

ШЕВЕЛА Т.Н., МОСКАЛЕНКО В.В., доцент, к.т.н.

РАЗРАБОТКА ПОДСИСТЕМЫ ЦЕНООБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ

Важнейшей проблемой ценообразования является определение цен и тарифов на продукцию (работы, услуги) собственного производства. На основе анализа существующей в Украине системы ценообразования в здравоохранении, необходимым является разработка такой методики определения цены на медицинские услуги, которая бы позволила повысить эффективность работы лечебно-профилактических учреждений путем удовлетворения следующих требований:

- концепция ценообразования должна быть согласована с новыми формами управления в здравоохранении, присущими рыночным отношениям;

- методика должна быть согласована с возможностями компьютерной обработки экономической информации и использованием автоматизированных систем управления базами данных;

- для снятия социальной напряженности в обществе концепция расчета цен должна быть прозрачна и одинакова для учреждений здравоохранения всех форм собственности;

- методика должна основываться на использовании трудовых нормативов и нормативов качества профилактической и лечебной работы;

- учет элементов цены медицинской услуги должен быть достаточно дифференцирован для целей анализа и снижению;

- в методике должны быть учтены инфляционные процессы в экономике и динамику цен на медикаменты, продукты питания и другие потребляемые ресурсы.

Методика предложенная Министерством здравоохранения Украины [1] требует корректировки, поскольку не учитывает ряд факторов при расчете цены на медицинские услуги, что приводит к неэффективному функционированию лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ).

В данной работе предлагается устранить недостатки существующей методики. Разработанный подход расчета стоимости медицинской услуги здравоохранения исключает недостатки и учитывает преимущества рекомендованной методики Министерством здравоохранения Украины [2].

В предлагаемой методике вводится коэффициент физической сложности процедуры, соответствующий категориям сложности заболевания. Так как планирование расходов в условиях нестабильной экономики требует учитывать инфляционные процессы, поэтому рост значения экономических показателей предполагается рассчитывать по формуле сложных процентов, а процентная ставка включает ожидаемую величину инфляции. Цены и тарифы

на медицинские услуги рассчитываются на базе расходов учреждения, а не на базе фонда оплаты труда персонала, как в существующей методике. Так как в хозяйственной деятельности ЛПУ представляют интерес плановые, фактические и нормативные расходы, то, соответственно, определяется и стоимость медицинских услуг - плановая, фактическая и нормативная. В работе предлагается осуществлять расчет следующих цен для ЛПУ: средняя цена медицинского обслуживания одного больного; стоимость содержания одной кровати в стационаре в зависимости от профиля ЛПУ; цена одного дня пребывания больного на койке в стационаре в зависимости от профиля ЛПУ; цена амбулаторного врачебного приема; цена процедуры вспомогательных подразделений учреждения; цена лечения больного в стационарных и амбулаторных условиях; цена реабилитации больного.

Таким образом, в предложенной методике дифференцированный учет прямых, косвенных материальных и трудовых затрат по подразделениям ЛПУ позволяет обоснованно установить цены на медицинские услуги, стимулируя, тем самым, качество этих услуг.

Список литературы: 1. Приказ Министерства здравоохранения Украины от 23.05.2011 года № 315 «Про утверждение методики расчета стоимости услуг в здравоохранении», ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ13563.html 2. *Надюк З.О.* Державне регулювання ціноутворення на ринку медичних послуг в Україні/З.О. Надюк//Економіка і держава.-2008.-№5