

2. Салмина, А. В. Об актуальных направлениях социологических исследований внедрения вспомогательных репродуктивных технологий в Беларуси / А. В. Салмина // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2021. – Том 19, № 4. – С.451-456.

## ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА

Сачек М. М.<sup>1</sup>, Семёнов А. В.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Белорусская медицинская академия последипломного образования,

<sup>2</sup>Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения, Минск, Республика Беларусь

**Резюме.** Усовершенствована методика применения формульного инструментария основных показателей использования больничных коек, позволяющая на основе адаптированных формул рассчитать планово-прогнозные показатели их использования. Предлагаемая методика является эффективным и простым инструментом планирования и оценки эффективности использования коечного фонда больничных организаций.

**Ключевые слова:** больничная койка, коечный фонд, показатели использования коечного фонда, планирование коечного фонда, мониторинг коечного фонда

## INCREASING THE EFFICIENCY OF THE USE OF BEDS

Sachek M. M.<sup>1</sup>, Semenov A. V.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education

<sup>2</sup>Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health, Minsk, Republic of Belarus

**Abstract.** The methodology for applying the formulary toolkit of the main indicators of the use of hospital beds has been improved, which makes it possible, on the basis of adapted formulas, to calculate the planned and forecast indicators of their use. The proposed methodology is an effective and simple tool for planning and evaluating the effectiveness of the use of hospital beds.

**Key words:** hospital bed; bed capacity; hospital; indicators of hospital beds use; planning of bed capacity; monitoring of bed capacity.

Уровень обеспеченности населения больничными койками в Республике Беларусь значительно превышает уровни в странах Европейского Союза, а также в странах постсоветского пространства. А уровень госпитализации является самым высоким в европейском регионе [3, 6].

Особую актуальность приобретают вопросы рационального использования коечного фонда, так как простой больничных коек приводит к значительным экономическим потерям [1, 9].

Важную роль, в связи с этим, играют методики определения потребности населения в больничных койках и методики расчёта показателей их использования. Необходимое число больничных коек может быть рассчитано с учётом дифференцированных нормативов потребности населения в больничных койках; нормативного уровня госпитализации населения и нормативных показателей использования больничных коек; фактического числа пролеченных пациентов и нормативного показателя оборота койки; фактического числа проведённых койко-дней и нормативного показателя среднегодовой занятости койки и др. [1, 2, 4, 7-8].

Большинство из известных методик основано на применении нормативов потребности населения в больничных койках и нормативных показателей их использования. [7, 9, 10].

Планирование и оценка эффективности функционирования коечного фонда больничных организаций проводится на основании показателей его использования [5, 7]. Процесс формирования показателей, формул расчёта и их практического применения проходил на протяжении длительного времени [7].

Основные показатели использования коечного фонда могут быть плановыми и фактическими [1,5].

Оценка эффективности использования больничных коек предусматривает проведение сравнительного анализа фактических показателей с плановыми показателями анализируемого периода или фактическими показателями за предшествующий период. Результаты анализа оцениваются по величине отклонения значений фактических показателей от плановых показателей анализируемого периода или фактических показателей за предшествующий период. Оценка эффективности использования коечного фонда позволяет обеспечить рациональное управление и планирование деятельности организаций и улучшить медицинскую, социальную и экономическую эффективность функционирования коек [1, 5].

С целью эффективного управления коечным фондом больничных организаций и объективной оценки его использования была усовершенствована методика применения формульного инструментария основных показателей использования больничных коек, позволяющая на основе адаптированных формул рассчитать планово-прогнозные показатели их использования.

В адаптированных формулах, используемых для расчёта планово-прогнозных показателей, переменные были обозначены индексом «пп» (планово-прогнозный). Последовательное применение формул позволяет рассчитать показатель пропускной способности больничных коек, планово-прогнозное число коек, а также их избыток или недостаток. Методика может применяться для мониторинга использования коечного фонда, оценки эффективности его функционирования и последующего принятия управленческого решения по его реструктуризации.

**Таблица 1. – Методика расчёта планово-прогнозных показателей использования коечного фонда**

Наименование показателей	Формулы	Обозначения переменных
Планово-прогнозная среднегодовая занятость больничной койки	$D_{пп} = 365 - F \times t_n$	Дпп – планово-прогнозная среднегодовая занятость больничной койки, день; F – фактический оборот больничной койки, единица; t <sub>n</sub> – среднее время простоя больничной койки по прочим обстоятельствам (без учёта простоя из-за ремонта и свёртывания по другим причинам), день
Планово-прогнозный оборот больничной койки	$F_{пп} = \frac{D_{пп}}{T}$	Fпп – планово-прогнозный оборот больничной койки, единица; Дпп – планово-прогнозная среднегодовая занятость больничной койки, день; T – фактическая средняя длительность пребывания пациента на больничной койке, день
Пропускная способность больничных коек	$\Pi = \frac{P_{\phi}}{K \times D_{пп}} \times 100$	П – пропускная способность больничных коек, %; P <sub>ф</sub> – фактическое число койко-дней, проведённых всеми пациентами, койко-день; K – фактическое число среднегодовых больничных коек; Дпп – планово-прогнозная среднегодовая занятость больничной койки, день
Планово-прогнозное число больничных коек	$K_{пп} = \frac{P_{\phi}}{D_{пп}}$	Kпп – планово-прогнозное число больничных коек; P <sub>ф</sub> – фактическое число койко-дней, проведённых всеми пациентами, койко-день; Дпп – планово-прогнозная среднегодовая занятость больничной койки, день
Избыток/недостаток больничных коек	$K_{и/н} = K - K_{пп}$	K <sub>и/н</sub> – избыток/недостаток больничных коек; K – фактическое число среднегодовых больничных коек; Kпп – планово-прогнозное число больничных коек

Оценку эффективности использования коечного фонда при проведении сравнительного анализа планово-прогнозных и фактических показателей целесообразно давать, ориентируясь на критерии, представленные в таблице 2. Необходимо обратить внимание на то, что показатель пропускной

способности больничных коек в оптимальном случае составляет 100%, если он менее 100%, то коечный фонд недогружен, если более 100%, то перегружен.

**Таблица 2. – Оценка плано-прогнозных показателей использования коечного фонда**

Наименование показателей	Значение	Оценка
Плано-прогнозная среднегодовая занятость больничной койки (Дпп)	> или < фактической среднегодовой занятости больничной койки	Неэффективно
	= фактической среднегодовой занятости больничной койки	Эффективно
Плано-прогнозный оборот больничной койки (Фпп)	> или < фактического оборота больничной койки	Неэффективно
	= фактическому обороту больничной койки	Эффективно
Плано-прогнозное число больничных коек (Кп/п)	> или < фактического среднегодового числа больничных коек	Неэффективно
	= фактическому среднегодовому числу больничных коек	Эффективно
Пропускная способность больничных коек (П)	<100%	Неэффективно (избыток больничных коек)
	=100%	Эффективно
	>100%	Неэффективно (недостаток больничных коек)
Избыток/недостаток больничных коек (Ки/н)	-	Неэффективно (недостаток больничных коек)
	+	Неэффективно (избыток больничных коек)

Предлагаемая методика расчёта плано-прогнозных показателей коечного фонда является эффективным и простым инструментом планирования и оценки эффективности использования коечного фонда больничных организаций.

Мониторинг использования коечного фонда – необходимое условие эффективного управления ресурсами больничных организаций.

### Список литературы

1. Вальчук, Э. А. Основы организационно-методической службы и статистического анализа в здравоохранении / Э. А. Вальчук, Н. И. Гулицкая, Ф. П. Царук. – Минск: Харвест, 2007. – 398 с.
2. Гехт, И. А. О некоторых проблемах определения потребности в больничных койках (по материалам Самарской области) / И. А. Гехт, Г. Б. Артемьева // Менеджер здравоохранения. – 2016. – № 1. – С. 45-51.
3. Ермак, Д. Стационарный уклон / Д. Ермак // Финансы, учёт, аудит. – 2019. – № 11. – С. 13-17.
4. Кравченко, Н. А. Планирование стационарной медицинской помощи и эффективность использования коечного фонда: учеб. пособие / Н. А. Кравченко, Е. А. Логинова. – М.: ЦОЛИУВ, 1982. – 47 с.
5. Методология оценки эффективности использования коечного фонда медицинских организаций / И. А. Железнякова [и др.] // Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. – 2017. – Т. 10, № 4. – С. 37–43.
6. Оптимизация стационарной помощи с учётом европейского опыта / А. М. Вязьмин [и др.] // Здравоохранение. – 2018. – № 4. – С. 22–27.
7. Попов, Г. А. Вопросы теории и методики планирования здравоохранения / Г. А. Попов. – М.: [б. и.], 1967. – 368 с.
8. Пустовой, И. В. Планирование стационарной помощи населению: лекция / И. В. Пустовой, Н. А. Кравченко, Е. А. Логинова. – М.: [б. и.], 1983. – 39 с.
9. Реформа больниц в новой Европе [Электронный ресурс] / под ред. М. Макки, Дж. Хили. – [Б. м.]: Весь Мир, 2003. – 340 с. – Режим доступа: <http://docplayer.ru/28326369-Reforma-bolnic-v-novoy-evrope.html>. – Дата доступа: 30.06.2017.
10. Стационарная медицинская помощь: (основы орг.) / А. Г. Сафонов [и др.]; под ред. А. Г. Сафонова, Е. А. Логиновой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1989. – 352 с.

## ИННОВАЦИИ ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ: ШКОЛА ОРГАНИЗАТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Сачек М. М., Щавелева М. В.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,  
г. Минск, Беларусь

**Резюме.** Представлен опыт работы школы организатора здравоохранения. Обсуждаемая образовательная активность функционирует на платформе Белорусской медицинской академии последипломного образования в режиме онлайн. Авторами представленный формат работы рассматривается как инновационная форма непрерывного профессионального развития руководителей организаций здравоохранения.

**Ключевые слова:** непрерывное профессиональное развитие; школа организатора здравоохранения; руководитель организации