

Исенко У.А.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В ОЦЕНКЕ ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Основными задачами стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации, на период до 2025 года, являются: создание необходимых условий для повышения доступности медицинской помощи, ее качества, а также разработка, внедрение и применение новых медицинских технологий и лекарственных средств. Важным условием достижения поставленных задач является взаимодействие системы здравоохранения и медицинской науки, планирования научных медицинских исследований в соответствии с потребностями здравоохранения, активного использования инноваций в практической деятельности медицинских организаций, а также подготовку специалистов, которые могли бы обеспечить внедрение этих инноваций.

Одним из способов оценки эффективности инновационной деятельности в учреждениях здравоохранения является применение методов клинко-экономического анализа. Клинко-экономический анализ представляет собой методологию сравнительного анализа двух или более медицинских технологий (диагностики, профилактики, лечения и реабилитации) на основе комплексного взаимосвязанного учета результата медицинских вмешательств и затрат на их выполнение.

Отличительной чертой данного вида анализа является то, что его методы применимы к абсолютно любым медицинским вмешательствам – лекарственным и нелекарственным способам лечения, методам диагностики, профилактики и реабилитации с целью определения насколько экономически целесообразно их применение на практике. Также, этот вид анализа применим и к оценке инновационных медицинских услуг и товарам медицинского назначения.

Основная цель проведения клинко-экономического анализа – это достижение наилучшего результата в рамках ограниченного объема средств. То есть, максимально рациональное расходование ресурсов при сохранении высокого качества оказания медицинских услуг. Необходимо отметить, что в

условиях ограниченного финансирования инновационной деятельности в учреждениях здравоохранения, универсальность методов клинико-экономического анализа позволяет проанализировать инновационные медицинские услуги, дать их сравнительную оценку с уже имеющимися на рынке услугами, и уже на основании результатов проведенного анализа принимать решение о дальнейшем их внедрении и использовании в практической деятельности медицинских организаций.

Метод клинико-экономического анализа «Затраты на болезнь» является, по своей сути, анализом стоимости болезни. При оценке эффективности инновационной медицинской услуги, он позволяет дать оценку всех затрат, которые связаны с ведением пациентов с конкретным заболеванием (в некоторых случаях, нозологической группой заболеваний), как на каком-то определенном этапе, так и на всех этапах оказания инновационной медицинской услуги. Важно отметить, что особенностью данного метода анализа является то, что он не предполагает сравнения эффективности медицинских технологий. Его необходимость применения обусловлена оценкой выполнения задач планирования затрат на определенную болезнь или программу. Также, данный метод применим для расчётов актуальных тарифов на инновационные медицинские услуги. Этот метод клинико-экономического анализа предполагает расчет прямых, непрямых и косвенных затрат. Так, например, к прямым относят затраты на диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические медицинские услуги, манипуляции и процедуры. А косвенные затраты могут быть связаны с издержками за период отсутствия пациента на его рабочем месте, также это могут быть экономические потери от снижения уровня производительности труда на месте работы [1].

Важно отметить, что в процессе определения тарифа на инновационную медицинскую услугу, калькуляция должна включать:

- оплату труда с начислениями основного персонала и вспомогательного, то есть медицинских работников, которые непосредственно будут заниматься внедрением и реализацией инновационной медицинской услуги и административно-хозяйственного персонала;
- затраты на медикаменты и иные расходные материалы необходимые для оказания услуги;
- затраты на приобретение оборудования;

- затраты на содержание имущества (например, утилизация опасных отходов или обслуживание медицинского оборудования) и коммунальные платежи;
- питание больных (если услуга оказывается в стационарных условиях);
- прочие расходы (например, приобретение необходимого программного оборудования);

Таким образом, можно сделать вывод о том, что при расчете тарифа на инновационную медицинскую услугу, затраты являются очень разнородными. Важно отметить, что перечисленные затраты не универсальны, и для каждой медицинской услуги, в том числе инновационной, их перечень необходимо формировать отдельно.

Следующим методом, который может быть основным для оценки эффективности инновационных медицинских услуг, является метод "затраты – эффективность", предполагающий сравнительную оценку результатов реализации и затрат при двух и более медицинских технологиях, эффективность которых может быть разной. Также, в данном случае, инновационные услуги могут сравнивать с традиционно применяющимся на практике. Эффективность оценивается с позиции полученных результатов, которые объективно отражают течение болезни. Главным требованием выступает применение одинаковых показателей результативности и затратности для всех анализируемых медицинских технологий.

Результаты проведенного анализа выражаются в натуральных показателях клинической эффективности, иными словами, он показывает затраты, которые приходятся на единицу эффективности.

Расчет представляет собой соотношение затрат и эффективности и рассчитывается по следующей формуле:

$$CER = \frac{Cost}{Ef}, \text{ где}$$

CER - коэффициент «затраты - эффективность»

Cost - затраты на медицинскую технологию

Ef - показатель эффективности медицинской технологии

При расчете совокупных затрат на инновационную услугу учитываются прямые и непрямые затраты. Важно отметить, что на практике при расчете данного коэффициента очень часто используются только прямые затраты, что существенно влияет на правильность расчета данного показателя, и, как следствие, правильность интерпретации полученных

значений. При расчете данного коэффициента для инновационных услуг это является существенным [2].

Клинико-экономический анализ эффективности инновационных услуг и затрат на их внедрение имеют довольно серьезные теоретические перспективы, однако, на сегодняшний день, их применение существенно ограничено. Это напрямую связано с тем, что проведение такого анализа может требовать большого количества ресурсов, как финансовых и технических, так и кадровых. В связи с этим, в медицинских организациях, которые осуществляют инновационную деятельность, довольно часто применяют метод моделирования, основанный на применении математических моделей, которые представляют собой форматизированное описание объекта изучения и его динамику при медицинских вмешательствах. Чаще всего такой метод используется при анализе конкретного заболевания или прогнозировании эпидемиологической ситуации, например, математическая модель распространения коронавирусной инфекции в регионе.

Следует отметить, что еще одной отличительной чертой клинико-экономического анализа является то, что пользователями полученных результатов могут быть как медицинские работники, при выборе метода лечения или иных целях, так и административный персонал, в частности финансово-экономические службы и отделы материально-технического снабжения, так как результаты проведенного анализа не нуждаются в дополнительной интерпретации и понятны сотрудникам учреждений здравоохранения, не имеющих медицинского образования. Результаты проведенного клинико-экономического анализа являются обоснованием для планирования затрат на внедрение и реализацию инновационных медицинских услуг, составления планов-графиков закупочной деятельности, а также, формирования кадрового обеспечения медицинской организации для оказания инновационных медицинских услуг.

Целесообразным является внедрение описанных методов в учетно-аналитические системы, в частности в учетно-аналитическую систему инновационной деятельности учреждения здравоохранения. Автоматизация процессов клинико-экономического анализа способна сократить временные и финансовые издержки на проведение оценки эффективности инновационных медицинских услуг, что ускорит их внедрение в практическую деятельность медицинских организаций, а также сократит вероятность погрешностей в расчетах, что является существенным.

Полученные результаты клинико-экономического анализа и применение их в практической деятельности учреждений здравоохранения (в том числе инновационной), способны оказать существенное влияние на повышение уровня качества медицинских услуг, их доступности, а, соответственно, развитие отрасли здравоохранения в целом.

Библиографический список

1. Воробьев П.А., Авксеньева М.В., Юрьев А.С., Сура М.В. Клинико-экономический анализ - М: Издательство «Ньюдиамед» -2004.
2. Бизнес-анализ деятельности организации : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки 080100.68 «Экономика» (квалификация (степень) «магистр») / [Усенко Л. Н. и др. ; под ред. Л. Н. Усенко]. – Москва : Альфа-М : ИНФРА-М, 2013. – 558 с.