

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/nauchno-issledovatel'skaya-rabota/244914>

Тип работы: Научно-исследовательская работа

Предмет: Экономика в здравоохранении и фармацевтике

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА.1. Обзор литературы по данной теме 14

1.1.Доступность медицинской помощи 14

1.2 Регулирование стоимости законченного случая лечения больного с сосудистыми заболеваниями головного мозга в добровольном медицинском страховании 22

ГЛАВА.2. Методы и методики исследования 24

2.1. Материал и методы исследования. 25

2.2. Основные принципы учета и анализа затрат при формировании тарифов на законченный случай лечения больного с сосудистыми заболеваниями головного мозга. 28

ГЛАВА.3.Результаты исследования 33

3.1.Статья доходов и расходов 33

ВЫВОД 41

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 44

В России медицинская помощь оказывается бесплатно всем группам населения и финансируется за счет социальных отчислений в республиканский бюджет. Большинство поликлиник и больниц находятся в государственной собственности. Сама система была создана в советский период и похожа на нынешнюю модель здравоохранения в Великобритании. Чтобы воспользоваться всеми услугами государственной системы сегодня, вам необходимо будет иметь полис ОМС – их можно получить в ближайшей поликлинике практически сразу после рождения (детские и взрослые медучреждения разделены, но все из них покрываются полисом).

Также в стране на сегодняшний день существует широкий спектр частных медицинских учреждений, начиная от обычных поликлиник и стоматологических кабинетов и заканчивая многопрофильными медицинскими центрами, в которых можно проводить операции различной сложности.

Поскольку частная медицина широко распространена во всем мире, мы сосредоточимся на том, чтобы рассказать вам, как выжить в России, используя только бесплатную медицину.

Так называемые поликлиники являются первым пунктом захода в российскую национальную систему здравоохранения. В этих учреждениях есть семейные врачи (врачи общей практики в Великобритании), а также врачи-специалисты, такие как хирурги-специалисты, офтальмологи, неврологи, кардиологи и т.д. Вам необходимо зарегистрироваться в поликлинике, подав письменное заявление, и вы можете сменить поликлинику не чаще одного раза в год, если ваша работа не связана с постоянными разъездами. Вы можете получить медицинскую помощь в одном из них, даже если у вас только лихорадка или простуда, или у вас боли в спине, или ваше кровяное давление постоянно повышается и понижается и т. д. Кроме того, именно здесь вы можете получить Святой Грааль, который это больничный лист, чтобы взять к вашему работодателю! Ваш лечащий врач (GP) может дополнительно направить вас на некоторые базовые анализы или на УЗИ, ЭКГ [электрокардиограмму] или рентген.

Если специалисты поликлиники обнаруживают заболевание, требующее более сложного или специализированного лечения, они направляют больного в специализированную государственную клинику, больницу или научный центр, где пациент будет проходить дальнейшее стационарное или амбулаторное лечение. Например, гастроэнтеролог.

в поликлинике, обнаружив у больного обострение желчнокаменной болезни, могут направить его в стационар, где ему сделают операцию по удалению желчного пузыря и дальнейшему лечению. Все эти услуги будут абсолютно бесплатными для пациента.

Поликлиники также обеспечивают населению иммунизацию и периодические осмотры (профилактический осмотр всеми профилями специалистов один раз в три года).

Основными недостатками государственных поликлиник являются длительное ожидание приема у специалиста, всего 15 минут, которые специалист может уделить одному пациенту за прием, и пожилые

бабушки в очереди. Несмотря на неизбежные жалобы, поликлиническая система старается реагировать на опасения людей и повышать удобство для пациентов.

Здравоохранение в России бесплатно для всех жителей по программе обязательного государственного медицинского страхования. Однако система здравоохранения столкнулась с большой критикой из-за плохой организационной структуры, нехватки государственных средств, устаревшего медицинского оборудования и плохо оплачиваемого персонала.

Из-за этого многие эмигранты в России предпочитают обращаться за частной медицинской помощью, которая широко доступна во многих областях. Пациенты обращаются к врачам, стоматологам и медицинским специалистам через государственную систему или частным образом. В последние годы некоторые государственные учреждения начали предлагать частное лечение тем, у кого есть страховка. Некоторые частные поставщики также предлагают некоторые государственные медицинские услуги.

1. Авксентьева М.В., Сура М.В. Клинико-экономический анализ деятельности медицинской организации. Главный врач: Хозяйство и право. 2011; (2): 32-36.
2. Алексеева В.М., Шамшурина Н.Г. Экономика здравоохранения. Экономический анализ медицинской деятельности. Здравоохранение. 2010; (2): 161-165.
3. Андреева Н.С., Реброва О.Ю., Зорин Н.А., Авксентьева М.В., Омеляновский В.В. Системы оценки достоверности научных доказательств и убедительности рекомендаций: сравнительная характеристика и перспективы унификации. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2012; (10): 10-24.
4. Воробьев П.А., Авксентьева М.А., Борисенко О.В., Воробьев А.И., Вялков А.И., Лукьянцева Д.В. и др. Клинико-экономический анализ. Изд. 3-е, доп. Москва: НЬЮДИАМЕД; 2008. 778 с.
5. Ивахненко О.И., Авксентьева М.В., Максимова Л.В. Методы учета не прямых затрат в оценке технологий здравоохранения. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2013; (1): 29-35.
6. Кучеренко В.З., Мартыничик С.А., Осокина О.В. Информационные средства контроллинга производственно-хозяйственной деятельности медицинской организации. Екатеринбург, 2008. Сер. Учебная литература для слушателей системы последипломного образования. 32 с.
7. Кучеренко В.З., Мартыничик С.А., Осокин Р.С., Мартыничик Е.А. Организация управленческого учета и анализа производственно-хозяйственной деятельности медицинской организации. Екатеринбург, 2008. Сер. Учебная литература для слушателей системы последипломного образования. 41 с.
8. Кучеренко В.З., Мартыничик С.А., Осокин Р.С., Осокина О.В. Управленческий учет и средства контроллинга производственно-хозяйственной деятельности стационара как основа повышения результативности медицинской помощи. Экономика здравоохранения. 2009; (5-6): 5-12.
9. Кучеренко В.З., Соколова О.В., Мартыничик С.А. Принципы организации и бюджетирования стационарной помощи при сосудистых заболеваниях головного мозга (краткий обзор литературы). Экономика здравоохранения. 2012; (3): 3-10.
10. Мартыничик С.А., Соколова О.В. Организационно-информационные технологии управления затратами на медицинские услуги по факту пролеченного больного в стационаре. Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2008; (4): 91-93.
11. Мартыничик С.А., Глухова Е.А. Разработка технологических и расходных нормативов стационарной помощи. Здравоохранение Российской Федерации. 2010; (1): 11-14.
12. Мартыничик С.А., Соколова О.В. Совершенствование механизмов оплаты стационарной помощи, ориентированной на результат, в обязательном медицинском страховании. Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2011; (2): 103-105.
13. Мартыничик С.А., Соколова О.В. Медико-экономическая оценка и обоснование совершенствования организационных форм оказания стационарной помощи при мозговом инсульте. Социальные аспекты здоровья населения [электронный научный журнал]. 2013; 30 (2). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/473/30/lang,ru/> (Дата обращения 4 сентября 2014).
14. Омеляновский В.В., Авксентьева М.В., Деркач Е.В., Свешникова Н.Д. Методические проблемы анализа стоимости болезни. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2011; (1): 42-45.
15. Решетников А.В., Алексеева В.М., Галкин Е.Б., Ефименко С.А., Жилина Т.Н., Ильясова Л.В., и др. Экономика здравоохранения. Учебное пособие для студентов медицинских вузов. 2-е издание. Решетников А.В., редактор. Москва, 2010. 272 с.
16. Шамшурина Н.Г. Методика расчета цены медицинской услуги. Здравоохранение. 2006; (2): 161-166.
17. Шамшурина Н.Г. Структура себестоимости медицинской услуги. Экономист лечебного учреждения. 2008; (8): 28-32.

18. Шамшурина Н.Г. Экономический анализ в учреждении здравоохранения: теория и практика. Здравоохранение. 2013; (9): 20-29.
19. Егорова, А.А., Дергунова, Е.Е. Тенденции развития ОСАГО в России / А.А. Егорова, Е.Е. Дергунова // Символ науки. 2019. № 5-1 (17). С. 97-100.
20. Измайлов, Е.Ф. Проблемы, возникающие у страхователей при заключении договора и пути их решения / Е.Ф. Измайлов // Вестник магистратуры. 2017. № 7-2 (58). С. 183-184.
21. Исламов, Ф.Ф. Проблемы страхования ОСАГО / Ф.Ф. Исламов // Международный научно-исследовательский журнал. 2020. № 11-1 (53). С. 38-40.
22. Корнеева, О. В. Возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью: Научно-практическое пособие / О.В. Корнеева. — 2-е изд. — М.: ИЦ РИОР: НИЦ ИНФРА-М, 2019. — 148 с.
23. Кострюков, А.Ю. Об уступке права (требования) по договору обязательного страхования / А.Ю. Кострюков // В сборнике: Актуальные проблемы юридической науки: сборник материалов XVII Международной научно-практической конференции. 2016. С. 37-40.
24. Лейба, А.А. Правовые аспекты рынка страхования в Российской Федерации / А.А. Лейба // Гражданин и право. 2018. № 7. С. 44-52.
25. Надтачаев, П.В. Актуальные проблемы заключения договора обязательного медицинского страхования / П.В. Надтачаев // В сборнике: Молодежь и наука: реальность и будущее VIII Международная научно-практическая конференция. 2019. С. 459-461.
26. Огородова, М.В., Курылева, О.И. О современных проблемах системы обязательного страхования в РФ / М.В. Огородова, О.И. Курылева // Вестник Мининского университета. 2017. № 1-1 (13). С. 11.
27. Сокол, П.В. Обязательное страхование гражданской ответственности владельцев транспортных средств / П.В. Сокол // Научно-практическое пособие. М.: Деловой двор, 2018. 169 с.
29. Тузовский, А.С. Основные виды обязательного страхования в РФ / А.С. Тузовский // Международный научно-исследовательский журнал. 2019. № 7. С. 26-30
30. Тумасян, А.К. Обязательное медицинское страхование и его особенности / А.К. Тумасян // Ученые записки Российской Академии предпринимательства. 2018. № 48. С. 195-200.
31. Хоминич, И. П. Страхование: Учебник / Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова; Под ред. проф. И.П. Хоминич. — М.: Магистр: ИНФРА-М, 2019. — 624 с.
32. Шарифьянова, З.Ф. Виды страхования в РФ и перспективы их развития / З.Ф. Шарифьянова // Инновационная наука. 2018. № 3-1. С. 148-150.
33. Шихов, А. К. Страхование: организация, экономика, правовые аспекты: Учебное пособие для вузов / А.К. Шихов. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: КУРС: НИЦ ИНФРА-М, 2017. — 368 с.
34. Гехт И.А. О некоторых проблемах внедрения медицинского страхования // Здравоохранение РФ. 2011
35. Горшенина О. ЕСН: делить будем по-новому // Практическая бухгалтерия. - 2010.
36. Гришин В.В. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования // Здравоохранение РФ. - 2010. - №4.
37. Гришин В.В., Бутова В.Г., Резников А.А. Модели системы обязательного медицинского страхования // 2019
38. Лаврова Ю.В. Обязательное медицинское страхование - зарубежный опыт // Финансы. - . № 8.
39. Современное состояние и проблемы обязательного медицинского страхования // Финансовый бизнес. № 5, С.2-6.
40. Таранов А.М. Центральная проблема ОМС - неисполнение обязательств регионов // Медицинское обозрение № 13.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/nauchno-issledovatel'skaya-rabota/244914>