



Экономика здравоохранения

Тема 1

Экономика здравоохранения

Экономические категории:

- Товары
- Услуги
- Спрос
- Предложение
- Цена
- Издержки
- Прибыль
- Убыток
- Деньги
- Продавец
- Покупатель
- Рынок
- Производство
- Распределение
- Финансы
- Бюджет
- Процент
- Кредит
- Дисконтирование
- План
- Амортизация
- Труд
- Заработная плата
- Организация
- Налоги и пр.

Экономика

Oikos (дом) + Nomos (закон) = Экономика
иначе:

«Управление домашним хозяйством»

Все люди – участники экономической жизни общества – производители, продавцы и потребители товаров и услуг (экономических продуктов)



Нужды, Потребности и Блага

- **Нужда** – ощущение человеком нехватки чего-либо
- **Потребность** – нужда, принявшая конкретную форму, в соответствии с социально-культурным уровнем и личностью человека
- **Блага** – продукты жизнедеятельности природы и человека, удовлетворяющие нужды и потребности:
 - 1) **неэкономические** – неограниченные, бесплатные, не имеющие рыночной стоимости (воздух)
 - 2) **экономические** – ограниченные, платные, имеющие рыночную стоимость



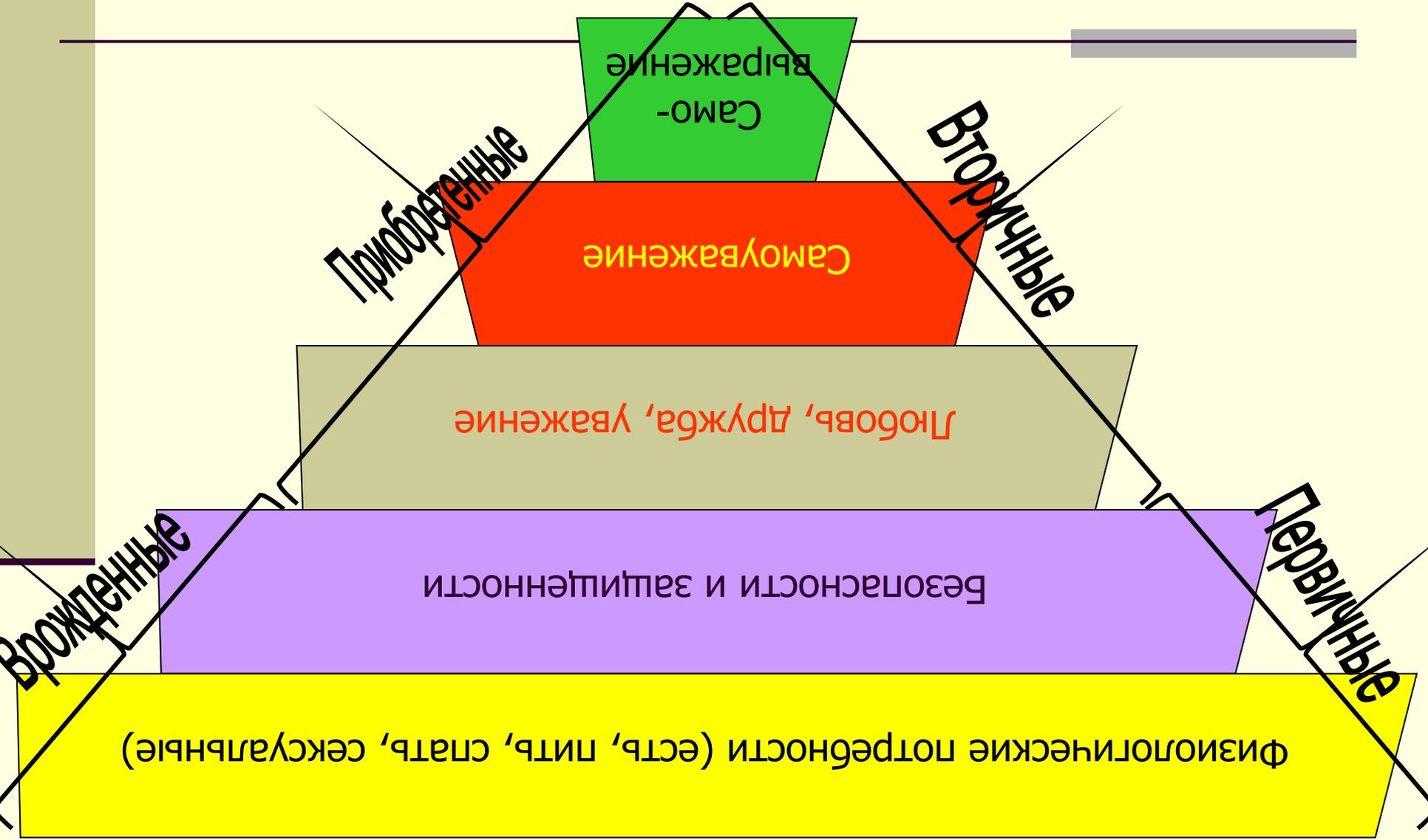
Потребности

Желание людей получить те или иные товары и услуги, приносящие им удовлетворение

Причины появления потребностей:

- повышение материального благосостояния
- рост объема знаний
- научно-технический прогресс
- реклама и пр.

Иерархия потребностей (по А. Маслоу)



Для удовлетворения нужд и потребностей служат продукты

- Неэкономические – производятся для личного потребления, не имеют цены и не поступают в сферу обмена
- Экономические – производятся для продажи, имеют свою цену и поступают в сферу обмена

Виды экономических продуктов:

1. Товар (имеет материальное воплощение)
2. Услуга (не имеет материального воплощения) – это действие или его результат



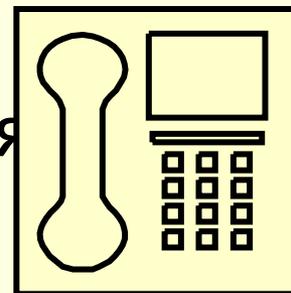
Товар

- Товар (в широком смысле) – все, что может удовлетворить потребность или нужду и предлагается рынку для привлечения внимания, приобретения, использования и потребления
- Медицинская услуга – по сути тот же товар



Экономические продукты

- Товар индивидуального пользования – кто его купил, тот может им пользоваться (частные блага)
- Общественные товары – ими могут пользоваться и те, кто их не покупал (армия, милиция, услуги санэпиднадзора и т.п.)

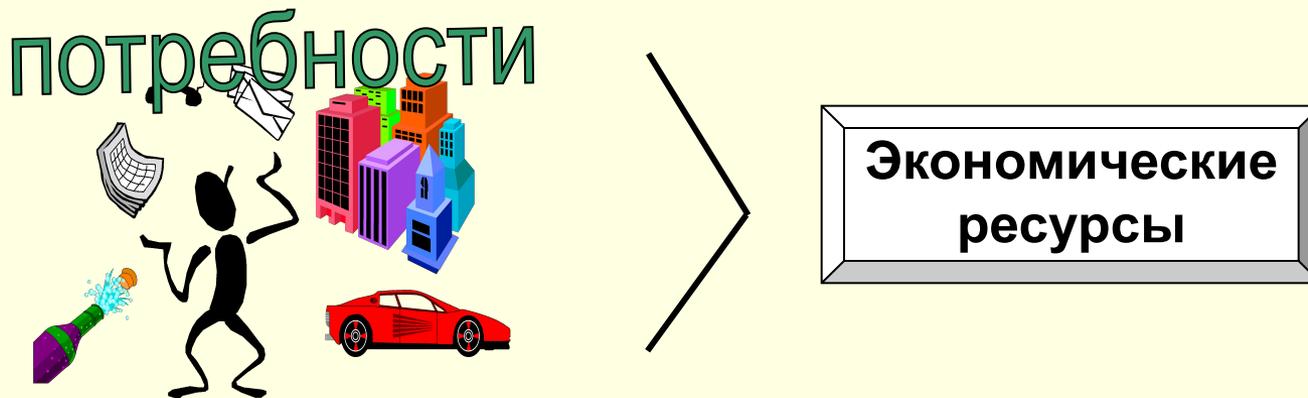


Стадии экономического цикла



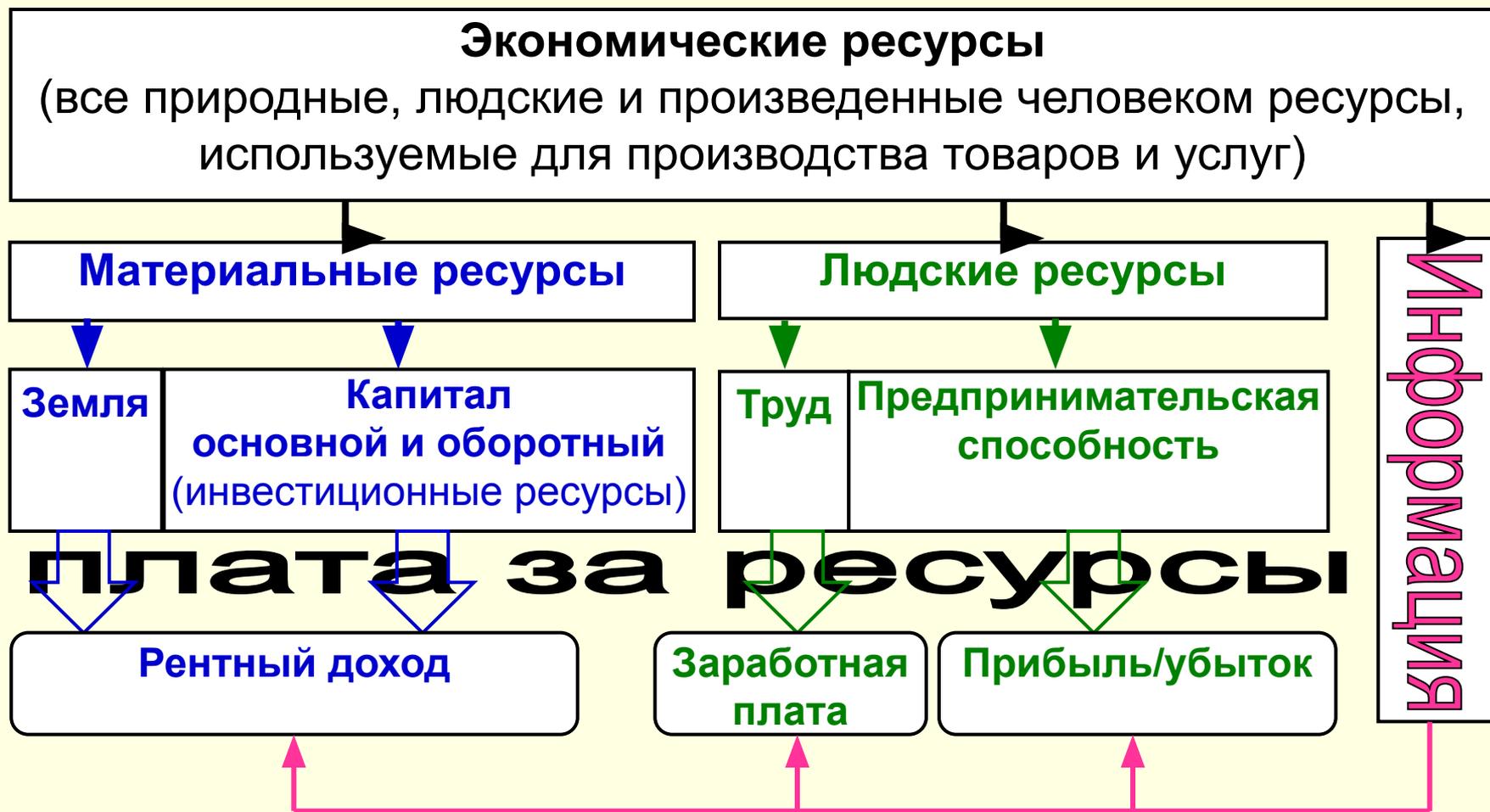
На чем базируется современная экономика

- Потребности общества в экономических благах безграничны
- Экономические ресурсы, т.е. средства для производства товаров и услуг редки



В своей совокупности потребности неуполнимы, т.е. полностью удовлетворить все потребности всех людей в товарах и услугах невозможно

Виды экономических ресурсов и доходов от них



Определение экономики

Экономика – это исследование поведения людей в процессе производства, распределения, обмена и потребления товаров и услуг в мире ограниченных ресурсов

Важнейшие экономические вопросы

Ограниченность производственных ресурсов



На какие слои населения ориентироваться при разработке и выпуске продукции

Важнейшие экономические цели



Возможный синергизм



Возможный антагонизм

Основные разделы экономики

Экономическая теория

Микроэкономика

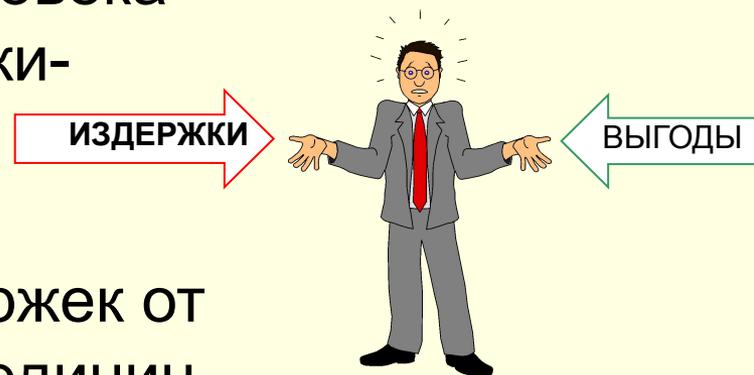
исследует обособленные
экономические
единицы, отдельные рынки,
конкретные цены,
домохозяйства и пр.

Макроэкономика

исследует
экономику как
целостную систему в т.ч.
общий объем
продукции, общий уровень
занятости, безработицу и пр.

Основные экономические принципы*

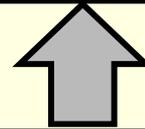
- исследование процессов, происходящих в обществе «*при прочих равных условиях*»
- *экономическое восприятие* человека (восприятие с позиции «издержки-выгоды»)
- сопоставление предельных (дополнительных) выгод и издержек от производства дополнительных единиц продукции – *маржинализм*
- использование средних показателей и пр.



*Обобщения, характеризующие мотивы и практику поведения индивидов и институтов

Связь фактов, принципов и политики в экономике

3. ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА
Контроль экономического поведения
или его последствия или воздействие на них



2. ПРИНЦИП ИЛИ ТЕОРИИ
Экономическая теория выявляет общие принципы
экономического поведения

И
н
д
у
к

Дед
укц
ия
вы
дви
жен

1. ФАКТЫ

Описательная экономическая наука занимается сбором фактов, относящихся к конкретной проблеме или определенному аспекту экономики, и сопоставлением гипотез с фактами для подтверждения теорий

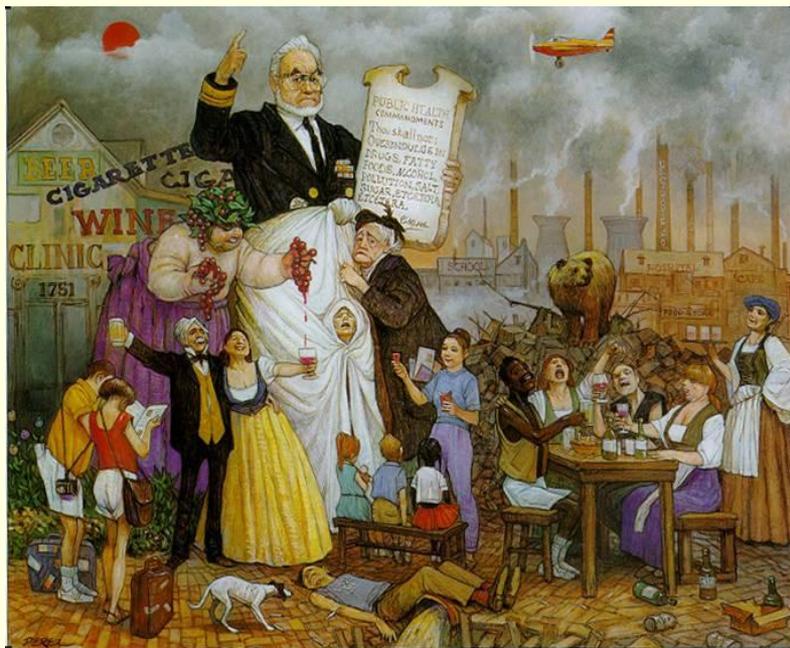
и
я
с
б

ие
тип
оте
з, и

о

их

Экономика здравоохранения



Здоровье купить нельзя – у него нет цены



Можно купить товары и услуги, связанные со здоровьем

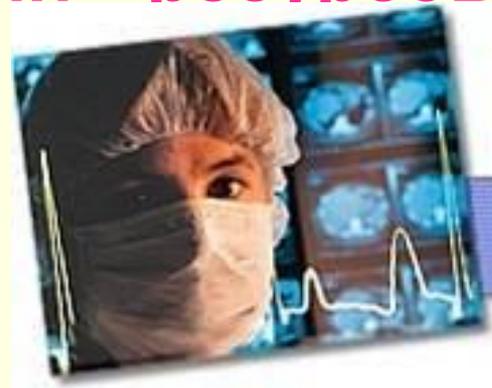
Для производства товаров и услуг затрачиваются экономические ресурсы, а производные здоровья участвуют в создании экономических продуктов – значит здоровье может быть тесно связано с экономическими категориями

ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ –

это наука, которая исследует поведение людей в процессе производства, распределения, обмена и потребления благ и услуг, направленных на сохранение и поддержание здоровья, в условиях ограниченных ресурсов".

Экономика здравоохранения –

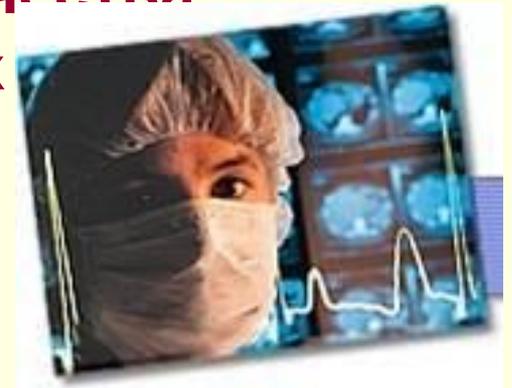
это наука о разработке методов наиболее рационального использования общественных ресурсов по медицинскому обслуживанию и охране здоровья населения. Говоря иными словами, экономика здравоохранения – наука о рациональном использовании ресурсов здравоохранения.



Экономика здравоохранения является дисциплиной, которая должна помочь сделать правильный выбор в использовании ограниченных ресурсов, направляемых на здравоохранение.



Это означает, что при принятии решений на всех уровнях: парламента, правительства, министерств, финансирующих органов, руководителей медицинских учреждений, врачей — должна приниматься в расчет **задача получения максимальной выгоды (как в плане улучшения здоровья, так и получения максимально возможного количества денежных средств) при данных ресурсах.**



- **Главной целью экономики здравоохранения необходимо считать решение проблемы удовлетворения потребностей людей в сохранении и поддержании здоровья.**



-
- **Объект исследований экономики здравоохранения** — это экономические отношения в сфере здравоохранения.
 - **Предмет исследования экономики здравоохранения** — это экономические законы и закономерности, а также вытекающие из них принципы, которые находят отражение в действиях хозяйственного механизма в здравоохранении.

Основные задачи экономики здравоохранения:

- изучение роли и места здравоохранения в системе общественного производства;
- целенаправленный поиск потенциальных потребителей медицинских услуг и их привлечение с помощью методов маркетингового управления;
- определение объемов ресурсного обеспечения здравоохранения, поиск путей их наиболее рационального использования, оценка эффективности использования ресурсов;

- **изучение и оценка экономической эффективности медицинской помощи, медицинских учреждений и проводимых ими мероприятий;**
- **создание системы экономических стимулов в заботе о здоровье для всех субъектов, от которых зависит здоровье людей;**
- **изучение проблем, связанных с организацией и оплатой труда, а также материального стимулирования медицинских работников;**
- **создание баланса между размерами финансирования и объемами оказываемой помощи;**

- **использование современных информационных технологий;**
- **изучение межотраслевых связей здравоохранения;**
- **внедрение в здравоохранение современных методов менеджмента;**
- **поиск, подготовка и управление кадрами здравоохранения в т.ч. определение оптимального соотношения численности медицинских работников в здравоохранении (врачей и медицинских сестер, а также врачей разной специализации);**
- **обоснование методов управления отраслью.**

Методы экономики здравоохранения.

Научный метод состоящий из трех этапов:

1-й этап. Наблюдения (объективный сбор и анализ информации по проблеме). С помощью анализа (в экономической теории он носит название индуктивного метода) происходит расчленение исследуемого явления на его составляющие части и изучение конкретных фактов (сбор, систематизация, и обобщение), например экономический анализ, финансовый анализ; изучение нормативов и т.п. Например, если рассматривается зависимость между потребностью ЛПУ в медикаментах и уровнем их запасов, необходимо оценить, как изменяется уровень запасов в зависимости от спроса пациентов на медицинскую услугу.

2-й этап. Формулирования гипотезы.

Формулируя гипотезу, исследователь выявляет имеющиеся альтернативы – варианты действий, а также их возможные последствия. Здесь широко применяется синтез, который подразумевает выдвигание гипотез, сопоставляющихся впоследствии с фактами (в экономической теории это носит название дедуктивного метода), с целью выявления наиболее существенных закономерностей. Целью формулирования гипотезы является установление взаимосвязи между компонентами проблемы.

Например, если наблюдение показывает, что повышение спроса на медицинские услуги на 10% приведет к снижению запасов медикаментов, то можно опереться на гипотезу, что прирост запасов медикаментов на определенную величину предупредит их сокращение.

3-й этап. Верификации или подтверждения достоверности. Например, если увеличить запасы медикаментов на рекомендованную величину, и при этом запасы не падают и не растут сверх меры, гипотезу следует признать правильной.

Метод моделирования – представление объекта, системы или идеи в некоторой форме, отличной от самой целостности. Например, моделью является схема больницы. В качестве модели можно использовать и абстрактное заболевание, методы лечения и стоимость которого можно смоделировать и представить в виде аналоговых моделей – графиков и организационных схем.

Экспериментальный метод осуществляет поиск тех или иных методов повышения эффективности и качества оказания медицинской помощи, организации труда медицинских работников и системы здравоохранения в целом (например, исследование воздействия маркетинговых коммуникаций на потребителя медицинских услуг).

-
- **Ситуационный метод** - конкретный набор обстоятельств, влияющих на процессы в данное, конкретное время.
 - **Процессуальный метод** – управление медицинскими учреждениями рассматривается как процесс, т.к. это не единовременное действие, а серия взаимосвязанных непрерывных действий – управленческих функций.

- **Экономико-математический метод**, в т.ч. статистический, помогающий вскрыть количественную взаимосвязь между явлениями.
- **Балансовый метод** используется для обеспечения строго определенного соотношения между какими-либо составляющими процесса (спрос и предложение на медицинские услуги, на госпитализацию и т. д.).
- **Метод прогнозирования** представляет научное предвидение наиболее вероятных изменений состояния отрасли здравоохранения, потребности в медицинских услугах и т. д.

Эффективность здравоохранения и её критерии

а) *качество медицинской помощи*. Под этим следует понимать совокупность результатов профилактики, диагностики и лечения заболеваний, определяемых установленными соответствующими требованиями на основе достижений медицинской науки и практики не только врача и его помощника, но и всей системы здравоохранения в целом.

Качество медицинской помощи может быть определено рядом объективных «качественных показателей» медицинского обслуживания; современное состояние медицинской науки и практики в большинстве случаев дает возможность измерить качество медицинской помощи числовыми величинами;

б) *адекватность медицинского обслуживания* означает равное, вполне соответствующее обслуживание как по количеству, так и качеству медицинской помощи реально затраченным средствам здравоохранения, с учетом квалификации медицинского персонала, затраченное время, техническое оснащение врача и его помощника и т.д. (например, профессор терапии может успешно справляться с обязанностями участкового врача-терапевта, однако использование его в этой должности и отдача будут неадекватными);

■ **в) *результативность затраченного труда, средств здравоохранения***

представляет собой оценку результатов медицинского обслуживания на фоне затраченных материальных, трудовых и финансовых ресурсов во времени.

■ **г) *эффективность медицинской помощи***
означает степень достижения поставленных задач в области медицинского обслуживания населения с учетом факторов качества, адекватности и результативности.

Эффективность здравоохранения, его служб и программ, следует рассматривать в трех аспектах:

- а) медицинская эффективность;**
- б) социальная эффективность;**
- в) экономическая эффективность.**

Эффект и эффективность



- «*эффект*» – следствие каких-либо причин
- «*результативность*» – степень достижения положительных итогов, вне связи с затратами на их осуществление
- «*эффективность*» – степень достижения конкретных результатов в соотношении с затратами

Может быть **высокая результативность**, но **низкая эффективность** – это вызывается:

- *влиянием на исход лечения индивидуальных особенностей больного (одинаковое лечение у разных больных может привести к различному исходу либо для достижения одного и того же результата приходится нести разные затраты)*
- *различной оценкой эффективности на различных уровнях медицинской помощи (врач → отделение → больница → орган здравоохранения → отрасль → государство)*

Основные виды эффективности в здравоохранении

медицинская эффективность – степень достижения медицинского результата

$$K_m = \frac{\text{Число случаев достигнутых медицинских результатов}}{\text{Число оцениваемых случаев}}$$

социальная эффективность – степень достижения социального результата

$$K_s = \frac{\text{Число случаев удовлетворенности пациентов медицинской помощью}}{\text{Число оцениваемых случаев}}$$

экономическая эффективность – соотношение экономической выгоды, полученной в результате осуществления лечебно-профилактических мероприятий, с затратами на их осуществление

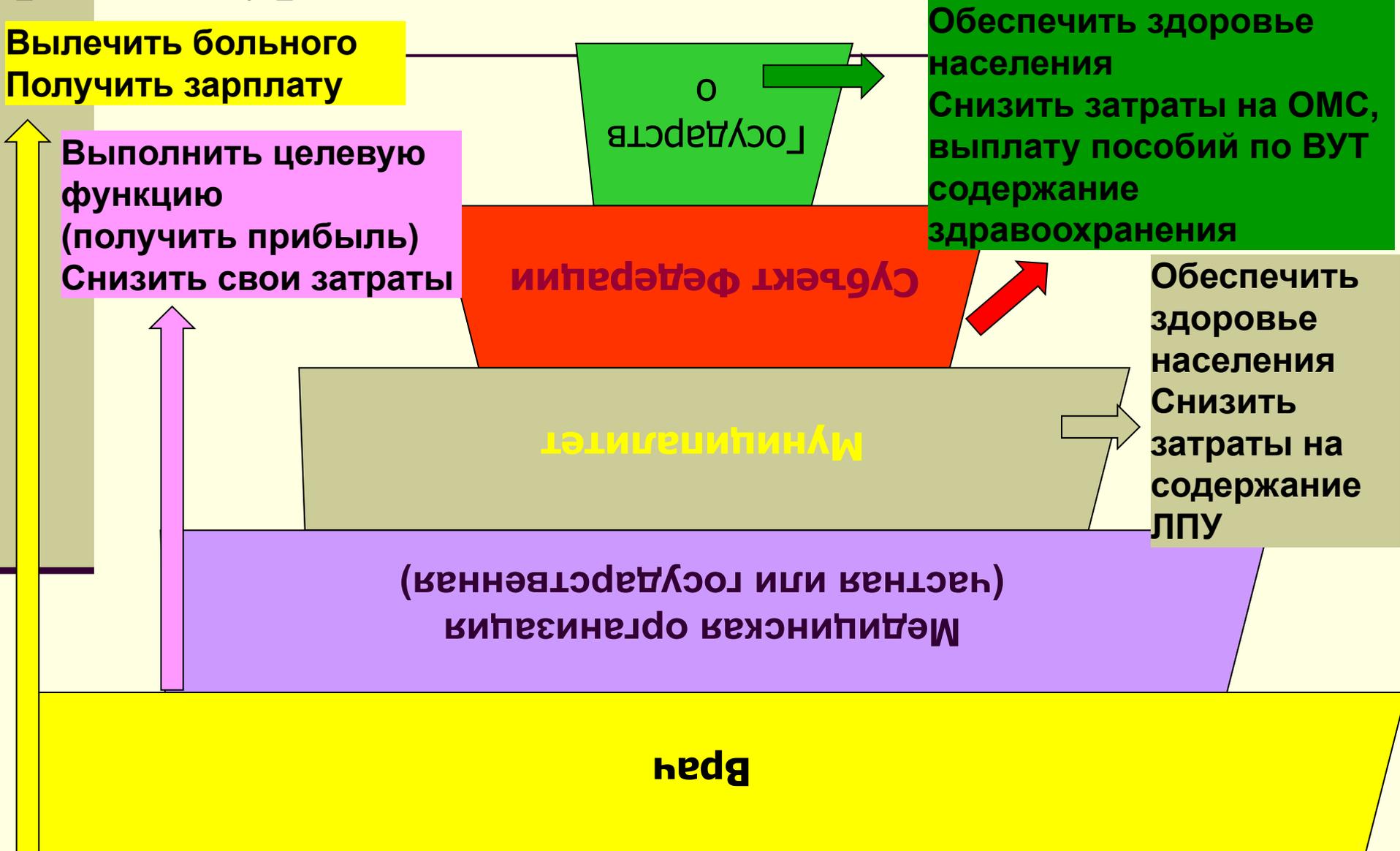
$$K_e = \frac{\text{Экономический эффект}}{\text{Затраты, связанные с медицинской программой}}$$

Экономические эффекты

Прямой – обусловлен улучшением методики лечения или организации мероприятий, ведущих к их удешевлению

Косвенный – это результат улучшения профилактики и лечения, ведущий к уменьшению затрат и к снижению экономического ущерба государства

Показатели экономической эффективности на разных уровнях иные



Основные типы экономических оценок

- «*затраты-эффективность*» – сравнение затрат на единицу эффекта, получаемого в результате реализации программы (сохраненные годы жизни пациента, сокращении числа ВУТ и т.п.)
- «*затраты-полезность*» – для оценки результата используется единая для всех программ мера – годы жизни с учетом качества (Quality Adjusted Life Years – QALY)
- «*затраты-выгода*» – измерение результатов при помощи денежной выгоды, которая сравнивается с затратами на реализацию программы

Ловушки обыденного сознания - толкование экономических проблем с позиций заурядных понятий

- **ошибочные и предвзятые представления** – многие люди плохо относятся к прибылям бизнеса, но никто не хочет вести свой бизнес без прибыли
- **нечеткая терминология** – для обычного человека «инвестиции» - это покупка ценных бумаг, однако на деле – это приобретение реальных активов (машин, зданий, оборудования), а не финансовая операция по обмену денег на листок бумаги
- **логически ошибочное построение** – правильность конкретного обобщения для человека, не значит его верность для целого (рост зарплаты желателен для него, но если она увеличится для всех, то цены на товары вырастут, возникнет инфляция и уровень жизни снизится)
- **трудность выявления четких причинно-следственных связей** «post hoc, ergo propter hoc» (после этого, следовательно, по причине этого) – не всегда одно событие, бывает причиной другого. Если петух кричит перед рассветом – это не значит, что петух вызвал восход солнца
- **корреляция и каузальность** (взаимосвязь и причинность). Корреляция указывает на то, что соотношение двух групп данные носит взаимозависимый характер (при возрастании величины X, возрастает и величина Y). Но это не означает, что X, служит причиной Y. Связь между ними может быть случайной, или порождаться фактором Z, не