

## **Экономическая политика в сфере психического здоровья в современной России: состояние и перспективы**

*Т.А. Солохина, Л.С. Шевченко*

ГУ «Научный центр психического здоровья» РАМН

Сложившаяся система планирования и финансирования в службе психического здоровья не позволяет ей динамично совершенствоваться в рамках общей концепции развития здравоохранения, в основе которой лежат современные экономические механизмы. Психиатрия оказалась вне системы обязательного медицинского страхования и в результате этого не нацелена на эффективное использование имеющихся ресурсов и не ориентирована на развитие разнообразных организационно-правовых форм помощи. С нашей точки зрения современная служба психического здоровья должна развиваться в контексте общей экономической политики здравоохранения страны и одновременно отражать особенности службы, к которым, прежде всего, относятся значительное социально-экономическое бремя для семьи и общества, высокий удельный вес малообеспеченных групп населения с особыми потребностями и возможностями, расхождение официальных статистических данных с реальным числом лиц, нуждающихся в психиатрической помощи.

В настоящее время не существует целостной политики экономического развития психиатрической службы, поэтому попытка системного осмысления этой проблемы представляется важной и актуальной. Такая политика в области психического здоровья должна включать совокупность текущих и долгосрочных мер экономического характера, обеспечивающих наиболее полное удовлетворение потребностей населения в психиатрической помощи, повышение ее качества и доступности, предоставление потребителю возможности выбора ее форм.

Проведенные нами расчеты показали, что на протяжении последних 10 лет финансовое обеспечение психиатрической службы не превышало 4 – 5% бюджета «Здравоохранения», что соответствует всего 0,1% валового внутреннего продукта (ВВП) страны. Такой уровень финансирования службы удовлетворяет ее потребность в финансовых ресурсах не более чем на 60%. Учитывая масштаб социальных и экономических последствий (прямые затраты и косвенные потери, соответствующие 1,5 – 2% ВВП) психических заболеваний, психиатрия должна стать приоритетом государственной политики в области формирования ресурсов. Мы считаем, что современные стратегии экономической политики должны внести изменения во все три стадии общественного воспроизводственного процесса: формирования, распределения, а также потребления ресурсов и меди-

цинских услуг. В соответствии с этим на каждой из них необходимо решить следующие задачи.

На стадии формирования ресурсов: законодательное закрепление в качестве параметра макроэкономического регулирования доли средств, выделяемых на службу психического здоровья на уровне 0,5 – 1% от ВВП, а в бюджете здравоохранения не менее 7 – 10 % государственных финансовых поступлений. Указанные параметры должны стать тем пределом, переход которого в сторону снижения не допустим ни при каких обстоятельствах. Помимо этого, при переходе на одноканальное финансирование в рамках системы обязательного медицинского страхования необходимо строгое соблюдение баланса обязательств государства при предоставлении бесплатной медицинской помощи и их финансовым обеспечением.

На стадии распределения ресурсов: учет в наиболее полном объеме потребностей населения в психиатрической помощи при формировании подушевого норматива финансирования на территориальном уровне и его законодательное закрепление; возмещение затрат ЛПУ по нормативам финансирования на принципах частичного или полного фондодержания для внебольничного звена и финансирование по согласованным объемам помощи (метод глобального бюджета) для стационарного звена, которые должны базироваться на клинико-экономических стандартах. Указанный механизм оплаты медицинской помощи ЛПУ будет способствовать не только реструктуризации психиатрической сети за счет сокращения коечного фонда и развития стационарозамещающих форм помощи, но и эффективному использованию средств внутри самих учреждений. Как показывает проведенное нами исследование, психиатрическая служба имеет внутренние резервы для развития внебольничных и общественно-ориентированных форм помощи за счет повышения эффективности использования ресурсов, однако это требует разработки и утверждения нормативно-правовых документов, позволяющих оставлять сэкономленные средства непосредственно в службе.

На стадии потребления ресурсов и медицинских услуг: введение софинансирования населением части расходов на здравоохранение; развитие правового регулирования рынка платных медицинских услуг. В связи с этим нами выявлена степень готовности потребителей психиатрической помощи к участию в софинансировании службы и к оплате услуг в ней.

Реализация предложенных направлений позволит реформировать службу психического здоровья в рамках общей концепции развития здравоохранения. В сложившейся ситуации в стране решение ряда перечисленных задач возможно уже в ближайшее время (например, развитие платных видов помощи), реали-

зация ряда других стратегий, особенно на стадии формирования ресурсов, – это долгосрочная перспектива. Поэтому наличие современной экономической политики в сфере психического здоровья необходимо уже сегодня для ее дальнейшего планомерного и поступательного развития.