

ВЦСПС от 18 ноября 1967 г., изменившее выплату по больничным листам с 1 января 1968 года.

В течение года после выписки из профилактория число больных, имевших случаи нетрудоспособности, снизилось с 185 до 145. Число случаев нетрудоспособности уменьшилось с 337 до 234, а число дней нетрудоспособности — с 3513 до 3061.

Выяснилось, что у больных, страдающих хроническими желудочно-кишечными заболеваниями, заболеваниями периферической нервной системы и остеохондрозами, профилактическое лечение дало особенно хорошие результаты. При других болезнях результаты лечения были менее выраженными.

В связи с широким внедрением на предприятиях новых принципов планирования и экономического стимулирования мы считаем целесообразным измерить полученный эффект от лечения и в денежном выражении. С этой целью мы подсчитали суммы, выплаченные по больничным листам за год до и за год после лечения. Снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности привело к значительной экономии средств по оплате больничных листов. Она составила 1863 руб. К этому нужно добавить, что снижение числа дней нетрудоспособности за год на 452 рабочих дня, безусловно, благоприятно сказалось на повышении производительности труда и других производственных показателей работы предприятий.

ВЫВОДЫ

1. Профилактическое лечение в санатории-профилактории в большинстве случаев ведет к снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности и экономически эффективно.

2. Полученный эффект от лечения целесообразно измерять в денежном выражении.

УДК 616.24—002.5—616—073.75

АНАЛИЗ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ЗАТРАТ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕРЕДВИЖНЫМИ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИМИ УСТАНОВКАМИ

А. В. Хрисанов

*Батыревская центральная райбольница (главврач — В. И. Иголкин);
МСЧ Тольяттинского ВАЗа (главврач — В. И. Зинькович)*

Флюорография в наше время заняла прочное место в противотуберкулезной работе. Неотенима ее роль и в выявлении нетуберкулезных заболеваний органов грудной клетки. В связи с этим планирование и организация флюорографической службы приобретают важное значение для здравоохранения в масштабах нашей страны. Поиски наиболее приемлемых форм работы в различных условиях окажут существенное влияние на снижение экономических затрат при проведении флюорографических обследований населения. Однако этому вопросу по данным периодической литературы в настоящее время уделяется очень мало внимания.

Р. Г. Мамин и Г. П. Кочеткова (1968), определяя экономические затраты на стационарные флюорографические исследования в городских условиях, подсчитали, что 1 флюорографическое исследование стоит от 23,7 до 26,5 копеек. По данным М. Г. Герасимовой и Е. Г. Пинхосевич (1967), стоимость 1 исследования на передвижных флюорографических установках в городских условиях составляет 14,5 копеек.

Нами проведен анализ экономических затрат при обследовании на туберкулез сельского населения передвижными крупнокадровыми установками в 1967 и 1968 гг. В обоих случаях обследование проводили по заранее составленной картотеке на все население тремя флюорографами. В 1967 г. работали с передвижными электростанциями, а в 1968 г. — от государственной электросети.

Стоимость флюорографических исследований исчисляли суммированием всех экономических затрат и делением на число обследованных.

Амортизационные отчисления на используемую аппаратуру исчисляли исходя из стоимости установок и автобусов, срока эксплуатации и нормы нагрузки. Срок службы флюорографической аппаратуры определен в 10 лет, за норму нагрузки принято 40 000 исследований в год. Расходы на заработную плату, командировочные, пленку и химикаты, картотеку, канцелярские и хозяйственные нужды мы исчисляли по учетной документации в бухгалтерии.

В табл. 1 показана стоимость одного флюорографического исследования по годам в зависимости от дневной нагрузки флюорографа.

**Стоимость одного флюорографического исследования в зависимости
от средней нагрузки аппарата в день (в копейках)**

Время (год) проведения обследований	Средняя нагрузка на установку в день	Затраты на проведение 1 флюорографического исследования (в копейках)
1967	430	12,80
1968	270	16,96

При уменьшении средней дневной нагрузки на аппарат в 1,7 раза стоимость флюорографического исследования возрастает в 1,3 раза. Главные причины повышения стоимости заключались в следующем.

1. Дождливая погода летом 1968 г. вызвала непредвиденные простои. Передвижение громоздких автобусов по грунтовым дорогам в дождливую погоду значительно затруднено.

2. Работа флюорографов от общей электросети требует ряда организационных мероприятий. Напряжение в 380 в в условиях нашего района можно получить вблизи трансформаторов. Последние, как правило, расположены вне населенных пунктов, в местах с плохим подъездом или на территории ферм. Экономия на топливе (стоимость электроэнергии на 100 флюорографических исследований в 7,5 раза меньше стоимости топлива, расходуемого при работе передвижных электростанций), мы теряли время на подключение установок к сети высоковольтной линии. В результате в 1968 г. при большей стоимости одного флюорографического исследования осмотрено на 24% меньше населения, чем в 1967 г.

Наибольший удельный вес среди затрат при проведении флюорографических исследований составляют заработная плата, командировочные и расходы на ремонт и амортизационные отчисления (табл. 2). Если учесть амортизационные отчисления и затраты на топливо для автобусов при передвижении их из центра в район, текучесть кадров, связанную с условиями работы, то вопрос об организации передвижной флюорографической службы в штате сельских центральных районных больниц для некоторых отдаленных районов с населением свыше 50 000 человек требует серьезного внимания. Для села необходимы малогабаритные аппараты, работающие при напряжении 180—220 в на автобусах с высокой проходимостью.

Таблица 2

Соотношение затрат при проведении флюорографических исследований по отдельным статьям (в %)

Статьи затрат	1967	1968
Заработная плата	36,8	47,5
Командировочные	14,0	16,6
Ремонт аппаратуры и амортизационные отчисления	23,9	21,2
Затраты на топливо и эл. энергию	7,1	1,5
Затраты на пленку, реактивы и фотообработку	17,1	13,1
Затраты на картотеку	1,1	0,1

Анализ экономических затрат при обследовании на туберкулез сельского населения передвижными флюорографическими установками показал, что стоимость обследования находится в прямой зависимости от правильной организации этой работы, от используемого материала (триацетатные пленки или на нитрооснове) и т. д. Для некоторых отдаленных районов с населением свыше 50 000 чел. в центральных районных больницах необходимо иметь передвижную флюорографическую установку. Этот вопрос требует индивидуального подхода и решения с учетом местных условий, обеспечения медицинскими кадрами и т. д.

Можно надеяться, что изучение экономических факторов позволит улучшить организацию флюорографической помощи сельскому населению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Герасимова М. Г., Пинхосевич Е. Г. Пробл. туб., 1967, 1.—2. Мамин Р. Г., Кочеткова Г. П. Вестн. рентгенол. и радиол., 1968, 2.