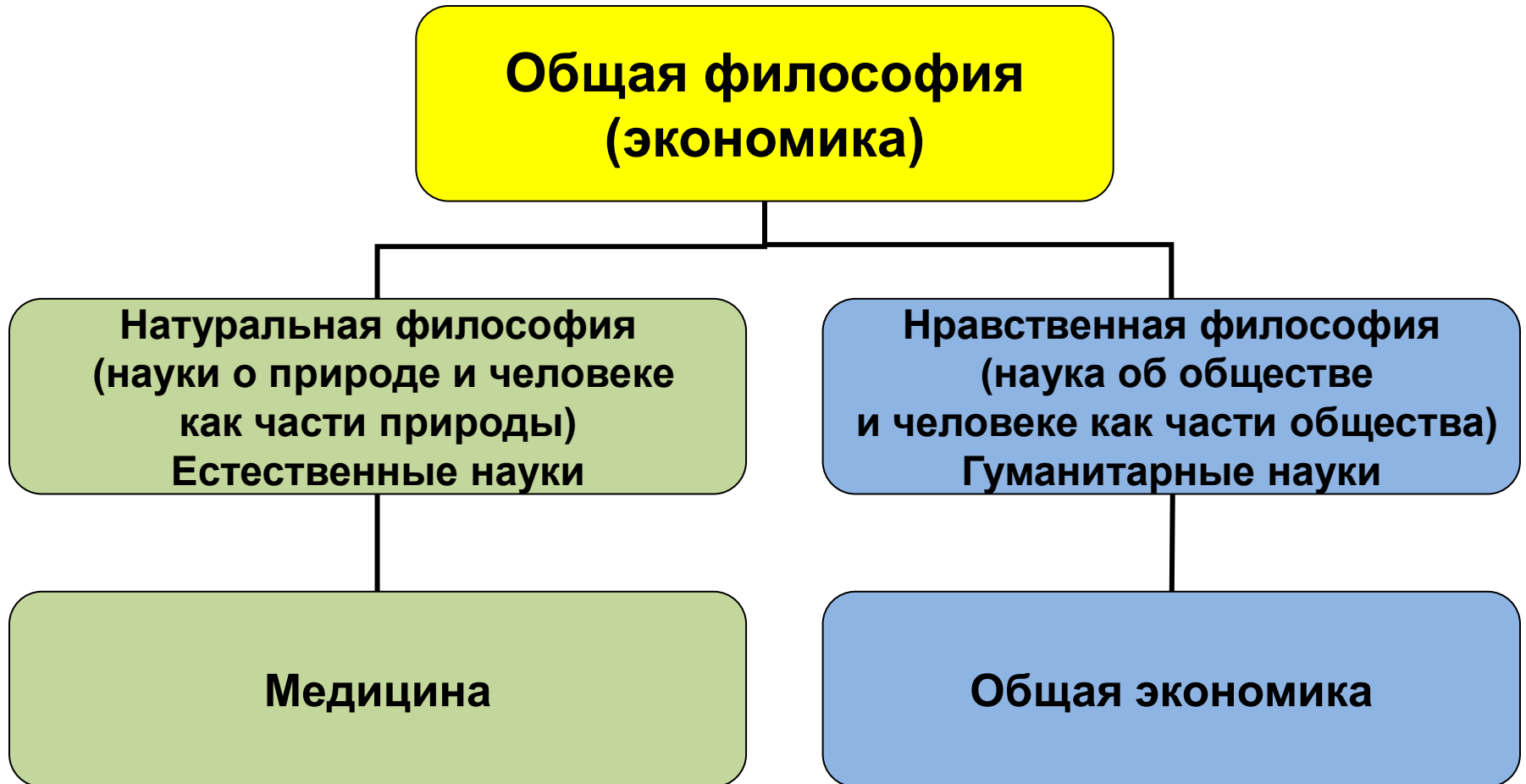
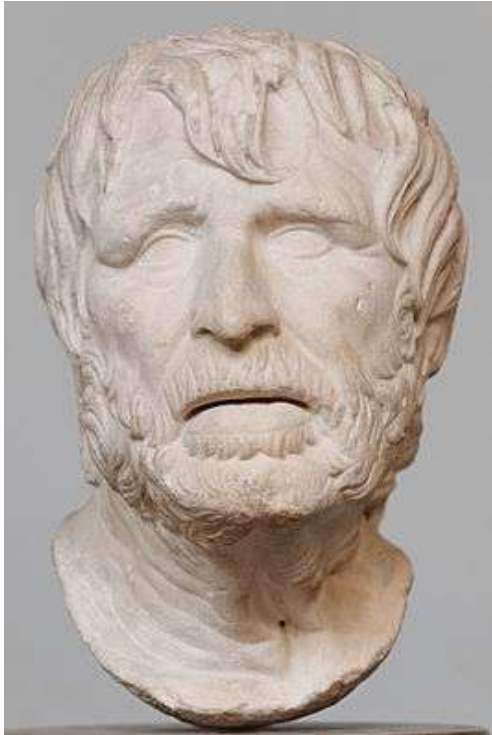


**Введение в экономику  
здравоохранения  
Экономический анализ и  
эффективность здравоохранения**

# Формирование экономики здравоохранения как науки



# История экономики



Гесиод – древнегреческий поэт  
(VIII – VII в. до н.э.)

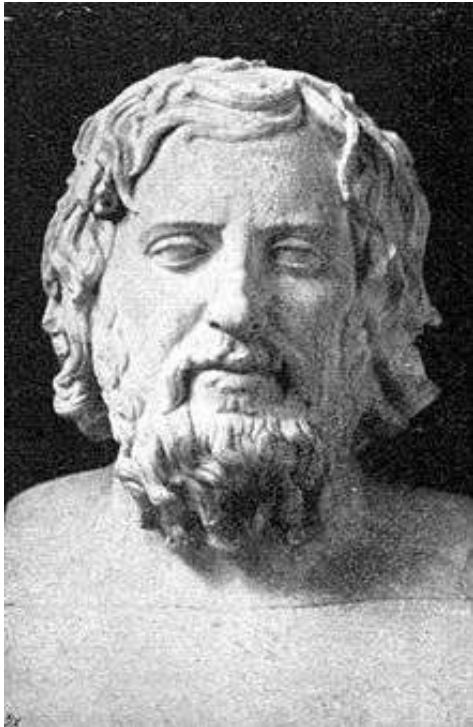
Изобрел термин «экономика»,  
соединив два греческих слова:

**Οἶκος** – дом, хозяйство,  
хозяйствование;

**Νόμος** – правило, закон.

Буквально, термин «экономика»  
переводится как «правила ведения  
хозяйства дома»

# История экономики



Ксенофонт – древнегреческий писатель, историк, полководец (444 – 356 г. до н.э.)

Написал первое в истории сочинение по экономике – **трактат «Домострой»**, который написан в форме диалога между Сократом и богатым афинянином Критобулом и посвящён изложению идей Сократа о правильном управлении домашним хозяйством

# История экономики



Аристотель – древнегреческий философ (384 – 322 г. до н.э.)

**Экономика** – целенаправленная деятельность по созданию благ, необходимых для естественных потребностей человека.

Роль экономики – в удовлетворении насущных потребностей и в создании средств, необходимых для поддержания хозяйства.

Аристотель также обосновал идеи о справедливой цене товара.

# История экономики здравоохранения

## Дореволюционная Россия

**1910, 1914, 1916 гг. - Всероссийские съезды земских деятелей по общественному и частному призрению в Петербурге.**



В практической деятельности медицинские учреждения использовали многие экономические категории, в частности, такие как учет, нормирование. Например, лечебница должна быть обеспечена прислугой в количестве не менее одной на 5 коек.

# История экономики здравоохранения

## Дореволюционная Россия

В штате больниц с середины XIX в. начали появляться должности: управляющий, казначей, эконом-смотритель (смотритель, эконом), заведующий хозяйственной частью, бухгалтер, счетовод.



Эконом отвечал «за недостатки и порчу вещей своим жалованьем. Для производства мелочных расходов эконому выдается единовременно от 10 до 15 руб. серебром. Ежедневный расход сих денег он записывает в книжку мелочных расходов и после вносит в особую книгу, с объяснением, для какой надобности и сколько именно израсходовано»

# История экономики здравоохранения

## Выделение экономики здравоохранения как новой науки

**1951 г.** – конференция Американской экономической ассоциации по теме «Экономика медицинской помощи». Ее результатом явилось образование учебных и научно-исследовательских центров по экономике здравоохранения.

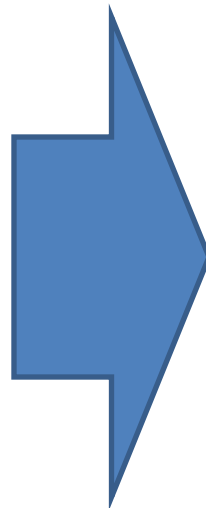
**1966 г.** – первая теоретическая конференция по экономике здравоохранения в СССР, после которой начали разрабатываться вопросы практического применения результатов изучения экономики здравоохранения.

**1978 г.** – утверждена программа ВОЗ «Экономика здравоохранения», цель которой заключалась в разработке примерной программы подготовки экономистов здравоохранения.



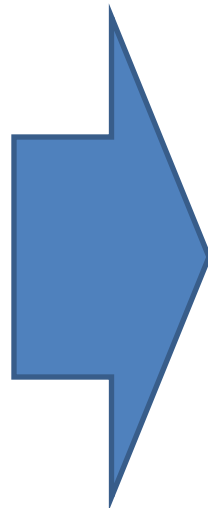
# Предпосылки для возникновения экономики здравоохранения

**1. Увеличение объема и социально-экономической значимости здравоохранения, укрупнение медицины как отрасли народного хозяйства, появление реального объекта исследований - многообразных экономических отношений в здравоохранении.**



# Предпосылки для возникновения экономики здравоохранения

**2. Здравоохранение становится необычайно ресурсоемкой отраслью, способной «поглотить» множество материальных, финансовых, трудовых и прочих ресурсов. Возникает проблема рационального использования ограниченных факторов медицинской деятельности**



# Предпосылки для возникновения экономики здравоохранения

**3. Появление потребности в анализе здравоохранения как экономически целесообразной области приложения инвестиций, оценке предпринимательских перспектив и рисков, оценке эффективности национальных программ, связанных с охраной и укреплением здоровья населения (формированием человеческого капитала).**



# Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки

**Специальные экономические науки –**  
зародились и развиваются на стыке  
экономики и различных естественных или  
гуманитарных наук

**Прикладные экономические науки –**  
разрабатывают проблемы отдельных  
практических задач, общих для всех отраслей  
(бухучет, менеджмент, маркетинг и т.д.)

**Отраслевые экономические науки –**  
исследуют особенности экономических  
процессов в определенной отрасли

**Экономическая теория –**  
базовая фундаментальная научная  
дисциплина



**ЭКОНОМИКА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

# Определение экономики здравоохранения

**Экономика здравоохранения** – это комплекс экономических знаний о формах, методах, результатах хозяйственной деятельности в области медицины

**Экономика здравоохранения** – это отраслевая экономическая наука, изучающая взаимодействие здравоохранения как непроизводственной сферы жизнедеятельности общества с другими отраслями народного хозяйства

# **Объект и предмет экономики здравоохранения**

## **Предмет экономики здравоохранения**

– разработка методов рационального использования ресурсов для достижения целей в охране здоровья населения.

## **Объект исследования экономики здравоохранения**

– экономические отношения в сфере здравоохранения.

# **Цель экономики здравоохранения**

- **достижение максимального результата здравоохранения при наименьших материальных, трудовых и финансовых затратах**



# **Задачи экономики здравоохранения**

- **анализ эффективности использования материальных, трудовых и финансовых ресурсов здравоохранения;**
- **изучение рентабельности, экономической эффективности различных форм оказания медицинской помощи;**
- **экономическое обоснование затрат в здравоохранении на оказание различных видов медицинской помощи;**
- **разработка экономических критериев эффективности здравоохранения**



# Уровни экономики здравоохранения

- **Макроэкономический** – отношения складываются в рамках национальной экономики в целом и, прежде всего, в тех отраслях, которые непосредственно связаны со здравоохранением. Рассматривает взаимодействие системы здравоохранения с государством и обществом в целом и другими отраслями народного хозяйства (медицинская промышленность, медицинское образование, фармацевтическая промышленность, приборостроение, текстильная промышленность, транспортное машиностроение, строительство и т.д.)

**К макроэкономическому уровню относятся вопросы:**

- ✓ **нормативное правовое регулирование экономических отношений в здравоохранении,**
- ✓ **генеральных принципов действия экономики медицинских организаций,**
- ✓ **способы и методы влияния на экономическую ситуацию в здравоохранении на государственном уровне**

# Уровни экономики здравоохранения

- **Микроэкономический** – охватывают деятельность каждого работника, отдельных участков, звеньев и структур производства медицинских услуг

К микроэкономическому уровню относятся вопросы:

- ✓ Источники финансирования медицинской организации,
- ✓ Расчет заработной платы, стимулирование труда,
- ✓ Оценка реального трудового вклада,
- ✓ Определение цены медицинской услуги

# Уровни экономики здравоохранения

- **Мидиэкономический** – на этом уровне исследуются хозяйственные связи в здравоохранении, рассматриваемом как большая отрасль в экономике (суперотрасль), состоящая из целого ряда подотраслей, производств и специализаций, объединенных решением одной функциональной задачи – охраны и укрепления общественного и индивидуального здоровья.

**К мидиэкономическому уровню относятся вопросы преемственности медицинской помощи и взаимодействия медицинских организаций, лекарственного обеспечения стационара, распределения ресурсов внутри системы здравоохранения**

# Экономические отношения, возникающие в процессе медицинской деятельности

**1. Организационно-экономические отношения** определяются технологией самого лечебно-профилактического процесса и отражает те общие черты, которые имеет вся совокупность медицинских учреждений данного типа (все стационары, все поликлиники, все диагностические центры и т.д.)

Например, система финансирования медицинской организации, включающая принцип определения тарифов на медицинские услуги, порядок взаиморасчетов и т.д.

# Экономические отношения, возникающие в процессе медицинской деятельности

## 2. Социально-экономические отношения

отражают особенности хозяйственной деятельности медицинских учреждений, находящихся в различных условиях функционирования (государственные и частные организации).

Например, размер и порядок начисления заработной платы существенно отличается в этих учреждениях при равном объеме количества и качества оказываемых медицинских услуг

# ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## 1) Что и как делать?

Какие услуги, кому и с использованием каких организационно-правовых форм мы будем оказывать?

# ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## 2) Что нам для этого нужно?

С какими ресурсами реально можно приступить к оказанию определенного вида услуг и какие ресурсы еще необходимо приобрести для этого дополнительно?

# Виды экономических ресурсов

Материальные

Трудовые

Финансовые

Собственные

Заемные

Заменяемые

Незаменяемые

Распространенные

Уникальные

Воспроизводимые

Невоспроизводимые



# ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## 3) Кто будет платить?

Из каких источников будут финансироваться медицинские услуги?

### 3 ОСНОВНЫХ ИСТОЧНИКА:

- Пациенты (частная система финансирования)
- Государство (бюджетная система финансирования)
- Страховые медицинские организации или фонды (страховая система финансирования)

# ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## 4) Чего мы хотим добиться?

Каким может быть ожидаемый результат профессиональной и, одновременно, экономической деятельности здравоохранения?

Социальная эффективность

Медицинская эффективность

Экономическая эффективность

# ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## 5) Чего мы реально добились?

Определение полученного (фактического)  
результата деятельности здравоохранения

Для этой цели используется экономическая нормативная база здравоохранения, содержащая систему показателей, количественно характеризующих результаты как медицинской профессиональной работы, так и хозяйственной деятельности

# **Для чего используется экономическая нормативная база здравоохранения**

- 1) Для определения стартовых условий функционирования медицинской организации**
- 2) Для анализа текущего финансово-экономического положения медицинской организации**
- 3) Для контроля за динамикой изменения тех или иных параметров деятельности медицинской организации**
- 4) Для определения изменений состояния здоровья населения и осуществления необходимых социально-экономических корректив**

# ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## б) Как управлять медицинской организацией?

Изучаются вопросы медицинского менеджмента, экономического и административно-правового регулирования хозяйственного механизма в здравоохранении

# ПРОБЛЕМЫ ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## 7) Как достигнуть экономического успеха?

Изучаются такие вопросы, как спрос, предложение, ценообразование, рентабельность, медицинский маркетинг, реклама, психология потребителя и др.

# Методы экономики здравоохранения

## 1. Анализ и синтез

В процессе **анализа** мышление идет от общего к частному, т.е., происходит расчленение исследуемого явления на его составляющие части и стороны.

**Синтез** подразумевает интеграцию частных понятий, свойств в общее для выявления наиболее существенных закономерностей.

# Методы экономики здравоохранения

## 2. Математические и статистические методы

Помогают вскрыть количественную связь экономических изменений. Вскрывая количественные изменения процессов, экономика здравоохранения исследует и переход количества в новое качество.



# Методы экономики здравоохранения

## 3. Балансовый метод

Представляет собой совокупность приемов экономических расчетов. Они используются для обеспечения строгого количественного соотношения между какими-либо составляющими.

Схема экономических балансов строится по принципу равенства величин: а) ресурсов; б) возможностей их использования с учетом создания резервов.

# Методы экономики здравоохранения

## 4. Прогнозирование

Представляет собой научное предвидение наиболее вероятных изменений состояния отрасли здравоохранения, потребности общества в медицинских услугах, производственных возможностей медицины, направлений технического процесса отрасли и т.д. Это позволяет предвидеть проблемы, которые потребуются решить для достижения каких-то целей.

# Методы экономики здравоохранения

## 5. Хозяйственные эксперименты

Поиск тех или иных методов повышения эффективности системы здравоохранения на примере нескольких регионов или отдельных медицинских учреждений.

Спасибо за внимание!