

Экономические аспекты организации лабораторной службы

В РАМКАХ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДО 2020 г.



М.А.Годков

доктор медицинских наук, профессор,
руководитель Отдела лабораторной диагностики
НИИ скорой помощи им.Н.В.Склифосовского

Концепция развития здравоохранения РФ до 2020 г.

Цели:

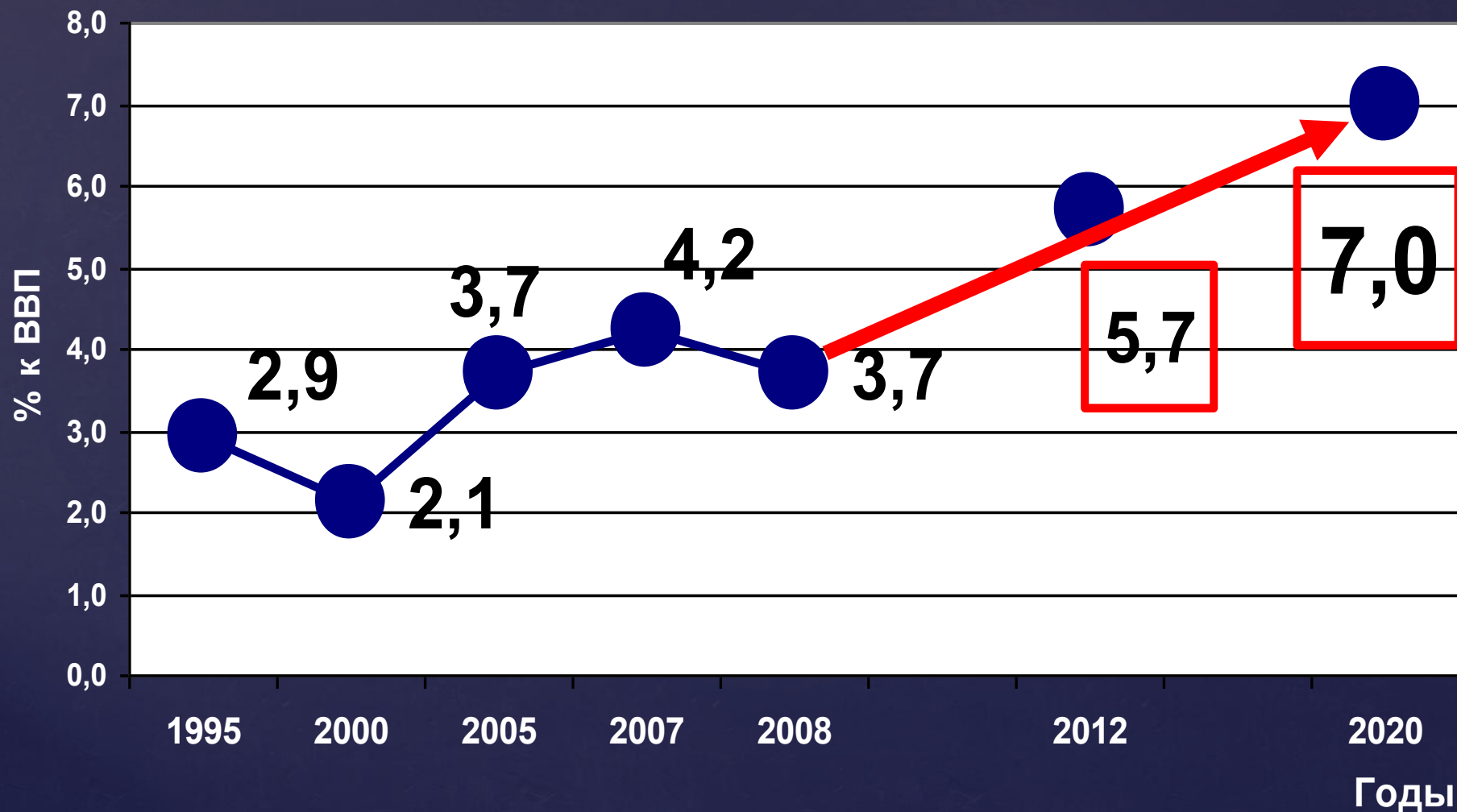
- прекращение к 2011 году убыли населения РФ и доведение численности до 145 млн. человек к 2020 году;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 75 лет;
- снижение общего коэффициента смертности до 10 (в 1,5 раза к 2007 году).

Концепция развития здравоохранения РФ до 2020 г.

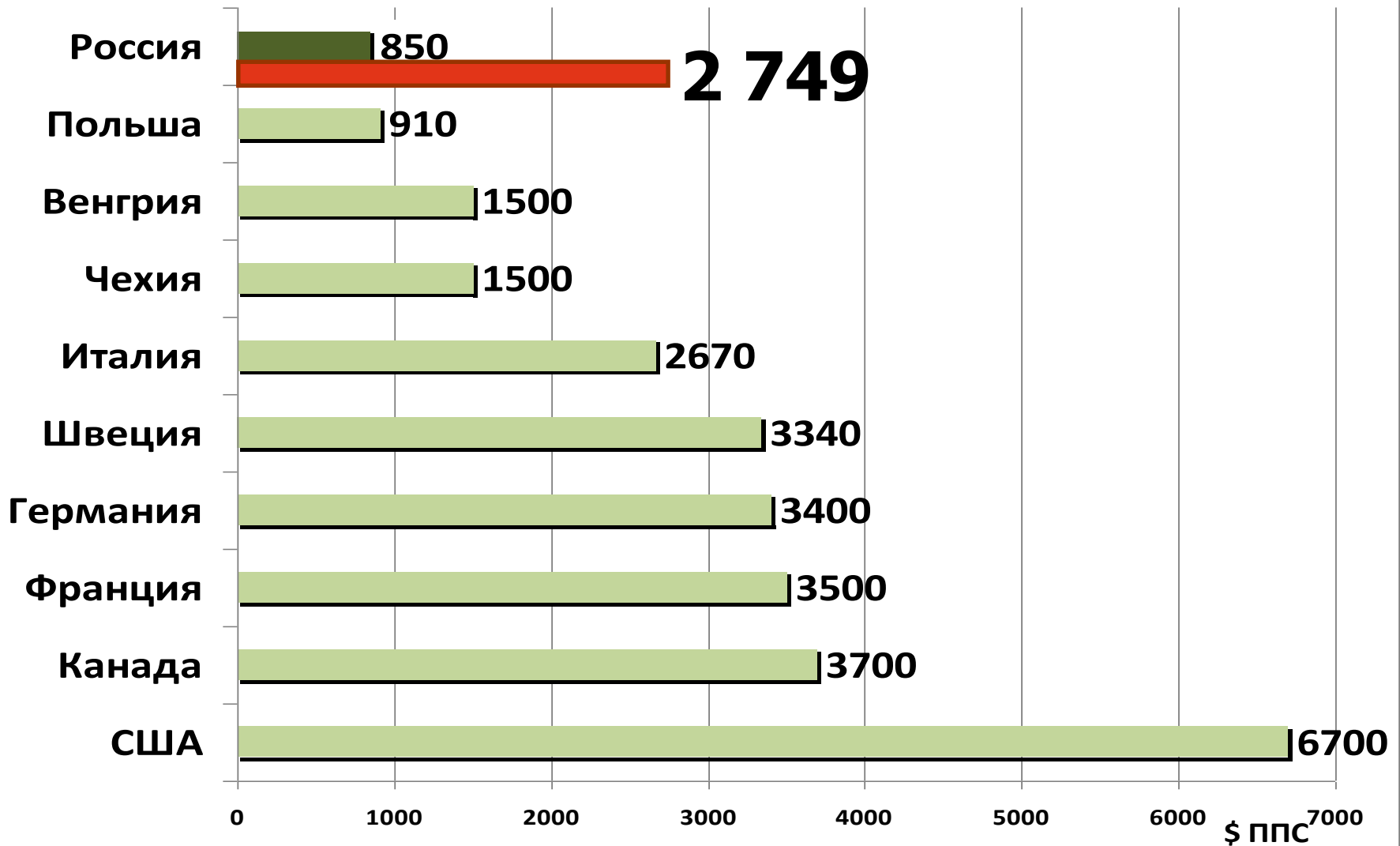
Задачи:

- переход на современную систему организации медицинской помощи;
- создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий;
- повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду.

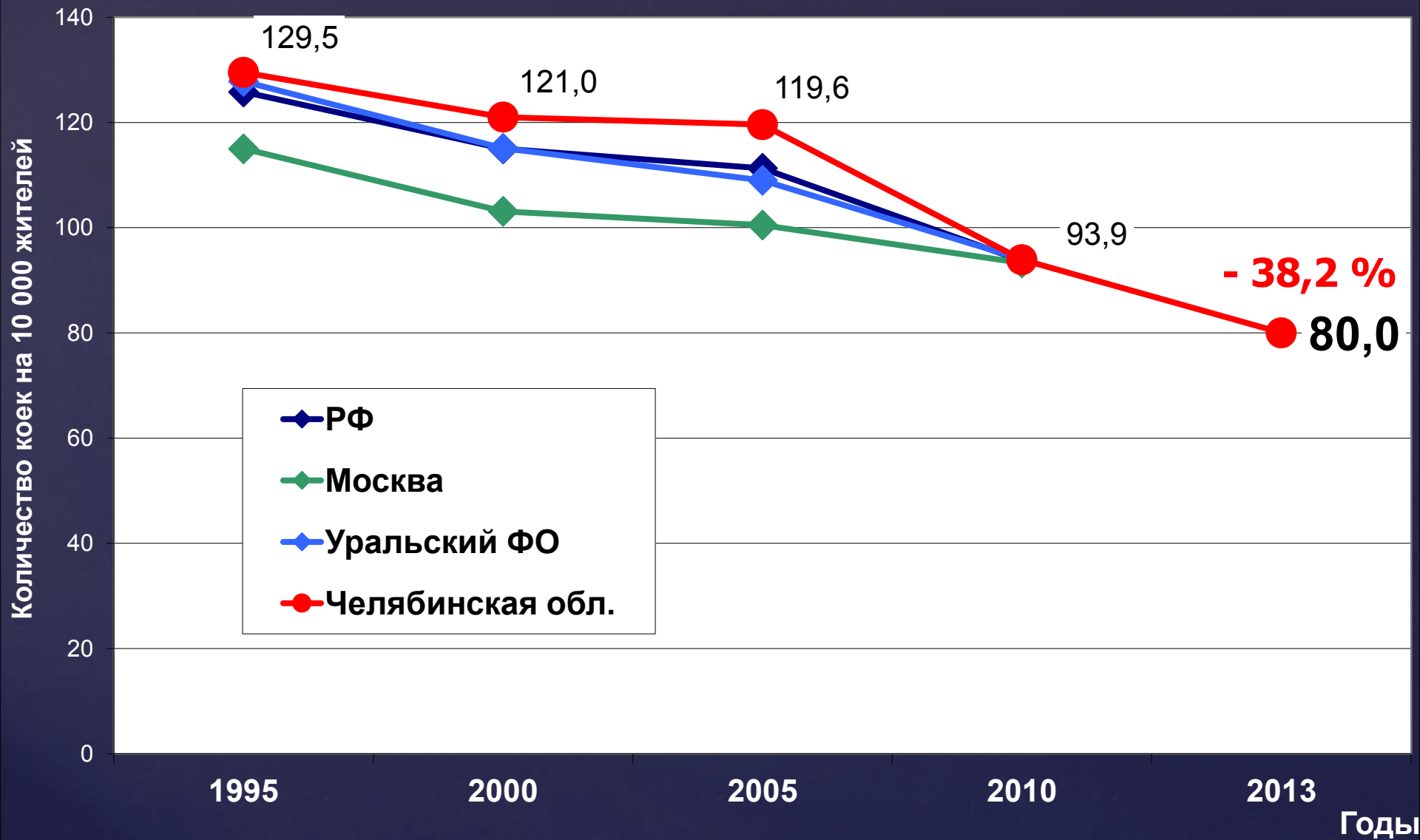
Концепция развития здравоохранения РФ до 2020 г.



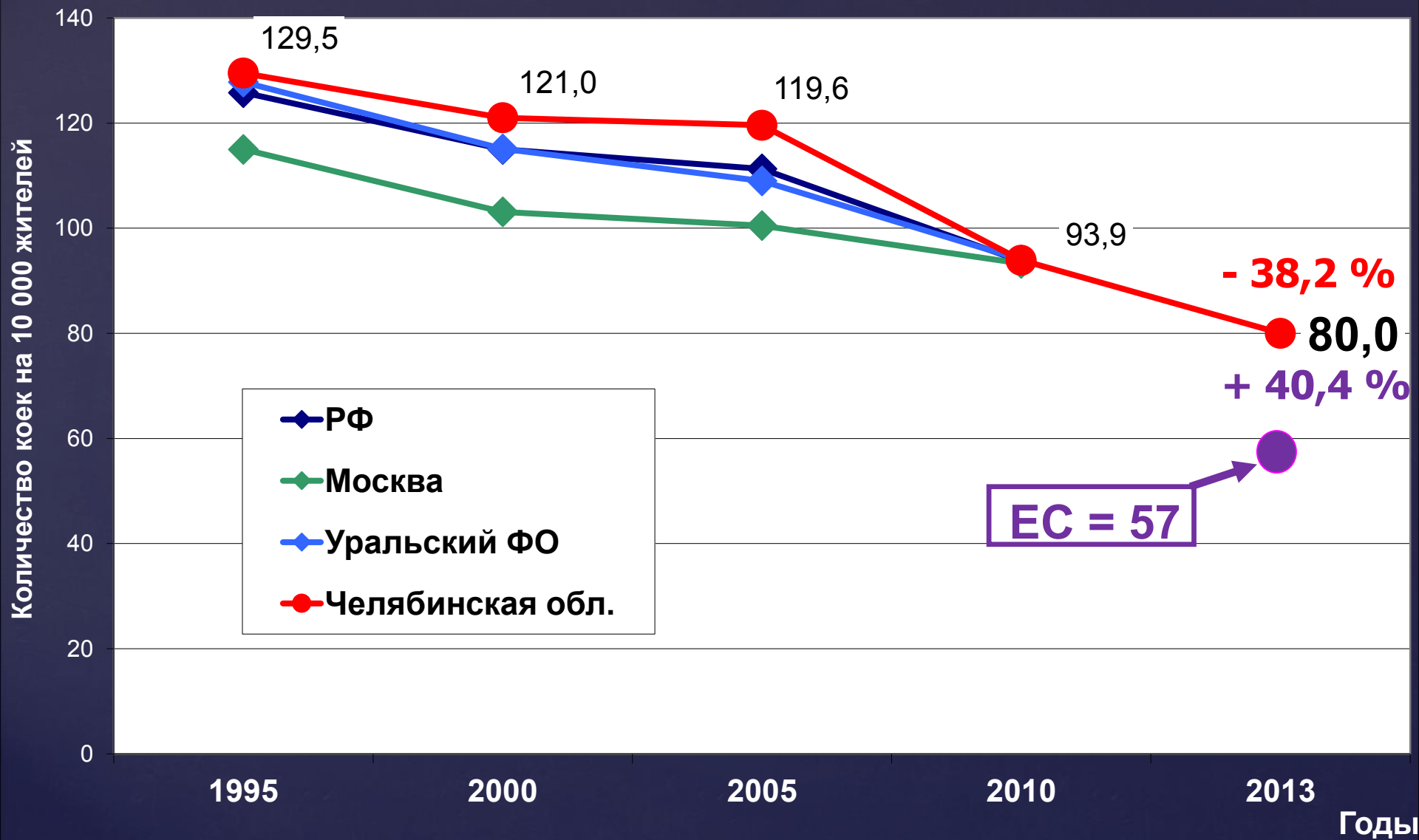
Подушевые расходы на здравоохранение в \$ППС (2007 г.)



Число больничных коек на 10 000 жителей



Число больничных коек на 10 000 жителей



Сравнительные характеристики здравоохранения ведущих стран мира

Сравнительные характеристики здравоохранения ведущих стран мира

	Площадь (тыс.км ²)	Население (млн)	Плотность населения	Число врачей (тыс.)	Удельное число врачей
Челябинская область	88,5	3,5	39,6		
Бельгия	30,5	10,8	354,1		
Венгрия	93,0	10,0	107,5		
Германия	357,0	80,8	224,1		
Голландия	41,5	16,5	397,6		
Польша	312,7	38,5	123,1		
Швеция	450,0	9,8	21,8		
Финляндия	338,4	5,5	16,3		
Франция	674,7	64,7	95,9		
США	9 519,0	321,3	32,0		
Канада	9 985,0	35,7	3,4		

Сравнительные характеристики здравоохранения ведущих стран мира

	Площадь (тыс.км ²)	Население (млн)	Плотность населения	Число врачей (тыс.)	Удельное число врачей
Челябинская область	88,5	3,5	39,6	14,9 (2010 год)	
Бельгия	30,5	10,8	354,1	44,1	
Венгрия	93,0	10,0	107,5	30,6	
Германия	357,0	80,8	224,1	284,4	
Голландия	41,5	16,5	397,6	60,5	
Польша	312,7	38,5	123,1	76,0	
Швеция	450,0	9,8	21,8	29,2	
Финляндия	338,4	5,5	16,3	25,0	
Франция	674,7	64,7	95,9	205,9	
США	9 519,0	321,3	32,0	1028,2	
Канада	9 985,0	35,7	3,4	66,6	

Сравнительные характеристики здравоохранения ведущих стран мира

	Площадь (тыс.км ²)	Население (млн)	Плотность населения	Число врачей (тыс.)	Удельное число врачей
Челябинская область	88,5	3,5	39,6	14,9 (2010 год)	4,3
Бельгия	30,5	10,8	354,1	44,1	4,1
Венгрия	93,0	10,0	107,5	30,6	3,1
Германия	357,0	80,8	224,1	284,4	3,6
Голландия	41,5	16,5	397,6	60,5	3,7
Польша	312,7	38,5	123,1	76,0	7,2
Швеция	450,0	9,8	21,8	29,2	3,0
Финляндия	338,4	5,5	16,3	25,0	4,6
Франция	674,7	64,7	95,9	205,9	3,2
США	9 519,0	321,3	32,0	1028,2	3,2
Канада	9 985,0	35,7	3,4	66,6	1,8

Здравоохранение –

совокупность мер социально-экономического и медицинского характера, проводимых с целью организации медицинской помощи, сохранения и повышения уровня здоровья населения¹.

Энциклопедический словарь медицинских терминов. Издание второе в 1-м томе/Гл.редактор В.И.Покровский. – М.: «Медицина», 2001. – 960 с.

Здравоохранение –

совокупность мер социально-экономического и медицинского характера, проводимых с целью организации медицинской помощи, сохранения и повышения уровня здоровья населения¹.

Энциклопедический словарь медицинских терминов. Издание второе в 1-м томе/Гл.редактор В.И.Покровский. – М.: «Медицина», 2001. – 960 с.

Социальная сфера включает все государственные и негосударственные институты, которые предоставляют гражданам бесплатные или льготные услуги по материальному обеспечению здравоохранения, образования и иными видами помощи

(Экономика. – Учебник
А.И.Архипова, А.К.Большакова, 2009)

Социальная сфера включает все государственные и негосударственные институты, которые предоставляют гражданам бесплатные или льготные услуги по материальному обеспечению здравоохранения, образования и иными видами помощи

(Экономика. – Учебник
А.И.Архипова, А.К.Большакова, 2009)

Цель системы здравоохранения – сохранение и укрепление человеческого потенциала

Государственные и муниципальные ЛПУ

Задача

**социальная удовлетворенность
населения медицинскими услугами**

Финансы

**лимитированное финансирование (без
прибыли), стоимость медицинских
услуг и оплата труда ограничены**

Объемы

**жестко регламентированы объемы,
номенклатура, комфортность и
качество медицинских услуг**

**Цель системы здравоохранения –
сохранение и укрепление
человеческого потенциала**

Социальные ЛПУ

Задача

**социальная удовлетворенность
населения медицинскими услугами**

Финансы

**лимитированное финансирование (без
прибыли), стоимость медицинских
услуг и оплата труда ограничены**

Объемы

**жестко регламентированы объемы,
номенклатура, комфортность и
качество медицинских услуг**

Цель системы здравоохранения – сохранение и укрепление человеческого потенциала

Коммерческие ЛПУ

Задача

коммерческая успешность (получение прибыли)

Финансы

финансирование не ограничено, стоимость услуг и оплата труда границ не имеют

Объемы

объемы, номенклатура, комфортность и качество медицинских услуг определяются финансовыми возможностями пациента

**Цель системы здравоохранения –
сохранение и укрепление
человеческого потенциала**

Медицинская деятельность

**Социально-
ориентированная**

**Государственные и
муниципальные ЛПУ**

**Коммерчески-
ориентированная**

Частные ЛПУ

**Смешанного
финансирования**

Любые ЛПУ

**Цель системы здравоохранения –
сохранение и укрепление
человеческого потенциала**

Медицинская деятельность



**Смешанного
финансирования**

ВСЕ ЛПУ

**Цель системы здравоохранения –
сохранение и укрепление
человеческого потенциала**

Медицинская деятельность



**Смешанного
финансирования**

НИИ СП

МЕТОДЫ ОПТИМИЗАЦИИ

ФИНАНСИРОВАНИЯ

ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

Здравоохранение и лабораторная диагностика как сферы нематериального производства

	Здравоохранение	Лаборатория
Социальная направленность	Да	Да
Совпадение времени производства и потребления	Да	Не всегда
Возможность транспортировки и хранения услуги	Нет	Да
Необходимость личного контакта врача и больного	Да	Нет

Здравоохранение и лабораторная диагностика как сферы нематериального производства

	Здравоохранение	Лаборатория
Социальная направленность	Да	Да
Совпадение времени производства и потребления	Да	Не всегда
Возможность транспортировки и хранения услуги	Нет	Да
Необходимость личного контакта врача и больного	Да	Нет
Производительность	«Штучно» Врач-пациент	Десятки, сотни, тысячи...
Воспроизводимость и точность	Хорошие	Очень высокие

Здравоохранение и лабораторная диагностика как сферы нематериального производства

	Здравоохранение	Лаборатория
Социальная направленность	Да	Да
Совпадение времени производства и потребления	Да	Не всегда
Возможность транспортировки и хранения услуги	Нет	Да
Необходимость личного контакта врача и больного	Да	Нет
Производительность	«Штучно» Врач-пациент	Десятки, сотни, тысячи...
Воспроизводимость и точность	Хорошие	Очень высокие

Источники финансирования здравоохранения

централизованные

децентрализованные

лпу

Источники финансирования до...

централизованные

БЮДЖЕТ

ОМС

децентрализованные

хоз.дог.

ПМУ

ДМС

Гранты

Л П У

Источники финансирования после...

централизованные

ОМС

децентрализованные

хоз.дог.

ПМУ

ДМС

Гранты

Л П У

Источники финансирования лаборатории

централизованные

ОМС

децентрализованные

хоз.дог.

ПМУ

ДМС

Гранты

лпу

ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

л п у

ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

корпоративные

ОМС

ДМС

ПМУ

гранты

хоз.дог.

л п у

ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

корпоративные

ОМС | ДМС | ПМУ

гранты | хоз.дог.

прямые

ОМС | ДМС | ПМУ

гранты | хоз.дог.

лпу

ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

корпоративные



лпу



ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

корпоративные



ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

корпоративные

ВНУТРЕННИЙ
ХОЗ.РАСЧЕТ

1 х/о	3 тр	лор	пит			
-------	------	-----	-----	--	--	--

л п у

ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

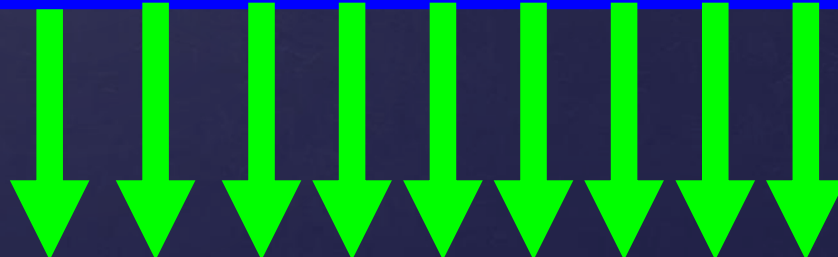
п р я м ы е



ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

ВНЕШНИЙ
ХОЗ.РАСЧЕТ



ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории



ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ лабораторной службы НИИ СП

БЮДЖЕТНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ

- ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МедСтрах
 - ДОБРОВОЛЬНОЕ МедСтрах
 - ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ НАСЕЛЕНИЮ
 - ХОЗЯЙСТВЕННЫЕ ДОГОВОРА
 - НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
 - ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ
 - ИСПЫТАНИЕ РЕАКТИВОВ
 - ИСПЫТАНИЕ ПРИБОРОВ
 - ПУБЛИКАЦИИ
 - пожертвование
 - и т.п.

МЕТОДЫ оптимизации ФИНАНСИРОВАНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

1. Полный внутренний и внешний хоз.расчет (ежемесячный счет-фактура)

Ожидаемые результаты:

- a. Оптимизация объемов и номенклатуры заказываемых исследований
- b. Оптимизация финансового обеспечения лаборатории, в том числе – заработная плата
- c. Улучшение снабжения

МЕТОДЫ оптимизации **ФИНАНСИРОВАНИЯ** ЛАБОРАТОРНОЙ СЛУЖБЫ

**1. Полный внутренний и внешний
хоз.расчет** (ежемесячный счет-фактура)

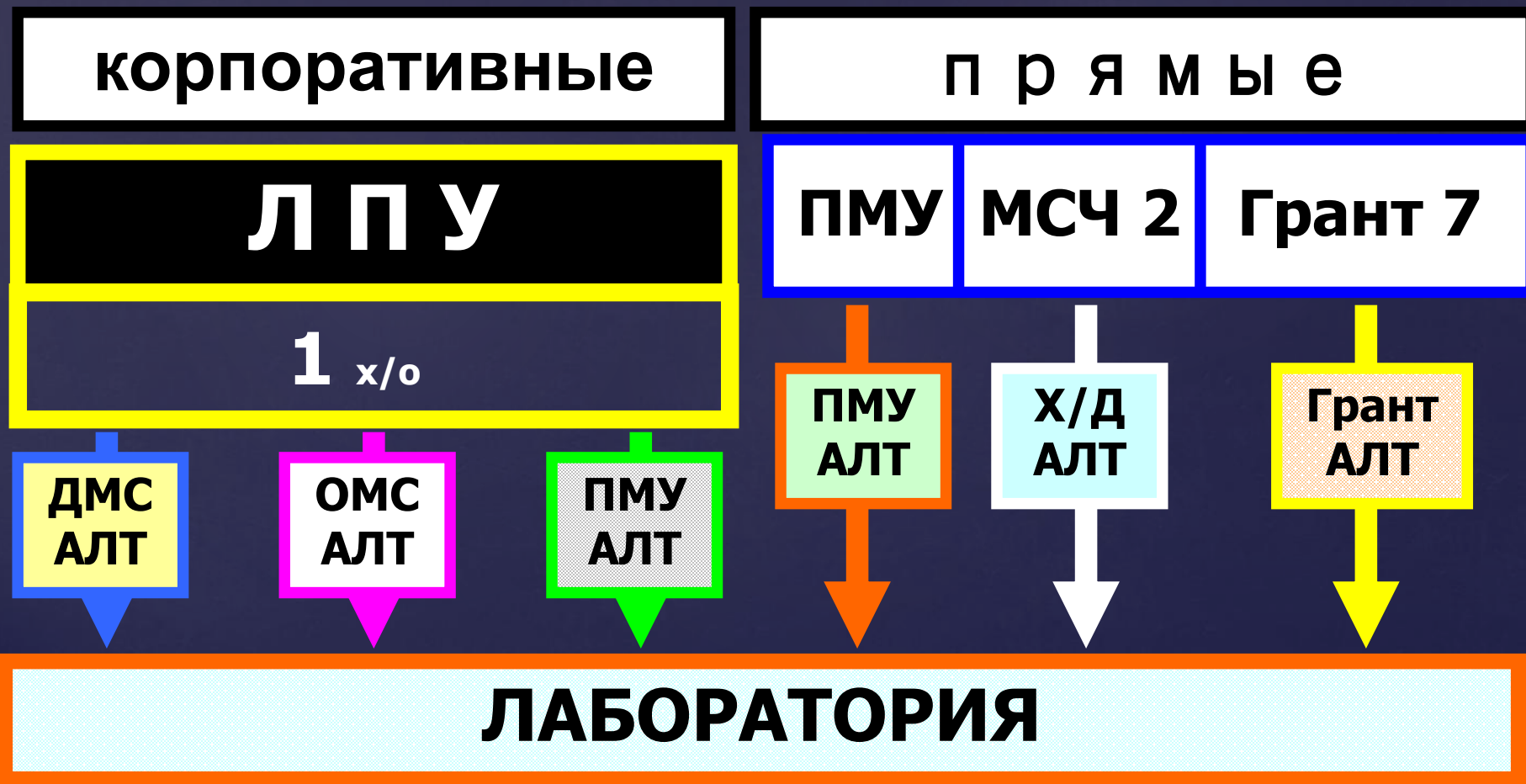
2. Диверсификация цен

Стоимость анализа зависит от:

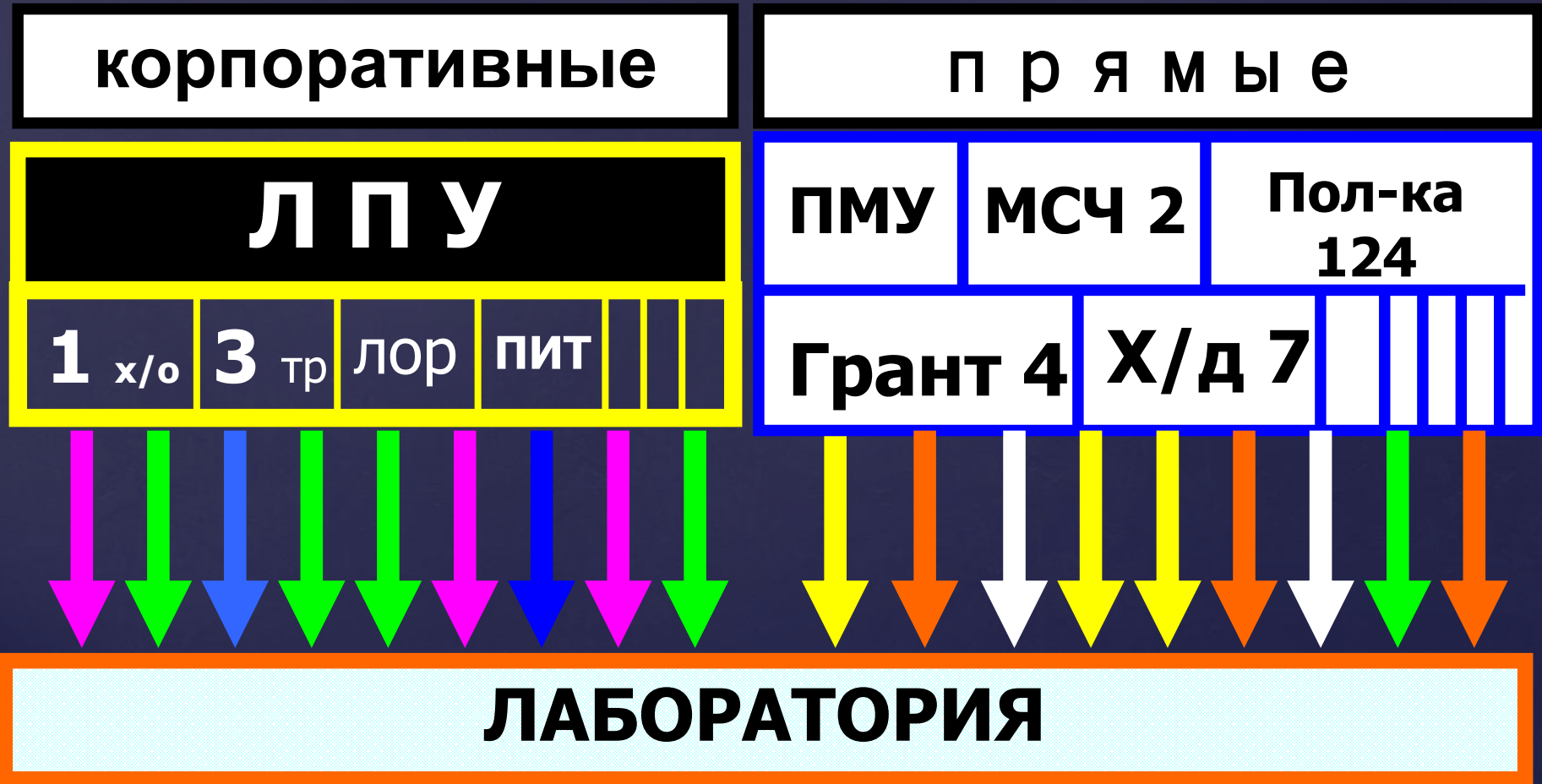
- метода исследования (себестоимость)
- объемов заказа
- конкурентоспособности анализа
- заказчика (внутренний-внешний)

Цена исследования

Цена \neq себестоимость



Источники финансирования лаборатории



**ИСТОЧНИКОВ
ФИНАНСИРОВАНИЯ
МНОГО НЕ БЫВАЕТ**

**КАЖДЫЙ ИСТОЧНИК
ФИНАНСИРОВАНИЯ
УЧИТЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЬНО**

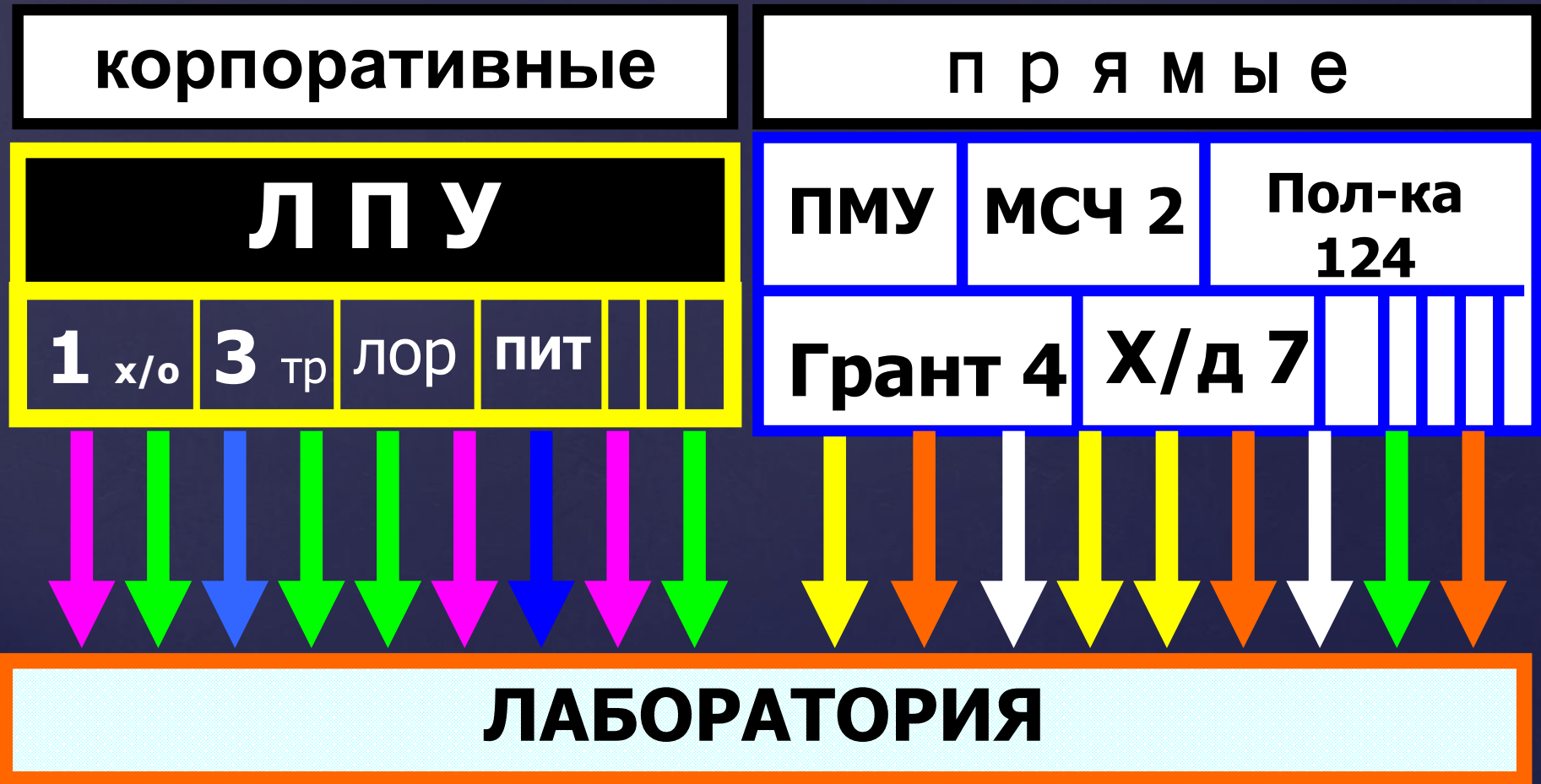
**РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ
ИХ РАЗЛИЧНА**

ИСТОЧНИКОВ
ФИНАНСИРОВАНИЯ
МНОГО НЕ БЫВАЕТ

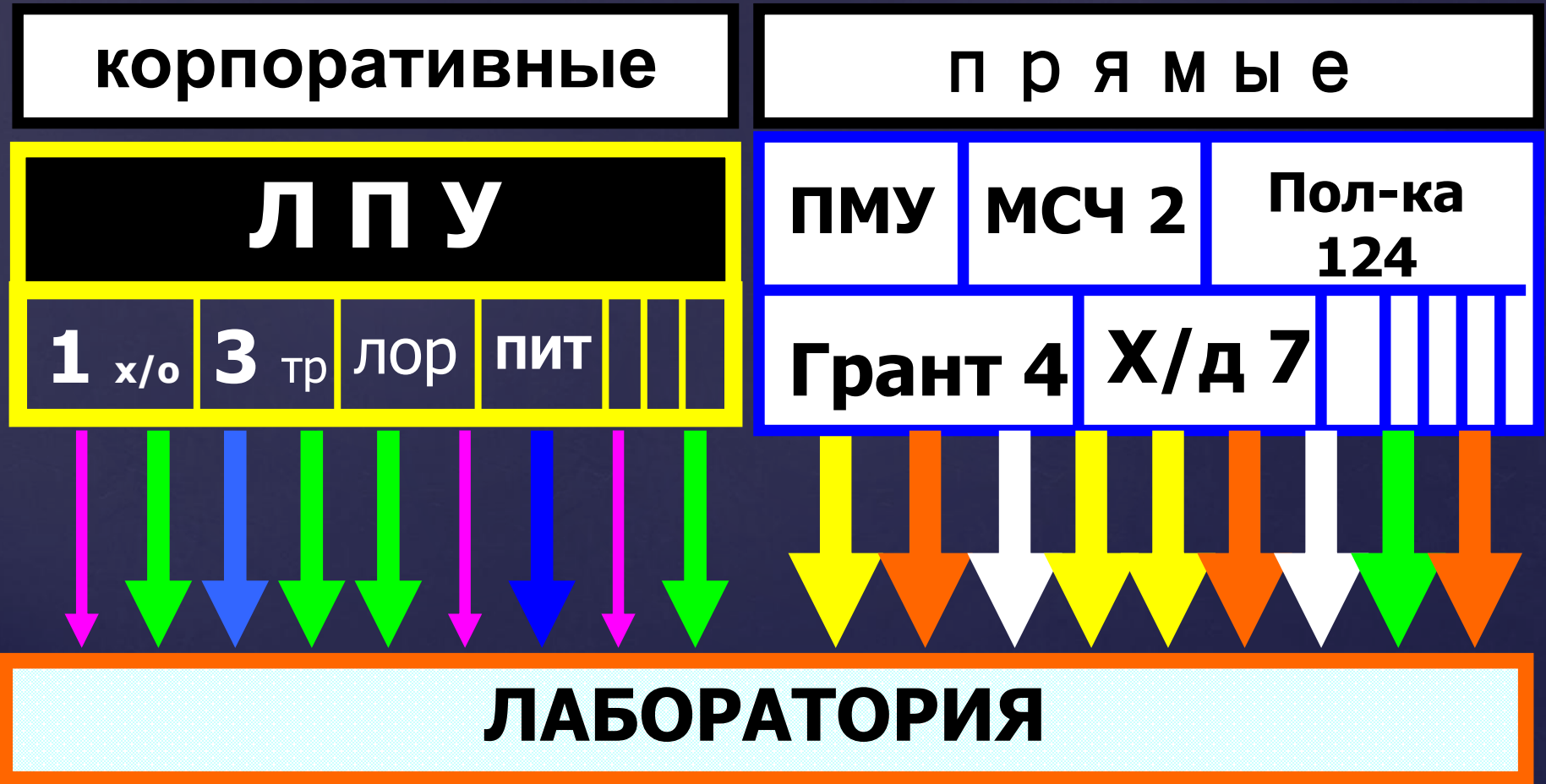
КАЖДЫЙ ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ
УЧИТЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЬНО

РЕНТАБЕЛЬНОСТЬ !
ИХ РАЗЛИЧНА

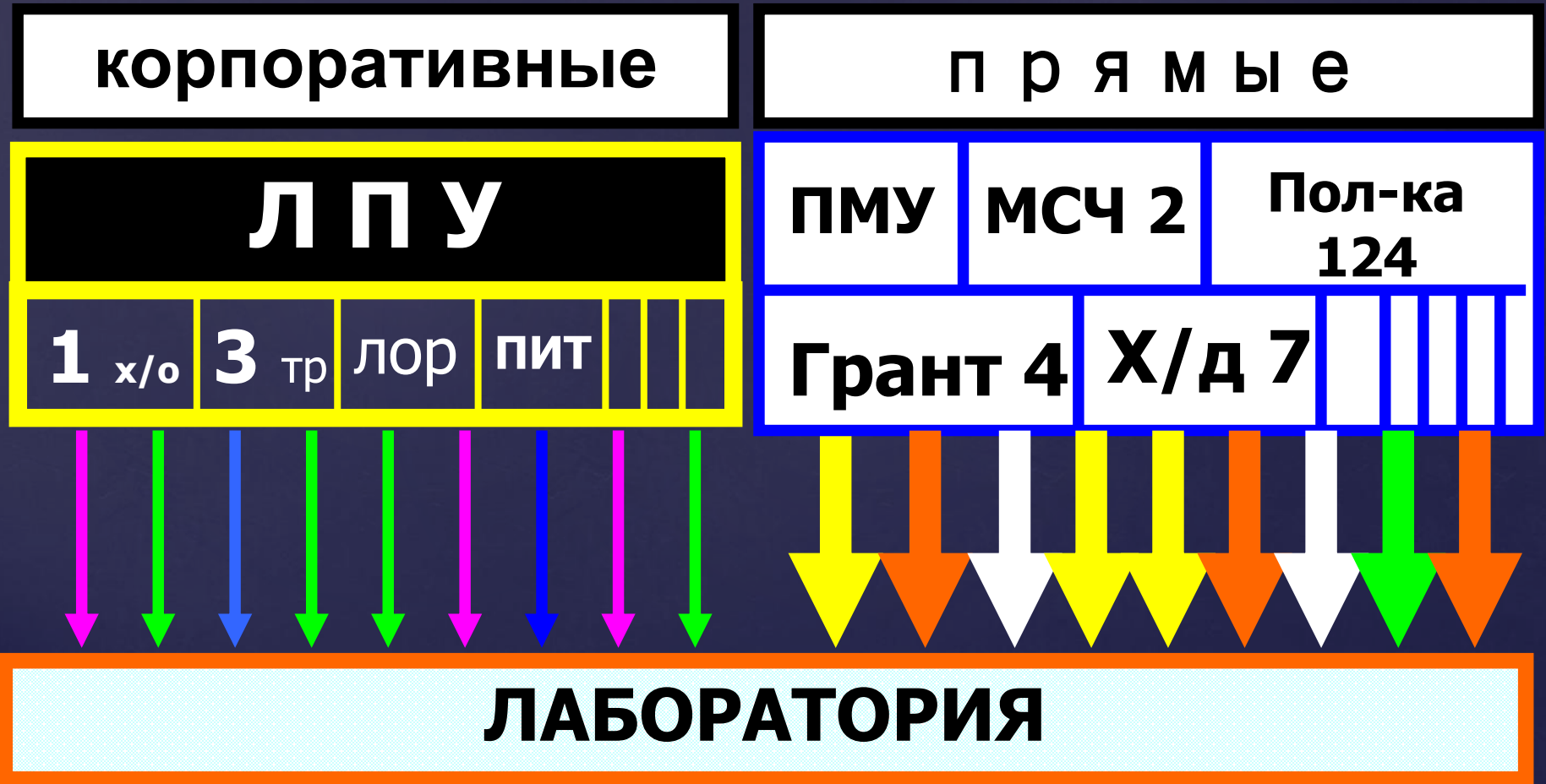
Источники финансирования лаборатории



Источники финансирования лаборатории



Источники финансирования лаборатории



Источники финансирования лаборатории

корпоративные

п р я м ы е

л п у

пму

мсч 2

Пол-ка
124

1 х/о

3 тр

лор

пит

Грант 4

Х/д 7

ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

корпоративные

п р я м ы е

ПМУ

МСЧ 2

Пол-ка
124

Грант 4

Х/д 7



ЛАБОРАТОРИЯ

Источники финансирования лаборатории

корпоративные

п р я м ы е

ПМУ

МСЧ 2

Пол-ка
124

Грант 4

Х/д 7



~~ЛАБОРАТОРИЯ~~

**Цель системы здравоохранения –
сохранение и укрепление
человеческого потенциала ?**

Медицинская деятельность ЛПУ

**Социально-
ориентированная**

**Государственные и
муниципальные ЛПУ**

**Коммерчески
ориентированная**

Частные ЛПУ

**Смешанного
финансирования**

Любые ЛПУ

Государственный протекционизм

ВЫВОДЫ:

- ✓ Уровень здравоохранения Челябинской области по ряду параметров сопоставим с уровнем здравоохранения ведущих стран мира
- ✓ Лабораторная диагностика имеет ряд организационно-диагностических особенностей, существенно отличающих ее от остальных видов медицинской деятельности
- ✓ Система финансирования лабораторной службы должна быть гибкой и диверсифицированной
- ✓ Успешное развитие социально-ориентированной модели здравоохранения требует государственного протекционизма

**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ**

Годков Михаил Андреевич

Тел. 495 628 91 56

mgodkov@yandex.ru