



# Планирование здравоохранения

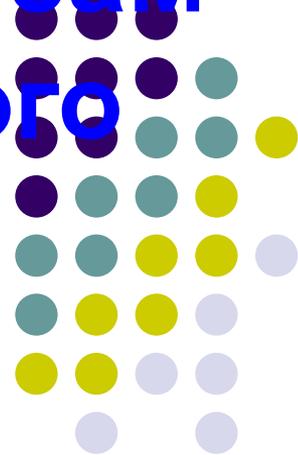


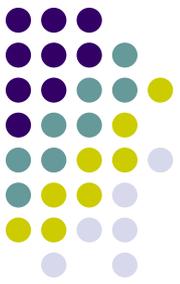
**Планирование** - это упорядоченный процесс выявления проблемы, потребности и спроса, определения целей, постановки реальных и осуществимых задач, изучения ресурсов, а также проектирования управляющих действий для полного или частичного решения проблемы.

# Принципы планирования

**Единство политики по вопросам  
экономического и социального  
развития страны**

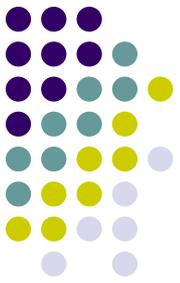
**Принцип демократического  
централизма**





**Научная обоснованность плана**

**Соблюдение пропорционального  
и комплексного развития всех  
отраслей народного хозяйства**



**Сочетание отраслевого и территориального, перспективного и текущего планирования**

**Единство составления, проверки и организации выполнения планов**

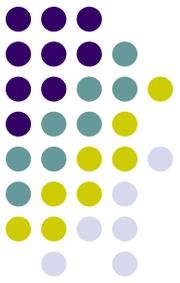
# Основные задачи в области планирования здравоохранения

- максимальное удовлетворение потребности населения в высококвалифицированной, бесплатной и общедоступной медицинской помощи;
- нахождение оптимальных соотношений между потребностью населения в лечебно-профилактической помощи и возможности ее удовлетворения на данном этапе развития нашего государства;

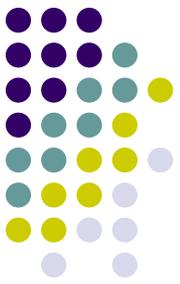




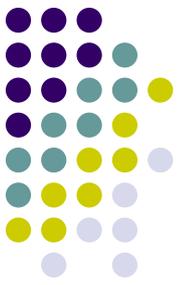
- ликвидация диспропорций в оказании мед. помощи жителям города и села;
- снижение заболеваемости населения, всех видов смертности, особенно детской, увеличение творческого долголетия населения;
- рациональное использование материальных, кадровых и финансовых ресурсов, выделяемых здравоохранению;



-определение того возможного вклада,  
который может внести  
здравоохранение в процессе  
сохранения и воспроизводства  
рабочей силы.



Результатом процесса планирования является план, который проводится в жизнь. Иными словами, **план** (результат процесса планирования) - это фиксация системы целей и средств.



**СУБЪЕКТ ПЛАНА** - всегда человек.

**ОБЪЕКТ ПЛАНА** - любая среда деятельности, на которую распространяется созидающая активность субъекта плана. В здравоохранении объектом плана является деятельность, направленная на оказание лечебно-профилактической помощи населению.

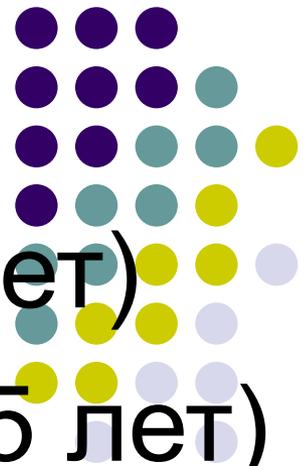
# Виды планов

По времени действия:

Краткосрочный (на 1 год)

Среднесрочный (сроком на 5 лет)

Долгосрочный (сроком на 10-15 лет)



# По степени детальности

**Общий** (построение развитого капитализма)

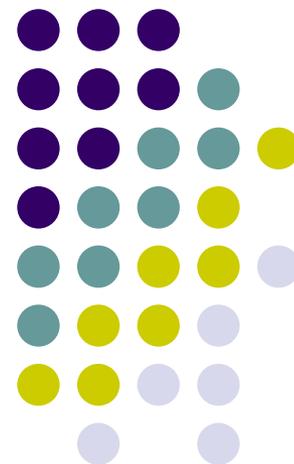
**Детальный** (создание новых производственных отношений, развитие рынка, формирование банковской системы, развитие конкуренции во всех отраслях народного хозяйства)



# По степени обязательности

Директивный

Рекомендательный

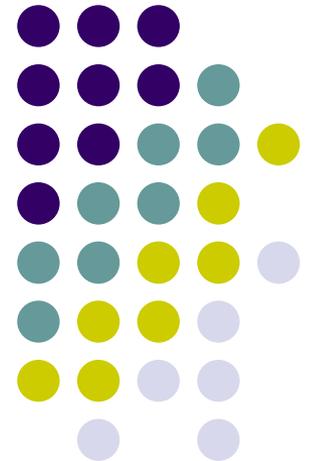


# По виду принимаемых решений

Оперативный

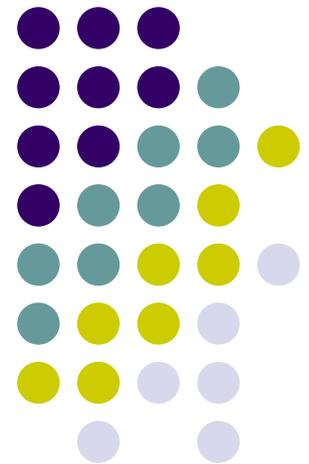
Тактический

Стратегический



# Этапы планирования

- Составление и рассмотрение плана
- Утверждение плана
- Исполнение плана



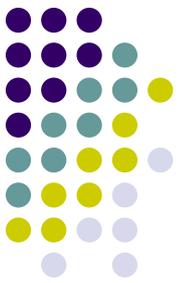
# Методы планирования

**Экстраполяции** (метод прогнозирования)

**Балансовый** (план по здравоохранению  
составная часть общего плана социально-  
экономического развития)

**Экспериментальный** (АТПК, порядок выдачи  
листка нетрудоспособности)



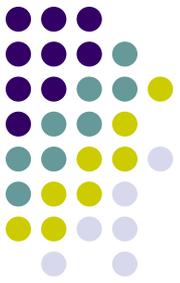


## Экономико-математический

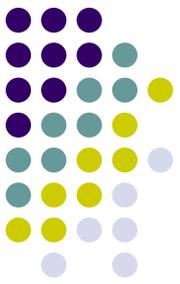
(моделирование с учетом  
значительного количества  
информации и использование  
современных компьютерных  
программ),

**Нормативный** (численность  
населения и соответствующие  
нормы (нормативы)

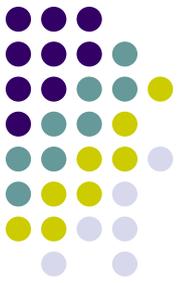
**Аналитический метод**



**Нормы здравоохранения - ЭТО**  
количественные показатели  
состояния внешней среды,  
лечебно-профилактической  
помощи, а так же показатели  
деятельности ЛПУ



**Нормативы здравоохранения** - это расчетные показатели, которые характеризуют совокупность средств здравоохранения, для удовлетворения потребности населения в лечебно-профилактической помощи.



**Планирование первичной медико-санитарной помощи** - это планирование ожидаемого числа посещений.

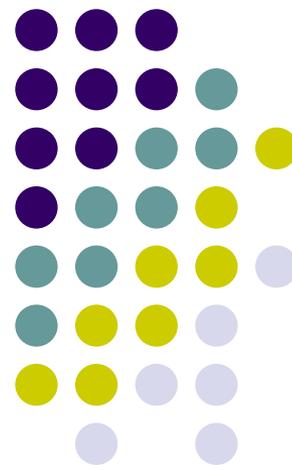
# Нормативный метод

## Исходные данные:

- Общая численность населения
- Норма здравоохранения (число посещений на 1 жителя в год)

*Ожидаемое число посещений =*

*Численность населения x норма / 1000*





для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), на **2015 год - 2,9 посещения** на 1 жителя, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - **2,3 посещения** на 1 застрахованное лицо



для медицинской помощи в  
амбулаторных условиях, оказываемой  
в связи с заболеваниями, на **2015 год**  
**- 2,15 обращения** на 1 жителя, в  
рамках базовой программы  
обязательного медицинского  
страхования - **1,95 обращения** на 1  
застрахованное лицо



для медицинской помощи в  
амбулаторных условиях, оказываемой  
в неотложной форме, в рамках  
базовой программы обязательного  
медицинского страхования на 2015  
год - 0,5 посещения на 1  
застрахованное лицо

# Аналитический метод

$$П = А + (А \cdot Кп.) + Д + Пр$$

**П** - количество посещений по специальности на 1000 населения

**А** - количество обращений по поводу заболеваний

**Кп** - коэффициент повторности обращений

**Д** - диспансерные посещения по поводу данных заболеваний

**Пр** - посещения по поводу профилактических осмотров





**Планирование  
специализированной  
медицинской помощи - это  
планирование коечного фонда.**

# Нормативный метод

## Исходные данные:

- Общая численность населения
- Норма здравоохранения (число койко-дней на 1 жителя в год)

*Ожидаемое число койко-дней =*

*Численность населения x норма / 1000*





для специализированной  
медицинской помощи в стационарных  
условиях на **2015 год - 0,193 случая**  
**госпитализации** на 1 жителя, в рамках  
базовой программы обязательного  
медицинского страхования - **0,172**  
**случая госпитализации** на 1  
застрахованное лицо

# Аналитический метод

$$K = \frac{H \cdot P \cdot \Pi}{D \cdot 1000}$$

**К** - количество коек

**Н** - средняя численность населения

**Р** - уровень госпитализации (приблизительно 22%)

**П** - средняя длительность пребывания на койке

**Д** - среднегодовая занятость койки (терапия - 340 дней, акушерство - 310 дней)

