

Ціноутворення та  
регулювання цін у сфері  
охорони здоров'я.  
Оплата постачальників  
медичних послуг

# План лекції

- Ціна як економічна категорія.
- Теорія вартості
- Функції ціни
- Класифікація цін в охороні здоров'я
- Ціноутворення. Особливості ціноутворення в охороні здоров'я
- Оплата первинної медичної допомоги
- Оплата стаціонарної медичної допомоги
- Заробітна плата: функції, форми, види

# Ціна-це:

- Економічна категорія
- Еквівалент обміну товарів
- Грошове вираження вартості товарів і послуг
- Ринковий параметр
- Гарант фінансової стабільності медичного закладу

- Ціна як економічна категорія з'явилась з появою обміну та товарно-грошових відносин

# Формування цін здійснювалось згідно з теоріями вартості

- Трудової вартості (вартість, створена загальною працею).
- Чинники виробництва (вартість послуги - пов'язана із затратами на її створення);
- Попиту та пропозиції (вартість послуги – це співвідношення попиту та пропозиції в процесі обміну);

# Функції ціни

- Облікова
- Вимірювальна
- Регулююча
- Стимулююча
- Перерозподільна
- Порівняльна

# Класифікація цін

- Вільні
- Регульовані
- Договірні

# Вільні ціни

- Ціна виробника
- Ціна попиту
- Ціна пропозиції



# Регульовані ціни (специфічні)

- Бюджетні оцінки
- Державні (прейскурантні) ціни
- Тариф на медичні послуги при ОМС

# Регулювання цін

- Саморегулювання
- Регулювання на рівні фірми
- Державне регулювання

# Ціноутворення

- Це процес формування цін, визначення їх рівня та пошук їх оптимального сполучення

# Механізм формування цін

- Це процес аналізу економічної ситуації та розробка на цій основі цінової політики

# Цінова політика

Це комплекс заходів із визначення:

- Цін
- Цінової стратегії і тактики умов оплати
- Зміни цін в залежності від умов ринку

# Стратегія ціноутворення включає такі етапи:

- Визначення мети
- Оцінка ринкової кон'юнктури
- Оцінка витрат медичних послуг
- Аналіз цін і медичних послуг конкурентів
- Вибір метода ціноутворення

# Цілі ціноутворення

- Максимізація доходу
- Стабілізація цін
- Позичіонування товару відносно конкурентів
- Отримання очікуваного прибутку
- Отримання віддачі на інвестований капітал

# Види витрат

- Постійні
- Повні
- Середні
- Граничні
- Прямі
- Непрямі



# Методи ціноутворення

- «витрати плюс націнка»
- забезпечення беззбитковості та цільового прибутку


Ціна розраховується так:

$$Ц = \text{Пер} + П/К, \text{де :}$$

Пер-змінні витрати

П-постійні витрати

К-кількість послуг

- 
- На основі рівня поточних цін (середні ціни ринку)
  - Закритих торгів (на основі очікуваних найменших цінових пропозицій конкурентів)
  - Явної цінності медичної послуги

# Стратегія

## ціноутворення

- «Зняття вершків»
- Проникнення
- Наслідування лідера
- Цільової ціни
- Диференційованих цін
- Неокруглених цін

В залежності від часу  
розрахунку фінансуючої  
сторони з постачальниками  
медичних послуг виділяють  
оплати:

- Репроспективну (за надану медичну послугу)
- Проспективну (попередню)

# Оплата ПМД

Ретроспективна

- оплата кожної послуги(гонорарна)
- Оплата за закінчений випадок
- оплата (кацітація)

Проспективна

- оплата за кошторисом
- подушна

# Ретроспективна

## оплата ПМД

- Орієнтація на пацієнта
- Відсутність мотивації в:
  - проведенні профілактичних заходів
  - раціональному використанні ресурсів
- Відсутність міжуровневого економічного зв'язку

# Перспективна оплата ПМД

- Орієнтація на групу населення
- Прогнозування і стримування витрат
- Відсутність економічного взаємозв'язку і зацікавленості в наданні відповідного об'єму і структури медичної допомоги

# Подушна оплата (капітація)

- Із розрахунку на одного прикріпленого до лікаря жителя

на об'єм

амбулаторно-  
поліклінічної  
допомоги  
(АПД)

на об'єм АПД

і 10-20% загал-  
ьного об'єма  
діяльності ста-  
ціонара (частко-  
ве фондотрима-  
ння)

на загальний

об'єм медичної  
допомоги  
(повне фондо-  
тримання)



# Методи оплати стаціонарної

## ДОПОМОГИ



Ретроспективні :

- оплата за ліжко-день
- оплата закінчених випадків лікування (по тарифам на основі клініко-статистичних груп і медико-економічних стандартів) (КСГ та МЕС)

Проспективні:


- фінансування за кошторисом
- глобальний бюджет

# Ретроспективна оплата стаціонарної допомоги

- **Наявність економічних  
стимулів для збільшення об'  
єму роботи**

# Проспективна оплата стаціонарної допомоги

- Створили умови для оптимізації об'ємів і структури стаціонарної допомоги
- Сприяє впровадженню стаціонаророзамінних форм медичної допомоги

- 
- **Фінансування за кошторисом**
  - **Орієнтація на інтенсивний розвиток**
  - **Відсутність стимулу до підвищеної результативності діяльності**

# Глобальний бюджет

Попередньо погоджений річний бюджет під відповідний об'єм робіт

- Простота розрахунків
- Зацікавленість в обмежені медичних послуг
- Передбачені витрати на медичну допомогу

# Заробітня плата

- Це винагорода, виплачувана працівнику власником чи уповноваженим ним органом за трудовим договором

# Функції заробітної плати

- Компенсаторна
- Оцінювальна
- Розподільча
- Стимулююча
- Відтворювальна

# Форми і методи оплати праці медичних працівників


- Погодинна
- Відрядна
- Аналітична оцінка  
праці



# Види заробітної

## плати

- **Номінальна** (грошова сума, отримана за годинну, день, місяць)
- **Реальна** (кількість товарів і послуг, отриманих за номінальний заробіток)

- 
- **Мінімальна** (вартість мінімального споживчого кошика)
  - **Основна** (тарифна ставка, відрядні розцінки, штатний оклад, надбавки, доплати)
  - **Додаткова** (за результати роботи)