

*Volume: 68 / 2026***Economy and Innovation****ISSN: 2545-0573**For more information contact: editor@gospodarkainnowacje.pl

ТЕХНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Шарипов Камил

Университет Маъмуна

Ваисов Дилшод

Университет Маъмуна

ARTICLE INFO.

Ключевые слова: Медицинские услуги, технико-экономическое обоснование, управление медицинскими клиниками, планирование ресурсов, операционная эффективность, финансовая результативность, стоимость услуг, конкурентоспособность, экономика здравоохранения

АННОТАЦИЯ

В данной статье анализируется значение технико-экономического обоснования (ТЭО) оказания медицинских услуг в системе здравоохранения и направления его практического применения. В рамках исследования рассматриваются подходы, направленные на определение баланса между материально-техническими ресурсами, трудовым потенциалом, инфраструктурными мощностями и финансовыми возможностями при планировании деятельности медицинских клиник. Анализ, основанный на системе показателей и формул, позволяет научно обосновать техническую реализуемость процессов оказания медицинских услуг, а также оценить их операционную эффективность и финансовую результативность. Результаты показывают, что ТЭО является важным инструментом управления при определении себестоимости услуг, формировании тарифной политики, принятии инвестиционных решений и повышении конкурентоспособности клиник. В целом применение ТЭО способствует переходу от интуитивного планирования к расчетно-ориентированному и стратегическому управлению и создаёт научно-практическую основу для устойчивого развития системы здравоохранения.

<http://www.gospodarkainnowacje.pl/> © 2026 LWAB.

Введение

Современная система здравоохранения функционирует в условиях демографических изменений, роста заболеваемости, быстрого обновления медицинских технологий и ограниченности финансовых и трудовых ресурсов. Эти факторы обуславливают необходимость тщательного обоснования оказания медицинских услуг не только с клинической, но и с технико-экономической точки зрения. В частности, научная обоснованность принимаемых решений при

планировании и управлении деятельностью медицинских клиник имеет решающее значение для обеспечения стабильности и эффективности системы здравоохранения.

Технико-экономическое обоснование (ТЭО) оказания медицинских услуг является важным методологическим подходом, позволяющим комплексно оценить техническую осуществимость,

экономическую целесообразность и социальную эффективность проектов и инициатив в сфере здравоохранения. С помощью данного подхода определяется баланс между материально-техническими ресурсами, трудовым потенциалом, инфраструктурными мощностями и финансовыми возможностями, на научной основе анализируется реальный механизм функционирования процесса оказания медицинских услуг. В результате предотвращается нецелевое использование ресурсов, создаются избыточные мощности или принимаются управленческие решения, подрывающие финансовую стабильность учреждения.

Традиционные подходы к планированию медицинских услуг часто основывались на нормативных показателях или исторических данных, что в современных условиях оказывается недостаточно эффективным. Сегодня ТЭО становится инструментом управления, основанным на эмпирических данных при определении себестоимости услуг, формировании тарифной политики, оценке инвестиционных решений и повышении конкурентоспособности клиник. Оценка операционных процессов, эффективности использования ресурсов и финансовой результативности через систему взаимосвязанных показателей расширяет возможности стратегического планирования деятельности медицинских учреждений.

Таким образом, цель данной работы – проанализировать теоретические и практические аспекты ТЭО оказания медицинских услуг и показать его значение в планировании деятельности клиник, эффективном использовании ресурсов и обосновании управленческих решений. Выводы исследования направлены на формирование эффективных механизмов управления в системе здравоохранения и обеспечение устойчивого развития процессов оказания медицинских услуг.

АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРЫ

Анализ литературы показывает, что ТЭО оказания медицинских услуг является важным научным направлением рационального использования ресурсов в системе здравоохранения, определения себестоимости услуг и обоснования управленческих решений. Методические подходы к планированию и оценке деятельности учреждений здравоохранения, разработанные Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), формируют концептуальную основу ТЭО. В отчётах ВОЗ освещаются вопросы оценки мощности медицинских услуг, определения потребности в ресурсах и обеспечения финансовой устойчивости на основе системных показателей. Эти подходы обосновывают необходимость интерпретации ТЭО не только как инвестиционного документа, но и как инструмента постоянного управления.

Важный вклад в развитие теории экономической оценки в здравоохранении внесли Драммонд и соавторы. Они расширили финансовую составляющую ТЭО, указав на значимость анализа затрат-эффективности, затрат-выгод и затрат-результатов при оценке эффективности медицинских услуг. Работы Драммонда позволяют определить оптимальные варианты использования ресурсов при планировании деятельности клиник в условиях ограниченного бюджета. Garpenski и Pink акцентируют внимание на управлении финансами медицинских учреждений, рассматривая себестоимость услуг, операционную маржу и показатели финансовой устойчивости как центральные элементы ТЭО. Их исследования усиливают практическую значимость ТЭО при финансовом планировании и принятии стратегических решений в клиниках.

Феттер и Томпсон разработали модели симуляции систем больниц, которые демонстрируют необходимость научно обоснованного планирования стационарных коек, диагностических мощностей и занятости персонала. Эти подходы служат для снижения риска создания избыточных или недостаточных мощностей в ТЭО. Прэкер и Хардинг, рассматривая инновации в предоставлении медицинских услуг, подчёркивают необходимость оценки процесса оказания

медицинской помощи не только с технической или финансовой точки зрения, но и с институциональной и организационной. Такой подход напрямую связывает ТЭО с управлением клиниками.

Концепция value-based healthcare, предложенная Капланом и Портером, предлагает оценивать стоимость медицинских услуг в соотношении результатов и затрат. Этот подход указывает на

необходимость учитывать клинические результаты наряду с финансовой эффективностью при ТЭО. Исследования Донабедиана (1988) по модели «структура–процесс–результат» объясняют связь между материально-технической базой, сервисными процессами и итоговыми результатами в системе ТЭО. Эта модель позволяет интегрировать качество обслуживания и экономическую эффективность в работе клиник. В своих работах Холлингсуорт (2008) подчёркивает необходимость применения многоиндикаторных методов для оценки технической эффективности учреждений здравоохранения. Это поддерживает идею комплексной системы показателей в ТЭО.

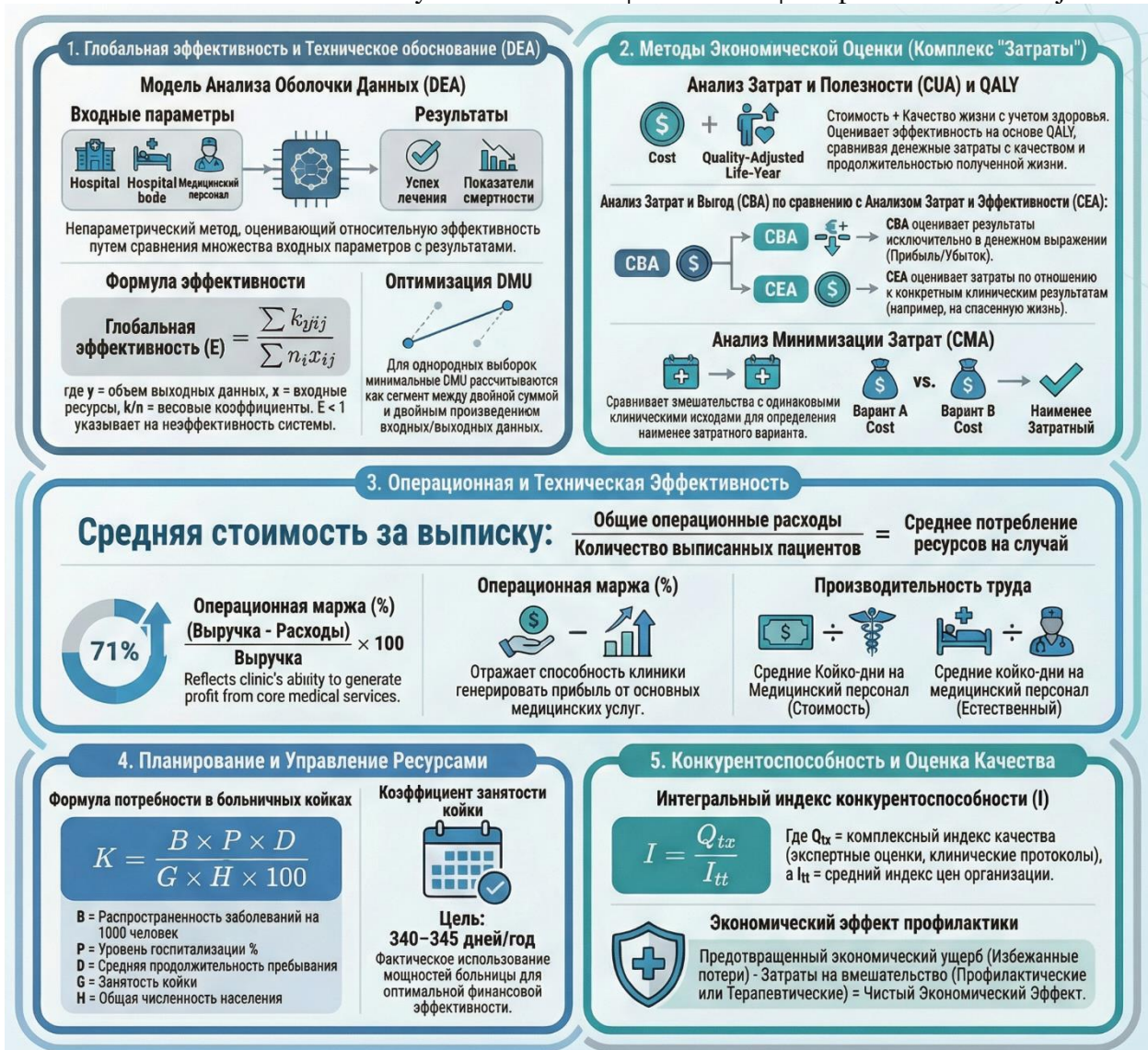
Отчёты Организации экономического сотрудничества и развития (OECD, 2017) содержат международные сравнения показателей стоимости медицинских услуг, использования ресурсов и конкурентоспособности. Они показывают возможности применения ТЭО на макро- и микроуровне. Барнум и Кутзин (1993) связывают ТЭО медицинских проектов с государственной политикой финансирования здравоохранения и раскрывают роль обоснования при формировании тарифов и государственных заказов.

Подводя итог, можно отметить, что анализ существующих источников подтверждает: ТЭО оказывает комплексное воздействие на планирование и управление клиниками. Передовая практика ориентирует ТЭО на единый подход к оценке технических возможностей, операционных процессов и финансовой результативности. Это позволит учреждениям перейти от интуитивных решений к эмпирической и расчётно-ориентированной модели управления.

АНАЛИЗ И РЕЗУЛЬТАТЫ

ТЭО оказания медицинских услуг является важным методологическим инструментом, обеспечивающим научную, организационную и экономическую обоснованность проектов и инициатив в сфере здравоохранения. Этот подход позволяет определить баланс между материально-техническими ресурсами, трудовым потенциалом и финансовыми возможностями при планировании деятельности медицинского учреждения. ТЭО обеспечивает комплексную оценку технической осуществимости, экономической целесообразности и влияния оказания медицинских услуг на качество и социальную эффективность. Основное значение ТЭО заключается в том, что оно предотвращает нецелевое использование ресурсов, избыток мощностей или принятие решений, подрывающих финансовую стабильность. Кроме того, ТЭО формирует надёжную информационную базу для определения себестоимости услуг, обоснования тарифной политики и принятия инвестиционных решений. Таким образом, ТЭО играет важную роль в эффективной организации процесса оказания медицинских услуг, повышении конкурентоспособности учреждений и обеспечении устойчивого развития системы здравоохранения.

Рисунок 1. Особенности технико-экономического обоснования оказания медицинских услуг



Данная инфографика отражает процесс технико-экономического обоснования оказания медицинских услуг на основе комплексного подхода и систематически демонстрирует основные методы, показатели и механизмы расчета, используемые при оценке, планировании и эффективном управлении деятельностью клиник. Рисунок состоит из пяти взаимосвязанных аналитических блоков, которые охватывают все ключевые аспекты, от технической эффективности до экономической результативности и конкурентоспособности.

- Первый блок:** Анализ эффективности деятельности учреждений. Оценка проводится с помощью модели анализа на основе оболочки данных (DEA), которая позволяет соотнести входные ресурсы (материально-техническая база, персонал) с выходными результатами (эффективность лечения, объем услуг, клинические показатели). DEA как непараметрический метод выявляет учреждения, которые работают эффективно и при этом не полностью используют свои ресурсы, что важно для принятия управленческих решений.
- Второй блок:** Методы экономической оценки затрат. Он включает анализ затрат-полезности (Cost-Utility Analysis, CUA), анализ затрат-выгод (Cost-Benefit Analysis, CBA), анализ затрат-эффективности (Cost-Effectiveness Analysis, CEA) и анализ минимизации затрат (Cost-Minimization Analysis, CMA). CUA устанавливает соотношение финансовых затрат и клинических результатов в единицах количества лет жизни, скорректированных по качеству (QALY). CBA выражает результаты медицинского вмешательства в денежном эквиваленте, оценивая экономическую окупаемость инвестиций. CEA позволяет сравнить затраты,

обеспечивающие одинаковый клинический эффект. СМА выявляет наименее затратный вариант среди альтернатив с одинаковым клиническим исходом. Эти методы играют ключевую роль в научном обосновании экономической целесообразности оказания медицинских услуг.

3. **Третий блок:** Показатели операционной эффективности. Рассматриваются такие показатели, как средние затраты на одного пациента, операционная маржа и производительность труда. Средние затраты на пациента определяют себестоимость услуг и эффективность использования ресурсов. Операционная маржа показывает способность клиники получать прибыль от основной деятельности и отражает уровень её финансовой устойчивости. Производительность труда оценивает интенсивность использования медицинских работников и коечного фонда. Эти показатели позволяют проанализировать реальный механизм функционирования клиники и усовершенствовать оперативное управление.
4. **Четвёртый блок:** Планирование и управление ресурсами. Содержит формулы расчёта потребности в койко-местах и показатели загрузки лечебных мощностей. Эти расчётные механизмы определяют оптимальный размер медицинского учреждения с учётом уровня заболеваемости населения, потребности в госпитализациях, продолжительности лечения и текущего использования коек. Оптимальный уровень загрузки коек обеспечивает эффективное использование ресурсов клиники и снижает риск создания избыточной или недостаточной мощности.
5. **Пятый блок:** Комплексная оценка конкурентоспособности и качества услуг. На основе показателей качества медицинских услуг и экономических факторов формируется интегральный индекс конкурентоспособности. Этот индекс обобщает клинические результаты, операционные и финансовые показатели, выявляя относительное преимущество медицинского учреждения на рынке. Дополнительно оценивается экономическая эффективность профилактических мероприятий, анализируя долгосрочную выгоду через соотношение предотвращённого ущерба и затраченных средств.

Таким образом, представленные методы и показатели образуют взаимосвязанную методологическую цепочку ТЭО. Она позволяет комплексно оценивать деятельность медицинских клиник с точки зрения технических возможностей, операционных процессов, финансовой результативности и конкурентоспособности. Это служит научному обоснованию управленческих решений и обеспечивает устойчивое развитие системы здравоохранения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведённое исследование подтвердило значение технико-экономического обоснования оказания медицинских услуг как комплексного подхода к планированию и управлению деятельностью медицинских организаций. Установлено, что ТЭО является научно-практическим инструментом, обеспечивающим интеграцию ресурсов, операционных процессов и финансовой эффективности при организации медицинских услуг. Система показателей и формул ТЭО позволяет согласовать материально-техническую базу, трудовые ресурсы и инфраструктурные мощности с реальными потребностями, предотвращая управленческие ошибки, связанные с избытком или дефицитом мощностей.

Показатели операционной эффективности анализируют такие ключевые процессы, как поток пациентов, время ожидания и занятость персонала, создавая основу для сбалансированного планирования. Показатели финансовой результативности и эффективности затрат формируют информационную базу при определении себестоимости медицинских услуг, обосновании тарифной политики и принятии инвестиционных решений. Интегральная оценка конкурентоспособности объединяет технические и финансовые результаты в единую систему, что обеспечивает устойчивую работу медицинского учреждения в рыночных условиях.

Таким образом, описанный в работе подход ТЭО позволяет перейти от нормативного или интуитивного планирования деятельности клиник к эмпирической, расчётно-ориентированной и

стратегической модели управления. Такой подход создаёт надёжную научную основу для повышения эффективности оказания медицинских услуг, обеспечения финансовой устойчивости и долгосрочного развития системы здравоохранения.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Drummond, M.F., Sculpher, M.J., Claxton, K., Stoddart, G.L., Torrance, P. (2015). Методы экономической оценки программ здравоохранения (4-е изд.). Oxford University Press.
2. Gapenski, L.C., Pink, G.H. (2015). Понимание финансового управления здравоохранением (7-е изд.). Health Administration Press.
3. Fetter, R.B., Thompson, J.D. (1966). Симуляция систем больниц. Операционные исследования, 14(5), 689-711.
4. Preker, A.S., Harding, A. (2003). Инновации в предоставлении медицинских услуг: Корпорализация государственных больниц. Всемирный банк.
5. Kaplan, R.S., Porter, M.E. (2011). Как решить кризис затрат в здравоохранении. Harvard Business Review, 89(9), 46-64.
6. Donabedian, A. (1988). Качество ухода: Как его можно оценить? JAMA, 260(12), 1743-1748.
7. Hollingsworth, B. (2008). Измерение эффективности и производительности оказания медицинской помощи. Health Economics, 17(10), 1107-1128.
8. OECD (2017). Health at a Glance 2017: OECD Indicators. Издательство OECD.
9. Barnum, H., Kutzin, J. (1993). Государственные больницы в развивающихся странах: использование ресурсов, стоимость, финансирование. Johns Hopkins University Press.
10. Всемирная организация здравоохранения (2010). Справочник по показателям и стратегиям их измерения. Всемирная организация здравоохранения.
11. Vaisov, D. (2026, January). DIRECTIONS FOR IMPROVING ORGANIZATIONAL MECHANISMS TO ENSURE COMPETITIVENESS OF SMALL BUSINESSES PROVIDING MEDICAL SERVICES. In International Conference on Science & Technology (Vol. 2, No. 1, pp. 108-115).
12. Vaisov, D. (2023). Kichik firmalar raqobatbardoshligini oshirishning mintaqaviy muammolari (Xorazm viloyati misolida). YASHIL IQTISODIYOT VA TARAQQIYOT, 1(11-12).
13. Sa'dullayev, A., Vaisov, D., & Egamberganov, F. (2023). Mintaqada kichik biznes va xususiy tadbirkorlik rivojlanishi tahlili (Xorazm viloyati misolida). YASHIL IQTISODIYOT VA TARAQQIYOT, 1(6).
14. Vaisov, D. (2024). RAQOBATBARDOSHLIK TUSHUNCHALARINING MOHIYATI VA TAVSIFLANISHI. University Research Base, 65-69
15. Vaisov Dilshod Ibodullayevich, V. D. I. (2026). Prospects for The Development of Small Business Entities in The Medical Services Market. *Prospects for The Development of Small Business Entities in The Medical Services Market*, 9(1), 633-638.
16. Vaisov, D., & Salayev, S. K. (2025). Tibbiy xizmatlar bozorida kichik biznes va xususiy tadbirkorlik rivojlanishi tahlili. *Ma'mun axborotnomasi*, 2(1), 58-63.
17. Marksov, A. (2025). MARKETING APPROACHES TO INCREASING THE COMPETITIVENESS OF HIGHER EDUCATION INSTITUTIONS IN THE EDUCATIONAL SERVICES MARKET. In INTERNATIONAL BULLETIN OF APPLIED SCIENCE AND TECHNOLOGY (Vol. 5, Number 4, pp. 166-168). Zenodo.

18. Marksov , A. . (2025). O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI OLIY TA‘LIM MUASSASALARINING MARKETING FAOLIYATINI TAKOMILLASHTIRISH: HUQUQIY ASOSLAR VA STRATEGIK YONDASHUVLAR. Наука и инновация, 3(10), 115–117. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/scin/article/view/78909>.