Приложение 15

**Методика оценки эффективности использования ресурсов медицинских организаций на основе выполнения функции   
врачебной должности, показателей использования коечного фонда**

1. Для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, оценивается **коэффициент выполнения функции врачебной должности** (**Кв)**.

, где:

Рф - фактическое число посещений;

Рн - плановое, нормативное число посещений.

2. Для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, оценивается **коэффициент эффективного использования коечного фонда (Кэ) на основе оценки рационального и целевого использования коечного фонда.**

а) Показатель рационального использования коечного фонда оценивается как обеспечение нормативных показателей занятости койки при соблюдении нормативных сроков лечения

**Kr = Of : On**, где:

Of - фактический оборот койки, как отношение фактической занятости койки (Uf*)* к фактическим срокам лечения (Bf)

On - нормативный оборот койки, как нормативная занятость койки (Un) к нормативному сроку лечения (Bn)

****

б) Коэффициент целевого использования коечного фонда отражает занятость койки для обоснованной госпитализации стационарных больных, определяется экспертным путем и не может быть более 1.

, где:

Ks – коэффициент целевого использования коечного фонда,

Us – количество больных, госпитализированных при наличии обоснованных показаний для стационарного лечения, оценивается экспертами иных больничных учреждений, страховых медицинских организаций и территориального фонда обязательного медицинского страхования

Uo – общее количество госпитализированных больных

в) Коэффициент экономической эффективности использования коечного фонда (**Кэ**) определяется как интегральный показатель, отражающий степень как рационального, так и целевого использования коечного фонда

**Кэ = Kr x K**s

Экономический ущерб определяется по формуле:

У = Ф х (1 - Кэ) где:

У – экономический ущерб в рублях

Ф – сумма финансовых средств, затрачиваемых на содержание всего коечного фонда

Кэ – коэффициент экономической эффективности использования коечного фонда

При отсутствии данных о нормативах деятельности стационара принимаются значения среднегодовой занятости койки – 340 дней, средних сроков лечения – 11,4 дней и оборота койки – 29,8 больных за год.

3.**Определение коэффициентов финансовых затрат поликлиники (Кп) и стационара (Кс).**

Для этого сумма фактических расходов поликлиники **(Фп)** и стационара **(Фс)** сравнивается с утвержденными суммами расходов по поликлинике **(Пп)** и стационару **(Пс)**

 

Эффективной следует считать деятельность поликлиники и стационара, если Кп и Кс ниже Кв и Кэ.

Примеры: Кв = 0,85 и Кп =0,8. Поликлиника работает эффективно, поскольку при финансовом обеспечении 80% функция врачебной должности выполняется на 85%;

Кэ = 0,7 и Кс = 0,9. Стационар работает неэффективно, поскольку при финансовом обеспечении 90% коечный фонд используется лишь на 70%.