

4. Камильянова А.Р., Ханнанова Т.Р. Этапы формирования демографической политики Российской Федерации // Вестник Башкирского государственного аграрного университета. 2017. № 4(44). С. 133–137.

5. Латыпов Р.Ф. Информационно-аналитическая система оценки кадров для государственной гражданской службы Республики Башкортостан «Е-скрин01»: научная апробация проекта // Экономика и управление: научно-практический журнал. 2023. № 1(169). С. 67–71.

6. Морозова С.С. Государство и гражданин в условиях новой цифровой реальности // НИР: грант № 22-78-10049. Российский научный фонд. 2022.

7. Паспорт национального проекта «Национальная программа “Цифровая экономика Российской Федерации”» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 04.06.2019 № 7). [Электронный ресурс]. URL: <https://spa.msu.ru/wp-content/uploads/4-1.pdf>

DOI: [10.34773/EU.2024.3.26](https://doi.org/10.34773/EU.2024.3.26)

Рейтинги в системе здравоохранения: уровни и показатели*

Ratings in the Healthcare System: Levels and Indicators

Н. РОМАНОВА

Романова Наталья Владимировна, канд. экон. наук, доцент кафедры макроэкономической политики и стратегического управления экономического факультета Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова. E-mail: nromanova_msu@mail.ru

В статье рассмотрена международная и межрегиональная практика рейтингования в системе здравоохранения. Отмечается, что существует большое число рейтингов эффективности системы здравоохранения, которые базируются на статистических показателях, социологических опросах, экспертных оценках, ведомственных данных, и служат повышению информационной открытости общества, способствуют принятию управленческих решений на различных уровнях сферы охраны здоровья населения. Выявлена современная тенденция представления рейтингов в интерактивном режиме на специализированных WEB-ресурсах. Предлагается шире использовать возможности «декомпозиционных» рейтингов при выявлении проблем функционирования системы здравоохранения в отдельных регионах России.

Ключевые слова: рейтинг, эффективность, здравоохранение, рейтингование, показатель, страна, регион.

The article examines the international and interregional practice of ratings in the healthcare system. It is noted that there are a large number of ratings of the effectiveness of the healthcare system, which are based on statistical indicators, sociological surveys, expert assessments, departmental data, and serve to increase the information openness of society and contribute to the adoption of management decisions at various levels in the field of public health. A modern trend has been identified for presenting ratings interactively on specialized WEB resources. It is proposed to make wider use of the capabilities of “decomposition” ratings when identifying problems in the functioning of the healthcare system in certain regions of Russia.

Key words: rating, efficiency, healthcare, rating, indicator, country, region.

* Ссылка на статью: Романова Н.В. Рейтинги в системе здравоохранения: уровни и показатели // Экономика и управление: научно-практический журнал. 2024. № 3. С. 149–153. DOI: [10.34773/EU.2024.3.26](https://doi.org/10.34773/EU.2024.3.26).

Основные положения

1. Пандемия вызвала всплеск интереса к вопросу о состоятельности системы здравоохранения на всех её уровнях. Рейтинги эффективности данной сферы являются важным инструментом, позволяющим получить объективную картину, необходимую и общественности, и всем стейкхолдерам здравоохранения.
2. Российские межрегиональные рейтинги доступности, качества и удовлетворенности населения медицинской помощью в целом отвечают поставленным целям и задачам, но могут быть дополнены «декомпозиционными» рейтингами наиболее острых проблем в области охраны здоровья населения.

Введение

Совокупность отраслей социальной сферы направлена на обеспечение жизнедеятельности человека и обслуживание базовых потребностей населения в области охраны здоровья, образования, социального обслуживания и защиты, культуры и спорта, социализации молодёжи, общественной безопасности и т.п. Эффективность и доступность услуг социальной сферы оказывают самое непосредственное влияние на качество жизни граждан.

В последнее время, в силу объективных обстоятельств – пандемии коронавируса COVID-19, усилилось внимание к системе здравоохранения как в России, так и во всём мире. Ни одна из стран не преодолела этот глобальный вызов без существенных потерь. Однако в российском здравоохранении задолго до пандемии накопились системные проблемы снижения эффективности функционирования данной сферы, в первую очередь сокращение коечного фонда в стационарах, кадровый дефицит и недостаточность финансирования [1].

Понятие эффективности системы здравоохранения и критерии её оценки во многом определяются уровнем рассмотрения – от глобального (мирового), странового, регионального – до местного (муниципального), субъектами оценочной деятельности, которыми могут выступать органы государственной власти, органы местного самоуправления, юридические и физические лица, общественные организации, экспертные сообщества, а также применяемыми методами, одним из которых является рейтингование [6; 7].

Целью исследования является анализ существующих рейтингов на различных уровнях системы здравоохранения и возможностей расширения их практического применения.

Методы

Использовались общенаучные методы анализа и синтеза. Источниками информации послужили данные официальных интернет-ресурсов международных организаций, рейтинговых агентств, профильных ведомств, научные и аналитические публикации по теме исследования.

В статье автором не ставилась задача приведения результатов рейтингов.

Результаты и обсуждение

Оценка эффективности систем здравоохранения на различных уровнях и выстраивание рейтингов представляет собой достаточно сложную задачу. Наиболее известными в данной сфере организациями международного уровня являются Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), информационное агентство Bloomberg, Всемирный банк, Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), аналитический центр Legatum Institute. Используемые ими отдельные ключевые оценочные показатели приведены в таблице [5; 8].

Представленные данные свидетельствует не только об отсутствии единого подхода к оценке эффективности системы здравоохранения при составлении глобальных межстрановых рейтингов, но и о преобладании количественных показателей над качественными. При этом ВОЗ декларирует, что одними из ключевых компонентов всеобщего охвата услугами здравоохранения являются доступность и качество медицинской помощи.

Ключевые количественные и качественные оценочные показатели эффективности систем здравоохранения при рейтинговании

	оценочные показатели	количеств.	качеств.
Bloomberg ВОЗ	– средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении;	+	–
	– государственные затраты на здравоохранение (доля ВВП на душу населения);	+	–
	– стоимость медицинских услуг на душу населения.	+	–
Всемирный банк	государственные и частные расходы системы здравоохранения на:	+	–
	– медицинские услуги;		
	– услуги планирования семьи; – экстренную помощь.		
ОЭСР Legatum Institute	– уровень доступности и качество медицинской помощи;	–	+
	– финансовые ресурсы системы здравоохранения.	+	–

Определенный прогресс в этом плане был достигнут в рамках Европейской программы «Совместные действия для улучшения здоровья на 2020–2025 гг.», когда государства-члены пришли к соглашению об использовании ряда критериев при разработке рейтинга «Основные показатели здоровья в Европейском регионе ВОЗ», включающего три группы «основных приоритетов» и соответствующие им показатели оценки [2]:

– обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (коэффициент материнской смертности; смертность от основных неинфекционных заболеваний в возрасте 30–70 лет; обеспеченность медицинскими кадрами на 10 тысяч населения и др.);

– защита при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения (количество коек на 100 тысяч населения; соблюдение Международных медико-санитарных правил; обеспеченность лекарственными препаратами и др.);

– укрепление здоровья и повышение благополучия (распространенность употребления табака; потребление алкоголя в литрах чистого спирта на душу населения старше 15 лет; доля населения, охваченного вакцинацией; доля населения с доступом к безопасной питьевой воде и др.).

Еще одним современным трендом является переход к цифровому здравоохранению, доказавшему свою эффективность в условиях пандемии COVID-19. На сегодняшний день более 120 государств-членов ВОЗ приняли стратегии и разработали национальные политики в данной области. Успешность цифровой трансформации систем здравоохранения свыше 60 стран по 23 показателям в семи категориях (законодательство; политика; соблюдение законодательства; инфраструктура; регулирование и управление; кадры; сервисы и приложения и др.) впервые была оценена в рамках глобального рейтинга в области цифрового здравоохранения за 2023 год с использованием интерактивного WEB-ресурса Global Digital Health Monitor, что вывело процедуру рейтингования на новый информационно-аналитический уровень [8].

В настоящее время в интерактивном режиме функционирует ресурс «Мировые рейтинги здоровья», включающий также «Профили состояния здоровья в странах», использующий данные ВОЗ, Всемирного банка, ООН, Федерального агентства министерства здравоохранения США (CDC).

С практической точки зрения наибольший интерес представляют региональные «Рейтинги доступности, качества и удовлетворенности населения медицинской помощью», подготовленные соответствующими профильными ведомствами, национальными рейтинговыми агентствами, страховыми компаниями и другими заинтересованными сторонами. Особенно это актуально для России, где регионы существенно различаются не только по уровню социально-экономического развития, но и природно-климатическими условиями, демографическими показателями, освоенностью территорий, что непосредственно сказывается на эффективности функционирования системы здравоохранения.

На сегодняшний день наибольшую известность приобрели рейтинги эффективности систем здравоохранения субъектов РФ, составленные независимыми экспертами Высшей школы организации и управления здравоохранением, Института экономики здравоохранения Высшей школы экономики, Центра аналитики «Эксперт», фонда «Здоровье». Как правило, базовыми индикаторами выступают критерии, используемые агентством Bloomberg, с поправками уровня душевого валового регионального продукта (ВРП) на коэффициент дифференциации, а также учет показателя объемов потребления крепких алкогольных напитков на душу населения в возрасте от 15 лет [53].

Рейтинги регионов в данной сфере могут составляться как на основе опросов, экспертных оценок, так и данных Росстата, Министерства здравоохранения РФ.

Последнее в большей степени характерно для подготовки рейтингов официальными ведомствами в рамках соответствующего законодательства, нормативно-правовых актов, методических рекомендаций и утвержденной системы показателей [4; 7]. В указанных рейтингах оцениваются не только медико-демографические характеристики населения, в том числе трудоспособного, обеспеченность системы здравоохранения финансовыми, материально-техническими и кадровыми ресурсами, но и показатели первичной заболеваемости в разрезе групп болезней. Такой подход значительно облегчает процесс построения рейтингов, так как здравоохранение на всей территории России построено на общих принципах, и повышает их практическую значимость.

Несомненный интерес представляют «декомпозиционные» рейтинги по отдельно выделенным уровням или показателям. Так, в 2018 г. был опубликован «Первый рейтинг городов в области здравоохранения» от компании PricewaterhouseCoopers (PwC). В Общественной Палате РФ в начале 2023 г. прошла презентация рейтинга общественного здоровья в регионах страны, построенного на двух показателях: приверженность населения к здоровому образу жизни и потребление населением алкоголя.

Выводы

1. Рейтинги системы здравоохранения любого уровня дают международным организациям, федеральным, региональным и местным властям отправную информацию не только об эффективности данной сферы, но позволяют выявить проблемные, а порой и критические зоны, требующие внимания и реагирования.

2. Выбор индикаторов для рейтингования во многом зависит от целей формирующей рейтинг организации, открытости и сопоставимости критериев, что особенно важно, когда оцениваются показатели разных стран.

3. Зачастую «среднероссийские» результаты рейтингов размывают региональные различия в деятельности системы здравоохранения. Вместе с тем, обеспечение сопоставимого уровня эффективности здравоохранения во всех субъектах федерации является одной из главных задач государства, которая может быть решена, в том числе, в рамках «декомпозиционного» рейтингования наиболее острых проблем в области охраны здоровья населения в отдельных регионах России и отслеживания динамики их решения.

Литература

1. Мурашко М.А. Первая пандемия цифровой эпохи: уроки для национального здравоохранения // Национальное здравоохранение. 2020. Т. 1. № 1. С. 4–8.

2. Основные показатели здоровья в Европейском регионе ВОЗ. В центре внимания: механизм мониторинга Европейской программы работы. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2023.

3. Показатели доступности и качества медицинской помощи, обеспечивающие удовлетворенность населения медицинской помощью в различных странах мира. Экспертный обзор / Е.И. Аксенова, О.В. Бессчетнова. М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2021. 40 с.

4. Приказ Минтруда России № 899 от 28 декабря 2023 г. «Об утверждении Методических рекомендаций по организации работы в рамках проведения оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» [Электронный ресурс]. URL: <https://mintrud.gov.ru/docs/2549>

5. Рейтинг доступности и качества медицинской помощи в субъектах Российской Федерации / С.В. Шишкин, О.Ф. Понкратова, Е.Г. Потапчик, С.В. Сажина: препринт WP8/2019/01; Нац. исслед. ун-т «Высшая школа экономики». М.: Изд. дом Высшей школы экономики, 2019. (Серия WP8 «Государственное и муниципальное управление»). 96 с.

6. Сабирова З.Э., Скрябина Я.А. Совершенствование государственного управления развитием здравоохранения // Наука сегодня: теория и практика: сб. науч. ст. VIII Междунар. науч.-практич. конф., Уфа, 22 октября 2020 г. Уфа: УГНТУ, 2020.

7. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

8. Global Digital Health Monitor [Electronic resource]. URL: <https://digitalhealthmonitor.org/>

DOI: [10.34773/EU.2024.3.27](https://doi.org/10.34773/EU.2024.3.27)

Развитие кинопроизводства в Кыргызстане: анализ экономических стратегий и глобальных возможностей*

Development of Film Production in Kyrgyzstan: an Analysis of Economic Strategies and Global Opportunities

**Мун. БЕЙШЕНАЛИЕВА,
Мер. БЕЙШЕНАЛИЕВА,
Т. КАМЧЫБЕКОВ**

Бейшеналиева Мунара Искендеровна, аспирант НИУ «Кыргызский экономический университет им. М. Рыскулбекова» (г. Бишкек), старший преподаватель Кыргызского государственного университета культуры и искусств им. Б. Бейшеналиевой. E-mail: muna-09@mail.ru

Бейшеналиева Мерим Искендеровна, аспирант Кыргызского государственного технического университета имени И. Раззакова (г. Бишкек)

Камчыбеков Толобек Кадыралиевич, д-р экон. наук, профессор, главный научный руководитель, советник ректора НИУ «Кыргызский экономический университет им. М. Рыскулбекова» (г. Бишкек)

Статья представляет собой всесторонний анализ кинематографической индустрии Кыргызстана, освещая её историческое развитие, современное состояние и перспективы на международной арене. Рассматриваются ключевые экономические стратегии, влияющие на рост и устойчивость киноиндустрии, включая государственное финансирование, частные инвестиции и влияние цифровых технологий. Особое внимание уделено международному сотрудничеству, которое раскрывается через участие Кыргызстана в международных кинофестивалях и копродукционных проектах, а также через анализ экспортного потенциала кыргызского кино. Статья также затрагивает текущие проблемы и вызовы, с которыми сталкивается отрасль, включая проблемы пиратства и ограниченный доступ к ресурсам.

* Ссылка на статью: Бейшеналиева Мун.И., Бейшеналиева Мер.И., Камчыбеков Т.К. Развитие кинопроизводства в Кыргызстане: анализ экономических стратегий и глобальных возможностей // Экономика и управление: научно-практический журнал. 2024. № 3. С. 153–157. DOI: [10.34773/EU.2024.3.27](https://doi.org/10.34773/EU.2024.3.27).