

**УТВЪРДИЛ: /П/**

**Дата: 15.02.2019г.**

**КИРИЛ АНАНИЕВ**

**МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

# **УЧЕБНА ПРОГРАМА**

**ЗА СПЕЦИАЛНОСТ**

# **ИКОНОМИКА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**2019г.**

## **1. ВЪВЕДЕНИЕ**

1.1. Наименование на специалността – Икономика на здравеопазването

1.2. Продължителност на обучението – 2 (две) години

1.3. Изисквано базово образование за допускане до обучение по специалността – завършено висше образование на образователно-квалификационна степен „магистър” по специалност „медицина” и придобита професионална квалификация „лекар” или завършено висше немедицинско образование

1.4. Дефиниция на специалността

Икономика на здравеопазването е традиционно утвърдена специалност в страната. Непреходното значение на икономическата теория и практика е свързано с обективната диспропорция между оскъдните ресурси и значителните неудовлетворени потребности, налагащи избор в процеса на управление. Значението на специалността нараства в резултат на:

- пазарно ориентираната стопанска система в страната;
- автономията в управлението на лечебните заведения;
- плурализма в собствеността на лечебните заведения;
- новото съдържание на финансовия мениджмънт;
- световни тенденции към радикална структурна реформа в здравеопазването;
- непрекъснато нарастване потребностите от медицинска помощ;
- необходимостта от икономически разумна и ефективна здравна политика и практика;
- трайна тенденция към поскъпване на медицинската помощ;
- появата на нови, конкуриращи се медицински и здравеопазни технологии, изискващи и

обективна икономическа оценка.

Икономиката на здравеопазването е отраслова дисциплина на науката икономика, която изучава приложението на общата икономическа теория към проблемите и явленията, свързани със здравето и здравеопазването.

Икономиката на здравеопазването следва да се разглежда в два аспекта:

1. Икономиката на здравеопазването в широк смисъл като отраслова икономика. Обект на нейното познание са особеностите на действията на икономическите закони върху сферата на здравеопазването. Икономиката на здравеопазването има своя специфика, която я отличава от всички останали видове отраслови икономики, тъй като тя борави с най-ценното благо за човека – неговото здраве.

2. Приложен вид знания, който включва в себе си комплекс от икономически въпроси от областта на организацията на здравеопазването. В нея влизат: икономическата обосновка на вътрешната структура и на материално-техническата база на здравеопазването, подготовка на кадрите, организация на труда, планиране и финансиране на здравеопазването, система на работната заплата, пазар на здравната помощ, здравно осигуряване и др.

Икономическите анализи в здравеопазването са важен елемент на икономическия анализ, който има за задача да подготвя препоръки за политически решения на правителството в областта на здравеопазването.

Специалност Икономика на здравеопазването подготвя специалисти, които вземат управленски решения, разработват и управляват икономически информационни системи и подготвят икономическа информация за анализи, оценки, прогнози и модели.

## **2. ЦЕЛ НА ОБУЧЕНИЕТО**

Целта на обучението е посредством придобиване на специалността Икономика на здравеопазването да се създадат високо квалифицирани специалисти за нуждите на икономическото управление на лечебните и здравни заведения, съобразено с изискването за стопанска ефективност при конкретните условия в България.

Задачите на обучението са:

1. Запознаване със системите на здравеопазването в света и специфичните черти на системата в България;
2. Съвременна икономическа оценка за пазарно регулираните системи;
3. Усвояване на базови икономически знания, приложими и в системата на здравеопазването;
4. Изучаване на икономически методи, приложими на макро- и микро ниво на здравната система;
5. Овладяване на методологични знания и практически умения за:
  - 5.1. Комплексен икономически анализ на лечебно заведение;
  - 5.2. Оценка на ефективността в медицината и здравеопазните дейности;
  - 5.3. Провеждане на целеви икономически наблюдения;
  - 5.4. Статистически анализи;
  - 5.5. Моделиране и прогнозиране;
  - 5.6. Методи на икономически контрол.

### **3. ЗНАНИЯ, УМЕНИЯ И КОМПЕТЕНТНОСТИ, КОИТО СПЕЦИАЛИЗАНТЪТ СЛЕДВА ДА ПРИДОБИЕ**

Специализантите следва да придобият:

*Знания относно:*

1. Структурата и функциите на здравеопазната система;
2. Основните икономически постановки, приложими в здравеопазването;
3. Основните икономически проблеми на здравната система и начините на тяхното определяне и решаване;
4. Статистически методи, приложими за обработка на здравно-икономическа информация;
5. Методите за икономическо планиране и прогнозиране;
6. Методи за стратегическо и оперативно планиране;
7. Специфика на икономическото управление в условията на ЗОС;
8. Планиране на необходимите финансови средства за дейността на лечебните заведения;
9. Технологии за икономическа оценка на конкуриращи се управленчески алтернативи;
10. Интерпретиране на базови икономически данни и разпределението на ресурсите в здравеопазването.

*Умения и компетенции:*

1. Да анализират икономически здравни проблеми и разработват алтернативи за тяхното решаване; да оценяват алтернативите и да аргументират избора на оптимална алтернатива в съответствие със здравната политика, наличните ресурси и ефективността на използването им;
2. Да разпределят ресурсите в зависимост от потребностите и приоритетите на здравната политика;
3. Да ползват и създават икономическа информация за нуждите на икономическото управление;
4. Да разработват икономически анализи – комплексни и целеви;
5. Да провеждат целеви проучвания за оценка ефективността на здравната система;
6. Да познават базови програмни продукти за събиране и съхранение на информация и за анализ на събраната информация;
7. Самостоятелно и в екип да решават здравно-икономически проблеми.

## 4. ОБУЧЕНИЕ

### 4.1. Учебен план

Основният курс по Икономика на здравеопазването има за цел да даде съвременни икономически знания на работещите в здравеопазването специалисти. Учебният материал е представен в пет модула със следното съдържание и продължителност:

I модул	„Въвеждане”. Цел, задачи, структура и функции на здравната система.	5 дни (10ч. лекции; 20ч. семинари; 10ч. консултации)
II модул	„Икономическа наука и икономика на здравеопазването”	10 дни (20ч. лекции; 40ч. семинари; 20ч. консултации)
III модул	„Системи на здравеопазване”	10 дни (20ч. лекции; 40ч. семинари; 20ч. консултации)
IV модул	„Операционни методи в икономическото управление”	10 дни (20ч. лекции; 40ч. семинари; 20ч. консултации)
V модул	„Икономически анализи и икономическа оценка на лечебните и здравни заведения”	10 дни (20ч. лекции; 40ч. семинари; 20ч. консултации)

Специализацията протича по утвърден индивидуален учебен план. Прилагат се следните форми на подготовка:

- **Основен курс** по Икономика на здравеопазването – двумесечен лекционен курс, организиран в пет модула в рамките на две календарни години. По време на курса се интерпретират дискусии за икономиката на здравеопазването проблеми и се запознават специалистите с водещи в теорията и практиката технологии. Присъствието на специалистите на курса е задължително;

- **Семинари** – разискват се актуални за здравеопазването проблеми; анализира се спецификата на финансовото управление на здравеопазването и стратегиите за постигане на положителни финансови резултати; разработват се различни бизнес планове, програми и икономически анализи; решават се разнообразни казуси и задачи, използвайки основните икономически показатели;

- **Консултации** при висококвалифицирани специалисти – ръководителят на специализанта или други изтъкнати специалисти в съответната област на икономиката на здравеопазването;

- **Самоподготовка;**

- Участие в три- до петдневни **работни срещи** по проблемите, включени в утвърдените за специалността колоквиуми.

## **4.2. Учебна програма**

### **4.2.1. Теоретична част**

#### **1. ИКОНОМИЧЕСКА ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

1.1. Икономическата наука

1.2. Основни икономически понятия и категории. Основни икономически закони.

1.3. Основни школи на икономическата наука

1.4. Ролята на държавата в стопанската дейност

1.5. Пазарна система: търсене, предлагане, цени

1.6. Макроикономическа политика: цели, проблеми, инструменти, измерване на макроикономическата активност

#### **2. ИКОНОМИКА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

2.1. Икономическият начин на мислене в здравеопазването

2.2. Икономика на здравеопазването

2.3. Търсене и предлагане в здравеопазването. Специфични особености на пазара в здравеопазването.

2.4. Ресурси на здравеопазването. Икономически потенциал.

2.5. Институция в здравеопазването. Институционално развитие.

2.6. Финансиране на здравеопазването. Форми на финансиране.

2.7. Заплащане на труда в здравеопазването. Заплащане на производителите на медицински услуги.

2.8. Финансиране на здравеопазването. Основни източници, начини и модели на финансиране.

2.9. Финансиране и икономически аспекти на извънболничната и болничната медицинска помощ

2.10. Здравно осигуряване. Системи на здравно осигуряване.

### **3. СИСТЕМИ НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ**

3.1. Системи на здравеопазване в света

3.2. Системи на здравеопазването в България

3.3. Номенклатура на лечебните/здравните заведения. Обществено и частно здравеопазване.

3.4. Структура и функции на здравната система

3.5. Потребности от медицинска помощ и технологии за тяхната оценка

3.6. Изучаване на общественото здраве и неговата връзка с икономиката на здравеопазването

3.7. Медицинска демография

3.8. Методи за изучаване здравето на населението. Позитивни и негативни показатели за здравен статус.

3.9. Демографски показатели като елемент в дейността на здравната система

### **4. УПРАВЛЕНИЕ НА ЗДРАВНАТА СИСТЕМА**

4.1. Теория на управлението

4.2. Същност на управлението

4.3. Икономически проблеми, свързани с управлението на кадрите

4.4. Икономически проблеми, свързани с управлението на здравно-профилактични програми

4.5. Икономически проблеми, свързани с управлението на лечебния процес и специфични лечебни дейности

4.6. Икономически проблеми, свързани с управлението на материалните ресурси и рационалното им използване

4.7. Икономически проблеми, свързани със здравноосигурителната система и договаряне на медицинското обслужване на населението

4.8. Здравно-политически анализи

4.9. Финансов мениджмънт в здравеопазването

4.10. Стратегически мениджмънт в здравеопазването

4.11. Стратегическо и оперативно планиране

4.12. Приоритети и ролята им в здравеопазването

4.13. Стратегическо планиране

4.14. Съвременни стратегии в здравеопазването

4.15. Оперативно планиране

4.16. Бизнес план и неговото приложение в здравния мениджмънт

4.17. Прогноза, програма, проект – място и роля в развитието на здравеопазването

## 5. ИКОНОМИЧЕСКИ АНАЛИЗИ И ИКОНОМИЧЕСКА ОЦЕНКА НА ЛЕЧЕБНИТЕ И ЗДРАВНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ

- 5.1. Икономически анализ в здравеопазването – видове. Показатели за икономически анализ.
- 5.2. Ефективност на здравеопазването – същност и видове. Методи за измерване на ефективността в здравеопазването.
- 5.3. Методи за остойностяване на здравните и медицински услуги. Методи за определяне на цени в здравния сектор.
- 5.4. Методи за икономическа оценка
- 5.5. Оценка на здравните технологии. Видове здравни технологии. Същност и цел на ОЗТ. Обект и субект на ОЗТ. Предназначение на ОЗТ. Видове резултати от ОЗТ. Приложение на резултатите от ОЗТ.
- 5.6. Оценка на здравните технологии в България. Нормативна регламентация и организация, основни изисквания и процедури на ОЗТ. Основни съставни части на ОЗТ.

### 4.2.2. Практическа част

➤ Разработват се **курсови работи** по предварително зададени теми за всеки модул, които се дискутират по време на колоквиумите;

➤ До 6 месеца след приключване на теоретичното обучение и успешно положени колоквиуми се разработва **индивидуална теза на специализанта** (30-40 стр.), която да отговаря на следните изисквания:

- ✓ да третира актуален за здравеопазването икономически проблем;
- ✓ да има ясно поставена цел и същата да бъде постигната в предлаганата разработка;
- ✓ да бъде предоставена в срок 1 месец преди държавния изпит на хартиен и електронен носител на председателя на държавната изпитна комисия;
- ✓ да бъде във вид, позволяващ архивирането ѝ.

### 4.3. Задължителни колоквиуми и срокове за полагането им

Контролът в процеса на обучение е организиран в полагане на пет **колоквиума** пред назначена комисия в следната последователност:

ТЕМА	СРОК
„Икономическа наука – класическа икономическа теория и съвременни икономически учения”	до 6 месеца от началото на обучението



„Икономика на здравеопазването – предмет и метод; форми на финансиране – източници на средства и начини на тяхното разпределение; икономическо управление на здравеопазването”	до 9 месеца от началото на обучението
„Системи на здравеопазване – цел, задачи, структура и функции”	до 12 месеца от началото на обучението
„Операционни методи в икономическото управление”	до 15 месеца от началото на обучението
„Икономически анализи и икономическа оценка на лечебните и здравните заведения”	до 18 месеца от началото на обучението

## 5. КОНСПЕКТ ЗА ДЪРЖАВЕН ИЗПИТ ЗА СПЕЦИАЛНОСТ ИКОНОМИКА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

1. Икономическият начин на мислене
2. Необходимост от съчетаване на логиката на медика с логиката на икономиста за висока здравна ефективност
3. Икономическата наука. Икономиката като практическа дейност. Икономика на здравеопазването.
4. Основни исторически моменти от развитието на икономическата теория и икономическата наука. Икономически школи.
5. Основни икономически понятия и категории. Основни икономически закони.
6. Ролята на държавата в стопанския живот
7. Макроикономическа политика: цели, проблеми и инструменти
8. Измерители на макроикономическата активност
9. Икономическа категория „Пазар”. Търсене, предлагане, цени.
10. Икономическа динамика
11. Търсене и предлагане в здравеопазването. Специфични особености на пазара в здравеопазването.
12. Икономиката на здравеопазването като научна дисциплина. Зависимост между

състоянието на стопанската система и системата на здравеопазването.

13. Система на националните сметки. Национални здравни сметки.
14. Ресурси на здравеопазването. Работен потенциал.
15. Финансиране на здравеопазването. Форми на финансиране – описание и сравнителен анализ.
16. Цени и такси в здравеопазването
17. Заплащане на труда в здравеопазването
18. Икономически анализ в здравеопазването (на търсенето, на обръщаемостта, на предлагането, на разпределението, на използваемостта – показатели)
19. Анализи: минимизиране на разходите; разход-ефективност; разход-ползност; разход-полза
20. Ефективност на здравеопазването. Видове: медицинска, икономическа, социална.
21. Приоритети в здравеопазването. Икономическа стратегия в здравеопазването.
22. Стратегическо и оперативно планиране
23. Икономически аспекти на реформата в здравеопазването
24. Финансов мениджмънт в здравеопазването
25. Инструменти и цели на финансовия анализ в здравеопазването
26. Методики за финансиране на здравни дейности. Клинични пътеки. Диагностично-свързани групи.
27. Управление на приходите в здравеопазването. Стратегии за повишаване на приходите.
28. Същност и класификация на здравните разходи. Фактори за нарастването им.
29. Контрол върху икономическата дейност в здравеопазването. Видове икономически контрол: външен и вътрешен.
30. Икономическо управление на медицинските дейности. Институция в здравеопазването. Институционално развитие.
31. Обществено здраве. Показатели за оценка.
32. Международно здравно сътрудничество. Световна здравна организация.
33. Здравеопазването като система. Структура и функции на здравната система в България.
34. Потребности на населението от медицинска помощ

35. Промоция на здравето и профилактика на болестите. Доказателства, базирани в клиничната медицина и здравеопазване.
36. Организация и управление на първичната медицинска помощ. Финансиране на първичната медицинска помощ.
37. Спешна медицинска помощ. Същност, организация и насоки в развитието.
38. Болнична медицинска помощ. Анализ и оценка на дейността на болницата.
39. Болничен продукт: същност и измерители. Продукт “здраве”: измерители. Продукт “дейности”: измерители.
40. Лекарствена политика. Актуални проблеми на лекарствоснабдяването.
41. Закон за лечебните заведения. Публично и частно здравеопазване – същност и икономически проблеми.
42. Статистически проучвания. План – програма и етапи на статистическото проучване.
43. Изчерпателни и репрезентативни статистически наблюдения
44. Интерпретация на резултатите от статистическите проучвания
45. Епидемиологични проучвания. Методи и приложение в управленската дейност.
46. Управление, системи за управление, информационно осигуряване
47. Управление на информационните ресурси в здравеопазването
48. Информационните технологии и комуникациите в здравеопазването – предизвикателство на XXI век
49. Болничните информационни системи – инструмент за ефективно икономическо управление
50. Моделиране на процеси и явления в здравеопазването
51. Маркетингови стратегии в здравеопазването
52. Макро- и микро- управление на здравната система