



ПРЕДЛОГ ПРОГРАМА ЗА ОБУКА НА УПРАВНИОТ ОДБОР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

1. ОПШТА ЦЕЛ

Управниот одбор на ФЗО е клучна институција која треба да го унапреди учеството на општествената заедница во областа на здравствената заштита и услуги. Одборот претставува колегиум кој со консензус треба да донесува одлуки и да ги извршува своите надлежности со цел подобрување на здравствените услуги финансирани од страна на ФЗО.

Претходнокажаното значи дека сите членови на УО треба да се стекнат со истиот „технички јазик“ за да се разбираат меѓусебно, да ги разбираат нивните предлози, како и потенцијалните последици од таквите предлози.

Исто така, членовите на УО имаат потреба од неопходните технички вештини за да можат да изготват корисни предлози и точно да ги идентификуваат промените што се очекува да се случат во здравствениот сектор.



Исто така, членовите на УО имаат потреба од методологија за зајакнување на Фондот преку подобрување на концептот (дизајнот) на договорите и преку евалуација на учинокот на различните чинители во здравствениот сектор.

Исто така е важно да се развијат способности за поефикасно водење на состаноците на УО и за почесто постигнување на едногласна согласност.

2. СЕКУНДАРНИ ЦЕЛИ:

Неопходно е членовите на Управниот одбор на Фондот да ги разберат главните концепти на здравствената и осигурителната економика. Ниту еден од предлозите не треба да ги игнорира економските ефекти од ваквите концепти, коишто инаку се објаснети во економската теорија, ниту пак да ги игнорира објавените во стручна литература податоци.

Од голема важност е да се изработи методологија преку која договорите со болниците и со установите од примарната здравствена заштита подобро ќе одговараат на нивните должности и преку која би се добиле буџети кои ќе стимулираат поголемо штедење.



Би било интересно да се подобрат алатките за евалуација на здравствената состојба на населението, како и продуктивноста на различните болници и здравствени домови.

Освен тоа, би било од корист правилно да се евалуираат отстапувањата од буџетот и од планот за извршени услуги (продукција).

3. ПРОГРАМА ЗА ОБУКА

3.1. Осврт на здравствената економика

Цел: Членовите на УО треба да се запознаат со главните теми од здравствената економика за да ги знаат најзначајните ефекти од спроведувањето на различните здравствени и менаџмент програми и политики.

Методологија: Предавачот ќе ги продискутира економските теоретски импликации и објавените факти за секоја од главните теми и ќе направи споредбена анализа на различните земји. Членовите на УО ќе прочуваат и дискутираат во рамките на семинар неколку теми за кои ќе има соодветни пишани материјали. За неколку теми ќе се презентираат и бизнис случаи.

3.1.1. Прашања во врска со здравственото осигурување

3.1.1.1. Прекумерно осигурување или проблемот на морален ризик.

3.1.1.2. Негативна селекција и рамнотежа.

3.1.1.3. Партиципација:

- i) Ко-осигурување (плаќањето го делат две страни)
- ii) Давачки што може да се одбијат
- iii) Дисконти и бонус

3.1.1.4. Социјално осигурување

- i) Структура на системот на социјално осигурување: кој плаќа?
- ii) Праведност и меѓугенерациска распределба на богатството
- iii) Ефикасност и управување со системот. Криза? Некои предлози за решенија

3.1.1.5. Национално здравствено осигурување

- i) Теориите X и Y на здравствената економика
- ii) Финансирање преку даноци: директни или индиректни даноци?
- iii) Даночни повластици и здравствено осигурување
- iv) Глобални буџети и однесување на болниците

3.1.2. Раст на јавната потрошувачка и “неуспех на јавниот сектор” (public sector failure)*

3.1.2.1. Економски теории што го објаснуваат растот на јавната потрошувачка:

- i) Засновани на побарувачката на јавна потрошувачка
- ii) Засновани на понудата на јавна потрошувачка
- iii) Интеракција побарувачка-понуда

3.1.2.2. „Неуспех на јавниот сектор” и бирократија

- i) Niskanen
- ii) Теорија на застапник (агент)
- iii) Лекарите и системите на плаќање

3.2. Управување со здравствената заштита

Цел: Членовите на УО треба да се запознаат со главните теми во врска со тоа како се дизајнира договор за купување на

* Оваа појава настанува кога некоја Влада не ги алоцира ефикасно стоките и/или ресурсите на владините консументи. Таквите консументи обично се граѓаните, но во одредени контексти може и да не бидат граѓани (извадено од дефиниција од енциклопедија „Вилкипедија“ – заб. на прев.)

здравствени услуги, како се идентификуваат здравствените приоритети и како се оценува извршувањето на договорот.

Методологија: Предавачот ќе ги презентира главните теми околу договорите со здравствените установи. Членовите на УО ќе проучуваат и дискутираат во рамките на семинар неколку теми за кои ќе има соодветни пишани материјали. За неколку теми ќе се презентираат и бизнис случаи.

3.2.1. Склучување договори со здравствени установи

3.2.1.1. Одредување на здравствените приоритети

- i) Матрична анализа
- ii) Ханлонов метод
- iii) Метод на рационална евалуација на алтернативите на одлуките (Decision alternative Rational Evaluation method)
- iv) Метод на утврдување приоритети според определени критериуми
- v) „Симплекс“ метод

3.2.1.2. Планирање на ресурсите

- i) Метод на здравствени потреби

- ii) Метод на цел на услугите (Service target method)
- iii) Метод на користење на услугите (Using service method)
- iv) Метод на броен однос ресурси наспрема број на жители
- v) Вовед во програмирање на целите

3.2.2. Мерење на учинокот („аутпут“)

3.2.2.1. Табела на активности (мерење на средниот учинок)

- i) Болничко-стационарна активност
- ii) Хируршка активност
- iii) Амбулантска активност

3.2.2.2. Здравствена состојба (мерење на крајниот учинок)

- i) Стапки на морталитет
- ii) Должина на животот
- iii) Изгубени години на живот

- iv) QALYs (Quality-adjusted life years)* - години на живот што ги додава некоја медицинска интервенција во корелација со квалитетот на продолжениот живот
- v) Корелација помеѓу здравствената состојба и:
 - Трошоците за здравствена заштита
 - Здравствените ресурси
 - „Инпут“ и „аутпут“ активностите
 - Здравствената промоција

3.2.2.3. Освојување на DRGs (дијагностички сродни групи) преку асистенцијални пондерирачки единици (AWUs = Asistencial Weighing Unit)

- i) BHU (базична здравствена единица)
- ii) AWU (асистенцијални пондерирачки единици)
- iii) Стандардизирање на AWU
- iv) UPH (производни единици за хоспитализација)
- v) DRG (дијагностички сродни групи)

3.2.2.4. Истражување на отстапувањата

* Ова претставува мерка за користа од некоја медицинска интервенција, а се заснова на бројот на години живот што се спасуваат благодарение на интервенцијата. QALY ни дава начин да ја конвертираме, математички, количината на квалитет што му се додава на животот на едно лице во еквивалент на година живот. (извадено од енциклопедија „Вилкипедија“ – заб. на прев.)

- i) Вовед во темата „трошоци“
 - Фиксни и варијабилни трошоци
 - Директни и индиректни трошоци
 - Вкупни, просечни и маргинални трошоци
- ii) Анализирање на отстапувањата од трошоците
- iii) Анализирање на отстапувањата од активностите
- iv) Нулти буџет* (Base cero budget)

3.3. Водење на состаноците на Управниот одбор

Цел: Членовите на УО треба да знаат да го идентификуваат типот на одборот што го управуваат и да знаат како да ја подобрат неговата улога, квалитетот на состаноците и постигнувањето консензус.

Методологија: Предавачот ќе ги продискутира различните задачи на одборот и начинот на кој се водат неговите состаноци, како и аспекти поврзани со гласањето на членовите на одборот (игри околу гласањето) - сè со цел да се постигне поголема продуктивност на состаноците на одборот. Членовите на одборот ќе изработат неколку вежби на оваа тема.

* Кај **нултиот буџет** процесот на буџетирање започнува од нула и сè мора да се оправдува со секој нов буџетски циклус – заб. на прев.



- 3.3.1. Кој е вистинскиот модел?
 - 3.3.1.1. Мерење на нивото на соработка
 - 3.3.1.2. Идентификување на главните задачи
- 3.3.2. Донесување одлуки
 - 3.3.2.1. Игри околу гласањето
 - 3.3.2.2. Коалиции
 - 3.3.2.3. Мерење на моќта
 - 3.3.2.4. Управување со правото на вето

4. ЕВАЛУАЦИЈА НА ПРОГРАМАТА

4.1. На крајот од првиот турнус на предавања ќе се одржи испит кој ќе содржи 50% теоретски прашања и 50% прашања во врска со неколку бизнис случаи.

Теоретските прашања ќе бидат од таков тип што ќе бидат понудени повеќе одговори од кои треба да се избере точниот.

4.2. Секој член на УО ќе презентира и продискутира по еден бизнис случај пред останатите членови на одборот.



4.3. Вториот турнус на предавања ќе се осврне на темите што не биле добро разбрани, а освен нив може да се додадат и други теми.

4.4. На крајот од програмата за обука, неколку бизнис случаи ќе бидат презентирани индивидуално и продискутирани од страна на тимот, а ќе биде презентирани и продискутирани и бизнис случајот насловен како “Супер пристаниште” од страна на два конкурентски тима.

5. РАСПОРЕД

Прв турнус	9:00-11:00	11:00-11:30	11:30-13:30	13:30-14:30	14:30-16:30	16:30-17:00	17:00-19:00
ДЕН 1	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (1)	КАФЕ ПАУЗА	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (2)	РУЧЕК	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (3)	КАФЕ ПАУЗА	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (4)
ДЕН 2	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (5)	КАФЕ ПАУЗА	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (6)	РУЧЕК	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (7)	КАФЕ ПАУЗА	ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ (8)
ДЕН 3	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (1)	КАФЕ ПАУЗА	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (2)	РУЧЕК	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (3)	КАФЕ ПАУЗА	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (4)
ДЕН 4	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (5)	КАФЕ ПАУЗА	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (6)	РУЧЕК	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (7)	КАФЕ ПАУЗА	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (8)
ДЕН 5	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (9)	КАФЕ ПАУЗА	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА (10)	РУЧЕК	ВОДЕЊЕ НА СОСТАНОЦИТЕ НА УО (1)	КАФЕ ПАУЗА	ВОДЕЊЕ НА СОСТАНОЦИТЕ НА УО (2)



Испити по првиот турнус	9:00-11:00	11:00-11:30	11:30-13:30	13:30-14:30	14:30-16:30	16:30-17:00	17:00-19:00
ДЕН 1	ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ ТЕОРЕТСКИ ИСПИТ	КАФЕ ПАУЗА	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА ТЕОРЕТСКИ ИСПИТ	РУЧЕК	ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ БИЗНИС СЛУЧАЈ	КАФЕ ПАУЗА	УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА БИЗНИС СЛУЧАЈ
ДЕН 2	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ	КАФЕ ПАУЗА	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ	РУЧЕК	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ	КАФЕ ПАУЗА	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ

Втор турнус	9:00-11:00	11:00-11:30	11:30-13:30	13:30-14:30	14:30-16:30	16:30-17:00	17:00-19:00
ДЕН 1	ПОВТОРУВАЊЕ(1) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ (2) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ	РУЧЕК	ПОВТОРУВАЊЕ(3) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ(4) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ
ДЕН 2	ПОВТОРУВАЊЕ(5) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ (6) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ	РУЧЕК	ПОВТОРУВАЊЕ(7) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ(8) ПРАШАЊА ЗА ЗДРАВСТВЕНОТО ОСИГУРУВАЊЕ
ДЕН 3	ПОВТОРУВАЊЕ(1) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ (2) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	РУЧЕК	ПОВТОРУВАЊЕ(3) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ(4) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА
ДЕН 4	ПОВТОРУВАЊЕ(5) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ (6) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	РУЧЕК	ПОВТОРУВАЊЕ(7) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ(8) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА
ДЕН 5	ПОВТОРУВАЊЕ(9) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ (10) УПРАВУВАЊЕ СО ЗДРАВСТВЕНАТА ЗАШТИТА	РУЧЕК	ПОВТОРУВАЊЕ(1) ВОДЕЊЕ НА СОСТАНОЦИТЕ НА УО	КАФЕ ПАУЗА	ПОВТОРУВАЊЕ(2) ВОДЕЊЕ НА СОСТАНОЦИТЕ НА УО

Завршни испити	9:00-11:00	11:00-11:30	11:30-13:30	13:30-14:30	14:30-16:30	16:30-17:00	17:00-19:00
ДЕН 1	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ	КАФЕ ПАУЗА	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ	РУЧЕК	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ	КАФЕ ПАУЗА	ПРЕЗЕНТАЦИЈА НА БИЗНИС СЛУЧАЈ
ДЕН 2	СУПЕР ПРИСТАНИШТЕ	КАФЕ ПАУЗА	СУПЕР ПРИСТАНИШТЕ	РУЧЕК	ДИСКУСИЈА	КАФЕ ПАУЗА	ЗАВРШНО ПОВТОРУВАЊЕ