



**Комитет по здравоохранению
Минского городского
исполнительного комитета**

**Учреждение образования
«Минский государственный
медицинский колледж»**



ЭКОНОМИКА, ПЛАНИРОВАНИЕ, ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Галина Витальевна Гришкевич

Учебные вопросы:



- * 1. Экономика здравоохранения, её задачи, эффективность.
- * 2. Методы экономики здравоохранения. Составные части экономики здравоохранения.
- * 3. Управление планирования и экономики здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Беларусь.
- * 4. Проблемы экономики здравоохранения.
- * 5. Понятие и принципы организации социально ориентированной рыночной экономики. Основные модели социально ориентированной экономики.
- * 6. Экономический анализ. Виды экономического анализа и их классификация.
- * 7. Бюджетная система Республики Беларусь.

ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

* **Экономика здравоохранения – это** отраслевая экономическая наука, которая изучает проблемы эффективного использования ограниченных ресурсов здравоохранения, управления ими максимального удовлетворения потребностей людей в здоровье, товарах и услугах медицинского назначения.



* Экономика здравоохранения-
комплекс экономических знаний о
формах, методах, результатах
хозяйственной деятельности в
области здравоохранения.



* Предметом экономики здравоохранения являются экономические отношения, объективно складывающиеся и возникающие в процессе оказания медицинской помощи.

Здоровье как социальная экономическая категория



* 4 аспекта:

- * 1. Общественное здоровье, как здоровье каждого гражданина, представляет стратегическую цель государства и народа, условие национальной безопасности.
- * 2. Здоровье- экономический ресурс общества и главное условие воспроизводства трудового потенциала.
- * 3. Здоровье обеспечивается значительным использованием экономических ресурсов, денежных средств государства и населения.
- * 4. Здоровье выступает в качестве самого представительного показателя уровня, образа, качества жизни.



*** Общая цель экономики здравоохранения- изучение экономических отношений и хозяйственных контактов, объективно возникающих в процессе осуществления медицинской профессиональной деятельности.**

Задачи экономики здравоохранения

- * 1. Изучение видов медицинских услуг, организационно правовых форм оказания.
- * 2. Изучение ресурсной базы данных.
- * 3. Стоимость медицинских услуг.
- * 4. Ожидаемые результаты экономической деятельности.
- * 5. Разработка экономической нормативной базы.
- * 6. Управление экономическими процессами в ОЗ.
- * 7. Спрос предложений и ценообразование в области медицинских услуг.

МЕТОДЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНИЯ

- * Анализ и синтез;
- * Математические и статистические методы;
- * Балансовый метод;
- * Прогнозирование;
- * Экспериментальный метод.

СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ ЭКОНОМИКИ

- * 1. Экономическая эффективность здравоохранения;
- * 2. Экономическая оценка медицинской помощи;
- * 3. Экономика материально-технической базы;
- * 4. Экономика медицинских учреждений;
- * 5. Экономика использования ресурсов;
- * 6. Экономические аспекты научной организации труда;
- * 7. Экономика объёма и рационального использования ресурсов, выделяемых системе здравоохранения

СУБЪЕКТЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- * 1. ГОСУДАРСТВО
- * 2. ПРОИЗВОДИТЕЛИ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
- 3. ПОТРЕБИТЕЛИ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

* Для функционирования системы здравоохранения, как любой другой отрасли необходимы правовая, экономическая, структурная, организационная, социально-психологическая основа.

Проблемы экономики здравоохранения

* Нуклонный рост цен на медицинские услуги потребовал от многих стран решения проблемы эффективного использования дорогостоящих больничных коек. (внедрение стационарозамещающих технологий, организация больниц сестринского ухода, организация учреждений паллиативной помощи, создание РНПЦ, разработка новых высокоэффективных препаратов, медицинского оборудования, современных технологий диагностики, лечения и профилактики заболевания).

Социально ориентированная рыночная экономика

- * Социально рыночная экономика- это определённый тип экономической системы, который отличается высоким уровнем экономического, политического, социального развития и обеспечивает достижение существенного уровня благосостояния и качества жизни, социальной справедливости и защищённости.

Основные средства реализации СЭР

- * 1. Развитие разных форм собственности и хозяйствования, обеспечение экономической свободы и равенства;
- * 2. Финансовое оздоровление экономики, улучшение состояния платёжного баланса и увеличение валютных резервов;
- * 3. Активизация структурной перестройки экономики на основе ускоренного развития наукоемких, ресурсосберегающих отраслей и производств,
- * 4. Обеспечение производства конкурентоспособной и социально значимой продукции на основе ускорения структурных преобразований, качественного обновления основных фондов и государственной поддержки инновационной и инвестиционной деятельности,

Основные модели социально ориентированной экономики

- * **1. Континентальная или Германская** (Германия, Австрия, Бельгия, Нидерланды, Швейцария, отчасти Франция) для нее характерны высокие объёмы перераспределения ВВП через госбюджет (около 50%), развитая система социального партнёрства, высокая занятость.

Основные модели социально ориентированной экономики

- * 2. Англосаксонская (Великобритания, Ирландия, Канада) отличается 40% уровнем ВВП и проведением пассивной политики занятости.
- * 3. Средиземноморская модель (Греция, Испания, Италия) характеризуется уровнем перераспределения ВВП от 40% в Испании до 60% в Греции.

Основные модели социально ориентированной экономики

- * 4. Скандинавская модель (Швеция, Дания, Норвегия, Финляндия) можно считать наиболее продвинутой. Здесь проводится активная социальная политика. Благосостояние народа провозглашено целью экономической деятельности государства. Доля перераспределяемого ВВП достигает 50-60 %.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

* **Экономический анализ**- это совокупность методов формирования и обработки данных о производственной и финансовой деятельности медицинских организаций и их подразделений, позволяющих обеспечить достоверную оценку результатов их работы, выявить пути рационализации использованных средств, это комплексное изучение их хозяйственной деятельности с целью повышения эффективности.

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

- * 1. Контроль и оценка выполнения плановых показателей
- * 2. Оценка эффективности использования трудовых, материальных и финансовых ресурсов
- * 3. Определение факторов, обусловивших полученные результаты
- * 4. Выявление резервов и содействие повышению доходности
- * 5. Анализ эффективности управленческих решений.

Клинико-экономический анализ (КЭА)

- * Клинико-экономический анализ (КЭА) – это метод комплексного учёта результатов медицинских вмешательств и затрат на их применение и позволяет принимать решения о целесообразности использования в здравоохранении отдельных технологий.
- * КЭА – составная часть экономики здравоохранения.

* ВИДЫ КЭА:

* «затраты-эффективность»

* «затраты –полезность»

* «затраты –выгода»

* ПРИНЦИПЫ КЭА:

* Сравнимость

* Комплексность

* Всеобъемлемость

* Воспроизводимость

* Точность

ЭТАПЫ КЭА

- * 1. Подготовительный этап
- * 2. Проведение исследований
- * 3. Составление отчёта

Критерии эффективности

- * **1. Непосредственные результаты:**
- * Снижение количества дней госпитализации;
- * Снижение показателей смертности;
- * Снижение количества осложнений;
- * Купирование болевого синдрома;
- * Элиминация возбудителя;
- * Снижение зависимости от трансфузий
- * Снижение артериального давления
- * Снижение уровня сахара в крови
- * Повышение процента выполнения радикальных или органосохраняющих операций
- * Улучшение качества жизни пациентов

Критерии эффективности

- * 2. Отсроченные или отдалённые показатели
- * Уменьшение количества дней нетрудоспособности;
- * Улучшение показателей общей, безрецидивной выживаемости;
- * Снижение инвалидизации;
- * Снижение риска развития рецидива

Конечная цель экономики здравоохранения

- * Конечная цель экономики здравоохранения – является удовлетворение многообразных потребностей людей, в том числе потребностей в товарах, услугах здравоохранения, в здоровье.

ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- * Главным звеном финансовой системы Беларуси является государственный бюджет.
- * Бюджетная система Республики Беларусь включает республиканский и местный бюджет.

- * Система здравоохранения в нашей стране входит в сферу бюджетного финансирования.
- * Бюджет здравоохранения является частью общегосударственного бюджета, поскольку в Беларуси государственная система здравоохранения.
- * Государственный бюджет составляется на основе прогнозных макроэкономических показателей социально-экономического развития Беларуси.
- * В соответствии с классификатором отраслей народного хозяйства , здравоохранение относится к отраслям , оказывающим услуги, в отличие от отраслей , производящих товары.

БЮДЖЕТНАЯ СИСТЕМА

* Государственный бюджет состоит из республиканского и местных бюджетов (областей и городов областного подчинения, городов, районов и городов районного подчинения). Отдельно выделяется бюджет города Минска. Республиканские учреждения существуют за счёт республиканского бюджета.

- * **Бюджет-** это единая смета доходов и расходов на определённый период времени, утверждаемая законодательно.
- * **Государственный бюджет** – это бюджет страны, отражающий доходы и расходы государства, основной финансовый план страны, отражающий экономические отношения по формированию, распределению и использованию централизованного фонда денежных средств.

Бюджетная система Республики Беларусь

- * Бюджетная система Республики Беларусь - регулируемая законодательством совокупность республиканского бюджета и местных бюджетов Республики Беларусь, основанная на экономических отношениях и государственном устройстве Республики Беларусь

Местные бюджеты

- * 1. Бюджеты первичного уровня (сельские, поселковые, городские, в том числе городов районного подчинения)
- * 2. Бюджеты базового уровня (районные и городские, в том числе городов областного подчинения)
- * 3. Бюджеты областного уровня (областные бюджеты и бюджет г.Минска).

Принципы БС

- * Единства
- * Полноты отражения доходов и расходов бюджетов
- * Сбалансированности бюджетов
- * Гласности
- * Самостоятельности бюджетов
- * Эффективности использования бюджетных средств
- * Общего покрытия расходов бюджета
- * Достоверности бюджетов
- * Адресности и целевого использования бюджетных средств
- * Ответственности участников бюджетного процесса

Смета расходов медицинского учреждения

- * СМЕТА- это финансовый план расходов учреждения на календарный год.
- * Смета расходов учреждения является основным финансовым документом, определяющим общий объём, целевое направление и поквартальное распределение средств, выделяемых на его содержание.

ПЛАНИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

* Планирование здравоохранения- это плановая разработка системы мероприятий по медицинскому обслуживанию населения, направленных на повышение уровня здоровья, активной средней продолжительности жизни, улучшение качества и эффективности лечебно-профилактической помощи.

Задачи планирования

- * Оптимизация структуры и сети учреждений здравоохранения
- * Развитие стационарозамещающих технологий
- * Достижение эффективной диспансеризации населения
- * Обеспечение ОЗ реальными экономическими рычагами, позволяющими принимать правильные управленческие решения
- * Реализация рационального механизма финансирования отрасли
- * Обеспечение научно-технического прогресса
- * Развитие межведомственного взаимодействия
- * Пропаганда ЗОЖ

Виды планирования

- * 1. Стратегическое планирование (рассчитано на 5 лет)
- * 2. Тактическое планирование (рассчитано на год)
- * 3. Оперативное планирование (рассчитано на данный момент)