complicated mechanism, which has its infrastructure. It is obvious that huge role is played by strategic management, which in turn also consists of number of mechanisms for solving issues related to social sphere. Therefore these mechanisms should be reviewed during the analysis of the issues.*

Ключевые слова: *социальная сфера, социальная инфраструктура, стратегический менеджмент, стратегическое планирование, стратегический анализ*

Keywords: *social sphere, social infrastructure, strategic management, strategic planning, strategic analysis*

Экономика - это способ наиболее эффективного использования имеющихся ограниченных ресурсов. Управление – это неоспоримое свойство в социальной сфере. Это свойство включает в себя признание, что человек – это явление социальное, всегда относится к определенной общественной системе, классу, социальной группе, которые относят его к определенным этическим и правовым требованиям и считают его поступки основными экономическими и общественными отношениями.

В социальной сфере существует два типа механизма воздействий - спонтанный и сознательный. Спонтанный механизм управления социальной сферой осуществля-