

Учебный курс «Счета Здравоохранения»

Модуль 2

Краткий обзор Счетов Здравоохранения

Подмодуль 2.2

Формирование Счетов Здравоохранения



Всемирная организация
здравоохранения

Содержание

- Четыре этапа формирования Счетов Здравоохранения
- Анализ финансовых потоков в системе здравоохранения
- Планирование Счетов Здравоохранения
- Сбор и обработка данных
 - Пример плана сбора данных
 - Пример графика
 - Поставщики данных
 - Модальности сбора данных
 - Обработка данных
- Результаты Счетов Здравоохранения и их распространение

Дополнительные материалы:

- Вопросы и ответы
- Материалы, предлагаемые для ознакомления

Четыре этапа формирования Счетов Здравоохранения

1

Для организации процесса

- Определите учреждения/ участников системы здравоохранения
- Определите их роль в финансировании/ предоставлении услуг здравоохранения
- Организуйте взаимодействия с участниками
- Составьте схему потоков для структурирования и руководства процессом сбора данных

2

Планирование

- Установите период охвата
- Определите содержание и детали [классификации и вопросы политики]
- Определите источники актуальных данных
- Разработайте план сбора данных
- Установите сроки

3

Сбор и обработка данных

- Укажите модальности сбора данных, применяемые для каждого участника
- Осуществите сбор, обработку и анализ данных

4

Распространение

- Сформулируйте механизмы публикации и распространения результатов среди различных аудиторий
- Особое внимание уделяется директивным органам: они реагируют и увязывают результаты с контентом, относящимся к политике



Всемирная организация
здравоохранения



Каждый этап включает в себя ряд мероприятий, проводимых в сроки, установленные командой Счетов Здравоохранения, которые могут быть более длительными, если одновременно разрабатывается больше классификаций и несколько лет Счетов Здравоохранения. Команда может вносить коррективы в перечень мероприятий, описанных для каждого этапа.

Анализ финансовых потоков в системе здравоохранения

Формирование Счетов Здравоохранения начинается с анализа организации и финансовых потоков системы здравоохранения в следующих целях:

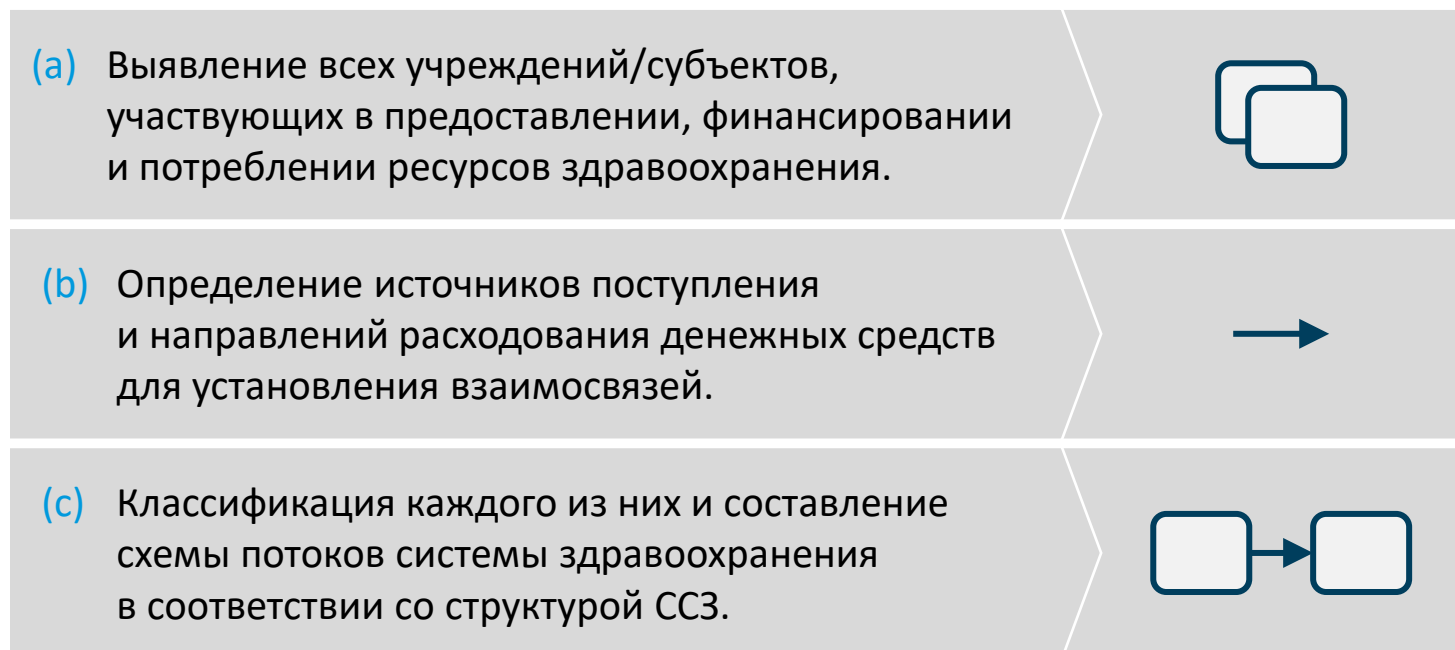


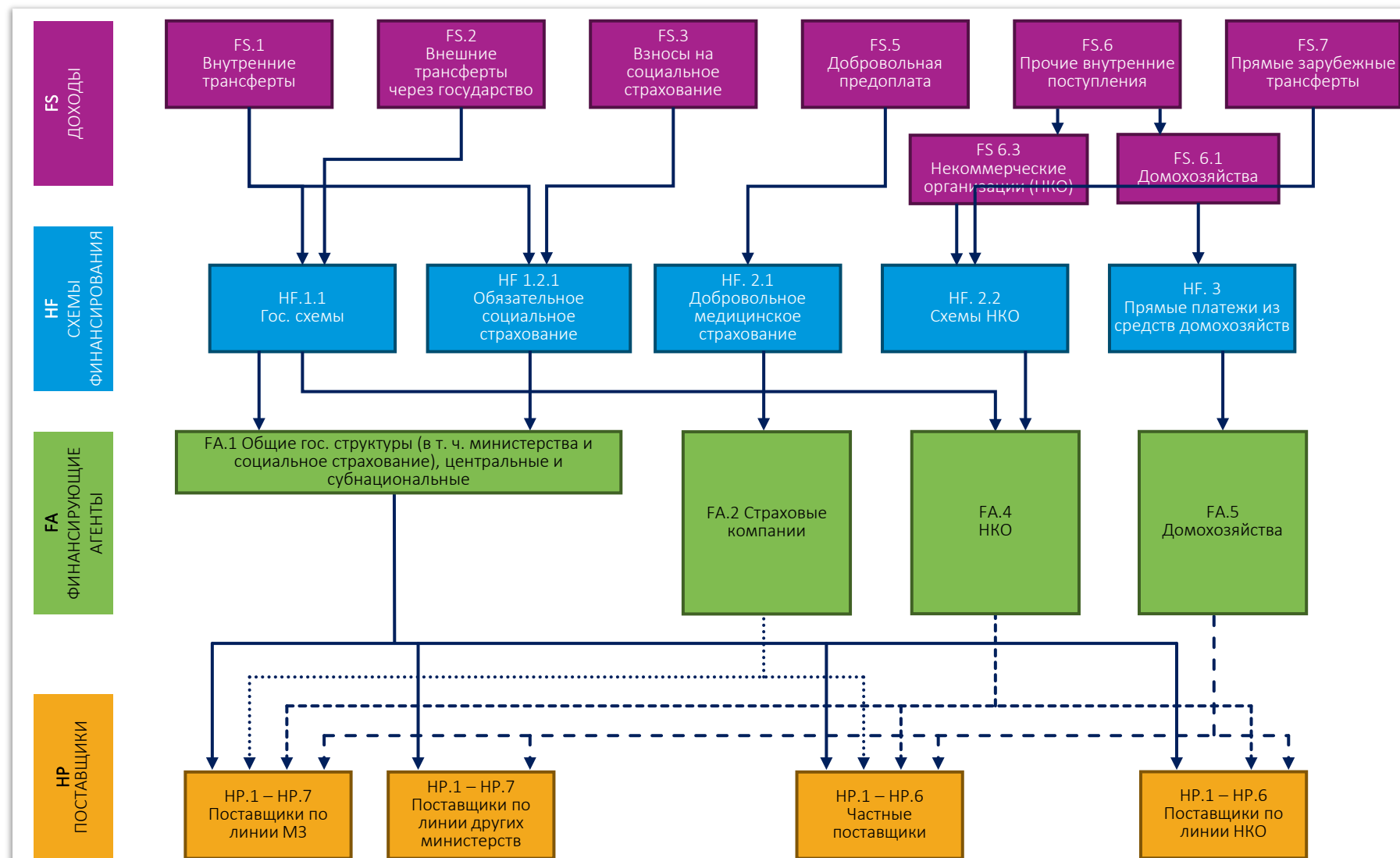
Схема финансовых потоков используется для решения следующих основных задач:

- Определение транзакций и потоков, которые следует отслеживать и измерять.
- Сбор данных по идентифицированным транзакциям.
- Детальное кодирование СЗ после сбора данных.

Анализ финансовых потоков в системе здравоохранения (2)

Этот пример иллюстрирует финансирование здравоохранения в стране в соответствии с классификациями ССЗ 2011. Потоки начинаются с доходов схем финансирования, продолжаются в агентствах, управляющих этими схемами, и заканчиваются у поставщиков услуг, которые используют эти ресурсы для предоставления услуг здравоохранения.

Команда Счетов здравоохранения может решить, какие элементы являются актуальными для их страны и какие важные страновые элементы следует рассмотреть более подробно.



Планирование Счетов Здравоохранения

При планировании процесса составления Счетов Здравоохранения следует уделять особое внимание таким аспектам, как полнота источников данных, сбор необходимых данных, обновление или совершенствование источников данных и методов, а также распространение результатов. Команда Счетов Здравоохранения должна обеспечить соблюдение следующих условий:

План включает определение периода охвата (год(ы)/месяцы)



Конкретное содержание и детализация расходов, подлежащих оценке, согласованы с учетом стандартных классификаций и потребностей в данных для обоснования политики. Например, согласовываются применяемые классификации и их разбивку



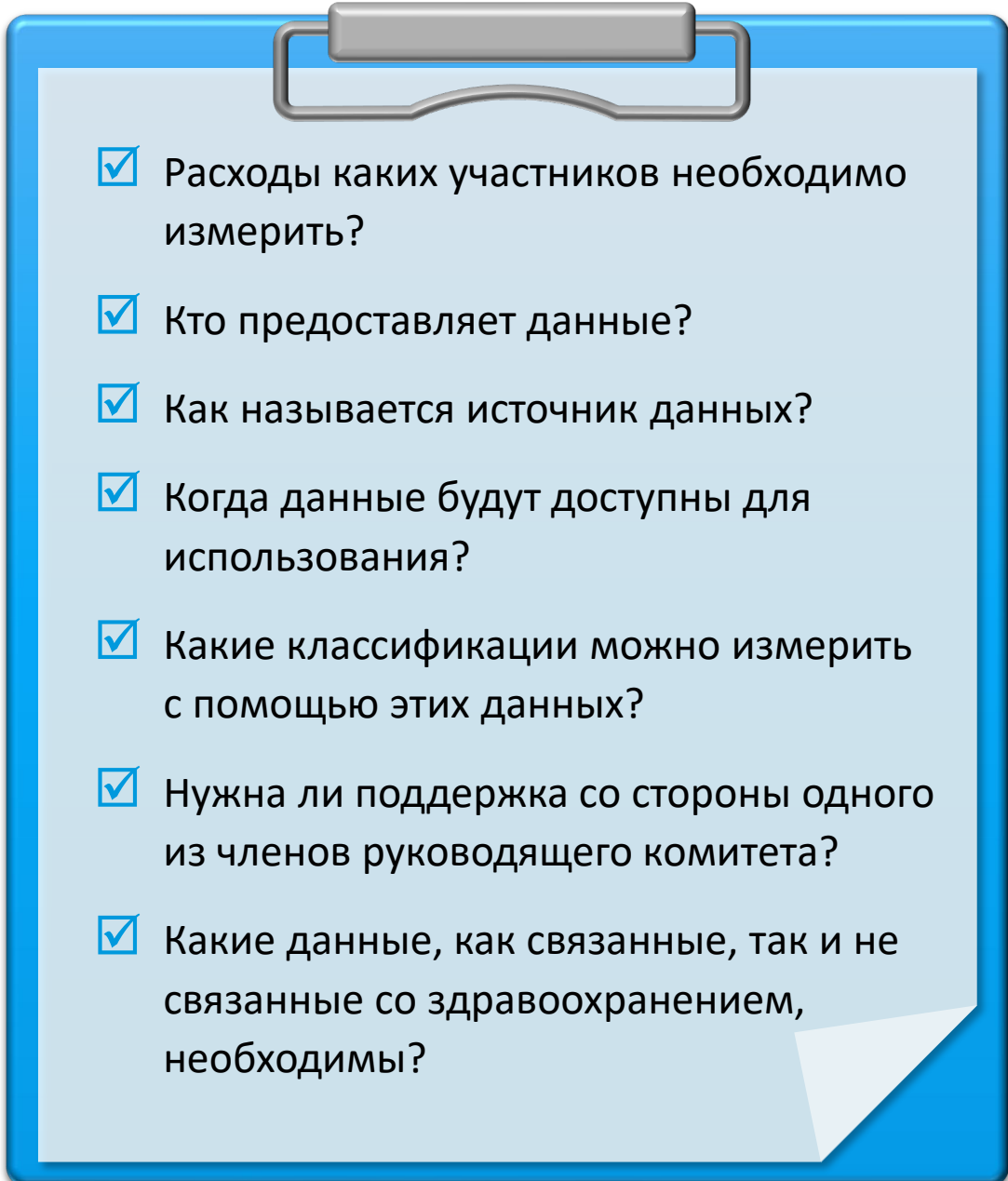
Источники данных могут быть определены на основе соответствующих организаций и классификаций



Планирование Счетов Здравоохранения (2)

Для составления плана сбора данных команда СЗ должна сформировать исчерпывающий список участников на основе оценки их функций в системе здравоохранения и потенциального вклада в Счета Здравоохранения.

Необходимо определить все потенциальные источники данных и ответить на следующие вопросы по каждому источнику:

- 
- Расходы каких участников необходимо измерить?
 - Кто предоставляет данные?
 - Как называется источник данных?
 - Когда данные будут доступны для использования?
 - Какие классификации можно измерить с помощью этих данных?
 - Нужна ли поддержка со стороны одного из членов руководящего комитета?
 - Какие данные, как связанные, так и не связанные со здравоохранением, необходимы?

Пример плана сбора данных

В таблице ниже представлен пример плана сбора данных. Для каждого поставщика данных необходимо ответить на ранее перечисленные вопросы, в том числе о расходах, отраженных в данных, названии источников данных, классификациях и о том, требуется ли помощь со стороны члена руководящего комитета. У каждого поставщика данных может быть один или несколько источников информации.

Поставщик данных	Действующий субъект (агент или поставщик услуг)	Член руководящего комитета (при необходимости)	Название источника данных	Классификации	Комментарии и модальности
Совет по страхованию	Компании частного медицинского страхования	Совет по страхованию	Ежеквартальная финансовая отчетность за 2020 г.	FS, HF, HC (частично), HP (частично)	Необходимо провести опросное исследование СЗ для получения полной информации о классификациях HC и HP
Бюджетное управление	Министерства и другие государственные подразделения	Министерство финансов	База данных об исполнении бюджета за 2020 г.	FS, HF, HC (частично), HP	Для получения полной информации о классификации HC необходимо провести опрос СЗ.
Центральное статистическое управление	Домохозяйства	Центральное статистическое управление	База данных обследования доходов и расходов домохозяйств за 2020 г.	FS, HF, HC, HP	

Поставщики данных

Формирование Счетов Здравоохранения – это коллективная работа, которая может быть затруднена из-за отсутствия данных или их недостаточной детализации. Поэтому команда СЗ:

- Информировует поставщиков данных о процессе и характере запрашиваемых данных.
- Связывается с ними для предоставления необходимых данных и разъяснений.
- Консультируется с ними для валидации результатов.

К кому обратиться?

Социальное страхование, органы местного самоуправления, центральное статистическое управление и центральные правительственные учреждения (МЗ и др.).

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ



Страховые компании и работодатели, финансирующие здравоохранение, соответствующие медицинские учреждения и неправительственные организации.

ЧАСТНЫЙ СЕКТОР



Партнеры в поддержку развития, иностранные агентства-резиденты и доноры.

ВНЕШНИЕ СПОНСОРЫ



Модальности сбора данных

Модальности сбора данных для Счетов Здравоохранения могут быть перечислены в плане сбора данных и представлены следующим образом:

- **Уже имеющиеся данные.** Данные, регулярно публикуемые и находящиеся в открытом доступе, такие как административные учетные сведения, результаты опросов и государственная финансовая статистика.
- **Источники данных по запросу.** Данные, не находящиеся в открытом доступе, или с уровнем детализации, который не соответствует стандарту ССЗ 2011.
- **Информационные системы.** Государственные информационные системы, позволяющие генерировать сводки.
- **Обязательная отчетность.** Команда СЗ получает данные на основе статистического законодательства и/или ранее достигнутого соглашения. Например, все субъекты системы здравоохранения в Нидерландах должны ежегодно представлять данные о расходах на здравоохранение в Статистическое управление Нидерландов (CBS). В Нидерландах CBS отвечает за Счета Здравоохранения.

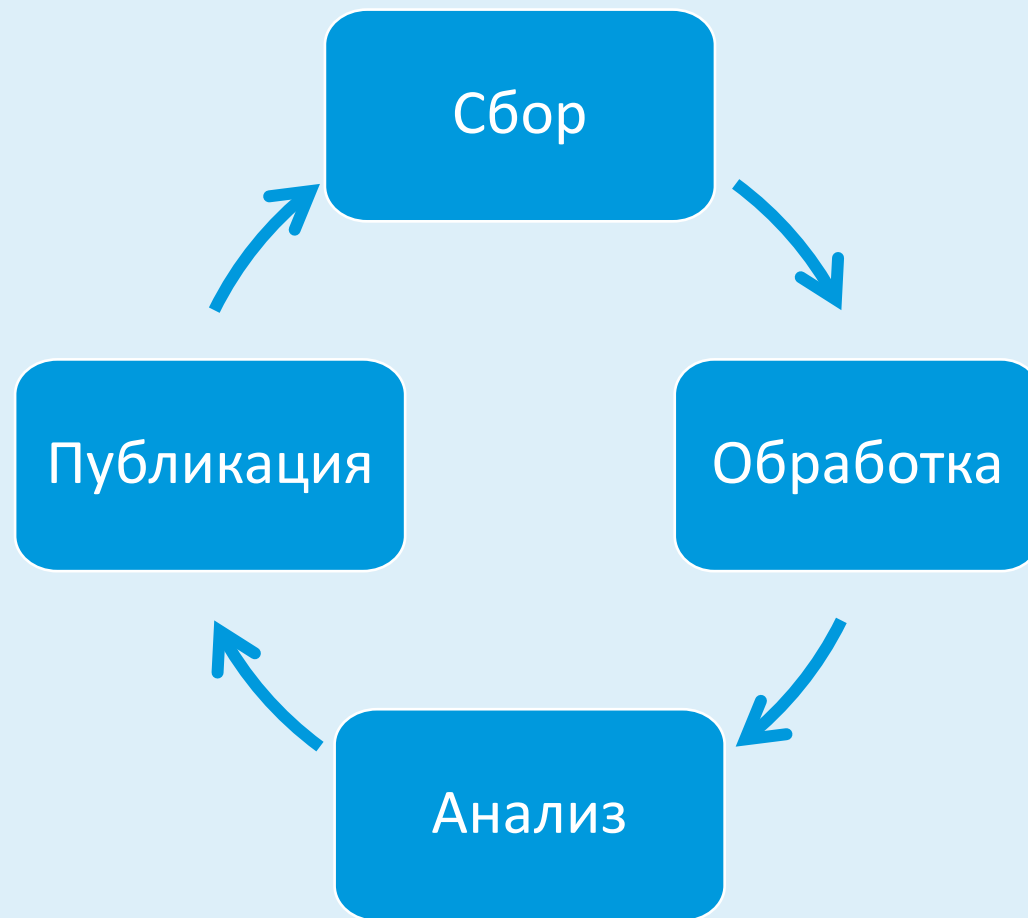
Обработка данных

Собранные данные должны быть обработаны в соответствии с классификациями ССЗ 2011, проанализированы и представлены в докладе.

Различные продукты СЗ публикуют для сведения поставщиков и пользователей данных.

Повторяющиеся информационные циклы способствуют совершенствованию процесса и результатов.

*Счета Здравоохранения требуют
потока информации*



Обработка данных (2)

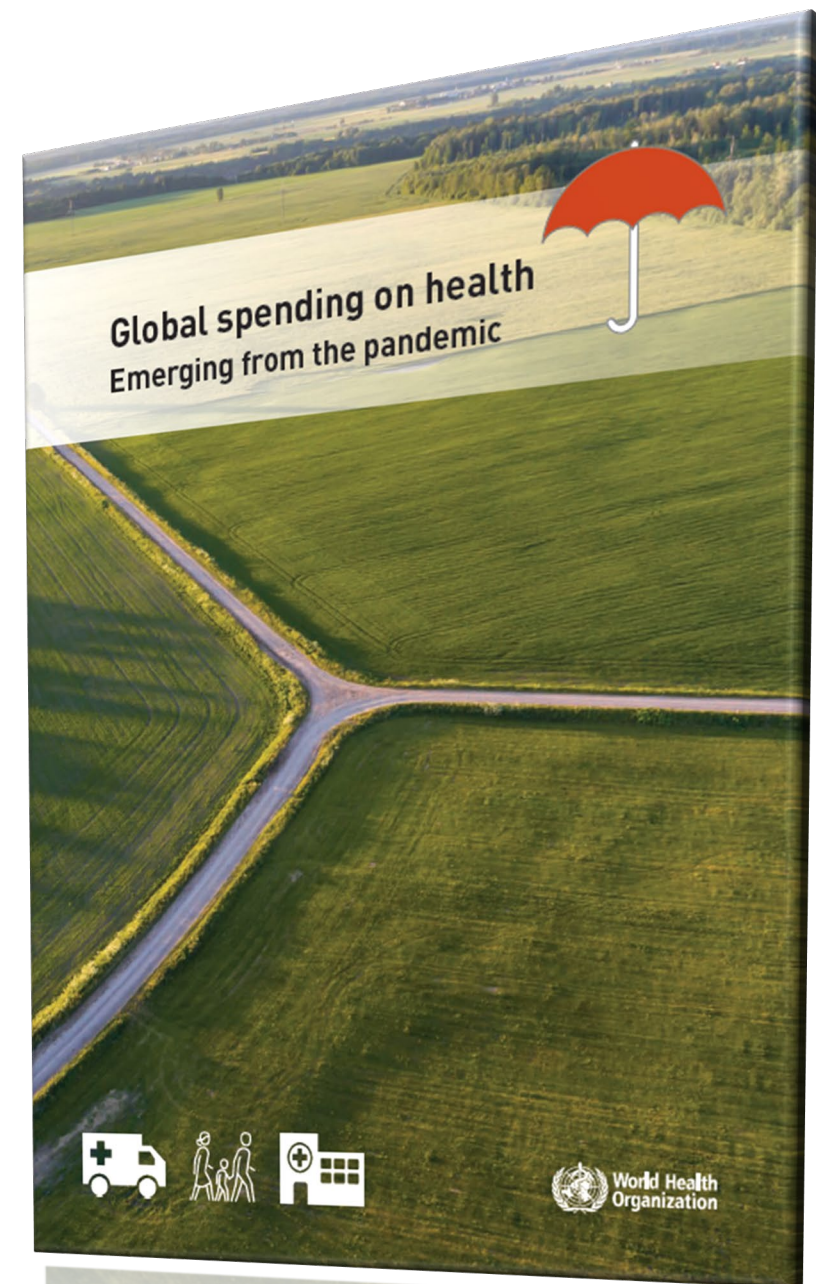
Команда СЗ должна гарантировать, что полученные данные соответствуют требованиям ССЗ 2011 и имеют приемлемое качество. Для этого команда должна учитывать следующее:

- **Обработка и валидация данных осуществляются силами технической группы.** Руководящий комитет и группа консультантов могут оказать ей поддержку. Консультантом команды СЗ может быть клиницист, специалист по опросным обследованиям и любой другой эксперт.
- **Обработка данных включает их классификацию и валидацию.** Эти мероприятия должны выполняться в соответствии со стандартной структурой ССЗ 2011, гибкость которой позволяет обеспечивать согласованность с интересами национальной политики.
- **Результаты СЗ часто объединяют с контекстуальной информацией, такой как данные, не связанные с расходами.** Это может обогатить анализ и повысить удобство использования продуктов СЗ.
- **Рутинные процессы** обеспечивают стандартизацию, качество и согласовываются заранее.
- **Метаданные.** Метаданные, документирующие рутинные процессы, должны быть составлены с достаточной степенью детализации для обеспечения воспроизводимости исследования.

Результаты Счетов Здравоохранения и их распространение

Результаты Счетов Здравоохранения могут быть распространены среди различных аудиторий и в различных целях. Продукты для распространения включают научные исследования, базы данных, доклады и контент для социальных сетей, например:

- **Страновые доклады.** Включают перекрестные таблицы и метаданные.
- **Аналитические записки.** Освещают результаты СЗ для разработчиков политики и директивных органов.
- **Информационные панели и инфографика.** Включают основные показатели.
- **Пресс-релиз.** Выделяет основные моменты для более широкой аудитории.
- **Национальные и международные базы данных** [например, Глобальная база данных о расходах на здравоохранение].



Вопросы и ответы



Вопрос – ответ [1]




Почему важно выявлять
финансовые потоки
и учреждения, связанные
с расходами
на здравоохранение?

Вопрос – ответ [1]



Почему важно выявлять
финансовые потоки
и учреждения, связанные
с расходами
на здравоохранение?



Чтобы понять, какие расходы следует
измерять, обеспечить их учет в процессе
сбора данных и содействовать
сотрудничеству с ключевыми
заинтересованными сторонами.

Вопрос – ответ [2]




Почему важно иметь план
сбора данных?



Вопрос – ответ [2]

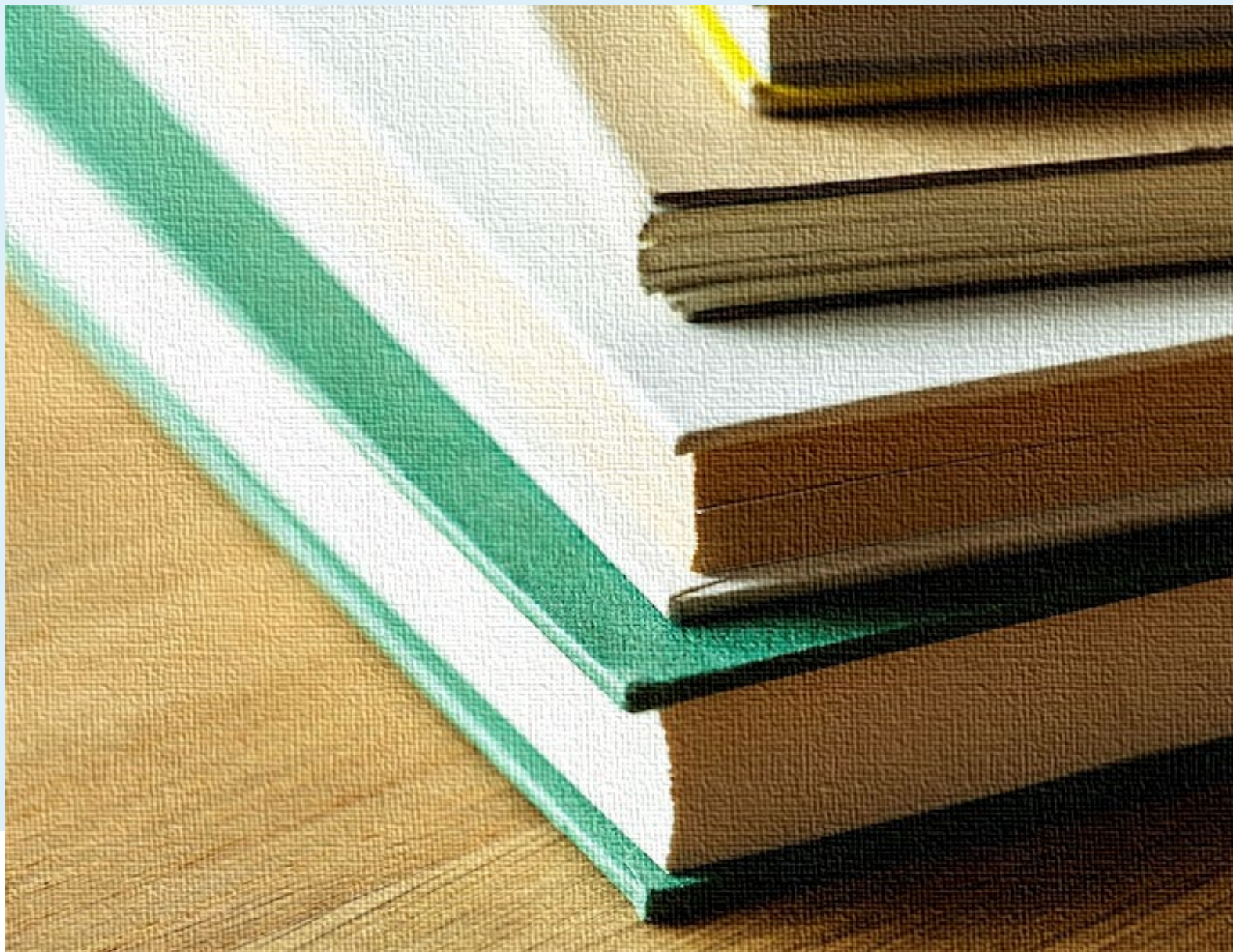


Почему важно иметь план сбора данных?



План сбора данных может помочь команде СЗ наладить взаимодействие и совместную работу, необходимые для оптимального осуществления сбора необходимых данных. Команда также может выявить пробелы в источниках данных и принять решение о проведении оценок.

Материалы,
предлагаемые
для ознакомления



Материалы, предлагаемые для ознакомления

- ОЭСР, Евростат, Всемирная организация здравоохранения. Система счетов здравоохранения 2011 г.: исправленное издание. ВОЗ, Женева, 2022 г. Глава 14. <https://iris.who.int/handle/10665/361851>
- ВОЗ. Рамки оценки зрелости институционализации счетов здравоохранения. Framework for assessing maturity of health accounts institutionalization. Geneva: World Health Organization; 2023. Главы 2–3. Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240079458>
- ПАО. Лучшие практики учета в здравоохранении с использованием СС32011. Best Health Accounting Practices Using SH2011. Washington, DC: ПАО; 2023. Глава 3 https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57137/ПАОHSSH220037_eng.pdf
- Методы глобальных данных о здоровье. Global Health Data Methods. <https://globalhealthdata.org/national-health-accounts/>
- Инструмент для формирования Счетов Здравоохранения (НАРТ), Руководство пользователя, ВОЗ, Женева. (для скачивания из НАРТ)

Учебный курс «Счета Здравоохранения»

Модуль 2. Краткий обзор Счетов
Здравоохранения

Подмодуль

- 2.1 Организация процесса формирования Счетов
Здравоохранения
- 2.2 Формирование Счетов Здравоохранения
- 2.3 Распространение результатов Счетов
Здравоохранения

*На этом завершается
второй подмодуль
«Формирование Счетов
Здравоохранения» модуля 2
«Краткий обзор Счетов
Здравоохранения».*

*Присоединяйтесь к нам
в подмодуле 2.3 курса,
где вы узнаете
о распространении
результатов Счетов
Здравоохранения.*