



# **Эффективность в здравоохранении**

Танирбергенова А.А.

- *Эффект* в здравоохранении характеризует медицинские, социальные и экономические результаты метода, вмешательства, мероприятия.
- *Эффективность* – это понятие более широкое, которое характеризует эффект и показывает, как использовались материальные, трудовые и финансовые ресурсы при данном методе, вмешательстве, мероприятии.

# *Медицинская эффективность*

- Под *медицинской эффективностью* понимается качественная и количественная характеристика степени достижения поставленных задач в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

# Социальная эффективность

- *Социальная эффективность* здравоохранения характеризуется улучшением здоровья населения, снижением заболеваемости, преждевременной смертности, изменением демографических показателей, всевозрастающим удовлетворением населения в медицинской помощи и санитарно-эпидемиологическом обслуживании.
- Социальная эффективность заключается в предотвращении ряда заболеваний, уменьшении числа инвалидов и преждевременно умерших, в росте качества медицинского обслуживания в результате проведения медицинских и социальных мероприятий.

# Экономическая эффективность

- *Экономическая эффективность* характеризует прямой и косвенный (опосредованный) вклад, вносимый здравоохранением в рост производительности труда, увеличение национального дохода, развитие производства.
- Экономическая эффективность здравоохранения обозначает рациональное использование материальных, трудовых и финансовых ресурсов для решения вопросов, связанных с охраной здоровья населения.

Коэффициент (показатель) медицинской эффективности:

$$K_m = \frac{\text{Число случаев достигнутых медицинских результатов}}{\text{Общее число оцениваемых случаев оказания медицинской помощи}} \times 100\%$$

Коэффициент (показатель) социальной эффективности:

$$K_c = \frac{\text{Число случаев удовлетворенности потребителя}}{\text{Общее число оцениваемых случаев оказания медицинской помощи}} \times 100\%$$

Коэффициент (показатель) экономической эффективности (или затрат):

$$K_z = \frac{\text{Нормативные затраты}}{\text{Фактически произведенные затраты на оцениваемые случаи оказания медицинской помощи}} \times 100\%$$

Коллективом ВНИИ им. Семашко предложен интегральный коэффициент эффективности ( $K_{и}$ ), представляющий собой произведение коэффициентов медицинской эффективности ( $K_{м}$ ), социальной эффективности ( $K_{с}$ ) и коэффициента соотношения затрат ( $K_{з}$ ):

$$K_{и} = K_{м} \times K_{с} \times K_{з}$$



## **Общий экономический ущерб в связи с заболеваемостью, инвалидностью и смертностью**

- **экономические потери в связи с временной и стойкой утратой трудоспособности слагаются из следующих компонентов:**
  - 1) стоимости несозданной продукции, что обусловлено потерей рабочего времени и уменьшением числа работающих с учетом средней величины национального дохода, произведенного одним работающим за один рабочий день;
  - 2) выплат пособий по временной и стойкой нетрудоспособности за счет средств социального страхования и социальной защиты;
  - 3) средств, затраченных на все виды медицинской помощи.

# Критерий экономической эффективности

**Пример.** Экономический ущерб в связи с заболеванием швеи О., страдающей хроническим холециститом, в первый год взятия на диспансерный учет составил 7500 у. е., во второй год – 5300 у. е., в третий год – 2600 у. е. Стоимость медицинского обслуживания за время диспансеризации (3 года) составила 3000 у. е.

Величина предотвращенного экономического ущерба составит:

- для первого года:  $7500 \text{ у. е.} - 1500 \text{ у. е.} = 6000 \text{ у. е.};$
- для второго года:  $7500 \text{ у. е.} - 5300 \text{ у. е.} = 2200 \text{ у. е.};$
- для третьего года:  $7500 \text{ у. е.} - 2600 \text{ у. е.} = 4900 \text{ у. е.};$

Итого за 3 года:  $2200 \text{ у. е.} + 4900 \text{ у. е.} = 7100 \text{ у. е.}$

- Стоимость затрат на медицинское обслуживание данного больного за этот период составила 3000 у. е., следовательно:
- Критерий экономической эффективности =  $7700 \text{ у. е.}$  (величина предотвращенного экономического ущерба) /  $300 \text{ у. е.}$  (стоимость медицинского обслуживания) = 2,37.
- Полученный результат означает, что соотношение стоимости затрат и предотвращенного экономического ущерба равно  $1 / 2,37$ , т. е. на 1 у. е. затрат на медицинское обслуживание данного больного получен экономический эффект в размере 2,37 у. е.

# Предотвращенный экономический ущерб

- Экономическая эффективность здравоохранения определяется не только величиной экономического ущерба от тех или иных случаев заболеваемости, инвалидности, нетрудоспособности, связанной с социальными причинами, но и уменьшением этого ущерба в результате проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию заболеваемости и смертности (внедрения новых методов диагностики и лечения, повышения квалификации врачей и среднего медицинского персонала и т. д.). В этом случае говорят о предотвращенном экономическом ущербе, который складывается из снижения случаев и длительности временной и стойкой нетрудоспособности, смертности, а также уменьшения затрат на медицинскую помощь.
- Величина предотвращенного экономического ущерба определяется для больного или группы больных, находящихся на диспансерном наблюдении длительное время (не менее 3 лет), и представляет собой разность между экономическим ущербом первого и каждого последующего года.