ТЕМА 5. МЕДИЦИНСКАЯ, СОЦИАЛЬНАЯ И ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. РОЛЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПРЕДОТВРАЩЕНИИ ЭКОНОМИЧЕСКОГО УЩЕРБА.

Для освоения темы студенту необходимо:

1) ПРОЧИТАТЬ УЧЕБНЫЙ МАТЕРИАЛ

- 1) Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. М.: Гэотар-Медиа, 2016.
 - Главы: 8, 12-14.
 - http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970437100-0026.html?SSr=5501343e962072fce13756elibisma1
- 2) Методические материалы кафедры по теме занятия (отдельный файл Приложение к теме 5).

2) ВЫПОЛНИТЬ ПРАКТИЧЕСКУЮ РАБОТУ.

- 1. Представьте по 2 показателя медицинской эффективности по каждому из основных разделов медицинской деятельности:
- 1. профилактике,
- 2. диагностике,
- 3. лечению,
- 4. реабилитации,
- 5. диспансеризации.

Укажите – где, в работе какого врача, данные показатели применяются.

- 2. Составьте самостоятельно анкету из 15 вопросов для изучения социальной эффективности здравоохранения. В структуре анкеты должно быть предусмотрено:
- 1) введение (с указанием цели анкетирования),
- 2) социально-гигиенические данные респондентов;
- 3) основная часть анкеты (в качестве вопросов рекомендуется использовать реализацию прав пациентов в процессе получения медицинской помощи).
- 3. Решите 1 из 5 предложенных вариантов задач. Распределение вариантов между студентами группы осуществляет староста группы.

ВАРИАНТ 1

Задание 1. Нормативная стоимость лечения амбулаторного лечения 60 пациентов составила 840.000 руб., фактическая 828 000 руб., в результате анкетирования 60 пациентов удовлетворенность оказанной помощью отметили 5 пациентов. Планируемый клинический результат лечения достигнут у 60 больных. Тактика медицинской помощи определена как правильная у 55 больных. Рассчитать интегральный коэффициент эффективности и на его основе принять управленческие решения по улучшению качества медицинской помощи.

- **Задание 2.** Рассчитайте экономический ущерб, ежегодно наносимый обществу в связи с инвалидностью 5 человек трудоспособного возраста (неработающие инвалиды I группы, проживающие на территории обслуживания поликлиники), используя следующие данные:
 - средняя стоимость непроизведенной продукции -1,3 млн. рублей в год,
 - средние расходы на оказание медицинской помощи 50 тыс. рублей в год,
 - средний размер пенсии по инвалидности и социальных льгот 150 тыс. рублей в год
 - среднее число лет, потерянных по инвалидности одним работником 10.

ВАРИАНТ 2

Задание 1. Нормативная стоимость лечения 55 больных в хирургическом отделении составила 660 тысяч рублей. Фактическая стоимость 649 000 рублей. В результате анкетирования

удовлетворенность оказанной помощью отметили лишь 45 больных. Планируемый клинический результат лечения достигнут у 49 больных. Тактика медицинской помощи оценена как правильная у 43 больных. Рассчитайте интегральный коэффициент эффективности и примите управленческие решения.

Задание 2. Рассчитайте экономический ущерб, нанесенный обществу заболеваемостью с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) жителей участка поликлиники. Средняя стоимость продукции, производимой одним работником в расчете на один календарный день, составляет 3 тысячи рублей. Средний размер дневного пособия по временной нетрудоспособности составляет 0,5 тысячи рублей. Средний размер затрат на один случай стационарного лечения составляет 2 тысячи рублей в день, средняя длительность лечения в календарных днях – 11.

ВАРИАНТ 3

- Задание 1. Проведена экспертная оценка качества лечения у 95 пролеченных в амбулаторных условиях больных, из них 60 по результатам анкетирования удовлетворены лечением, планируемый результат лечения достигнут у 60 пациентов. Тактика медицинской помощи правильная в 80 случаях. Нормативная стоимость лечения 14000 руб., фактическая 14200 руб.. Рассчитать интегральный коэффициент эффективности и на его основе принять управленческие решения по улучшению качества медицинской помощи.
- Задание 2. Рассчитайте экономический ущерб, ежегодно наносимый обществу в связи с инвалидностью 10 человек трудоспособного возраста (неработающие инвалиды I группы, проживающие на обслуживания поликлиники), используя следующие данные:
 - средняя стоимость непроизведенной продукции -1,9 млн. рублей в год,
 - средние расходы на оказание медицинской помощи 50 тыс. рублей в год,
 - средний размер пенсии по инвалидности и социальных льгот 160 тыс. рублей в год
 - среднее число лет, потерянных по инвалидности одним работником 11.

ВАРИАНТ 4

- Задание 1. Нормативная стоимость лечения амбулаторного лечения 60 пациентов с хроническим пиелонефритом составила 810.000 руб., фактическая 832 000 руб., в результате анкетирования 60 пациентов удовлетворенность оказанной помощью отметили 25 пациентов. Планируемый клинический результат лечения достигнут у 60 больных. Тактика медицинской помощи определена как правильная у 55 больных. Рассчитать интегральный коэффициент эффективности и на его основе принять управленческие решения по улучшению качества медицинской помощи.
- Задание 2. Рассчитайте экономический ущерб, нанесенный обществу заболеваемостью с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) жителей участка поликлиники. Средняя стоимость продукции, производимой одним работником в расчете на один календарный день, составляет 4 тысячи рублей. Средний размер дневного пособия по временной нетрудоспособности составляет 0,6 тысячи рублей. Средний размер затрат на один случай стационарного лечения составляет 2,3 тысячи рублей в день, средняя длительность лечения в календарных днях 12.

ВАРИАНТ 5

- Задание 1. Нормативная стоимость лечения 55 больных в офтальмологическом отделение составила 640 тысяч рублей. Фактическая стоимость 653 000 рублей. В результате анкетирования 55 пациентов отделения удовлетворенность обслуживания отметили 49 больных. Планируемый результат лечения достигнут у 47 больных. Тактика медицинской помощи оценена как правильная у 54 больных. Рассчитайте интегральный коэффициент эффективности и примите управленческие решения.
- **Задание 2.** Рассчитайте экономический ущерб, ежегодно наносимый обществу в связи с инвалидностью 7 человек трудоспособного возраста (неработающие инвалиды I группы, проживающие на обслуживания поликлиники), используя следующие данные:

- средняя стоимость непроизведенной продукции 1,4 млн. рублей в год,
- средние расходы на оказание медицинской помощи 50 тыс. рублей в год,
- средний размер пенсии по инвалидности и социальных льгот 140 тыс. рублей в год
- среднее число лет, потерянных по инвалидности одним работником -9.

3) ДАТЬ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.

Инструкция: выберите один правильный ответ

- 1. Экономическая эффективность здравоохранения основывается на:
- 1.) расчете стоимости отдельных видов медицинской помощи, величины ущерба, наносимого заболеваниями
- 2. диагностики и лечении заболеваний с учетом критериев качества, адекватности и результативности
- 3. степени достижения социального результата
- 2. Экономические потери, связанные со снижением производительности труда, не произведенного внутреннего валового продукта это:
- 1. прямой экономический ущерб
- 2. косвенный экономический ущерб
- 3. прямой и косвенный экономический ущерб
- 3. Затраты на лечение, профилактику, научные разработки, подготовку медицинских кадров это:
- 1. прямой экономический ущерб
- 2. косвенный экономический ущерб
- 3. прямой и косвенный экономический ущерб
- 4. К понятию эффективности здравоохранения относятся следующие составляющие:
- 1. медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность
- 2. социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность
- 3. медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность
- 5. К косвенному экономическому ущербу в связи с инвалидностью относятся:
- 1. потери трудовых мест в связи с инвалидностью, расходы на лечебную помощь
- 2. расходы на лечебную помощь, выплата пенсий по инвалидности
- 3. выплата пенсий по инвалидности, потери трудовых мест в связи с инвалидностью
- 6. Медицинская эффективность в профилактике заболеваний выражается в:
- 1. достижении поставленных целей в области профилактики заболевания, снижении уровня заболеваемости
- 2. достижении поставленных целей в области профилактики заболевания, увеличении продолжительности жизни
- 3. достижении поставленных целей в области профилактики заболевания, улучшении состояния пациента
- 4. снижении уровня заболеваемости, оцененном вкладе в рост производительности труда
- 7. Социальная эффективность здравоохранения выражается в:
- 1. достижении поставленных целей в области профилактики заболевания и улучшении состояния пациента
- 2 улучшении состояния пациента и снижении уровня заболеваемости
- 3. увеличении продолжительности жизни и оцененном вкладе в рост производительности труда
- 4. снижении уровня заболеваемости и увеличении продолжительности жизни
- 8. Интегральный коэффициент эффективности это:
- 1. отношение числа случаев полного соблюдения адекватных технологий к общему числу оцениваемых случаев оказания медицинской помощи
- 2. отношение числа случаев удовлетворенности пациентов к общему числу оцениваемых случаев

- 3. обобщающий показатель, представляющий собой произведение коэффициентов медицинской результативности, социальной удовлетворенности и соотношения затрат
- 9. Медицинская эффективность лечебного процесса по своим результатам оценивается следующими показателями...
- 1. степенью достижения медицинского результата (выздоровление пациента, улучшение его здоровья и т. д.);
- 2. отношением экономической выгоды, полученной в результате внедрения каких-либо лечебно-профилактических мероприятий, и затрат на их осуществление;
- 3. степенью достижения социального эффекта (возвращение пациента к труду, активной жизни, удовлетворенность медицинской помощью);
- 4. критериями доступности и качества медицинской помощи.
- 10. Социальная эффективность лечебного процесса по своим результатам оценивается следующими показателями...
- 1. степенью достижения медицинского результата (выздоровление пациента, улучшение его здоровья и т. д.);
- 2. отношением экономической выгоды, полученной в результате внедрения каких-либо лечебно-профилактических мероприятий, и затрат на их осуществление;
- 3. степенью достижения социального эффекта (возвращение пациента к труду, активной жизни, удовлетворенность медицинской помощью);