
С учетом вышесказанного можно выделить следующие ключевые достоинства виртуальных форм организаций, за счет которых возможно повышение экономической эффективности деятельности предприятия:

а) отсутствие пространственной локализации, возможность осуществлять деятельность вне привязки к конкретной территории или локальному рынку;

б) обеспечение возможности сокращения времени на поиск партнеров, осуществление сделок, разработку новой продукции и т.д.;

в) снижение асимметрии информации (ее неполноты и неравномерности распределения) и, как следствие, снижение информационных трансакционных издержек;

г) снижение прочих трансакционных издержек, в том числе накладных расходов (командировочных, потерь от несостоявшихся, неправомерных или недобросовестных сделок); снижение риска, связанного с неопределенностью;

д) снижение трансформационных издержек за счет оптимального выбора структуры товарного ассортимента, сокращения времени на разработку и внедрение новой продукции, обоснованной политики ценообразования, снижения числа посредников и затрат на сбыт и т.д.;

е) рационализация структуры управления, в том числе путем ее сжатия по вертикали, сокращения и объединения ряда функций, объединения ответственности.

Литература

1. Вютрих, Х.А. Виртуализация как возможный путь развития управления/ Х.А. Вютрих, А.Ф. Филипп // Проблемы теории и практики управления. –1999. – №5.
2. <http://www.morepc.ru>

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЕЕ ВЗАИМОСВЯЗЬ С КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Е.Е. Лихтарович, Т.А. Клюй

Белорусская медицинская академия последипломного образования

eekalm@mail.ru

Экономическая эффективность деятельности организаций здравоохранения и связанный с ней уровень медицинского обслуживания – основные вопросы в управлении здравоохранением. Их актуальность возрастает в связи с проведением реформ в области здравоохранения.

Экономическая эффективность здравоохранения является необходимым звеном в оценке функционирования системы здравоохранения в целом, отдельных ее подразделений и структур, а также экономическим обоснованием мероприятий по охране здоровья населения.

Развитие рынка медицинских услуг, появление законодательной базы для защиты прав пациентов на получение высококачественной медицинской помощи при существующем недостатке финансирования побуждает организации здравоохранения к более эффективному использованию имеющихся в наличии ресурсов, а также стимулированию качества и интенсивности работы медицинского персонала.

Эффективность деятельности организаций здравоохранения включает такие составляющие, как качество медицинских услуг и их организацию, качество аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, информационного обеспечения, оптимизацию документирования процедур и т.д.

Оценка эффективности деятельности организаций здравоохранения основана на сопоставлении фактически осуществленных мероприятий и достигнутых результатов с установленными стандартами (эталопами) и является одной из важнейших функций управления здравоохранением на различных уровнях.

Качество медицинской помощи необходимо рассматривать с позиций:

- качества материально-технической базы лечебно-профилактической организации и медицинского персонала;
- эффективности утвержденных медицинских технологий;
- показателей оценки здоровья пациента и их оценки в процессе лечения;
- анализа соответствия полученных клинических результатов и произведенных затрат.

Обеспечение качества медицинской помощи – один из главных элементов совершенствования медицинского обслуживания населения и деятельности организаций здравоохранения. Подразумевается, что независимо от уровня лечебно-профилактической организации каждый пациент должен получать в соответствии с возможностями этой организации качественную медицинскую помощь.

Среди мероприятий по обеспечению качества медицинской услуги населению можно выделить следующие направления:

1) обеспечение необходимых условий для оказания услуг (повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения, оптимальный объем финансирования, использование современной материально-технической базы, привлечение высококвалифицированных кадров);

2) создание системы контроля качества (выделение четких оценочных критериев, механизмов контроля; определение эффективности работы медицинской организации и т.д.);

3) совершенствование действующего механизма принятия, реализации и контроля выполнения организационно-управленческих решений, направленных на повышение качества.

В настоящее время отсутствует единый методический подход к определению эффективности деятельности организаций здравоохранения и качества медицинских услуг, ввиду их сложности и зависимости от многих условий – организации, финансирования, информационного обеспечения и др. Многообразие существующих подходов требует разработки корректных методов оценки, основанных на единых принципах, разработке четкого понятийного аппарата и определения адекватных критериев и показателей.

Объективная система показателей качества и эффективности необходима практически всем участникам системы здравоохранения – государственным органам управления здравоохранением, руководителям медицинских организаций, врачам и пациентам.

Т. о., показатели оценки эффективности деятельности организаций здравоохранения и качества медицинских услуг должны быть:

1) универсальными, чтобы применять систему оценки эффективности медицинской помощи как на уровне организаций здравоохранения, так и структурных подразделений;

2) иметь количественное выражение, что бы обеспечить возможность математической обработки;

3) число данных показателей должно быть по возможности минимальным, но при этом отражать все основные аспекты деятельности медицинской организации.

Литература

1. Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ (в ред. от 20.06.2008 № 363-3).
2. Жарко, В.И. Некоторые аспекты правового регулирования в сфере здравоохранения Республики Беларусь / В.И. Жарко [и др.] // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2007. – № 4. – С. 15–19.
3. Гракович, А.А. Стандартизация как основа качества медицинской помощи: аналитический доклад / А.А. Гракович [и др.]. – Минск, 2005.
4. Линденбратен, А.Л. Оценка качества и эффективности медицинской помощи: метод. материалы / А.Л. Линденбратен, Т.М. Шарое, В.С. Васюкова. – М., 1995. – С. 51.

ОЦЕНКА И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРЕФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ РЕНТЫ

Н.Е. Левданская

Минский институт управления, г. Минск, Беларусь

nlily@rambler.ru

Стимулирующие рычаги, используемые государством при регулировании экономических процессов, создают предпосылки для возникновения преференциальной ренты как части дополнительной прибыли, извлекаемой экономическими агентами, поглощающими преференции в процессе хозяйственной деятельности в сферах, поддерживаемых государством в тот или иной период времени. Принятые методики расчета итоговых результатов финансово-хозяйственной деятельности организаций не предусматривают на практике учета преференциальной ренты. Как следствие данного упущения, реально возникающая преференциальная рента завуалирована в стоимости дохода. Существующая практика выражает общие подходы, при которых возникающая в составе налогооблагаемой прибыли