



СПРИЯННЯ РЕФОРМИ ВТОРИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

В УКРАЇНІ

Project EuropeAid/123236/C/SER/UA

A project implemented by
EPOS Health Consultants
in consortium with NICO/ECORYS

This project is funded
by the European Union

**МЕТОДИКА
ЭКОНОМИКО-СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ,
РАСЧЕТА СЕБЕСТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
“COST ACCOUNTING”**

Ееро Линнако (г.Хельсинки, Финляндия)

*международный эксперт проекта по экономике
здравоохранения*

Сергей Дяченко (г.Киев, Украина)

*национальный эксперт проекта по информационным
технологиям и экономическому анализу*

Одной из задач, решаемых проектом Европейского Союза «Поддержка реформирования вторичной медицинской помощи в Украине», есть разработка и внедрение методики проведения экономико-статистического анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), расчета структуры себестоимости оказанных медицинских услуг (МУ), а также разработка соответствующего программного обеспечения (ПО).

Разработка методики базируется на следующих семи базовых принципах:

1. Методика базируется на расчете **себестоимости** фактически оказанных МУ (cost), но не цене МУ (price). Цена МУ рассчитывается с помощью дополнительной методики, базирующейся на принципах DRG.
2. За единицу МУ принимается: визит к семейному врачу или к специалисту в поликлинику (визит), случай медицинского обслуживания в отделении стационара (СМО), выезд скорой помощи, операция, лабораторное или параклиническое исследование, пр.
3. Оказание МУ рассматривается с точки зрения руководителя ЛПУ в целом по подразделению, а не с точки зрения конкретного пациента, нозологии, набора всех необходимых процедур в процессе его лечения. Т.е. речь идет об анализе средних показателей по отделениям стационара, специалистам поликлиники, семейным врачам, пр.
4. Анализируется информация за определенный исторический период, в течение которого ЛПУ оказывало МУ пациентам, т.е. проводится анализ фактически проведенного лечения (факта).
5. Методика разработана для ЛПУ любой формы собственности: бюджетная, коммунальная, частная, поскольку анализируются только фактически затраченные денежные средства, независимо от источника их происхождения (бюджет, ликарняна касса, благотворительные взносы, страховые схемы финансирования, пр.).
6. Для анализа необходима информация, накапливаемая в стандартных отчетных формах кадровой службы (ф-17), бухгалтерии (баланс), и статистики (ф-20) с рядом дополнительных уточнений.



СПРИЯННЯ РЕФОРМИ ВТОРИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

В УКРАЇНІ

Project EuropeAid/123236/C/SER/UA

A project implemented by
EPOS Health Consultants
in consortium with NICO/ECORYS

This project is funded
by the European Union

7. Методика может быть применима на любом ЛПУ, независимо от наличия компьютеризованных информационных систем управления и компьютеров, т.е. достаточно использовать только бумажные носители информации и калькулятор.

Методика включает четыре этапа:

- **первый** – формирование исходной информации: параметры подразделений ЛПУ, кадры, бухгалтерия и бюджет (кошторис), статистика
- **второй** – распределение прямых затрат между подразделениями, если в ЛПУ есть общефирменные затраты, которые бухгалтерия не может разбить между центрами затрат (ЦЗ)
- **третий** – ступенчатое распределение косвенных затрат, основная задача которого - последовательно (ступенчато) распределить затраты непроизводственных отделений ЛПУ (администрация, прачечная, пищеблок, лаборатории, пр.), на отделения, которые оказывают конечную МУ (отделения стационара, специалисты поликлиники, семейные врачи, скорая помощь)
- **четвертый** - расчет различных показателей и индикаторов, отражающие деятельность первичного и вторичного уровня медицинской помощи – стационар (средняя длительность лечения СМО, стоимость лечения СМО, стоимость койко-дня, затраты на медикаменты и питание на койко-день, пр.), специалистов поликлиники и семейных врачей (стоимость визита, пр.), скорой помощи, операционного блока, пр.

Программное обеспечение, реализующее представленную методику, является удобным рабочим местом экономиста, который может самостоятельно заниматься расчетом любых параметров и индикаторов для предоставления руководителю результатом. Система предоставляется с базовым вариантом структуры бюджета типового ЛПУ, центров и статей затрат, правил распределения прямых и косвенных затрат, индикаторов и отчетов. Пользователь вправе проводить любые изменения в поставляемой конфигурации системы.

Кроме этого система может использоваться как моделирующий комплекс, позволяющий руководителю или экономисту легко моделировать любую структуру ЛПУ, его параметры, штат, затраты, пр.

Более подробное описание методики находится в материалах проекта ТАСИС "Финансирование и управление в сфере здравоохранения в Украине", который работал в Украине в течение 2004-2006 гг.

20.02.2009