

Пути повышения эффективности использования труда и заработной платы в УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска

Юник Ю.В.,

Полоник И.С. канд.эконом.наук

Кафедра Менеджмента и организации здравоохранения

Белорусский Государственный Университет (г. Минск, Беларусь).

УДК 338.46

Overall performance of system of public health services first of all depends on labour productivity, level of preparation of its workers, rational use of shots and their motivation to work. In article the example of forecasting of number of the medical personnel 9 city clinical hospitals in Minsk for working out of concrete actions for maintenance of growth of labour productivity is presented.

Эффективность работы системы здравоохранения в первую очередь зависит от производительности труда, уровня подготовки ее работников, рационального использования кадров и их мотивации к труду. Трудовые ресурсы – главный элемент в системе качества отрасли.

Значение анализа труда и заработной платы определяется тем, что, кроме постоянной численности работающих в бюджетных учреждениях здравоохранения, остро стоит вопрос о повышении их квалификации, повышения уровня заработной платы всех категорий работающих, о значительных затратах на подготовку кадров. Именно при помощи анализа можно вскрыть внутренние резервы, как по улучшению использования рабочего времени, так и по экономному расходованию средств на оплату труда, что и обуславливает актуальность исследования.

Необходимо спрогнозировать численность персонала больницы, разработать конкретные мероприятия по обеспечению роста производительности труда врачебного персонала и определить резерв повышения среднечасовой, среднедневной и среднегодовой выработки врачей в УЗ «9-я городская клиническая больница» г. Минска.

Прогнозируемым показателем является численность врачебного персонала УЗ «9-я городская клиническая больница», которая в свою очередь зависит от числа врачебных посещений за 2010-2011 год. Для прогнозирования числа врачебных посещений использован метод простого экспоненциального сглаживания.

Спрогнозируем число врачебных посещений в УЗ «9-я городская клиническая больница» на 2012 год:

$$y_1 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 218,8 = 21\ 314,02;$$

$$y_2 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 314,02 = 21\ 399,72;$$

$$y_3 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 399,72 = 21\ 476,85;$$

$$y_4 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 476,85 = 21\ 546,26;$$

$$y_5 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 546,26 = 21\ 608,74;$$

$$y_6 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 608,74 = 21\ 664,96;$$

$$y_7 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 664,96 = 21\ 715,57;$$

$$y_8 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 715,57 = 21\ 761,11;$$

$$y_9 = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 761,11 = 21\ 802,1;$$

$$y_{10} = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 802,1 = 21\ 838,99;$$

$$y_{11} = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 838,99 = 21\ 872,19;$$

$$y_{12} = 0,1 * 22\ 171,00 + 0,9 * 21\ 872,19 = 21\ 902,07.$$

Общее прогнозное число врачебных посещений УЗ «9-я городская клиническая больница» в 2012 году составит 259 902,6 посещений.

Норма выработки, приходящаяся на одну врачебную должность по УЗ «9-я городская клиническая больница» составляет 1 370 посещений в год.

Исходя из этого, в 2012 году в больнице необходимо укомплектовать 189,7 врачебных должностей: $259\ 902,6 : 1\ 370 = 189,7$.

Годовой фонд оплаты труда одной врачебной должности составляет 3 676,9 млн. руб. Следовательно, фонд оплаты труда врачебного персонала УЗ «9-я городская клиническая больница» в 2012 году должен достичь 697 507,93 млн. руб.

Предположим, что в учреждении здравоохранения «9-я городская клиническая больница» возможный уровень среднечасовой выработки одного врача – 2,46 посещений. Тогда резерв увеличения среднечасовой выработки составит 0,57 посещений ($2,46 - 1,89 = 0,57$).

Умножив резерв роста среднечасовой выработки врачей (0,57) на плановую продолжительность рабочего дня (6,4ч), получим резерв роста среднедневной выработки ($0,57 \times 6,4 = 3,648$). Если же этот резерв умножим на планируемый годовой фонд рабочего времени одного врача (1962,5), то узнаем резерв роста среднегодовой выработки рабочих ($3,648 \times 1962,5 = 7159,2$). Соответственно 3,648 и 7159,2 посещений.

Благодаря переходу к оплате труда медицинских работников по конечному результату повысится производительность труда и эффективность использования средств, улучшится качество медицинского обслуживания населения, увеличится заработная плата

врачей и медицинских сестер, что в свою очередь создаст предпосылки для привлечения в сферу здравоохранения молодых специалистов.

Данные мероприятия сделают расходы на оказание медицинской помощи более предсказуемыми, позволят обеспечить большую экономическую самостоятельность и стабилизировать финансовое состояние лечебно-профилактического учреждения.