

Экономика

здоровоохранения как

наука и предмет

преподавания.

Пять фундаментальных вопросов экономики:

- Что производить?
- Как производить?
- Для кого производить?
- Как использовать произведенный продукт?
- Как достигнуть баланса между производством и потреблением?

ЭКОНОМИКА

- Это общественная наука, которая способствует решению хозяйственных, социальных и политических проблем, выступающих перед обществом и человеком.

Виды экономики различных странах

Албания	Советский союз	Югославия	Швеция	Франция	США	Гонконг
Командная экономика	Смешанная экономика				Экономика свободного рынка	

Причины выделения экономики здравоохранения в самостоятельную науку

- 1 – здравоохранение сформировалось в крупнейшую отрасль хозяйства страны;
- 2 – увеличился объем предлагаемых медицинских услуг и соответственно спрос на них;
- 3 – изменились роль и место здравоохранения в системе общественного производства;
- 4 – здравоохранение стало рассматриваться как перспективная отрасль инвестиций.

Структура экономических знаний



Отраслевые экономические науки:

- Экономика здравоохранения;
- Экономика промышленности;
- Экономика транспорта;
- Экономика строительства
- И т.д.

Прикладные экономические науки:

- Бухгалтерский учет;
- Финансы и кредит;
- Менеджмент;
- Маркетинг.

Специальные экономические науки:

- Экономическая география;
- Экономическая история;
- История экономических
- Экономическая статистика;
- Хозяйственное право.

Экономика

здравоохранения -

это комплекс экономических знаний о формах, методах и результатах хозяйственной деятельности в области охраны здоровья населения.

Цель экономики здравоохранения:

изучение экономических
отношений, объективно
складывающихся между людьми и
возникающих в процессе
осуществления медицинской
профессиональной деятельности.

Предметом изучения экономики здравоохранения является -

экономические отношения, которые
возникают и складываются между
людьми в процессе оказания
медицинских услуг.

Иерархические уровни экономических отношений в здравоохранении:

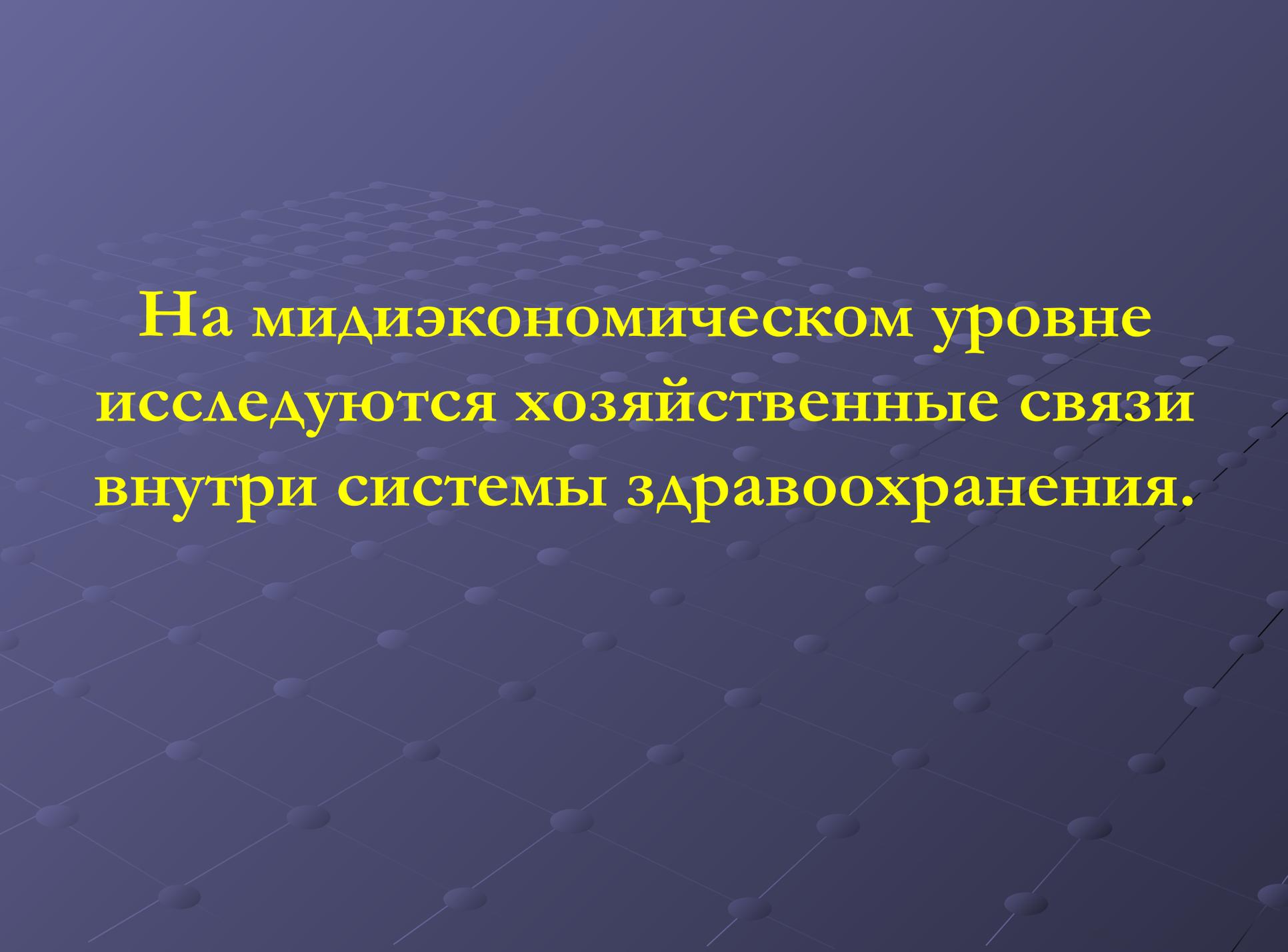
- Метаэкономический (мировой);
- Макроэкономический (федеральный);
- Медиумэкономический (региональный);
- Микроэкономический (учрежденческий).

Уровни изучения экономики здравоохранения:

- макроэкономика;
- микроэкономика;
- МЕДИЭКОНОМИКА.

**Макроэкономика рассматривает
взаимодействие системы
здравоохранения с государством и
обществом в целом, и с другими
отраслями народного хозяйства.**

**Микроэкономический уровень
охватывает деятельность каждого
отдельного ЛПУ, предприятия, его
звеньев и структур.**

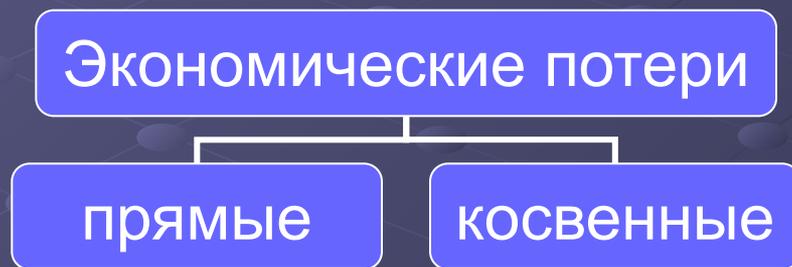


На мидиэкономическом уровне
исследуются хозяйственные связи
внутри системы здравоохранения.

Экономические проблемы здравоохранения

- Поиск оптимального соответствия платного и бесплатного в здравоохранении;
- Совершенствование системы оплаты медицинской помощи;
- Поиск оптимального сочетания плановых и рыночных механизмов в здравоохранении;
- Методология оценки медицинской, социальной и экономической эффективности;
- Создание финансово-хозяйственного мониторинга здравоохранения (системы счетов здравоохранения России).

Экономические потери (экономический ущерб) которые несет общество в связи с заболеваемостью населения



К прямым экономическим потерям

относятся:

- Амбулаторное лечение;
- Стационарное лечение;
- Санаторно-курортное лечение;
- Санитарно-эпидемиологическое обслуживание;
- Научно-исследовательская работа;
- Подготовка кадров;
- пособия при временной утрате трудоспособности;
- Пенсии по инвалидности.

К косвенным экономическим потерям относятся:

- Снижение производительности труда в результате заболеваемости;
- Недопроизведенная продукция на промышленных предприятиях;
- Снижение национального дохода в результате временной или стойкой потери трудоспособности или смерти человека в трудоспособном возрасте.

Экономическая эффективность

- Это соотношение экономических выгод, полученных при проведении медицинских мероприятий, т.е. экономического эффекта и затрат на эти мероприятия.

Медицинская эффективность

- Это степень достижения медицинского результата, отражает достижение поставленных задач диагностики и лечения заболеваний с учетом критериев качества, адекватности и результативности.

Социальная эффективность

Это степень достижения социального результата:

- возвращение больного к труду и активной жизни в обществе;
- удовлетворенность медицинской помощью;
- снижение показателей смертности и инвалидности
- увеличение продолжительности предстоящей жизни населения.