

СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Гаманович А.И., Лобач Е.Д.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. В условиях высокой конкуренции в области оказания платных медицинских услуг, а также для обеспечения доступности медицинской помощи широким слоям населения особое внимание следует уделить управлению финансовыми ресурсами медицинских учреждений, оказывающих данные виды услуг. Необходимо внедрение управленческого учета, а также расширение использования методов финансового анализа экономической деятельности организации [1].

Материал и методы. С целью совершенствования управления финансами профессорского консультативного центра учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» (ПКЦ) был проведен анализ доходов и расходов за 2023 год и 1-й квартал 2024 года, ABC-анализ оказанных услуг и ABC-анализ оказанных услуг по каждому специалисту центра.

Результаты. Исследования показали, что в 2023 году наблюдалось превышение расходов над доходами, что привело к получению чистого убытка по итогам 4-го квартала 2023 года в размере 50 434 руб. Среднемесячная выручка за 2023 год составила 73 850 руб., а среднемесячный чистый убыток – 4 203 руб.

В структуре расходов в 2023 году 69,4% занимала оплата труда, что свидетельствовало о недостаточности выручки для покрытия расходов на оплату труда, так как среднестатистический % расходов на оплату труда по организациям, оказывающим услуги населению, не превышает 35% от выручки без НДС. Также в некоторых месяцах 2023 года наблюдалась отрицательная маржинальная рентабельность – это говорит о том, что организация не в состоянии покрыть постоянные расходы при такой структуре доходов и расходов и о невозможности достижения точки безубыточности, так как переменные расходы имеют тенденцию увеличиваться пропорционально увеличению выручки. Данное положение требовало незамедлительного вмешательства и проведения более тщательного анализа с целью определения возможных точек роста и уменьшения доли переменных затрат в выручке. Поскольку средняя цена услуги в ПКЦ ниже среднерыночной и в 2023 году составила 19,69 руб. Следовательно, увеличение объемов прибыли может быть достигнуто путем увеличения объемов предоставления услуг, чему должно способствовать выявление

наиболее востребованных услуг. По результатам ABC-анализа выручки и объема предоставляемых услуг были определены приоритетные, наряду с регулярными, направления деятельности медицинского центра: лабораторные исследования (анализы) и услуги УЗИ. При этом данные виды услуг являются наименее зарплатоемкими по сравнению с прочими видами услуг, что позволит уменьшить долю расходов на заработную плату в структуре выручки.

В результате проведенной работы по увеличению объемов услуг УЗИ и лабораторных исследований в 1-м квартале 2024 года среднемесячная выручка увеличилась на 68% и составила 124 189 руб. Положительная динамика выручки наблюдалась весь 1-й квартал 2024 года.

Среднее количество услуг за 1-й квартал 2024 года выросло в 3,3 раза и составило 12 139 шт. В том числе удельный вес выручки от услуг УЗИ и лабораторных исследований вырос с 45% (в среднем за 2023 год) до 70%. При этом количество данных услуг увеличилось в среднем за 1-й квартал 2024 года с 1632 до 8307, стоимость единицы услуги уменьшилась до 10,75 рубля.

По результатам ABC-анализа услуг и выручки по специалистам были выявлены наиболее преуспевающие работники, приносящие максимальный объем выручки. В частности, по результатам ABC-анализа на первом месте среди специалистов по объему услуг и выручке оказался врачоториноларинголог, который также осуществлял наибольший объем манипуляций в общем объеме данных услуг, входящих в группу АА по ABC-анализу услуг и выручки. Эти данные были использованы при разработке индивидуальной системы мотивации специалистов, что также можно считать одной из составляющих роста эффективности организации. Также было закуплено дополнительное оборудование для проведения манипуляций и обследований – реагенты для лаборатории, аппарат УЗИ, ЛОР-оборудование; персонал прошел дополнительное обучение.

В структуре расходов детальный анализ и предпринятые меры позволили установить экономически обоснованные пропорции, так удельный вес заработной платы снизился на 50% и составил по итогу 1-го квартала 2024 года 46%, при этом в стоимостном выражении оплата труда на единицу персонала выросла на 15%.

Данные положительные изменения привели в действие так называемый финансовый рычаг, который при 1% росте выручки приводит к большему процентному росту прибыли. Действие финансового рычага ввиду увеличения маржинальной рентабельности (рентабельность по маржинальной прибыли до вычета постоянных расходов) позволило получить чистую прибыль в январе 2024 года в размере 12 151 руб. Прирост чистой прибыли в марте по сравнению с январем составил более 300%. Чистая прибыль по итогам 1-го квартала 2024 года составила 73 830 руб.

Заключение. В результате внедрения управленческого учета, методов экономического анализа были выявлены узкие места и направления совершенствования деятельности ПКЦ. За счет экстенсивных мер по повышению объемов реализации услуг удалось преодолеть хронический характер чистых убытков организации, а также достичь стабильного роста прибыли, не допуская удорожания средней цены оказываемых услуг. По итогам проведенного ABC-анализа удалось усовершенствовать систему оплаты труда, мотивации персонала и вывести качество услуг на новый уровень.

Литература:

1. Землянская, В. Н. «Классический метод ABC-анализа и его современная модификация» Евразийский Союз Ученых. – № 9-2 (42), 2017. – С. 76-81.

БАЗЫ ДАННЫХ И РЕГИСТРЫ В УПРАВЛЕНИИ КАЧЕСТВОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ НА ПРИМЕРЕ БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ

Побиванцева Н.Ф., Сурмач М.Ю.

Республиканский научно-практический центр «Кардиология»

г. Минск, Республика Беларусь

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

В Беларуси более половины всех случаев смертей приходится на долю болезней органов кровообращения. В то же время одно из наиболее опасных состояний – острый коронарный синдром (ОКС) – отличается тем, что ситуацию можно из фатальной перевести в управляемую. По данным ГУ «РНПЦ «Кардиология», ежегодно регистрируется порядка 8000 случаев ОКС. В 2021 году только от инфаркта миокарда в стране умерли 2106 человек, из них 216 в трудоспособном возрасте. Российскими коллегами показан ежегодный экономический ущерб от ОКС, составляющий порядка 74 млрд руб., что сопоставимо с ВВП, который производят в год примерно 130 тыс. работников [1].

Временные задержки в этапном оказании медицинской помощи пациентам с ОКС могут и должны быть контролируемы путем создания дополнительных управленческих инструментов. Их внедрение в практическое здравоохранение может стать предикторами оптимистичных прогнозов и клинических исходов [2; 3]. Особенно актуальным видится использование в этом качестве информационных технологий в виде создания баз