

## **Заключения 2-й конференции ЕВРОСАИ-ЕВРОРАИ**

(Копенгаген, 5-7 июня 2003 года)

### **Основные положения**

На 1-й конференции ЕВРОСАИ-ЕВРОРАИ, состоявшейся в Мадейре в 2001 году, был сделан вывод о том, что «представляется целесообразным продолжать обмен опытом по конкретным профессиональным вопросам (в таких областях как здравоохранение, образование, инфраструктура...). ЕВРОСАИ и ЕВРОРАИ объединят свои усилия для достижения этих целей». Национальное управление аудита Дании предложило провести 2-ую конференцию ЕВРОСАИ-ЕВРОРАИ, посвященную сотрудничеству в области аудита здравоохранения, в Копенгагене. Для подготовки конференции была создана рабочая группа, состоящая из экспертов высших и региональных контрольно-ревизионных органов Великобритании, Франции, Испании, Португалии и Германии. На конференции присутствовали 136 делегатов, представляющих 28 высших контрольно-ревизионных органов (членов ЕВРОСАИ) и 25 региональных контрольно-ревизионных органов (членов ЕВРОРАИ).

Выбор аудита здравоохранения как темы конференции был определен тем, что высокие расходы на здравоохранение и растущий спрос на медицинские услуги диктуют необходимость обеспечения эффективного проведения аудита в этой области. Поскольку контрольно-ревизионные мероприятия проводятся на местном, региональном и федеральном уровнях, обязательным условием эффективной проверки сектора здравоохранения является сотрудничество между всеми этими контрольно-ревизионными органами.

На конференции также обсуждались подтемы «Сотрудничество между федеральными и региональными аудиторами по вопросам аудита здравоохранения» и «Совершенствование сектора здравоохранения» с конкретным анализом некоторых вопросов. Конференция началась лекцией, содержащей обзор структуры и финансирования здравоохранения в Европе

2-ая конференция ЕВРОСАИ-ЕВРОРАИ позволила участвующим в ней высшим и региональным контрольно-ревизионным органам провести обсуждение и обменяться опытом, открыть новые возможности и вызовы, а также разработать новые стратегические направления сотрудничества с учетом выводов, сделанных на конференции, проведенной в Мадейре в 2001 году, и на семинаре по проверке больниц в Руане в 2003 году.

Знания, опыт и высказанные во время конференции мнения были изложены в нижеследующих общих выводах. Более полные результаты обсуждения отражены в итоговом докладе конференции, который размещен на веб-сайте [www.rigsrevisionen.dk/EUROSAI-EURORAI](http://www.rigsrevisionen.dk/EUROSAI-EURORAI).

## **Общие выводы**

- 1) ЕВРОСАИ и ЕВРОРАИ постоянно стараются создать благоприятные условия для укрепления сотрудничества между САИ и РАИ. Ключевым вопросом сотрудничества является уважение разных правовых и контрольно-ревизионных систем и независимости друг друга. Объем сотрудничества постоянно изменяется в соответствии с уровнем интеграции высших и региональных контрольно-ревизионных органов, что позволяет осуществлять взаимодействие между ними с различной степенью интенсивности.
- 2) Основы прав собственности, финансирования и аудита здравоохранения в Европе организованы в каждой европейской стране по-разному и представляют собой сочетание федерального, регионального, местного уровней и (правда, в меньшей степени) частного сектора. Как стало очевидно в результате обсуждения конкретных случаев и дебатов во время конференции, результативность контрольно-ревизионных мероприятий может быть повышена путем сотрудничества между различными контрольно-ревизионными органами. Однако, на сегодняшний день сотрудничество по вопросам аудита здравоохранения между большинством САИ и РАИ носит ограниченный характер. Поэтому, САИ и РАИ предлагается осуществлять связь и сотрудничество на всех уровнях при проведении контрольно-ревизионной деятельности в области здравоохранения.
- 3) В докладах представителей Великобритании, Испании, Италии, Франции и России были приведены примеры сотрудничества между федеральными и региональными аудиторами в вопросах аудита здравоохранения. Несмотря на институциональные препятствия, было осуществлено плодотворное сотрудничество в области общих методологических разработок, процессов планирования, регулярных встреч, создания рабочих групп и проведения совместных проверок.
- 4) В последние годы САИ и РАИ провели несколько проверок эффективности использования средств. На конференции представители САИ и РАИ из Дании, Венгрии, Норвегии, Испании, Великобритании, Франции и Польши представили несколько исследований по вопросам развития аудита и совершенствования сектора здравоохранения. В докладах было показано, что для достижения положительных изменений в секторе здравоохранения

контрольно-ревизионные органы могли бы, например, обратить особое внимание на такие вопросы как анализ расходов, ориентиры на достигнутые результаты, использование информационных систем показатели результативности. При оценке результативности работы сектора здравоохранения аудиторские проверки могли бы «поставить во главу угла пациента» и сконцентрировать внимание на правах пациентов. В докладах приводились примеры важных областей аудита и трудностей, возникающих при проведении проверок, чтобы показать, что координированный подход САИ и РАИ может в значительной степени повысить результативность контрольно-ревизионной деятельности.

## **Взгляд в будущее**

- 5) Для надлежащего аудита здравоохранения необходимо рассматривать вопросы сотрудничества на местном, региональном, общенациональном и международном уровнях. Рассмотрение вопросов на общенациональном уровне дает более широкую картину состояния здравоохранения, а также позволяет получить информацию о региональных особенностях. Путем расширения сотрудничества между контрольно-ревизионными органами в разных странах можно определить положительный международный опыт проведения контрольно-ревизионных мероприятий.
- 6) Сотрудничество между всеми контрольно-ревизионными органами является ключевым элементом в разработке стандартов и усилении прозрачности в секторе здравоохранения, несмотря на имеющиеся сложности технического и организационного характера. Путем укрепления сотрудничества контрольно-ревизионные органы могут внести свой вклад в улучшение подотчетности, финансовой устойчивости, положительных изменений в секторе здравоохранения.
- 7) ЕВРОСАИ и ЕВРОРАИ могут содействовать дальнейшему сотрудничеству в области аудита здравоохранения и других важных профессиональных вопросов. Принятие некоторых из следующих мер позволило бы расширить и усилить сотрудничество:
  - обмен опытом, экспертами и информацией по вопросам методологии аудита;
  - многостороннее взаимодействие;
  - программы обучения и переподготовки кадров;
  - рабочие группы, семинары и конференции по отдельным вопросам.