

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Кафедра общественного здоровья
и здравоохранения

Лекторы: зав. кафедрой
д.м.н., профессор **Гаджиев Р.С.**
д.м.н., доцент **Агаларова Л.С.**

ПЛАН ЛЕКЦИИ

1. ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ
В МЕДИЦИНЕ
2. ЗАДАЧИ И МЕТОДЫ
ЭКОНОМИЧЕСКОГО
АНАЛИЗА
3. ВИДЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО
АНАЛИЗА
4. ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
СТАЦИОНАРА
5. ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПОЛИКЛИНИКИ



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ В МЕДИЦИНЕ

**-ЭТО НАУЧНЫЙ СПОСОБ
ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОЦЕССОВ
РАЗВИТИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,
ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОБЪЕКТИВНО
СУДИТЬ О РЕЗУЛЬТАТАХ
РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И НЕИСПОЛЬЗОВАННЫХ РЕЗЕРВАХ.**

Экономический анализ

**- это комплексное изучение
производственно-хозяйственной
деятельности медицинских организаций
в целях повышения их эффективности.**

**Экономический анализ дает возможность
объективно оценить использование
материальных, трудовых и финансовых
ресурсов в каждой организации.**

ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

- **КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ;**
- **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРУДОВЫХ, МАТЕРИАЛЬНЫХ И ФИНАНСОВЫХ РЕСУРСОВ;**
- **ИЗУЧЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКОГО, ОРГАНИЗАЦИОННОГО И ЭКОНОМИЧЕСКОГО УРОВНЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛПУ;**
- **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПУТЕЙ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЙ;**
- **ПОИСК И ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА;**
- **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ;**
- **ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЧИН ОТКЛОНЕНИЙ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛПУ ОТ УСТАНОВЛЕННЫХ ПЛАНОВ И НОРМ;**
- **ВЫЯВЛЕНИЕ РЕНТАБЕЛЬНОСТИ, ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ.**



ПО ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ РАЗЛИЧАЮТ 2 ВИДА ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА:

- 1. Комплексный экономический анализ** – это изучение и оценка всей деятельности медицинского учреждения (больницы, поликлиники, диспансера и др.). Он позволяет выявить тенденции развития того или иного медицинского учреждения за изучаемый период, степень выполнения комплексного плана медико-экономических показателей медицинского учреждения, структурных подразделений и оценить полученные результаты и факторы, оказывающие влияние на них.
- 2. Частичный анализ** - проводится для изучения конкретного вопроса (например, причины невыполнения плана койко-дней в детском отделении, анализ эффективности работы структурного подразделения и др.).

ПО СОДЕРЖАНИЮ РАЗЛИЧАЮТ ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ, ТЕХНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНО-СТОИМОСТНЫЙ АНАЛИЗ

Финансово-экономический анализ	включает изучение стоимостных показателей и финансовых результатов (себестоимости, прибыли, рентабельности, стоимостного объема услуг обеспеченности финансовыми ресурсами).
Технико-экономический анализ	оценивает уровень технической оснащенности, применяемые медицинские технологии, организацию лечебно-диагностического процесса с позицией их влияния на результаты деятельности учреждения, на экономические показатели работы.
Функционально-стоимостный	направлен на поиск экономических видов медицинских услуг, определение трудовых

ВИДЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

ПО ВРЕМЕНИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ, ПЕРСПЕКТИВНЫЙ, РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ, ТЕКУЩИЙ, ОПЕРАТИВНЫЙ

ПО ПЕРИОДИЧНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ

ПЕРИОДИЧЕСКИЙ, РАЗОВЫЙ

ПО ПРИЧИНАМ РЕАЛИЗАЦИИ

СИСТЕМНЫЙ, СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРИЕМОВ СТАТИСТИКИ И ПРОГНОЗИРОВАНИЯ

ПО УРОВНЮ УПРАВЛЕНИЯ

АНАЛИЗ ВНУТРИВЕДОМСТВЕННЫЙ, ВНУТРИУЧРЕЖДЕНЧЕСКИЙ, ВНУТРИОТДЕЛЕНЧЕСКИЙ.

ПО ИСПОЛНИТЕЛЯМ АНАЛИЗА

АНАЛИЗ ПРОВОДИМЫЙ:
ОРГАНАМИ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ;
НАЛОГОВОЙ ИНСПЕКЦИЕЙ;
ФИНАНСОВЫМИ ОРГАНАМИ;
СТАТИСТИЧЕСКИМИ ОРГАНАМИ

ПО СТЕПЕНИ ОХВАТА УЧРЕЖДЕНИЙ

КОМПЛЕКСНЫЙ, ТЕМАТИЧЕСКИЙ, ЛОКАЛЬНЫЙ, СПЛОШНОЙ, ВЫБОРОЧНЫЙ

СХЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА:

- 1. СОСТАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА.**
- 2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ АНАЛИЗА.**
- 3. УСТАНОВЛЕНИЕ КОНКРЕТНЫХ ОБЪЕКТОВ АНАЛИЗА.**
- 4. СБОР ИНФОРМАЦИИ.**
- 5. АНАЛИТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ИНФОРМАЦИИ.**
- 6. ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА, ВЫВОДЫ.**

ОСНОВНЫЕ НОРМАТИВЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

- 1. Нормы обеспечения потребности населения в лечебно- профилактической помощи (амбулаторно-поликлиническая, стационарная, скорая и неотложная медицинскую помощь и др.).**
- 2. Нормы производительности труда (нагрузка).
Например, нормы нагрузки врачей на час работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях, нагрузки врачей в стационарах больниц (число больных), в лабораториях, рентген кабинетах.**

- 3. Нормативы организации врачебных участков; нормативы организации лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических и аптечных учреждений.**
- 4. Нормативы обеспечения населения койками по специальностям в больницах на 10 000 жителей.**
- 5. Нормативы среднего числа дней использования койки в году по отдельным специальностям, больницам и административным территориям.**
- 6. Нормативы медицинского и специального оборудования (аппараты, инструментарий, приборы и т.п.).**
- 7. Нормативы мягкого инвентаря, мебели, хозяйственного оборудования и транспорта.**

МЕТОДЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

- **Метод сравнения** достигнутых результатов работы с планом, с нормами и нормативами.
- **Динамический метод**, рассматривающий каждое явление в его развитии. Этот метод применяется для выявления тенденций в развитии различных медицинских учреждений.
- **Метод расчленения**, заключающийся в углубленном изучении результатов работы отдельных структурных подразделений медицинских учреждений (стационара, поликлиники, отделения и др.).
- **Метод выделения ведущих звеньев**, с помощью которых изучаются лишь важнейшие, решающие факторы, оказывающие влияние на тот или иной медико-экономический показатель.

- **Метод статистических группировок** дает возможность группировать медицинские учреждения или их подразделения по определенному признаку и выявлять его влияние на другие показатели.
- **Метод определения причинных связей**, между явлениями заключающийся в анализе причин отклонения тех или иных показателей медицинского учреждения от установленных норм и нормативов.
- **Метод экспертных оценок.** Он является дополнением статистического метода и ставит своей задачей внесение коррективов в сложившиеся статистические показатели путем выявления размеров неудовлетворенной потребности.

ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

ДАННЫЕ МЕСЯЧНЫХ, КВАРТАЛЬНЫХ И ГОДОВЫХ БУХГАЛТЕРСКИХ ОТЧЕТОВ

МАТЕРИАЛЫ ЭКСПЕРТНЫХ ОЦЕНОК КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

ДАННЫЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

ПЛАНОВЫЕ НОРМЫ И НОРМАТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ И МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

ДАННЫЕ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ НАЧИНАЕТСЯ С АНАЛИЗА СЕТЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ:

- 1. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЕЧНОГО ФОНДА АССИГНОВАНИЯ В РАЗРЕЗЕ СТАТЕЙ БЮДЖЕТНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ**
- 2. РАЦИОНАЛЬНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЫ**
- 3. ОБЪЕМ И НАГРУЗКА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ**
- 4. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ**

Использование коечного фонда

Показатели использования коечного фонда делятся на экономические и стоимостные

Экономические показатели

$$\begin{array}{l} \text{Средняя} \\ \text{длительность} \\ \text{работы койки} \\ \text{в году} \end{array} = \frac{\begin{array}{l} \text{Число проведенных больными} \\ \text{койко-дней} \end{array}}{\begin{array}{l} \text{Среднегодовое число коек} \end{array}}$$

**Средняя
длительность
пребывания
больного на
койке**

=

**Число проведенных больными
койко-дней**

**Среднее число лечившихся
в больнице**

**Оборот
койки**

=

Число лечившихся в больнице

Среднегодовое число коек

**Время
простоя
коек**

=

**365 дней - среднегодовая занятость
койки (фактически)**

Средний оборот койки

Стоимостные показатели

$$\text{Стоимость содержания одной койки в год} = \frac{\text{Сумма расходов больницы}}{\text{Среднегодовое число коек}}$$

$$\text{Стоимость одного койко-дня} = \frac{\text{Сумма расходов больницы}}{\text{Фактически проведенное число койко-дней}}$$

$$\text{Стоимость содержания одного больного} = \text{Стоимость одного койко-дня} \times \text{Средняя длительность пребывания больного на койке}$$



ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА:

- **Эффективность использования коечного фонда.**
- **Количество лабораторных анализов и инструментальных исследований на 1 больного (на 100 больных).**
- **Коэффициенты использования лечебно-диагностической аппаратуры, оборудования.**
- **Частота врачебных дефектов в диагностике и лечении на 100 пролеченных больных (процент отклонения от стандартов).**
- **Эффективность стационарной медицинской помощи (выздоровление, улучшение, переход на инвалидность, летальность).**
- **Частота послеоперационных осложнений (в %).**
- **Послеоперационная летальность (в %).**
- **Стоимость содержания одной койки в год.**
- **Стоимость одного койко-дня в стационаре (в руб.).**
- **Стоимость содержания одного больного (в руб.)**

Экономические показатели поликлиники

1. Эффективность профилактических осмотров (медицинская и экономическая).
2. Эффективность диспансеризации населения (медицинская и экономическая).
3. Экономическая эффективность от снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности (на 100 работающих).
4. Экономический ущерб от преждевременной смертности лиц трудоспособного возраста.
5. Экономический ущерб от первичного выхода на инвалидность.
6. Экономический ущерб от инфекционной заболеваемости.
7. Экономический ущерб от запущенных случаев туберкулеза и онкологических заболеваний.
8. Коэффициенты использования лечебно-диагностической аппаратуры, оборудования.
9. Количество лабораторных анализов и инструментальных исследований на 1 посещение (на 100 посещений).
10. Стоимость 1 посещения в поликлинике и на дому по специальностям.

**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ**

