Міністерство освіти і науки України

Західноукраїнський національний університет

Факультет економіки та управління

Кафедра менеджменту, публічного управління та персоналу

**Кваліфікаційна робота**

**на тему: Організація матеріально-технічного забезпечення діяльності закладу охорони здоров’я**

Студента МЗОз

Комарніцького Владислава

Володимировича

Тернопіль

2023

ЗМІСТ

ВСТУП ........................................................................................................................4

РОЗДІЛ 1. ТЕОРЕТИКО - МЕТОДИЧНІ ОСНОВИ ОРГАНІЗАЦІЇ МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я ...................................................................................................................6

1.1. Сутність, роль та значення матеріально-технічного забезпечення в системі управління закладом охорони здоров’я ....................................................................6

1.2. Методичні засади організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я ......................................................................................................12

Висновки до розділу 1 ..............................................................................................17

РОЗДІЛ 2. ДІАГНОСТИКА СТАНУ ОРГАНІЗАЦІЇ МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НА ПРИКЛАДІ КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ м. ЛЬВОВА»............................................................................................18

2.1. Оцінка стану матеріально-технічного забезпечення досліджуваного закладу охорони здоров’я.......................................................................................................18

2.2. Аналіз інформаційної складової матеріально-технічного забезпечення діяльності досліджуваного закладу охорони здоров’я..........................................29

2.3. Оцінка ефективності використання матеріально-технічного забезпечення досліджуваного закладу охорони здоров’я у процесі надання медичних послуг.........................................................................................................................33

Висновки до розділу 2 .............................................................................................38

РОЗДІЛ 3. НАПРЯМИ УДОСКОНАЛЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ МАТЕРІАЛЬНО-

ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я .............40

3.1. Впровадження логістичного інструментарію організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я.............................................40

3.2. Удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення ЗОЗ на засадах ефективності та раціоналізації ресурсовикористання ...............46

Висновки до розділу 3 .............................................................................................53

ВИСНОВКИ ...........................................................................................................57

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ .............................................................62

ДОДАТКИ ..............................................................................................................67

# ВСТУП

Суть адаптації закладів охорони здоров’я до ринкової економіки в умовах реформування полягає в їх готовності та здатності швидко адаптуватися та успішно функціонувати в умовах постійно мінливого конкурентного середовища, яке формується під множинним політичним впливом; економічні, соціальні, правові, культурні та інші фактори, також впливають на роботу медичного закладу. Підвищення рівня адаптації закладів охорони здоров'я до реформ (створення спільних некомерційних підприємств) обов'язково пов'язане з комплексним вирішенням існуючих проблем, конкретні напрями якого можуть бути реалізовані на основі якісного матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я.

Одним із основних системних факторів, які суттєво впливають на ефективність роботи будь-якого закладу охорони здоров’я, є матеріально-технічне забезпечення поточної та перспективної діяльності. Це важливо, щоб забезпечити такий стабільний та ефективний стан роботи медичного закладу між потребами діяльності та ресурсами, які їм надаються.

Проблемам матеріально-технічного забезпечення в системі управління закладами охорони здоров’я присвячені праці таких вчених, як В. А. Бердутіна, І. О. Тогунова, Н. Ю. Трифонової, С. О. Уварова, В. П. Філіпішина,Т. М. Віленської, О. О. Гайволя, І. В. Кочіна, Е. В. Хандоги. Значний внесок у розвиток теоретичних засад впровадження логістичних підходів у медичну галузь здійснили А. В. Костріков, І. С. Ткачук, Г. В. Анцев, І. В. Бєлікова, О. С. Каневський, В. М. Кислий,В. Л. Хайкін та ін.. Однак питання матеріально-технічного забезпечення в системі управління діяльністю закладу охорони здоров’я потребує подальшого дослідження.

**Метою роботи** є дослідження, вдосконалення теорії та прикладні аспекти організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я.

Для досягнення поставленої мети окреслено наступні **завдання:**

* дослідити сутність, роль та значення матеріально-технічного забезпеченням в системі управління закладом охорони здоров’я;
* охарактеризувати методичні засади матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я;
* провести оцінку стану матеріально-технічного КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»;
* проаналізувати інформаційну складову матеріально-технічного забезпечення діяльності КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»;
* дати оцінку ефективності використання матеріально-технічного забезпечення досліджуваного закладу охорони здоров’я у процесі надання медичних послуг:
* запропонувати впровадження логістичного інструментарію організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони;
* запропонувати шляхи удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення ЗОЗ на засадах ефективності та раціоналізації ресурсовикористання.

**Об’єктом** кваліфікаційної роботи є процес матеріально-технічного забезпечення в системі управління КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова».

**Предметом** кваліфікаційної роботи є теоретичні основи та практичні аспекти матеріально-технічного забезпечення в системі управління КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова».

З метою вирішення поставлених завдань використовувались наступні **методи дослідження**: системного підходу і системного аналізу – для проведення комплексного дослідження визначених предметів, процесів, а також визначення підходів до виявлення і аналізу проблем та розробки шляхів їх вирішення; медико-статистичний – для математико-статистичної обробки отриманих даних: підрахунку відносних і середніх величин; варіаційного аналізу; аналізу динамічних рядів; оцінки статистичних параметрів вибіркових даних; нормативний аналіз для виявлення підґрунтя для розробки шляхів удосконалення матеріально-технічного забезпечення в системі управління; логічний, статистичний, інформаційно-аналітичний методи для поєднання соціальних, медичних і економічних заходів із метою ефективної організації роботи закладу охорони здоров’я й підвищення якості медичної допомоги.

**Інформаційною базою** пошуку є законодавчі та нормативно-правові акти України, проекти законів, дані Національної служби здоров’я України (НСЗУ) МОЗ України, матеріали Державної служби статистики України, річний звіт КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», статті вітчизняних та зарубіжних авторів, монографії, матеріали круглих столів, медичних симпозіумів та конференцій.

**Практичне значення** одержаних результатів. Реалізація сформованої в результаті дослідження рекомендації дасть можливість покращити економічні та фінансові показники Львівської міської дитячої лікарні та всього управління.

**Структура та обсяг роботи.** Кваліфікаційна робота розміщена на 60 сторінках, включає три розділи, список використаних джерел із 45 позицій, 1 рисунка і 7 таблиць, 3 додатки.

# РОЗДІЛ 1

**ТЕОРЕТИКО-МЕТОДИЧНІ ЗАСАДИ ОСНОВИ ОРГАНІЗАЦІЇ МАТЕРІАЛЬНО- ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

# Сутність, роль та значення матеріально-технічного забезпечення в системі управління закладом охорони здоров’я

Одним із основних системних факторів, що суттєво впливають на ефективність роботи будь-якого закладу охорони здоров’я, і як наслідок, на його динамічний розвиток, є матеріально-технічне забезпечення поточної та перспективної діяльності. Це важливо, щоб забезпечити такий стабільний та ефективний стан роботи медичного закладу між потребами діяльності та ресурсами, які їм надаються.

Потреби майже необмежені за своєю природою, на відміну від ресурсів, які обмежені їх відсутністю або труднощами їх отримання. Для дотримання цієї умови організація охорони здоров'я повинна визначати і впроваджувати систематично пов'язані рівні процесів матеріально-технічного обслуговування.

Розглядаючи питання матеріально-технічного забезпечення закладів охорони здоров’я, слід зазначити, що авторський колектив Великого тлумачного словника сучасної української мови пропонує під словом «технічний» розуміти «сукупність способів обробки чи переробки матеріалів, інформації, проведення різних виробничих операцій тощо» [9, с. 375]. Авторський колектив шеститомної правової енциклопедії під назвою «матеріально-технічні ресурси» розуміє «комплекс організаційних, економічних, технічних, транспортних, правових та інших заходів і процесів, спрямованих на забезпечення потреб підприємств, фірм, об’єднань, установ, організацій тощо засобами виробництва та предметами праці для використання в матеріальному виробництві та сфері невиробничої діяльності» [45, с. 599]. Крім того, в науково-правових колах існує позиція, згідно з якою «матеріально-технічним забезпеченням органів державної влади слід розуміти сукупність суспільних відносин, урегульованих нормами різних галузей права (цивільного, адміністративного, господарського, фінансового тощо), для забезпечення їх матеріально-технічними ресурсами, необхідними для своєчасного й безперебійного виконання даними органами поставлених перед ними завдань» [22, с. 232]. Крім того, І.П. Досліджуючи шляхи реформування правової системи як засобу підвищення її ефективності, Сафонов звертає увагу на те, що «матеріально-технічне забезпечення являє собою багатоманітну практичну діяльність державних органів і посадовців зі створення матеріальної бази для дії нормативного акту» [[29](#_bookmark42), с. 181-182].

З огляду на єдину мету фінансової та матеріально-технічної підтримки закладів, відповідальних за діяльність у сфері охорони здоров’я, він підтримування їх нормальної роботи з метою забезпечення виконання покладених на них завдань. Отже, матеріально-технічне забезпечення діяльності закладів охорони здоров’я – це визначений на нормативно-правовому рівні комплекс заходів щодо забезпечення таких закладів фінансовими (грошовими) та матеріально-технічними ресурсами для забезпечення їх нормальної діяльності, підвищити ефективність їх дій та виконання службових обов'язків. Варто розрізняти поняття «фінансова допомога» та «матеріально-технічне забезпечення». Перше означає формування грошової маси (грошей, застави, грошових цінностей), а друге - формування матеріально-технічних речей, таких як будівлі і споруди, машини, інструменти та інше ( за винятком фінансових ресурсів). При такому підході «фінансове забезпечення виступає складовим елементом матеріально-технічного» [5]. Тому основним критерієм розмежування фінансового та матеріально-технічного забезпечення є предмет, який лежить в основі кожного з цих видів забезпечення.

Матеріально-технічні ресурси є важливим елементом оборотних засобів будь-якої організації. При цьому, в залежності від сфери діяльності організації, участь цієї складової може істотно відрізнятися: для виробничих проектів питома вага дуже висока, тоді як для організацій сфери послуг їх частка зазвичай невелика.

За результатами дослідження, на сьогодні не існує підходу до визначення сутності матеріально-технічного забезпечення, оскільки різні вчені по-різному трактують визначення цього поняття (табл. 1.1).

Таблиця 1.1

# Підходи до визначення сутності матеріально-технічного забезпечення

організації

|  |  |
| --- | --- |
| Автор | Сутність підходу до визначення матеріально-технічного забезпечення |
| Августин Р.Р. [1] | «Форма товарного обігу у сфері матеріального виробництва, процес забезпечення підприємств сировиною, матеріалами, комплектуючими, напівфабрикатами, готовими виробами тощо, необхідними для виробничого і невиробничого споживання» [1] |
| Покропивний С.Ф.  [[16]](#_bookmark27) | «Один з видів комерційної діяльності підприємства, що здійснюється на ринку економічних благ У фазі виробництва зазначений тип економічних благ трансформується у такий вид матеріальних факторів виробництва як предмети праці (сировина, основні та допоміжні матеріали, паливо, енергія), вартісною формою яких є основні оборотні засоби підприємства» [[16]](#_bookmark27) |
| Васюта В.Б. [[8]](#_bookmark24) | «Процес визначення потреби в матеріально-технічних ресурсах, пошук і купівлю ресурсів, організацію доставки, зберігання й видачі окремим споживачам на підприємстві» [[8]](#_bookmark24) |
| ЗбагерськаН.В. [[17]](#_bookmark28) | «Процес постачання на підприємство сировини, матеріалів, напівфабрикатів, готових виробів. Які необхідні для виробничого і невиробничого споживання, відповідно до визначених потреб та у певні терміни» [[17]](#_bookmark28) |
| ПятунінаС.С. [[36]](#_bookmark41) | «Процес постачання на склади підприємства чи відразу на робочі місця, відповідно до виробничих планів, необхідних матеріально- технічних ресурсів» [[36]](#_bookmark41) |

Примітка. Сформовано на основі [1; [16](#_bookmark27); [8](#_bookmark24); [17](#_bookmark28); [36]](#_bookmark41)

Покропивний С. Ф. також зазначає, що «матеріально-технічне забезпечення є підґрунтям ефективної роботи закладу охорони здоров’я, яке виконує низку функцій, основними серед яких є: визначення потреби закладів охорони здоров’я та їхніх структурних підрозділів у матеріальних ресурсах; вивчення джерел забезпечення матеріальними ресурсами; організація доставки матеріальних ресурсів до місця споживання; раціональне та економне використання матеріальних ресурсів; розробка шляхів поліпшення використання місцевої сировини й матеріалів; організація правильного зберігання матеріальних цінностей; оптимізація обсягів постачання матеріально-технічних ресурсів» [[16](#_bookmark27)].

Матеріально-технічне забезпечення закладу охорони здоров'я полягає не тільки в забезпеченні управління, а й у виконанні функцій, а саме:

1) встановлення завдання, яке передбачає інформаційні запити про стан матеріально-технічної бази закладу охорони здоров’я, оцінку матеріаломісткості процесу надання медичних послуг та матеріальних потреб, моніторинг пропозиції та ринкового потенціалу. планування потреби в ресурсах;

2) формування остаточного рішення щодо розвитку матеріально-технічної бази закладу охорони здоров’я, організації ресурсів, управління запасами матеріально-технічних ресурсів;

3) контроль за ефективністю формування та використання матеріально-технічних ресурсів за всіма напрямами функціональної діяльності закладу охорони здоров'я.

Якість виконання поставлених завдань сприяє ефективній діяльності закладу охорони здоров’я, позитивно впливає на результат його роботи (табл. 1.2).

Таблиця 1.2

# Перелік основних завдань матеріально-технічного забезпечення

# в розрізі його функцій

|  |  |
| --- | --- |
| Функції матеріально- технічного забезпечення закладу охорони здоров’я | Основні завдання матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я |
| Нормування витрат матеріальних ресурсів | «Розробка норм за основними і допоміжними матеріалами; встановлення норм витрат матеріалів; корегування діючих норм; доведення норм до структурних підрозділів; вибір методів нормування; обґрунтування заходів щодо зниження норм витрат матеріалів; вивчення та аналіз нормативного законодавства та нормативної бази» [[17,](#_bookmark28) с. 22-23] |
| Визначення потреби у матеріалах | «Планування потреби у матеріалах та обладнанні в цілому по закладу охорони здоров’я та за структурними підрозділами; складання оперативно-календарного плану постачання; аналіз використання сировини та матеріалів; розробка річних і квартальних планів матеріально-технічного забезпечення» [[17,](#_bookmark28) с. 22-23] |
| Організація матеріально-технічного забезпечення | «Вивчення та обґрунтування методу закупівлі ресурсів; обчислення оптимальної кількості ресурсів, що замовляються; визначення економічного розміру замовлення; погодження цін та укладання договорів; транспортування сировини і матеріалів; контроль кількості, якості та термінів поставки матеріалів; обчислення витрат на організацію закупівель та їх оптимізація тощо» [[17,](#_bookmark28) с. 22-23] |
| Організація зберігання та контролю за використанням матеріально-технічних ресурсів | «Створення умов зберігання матеріальних ресурсів; контроль за станом виробничих запасів; організація розміщення матеріальних ресурсів на складах; вантажно-розвантажувальні роботи; вибір форм постачання матеріальних ресурсів; раціоналізація розміщення складів на території закладу охорони здоров’я»[[17,](#_bookmark28) с. 22-23] |

Примітка. Наведено за матеріалами [[17,](#_bookmark28) с. 22-23]

Основні цілі логістичного процесу матеріально-технічного забезпечення можна визначити як:

1) забезпечення безперервного надходження необхідних організації матеріально-технічних ресурсів (сировини, деталей, допоміжних матеріалів);

2) своєчасне і повне визначення потреби закладу в сировині, матеріалах, інструментах та інших ресурсах, розробка їх організаційних норм витрат;

3) управління запасами, яке визначає витрати до мінімально необхідного рівня, забезпечуючи при цьому безперервність діяльності, підвищення якості матеріально-технічного забезпечення;

4) встановлення надійних зв'язків з постачальниками, як прискорювач руху всієї матеріально-технічної продукції від постачальників при забезпеченні мінімальних транспортних та інших витрат.

На вибір конкретної форми забезпечення матеріально-технічними ресурсами суттєво впливають такі фактори: особливості ресурсу, якість ресурсів, тривалість придбання, кількість пропозицій тощо.

Важливим моментом є те, що при укладенні договорів на матеріально-технічне оснащення необхідно враховувати кількісні та якісні показники, види поставок, терміни, санкції та інші вимоги. Для матеріально-технічного забезпечення важливою є довіра ділових партнерів та вдосконалення законодавства щодо вирішення спорів у господарському суді.

За результатами дослідження матеріально-технічного забезпечення виявлено проблеми, до яких відносяться:

1. Оптимальні терміни постачання матеріально-технічних товарів, робіт і готової продукції. Затримки з закупівлями можуть порушити графік, що призведе до великих витрат, а придбані раніше, ніж закуплені достроково, матеріали вимагатимуть додаткових витрат на їх утримання.

2. Оптимальний розмір партії постачання - це пропозиція партії, тобто точна відповідність пропозиції товарів і їх потреб. Надлишок або недостатня забезпеченість матеріально-технічними ресурсами негативно позначається на оборотних коштах і створює додаткові витрати при відновленні оптимального балансу.

3. Підтримка та підвищення якості. Продукція, матеріали або послуги повинні поставлятися на необхідному рівні якості, інакше кінцевий продукт не відповідатиме прийнятим стандартам, що призведе до збільшення витрат на логістику. Витрати на доведення якості до стандартного рівня можуть бути досить значними. Необхідно, щоб постійно варто дбати про конкуренцію товарів і послуг, яка вимагає уваги до матеріальної якості, а не придбаного.

4. Пошук і закупівля товарів та послуг за найнижчими цінами. Ця проблема особливо актуальна для закладів, які працюють в умовах жорсткого бюджету.

5. Пошук постачальників і розвиток відносин з ними. Для вибору постачальника необхідно провести детальний пошук і аналіз можливих постачальників, причому бажано аналіз проводити за різними критеріями, наприклад, якість пропонованої продукції, своєчасність доставки. ціна, сервіс тощо. Оцінка ризику також є важливим критерієм при здійсненні покупок. Тому одним із основних завдань матеріально-технічного забезпечення в управлінні закладом охорони здоров’я є створення таких умов функціональної діяльності, які, з одного боку, сприяють підвищенню ефективності діяльності лікувального закладу, його фінансові інтереси і у свою чергу, наглядає за нормальним життям діяльності медичних служб та їхніх сімей, тобто сприяє досягненню особистих і громадських інтересів.

# 1.2. Методичні засади організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я

Одним із найважливіших питань діяльності медичних закладів є організація матеріального забезпечення. Ритмічне матеріально-технічне забезпечення медичного закладу є необхідною умовою його функціонування та розвитку.

У загальному русі матеріалів матеріальні ресурси медичного закладу повинні бути розміщені в запасах робочої сили, які вже придбані, але ще не знаходяться в процесі надання медичних послуг.

Відповідно до положення (стандарту) бухгалтерського обліку № 9 „Запаси”, під «матеріальними ресурсами треба вважати запаси предметів праці, які включають сировину, основні матеріали, комплектуючі вироби та інші матеріали, що призначені для виробництва продукції, виконання робіт, надання послуг, обслуговування виробництва та адміністративних потреб і наявність яких є необхідною умовою ритмічної роботи організації» [[33](#_bookmark37)].

Категорія «матеріали» у широкому розумінні цього терміну притаманна як підприємствам матеріального виробництва, так і медичним установам, основним продуктом діяльності яких є надання послуг. Під «матеріальними ресурсами медичних установ розуміють різноманітні речові елементи, що використовуються у процесі господарської діяльності, тобто, матеріальні ресурси – це частина майна, що:

1. використовується при виконанні робіт і наданні медичних послуг;
2. призначається для продажу безпосередньо або після відповідної обробки;
3. використовується для управлінських потреб медичної установи» [33].

Управління матеріальними ресурсами медичного закладу є видом виробничої діяльності, предметом якої є своєчасне забезпечення та ефективне використання матеріальних ресурсів.

Матеріальними ресурсами закладу охорони здоров'я є його майно: інвентар, обладнання, робоча сила. Вони поділяються на певні та реальні речі. Основні засоби зберігаються протягом кількох років або десятиліть. До них належать: приміщення різного призначення, будівлі, несучий інвентар, вимірювальні та лінійні машини, медичний інструментарій, інструменти тривалого користування, господарський інвентар. Від складу основних інструментів до їх ефективного використання виділяють активну частину - медичне обладнання, інструменти та машини, за допомогою яких безпосередньо здійснюється лікувально-діагностичний процес. Основні ресурси праці завжди створюються на місці експлуатації. Товари обігу - це матеріальні ресурси для виробництва: використаних лікарських засобів, медикаментів, м'якого інструменту, дезінфекційних засобів, продуктів харчування.

Використання матеріальних ресурсів — це внутрішній розподіл і споживання окремих видів матеріальних ресурсів безпосередньо для виконання планів забезпечення медичної якості. Використання матеріальних ресурсів також здійснюється на ремонтні потреби, утримання транспорту, фінансове обслуговування. Використання матеріальних ресурсів характеризується власними загальними та спеціальними витратами. Повна вартість матеріальних ресурсів — це використання окремих видів або матеріальних ресурсів у сукупності для виконання плану виробництва продукції у звітному періоді. Усі ресурси матеріальних речей розглядаються в цілому, а загальні витрати на різні матеріальні ресурси обчислюються з точки зору їх вартості.

Дослідження, проведені при написанні роботи виявили основні функції з організації матеріально-технічного забезпечення охорони здоров’я, а саме:

1) планування - необхідність визначити матеріальні ресурси, розрахувати їх кількість;

2) організація - прийом і оцінка пропозицій від постачальників, складання конкурентних заявок, розподіл закупівельної ціни, вибір поставок, укладання цінових угод і договорів поставки, розміщення матеріальних ресурсів на складах, розподіл ресурсів між структурними підрозділами та їх ефективне використання;

3) координаційно-контрольна - володіння дотриманням умов договору поставки, якості надходження матеріальних ресурсів, системи, підтримання на управлінському рівні запасів на складах, координація та системний зв'язок забезпечення та використання матеріальних ресурсів. аналіз ефективності забезпечення та використання матеріальних ресурсів.

Також, в ході дослідження були виділені такі основні методичні підходи до організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я: системний, цільовий, маркетинговий, матеріально-технічний, структурно-функціональний. матеріалів у належній кількості, якості та різноманітності, можливість адаптації до зовнішнє середовище; дарування, обмін речами потік. Сутність цільового підходу полягає в адаптації системи управління матеріальними ресурсами до бажаних і необхідних цілей процесу надання медичних послуг та відповідно до побудови системи цілей управління матеріальними ресурсами.

Маркетинговий підхід полягає у вивченні ринків матеріальних ресурсів, упорядкуванні матеріальних ресурсів, дослідженні впливу економічних циклів розвитку на потребу в матеріалах, розподілі ринку на сировину, контролі за обсягом запасів і матеріальних ресурсів. Функціональний підхід полягає в реалізації основних функцій управління матеріальними ресурсами: вибір форми постачання, транспортування, зберігання, що створює проблему обліку.

Структурний підхід базується на тому, що управління матеріальними ресурсами характеризується своєрідною структурною системою, яка складається з упорядкованої сукупності пов’язаних елементів (відділів, складів, бухгалтерії та інших структурних підрозділів), які контролюють їх функціонування як окрема підсистема. . Структурний підхід передбачає створення стійкої системи управління матеріальними ресурсами через організацію роботи всіх структурних елементів.

Суть логістичного підходу полягає в управлінні матеріальним потоком таким чином, щоб «забезпечити отримання потрібних ресурсів у потрібний час, у потрібному місці, в потрібній кількості та належному стані при найменших витратах, орієнтуючись на скорочення термінів проходження товарів по товаропровідних каналах при мінімальних витратах на всьому шляху руху товаропотоків, що дозволяє розглядати даний підхід як важливу складову в управлінні ефективністю використання матеріальних ресурсів» [[1](#_bookmark20)].

Основними елементами організації матеріально-технічних ресурсів є необхідна продукція (товари/послуги), необхідна якість, необхідна кількість, відповідний термін, відповідне місце розташування, мінімальна вартість.

Матеріальні ресурси є найважливішою і значущою частиною активів лікувального закладу - вони займають своєрідне місце в складі об'єктів і домінантні місця в побудові витрат медичних закладів у визначенні результатів господарської діяльності. Метою управління матеріальними речами є їх численне та своєчасне забезпечення процесу надання медичних послуг, що здійснюється через управління матеріальними потоками в закладі охорони здоров’я, що поєднує: організацію та управління забезпеченням ресурсами, їх розподіл, управління інвестиціями та ресурсами, використання та реалізація медичних послуг. Зрозуміло, що запаси матеріальних ресурсів необхідно постійно поповнювати. В даний час медичні установи самостійно визначають можливість придбання різних матеріальних ресурсів, оцінюючи структуру пропозиції і попиту на окремі групи матеріалів в даний момент.

Склад матеріальних цінностей досить широкий і різноманітний, тому для правильного обліку важлива «науково обґрунтована класифікація, оцінка та вибір одиниці обліку» [33]. У медичних установах найважливішим є агрегування матеріалів з метою корисності, що є основою порядку та влади у використанні матеріальних благ. За цією ознакою виділяють:

- медичне та діагностичне обладнання наукового, та іншого призначення;

- перев'язувальні засоби й медикаменти;;

- медичне обладнання та витратні матеріали;

- медичні інструменти;

- засоби догляду за хворими;

- продукти харчування;

- м’який інвентар (рушник, ковдра тощо);

- господарські та канцелярські матеріали;

- паливно-матеріальні, матеріально-мастильні матеріали;

- матеріали в дорозі;

- запасні частини до машин і приладів;

- укладання;

- інші матеріали;

- малоцінні та швидкозношувані речі;

- продукція підсобних господарств.

Обсяг матеріальних ресурсів лікувально-профілактичних закладів в основному визначається характером їх споживання, на який впливають фактори: нозологічна структура підрозділів лікувально-профілактичного закладу, кількість ліжко-місць, кількість ліжко-днів (тривалість. лікування), наявність амбулаторних хворих та їх кількість. Перераховані фактори – це процес управління матеріальними ресурсами медичного закладу та потреба в управлінні ними. Можна використовувати два одночасно шляхи забезпечення медичних закладів матеріальними ресурсами: екстенсивний метод - закупівля великогабаритних матеріалів; інтенсивний метод - економне використання запасів у процесі надання послуг, які будуть детальніше описані в наступних розділах кваліфікованої роботи.

**Висновки до розділу 1**

Матеріально-технічне забезпечення є основою ефективної діяльності закладу охорони здоров’я. Цей процес виконує кілька функцій, найважливішими з яких є: визначення потреби закладів охорони здоров'я та їх структурних підрозділів у матеріальних ресурсах; вивчення джерел формування матеріальних ресурсів; організація доставки матеріальних ресурсів до місця споживання; раціональне та економне використання матеріальних ресурсів; розробка методів поліпшення використання місцевих матеріалів і сировини; організація належного зберігання матеріальних цінностей; йдеться про достаток матеріально-технічних речей.

У ході досліджень встановлено, що основна роль закладів охорони здоров'я в організації матеріально-технічного організації у забезпеченні таких умов функціональної діяльності, які, з одного боку, сприятимуть підвищенню ефективності. діяльність медичного закладу та реалізація його економічних вигод, а з іншого боку, нормальна діяльність медичних працівників та їхніх родин, тобто їх сприяння досягненню особистих і громадських інтересів.

# РОЗДІЛ 2

**ДІАГНОСТИКА СТАНУ ОРГАНІЗАЦІЇ МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НА ПРИКЛАДІ КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ м. ЛЬВОВА»**

# Оцінка стану матеріально-технічного забезпечення досліджуваного закладу охорони здоров’я

Відповідно до ст.19 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» в редакції від 24.07.2020 держава організує матеріально- технічне забезпечення охорони здоров'я в обсязі, необхідному для надання населенню гарантованого рівня медичної допомоги. «Всі заклади охорони здоров'я мають право самостійно вирішувати питання свого матеріально- технічного забезпечення. Держава сприяє виробництву медичної апаратури, інструментарію, обладнання, лабораторних реактивів, ліків, протезних і гігієнічних засобів та інших виробів, необхідних для охорони здоров'я, а також розвитку торгівлі цими виробами» [[28](#_bookmark34)].

З цією метою «забезпечується реалізація державних цільових програм пріоритетного розвитку медичної, біологічної та фармацевтичної промисловості, заохочуються підприємництво і міжнародне співробітництво в сфері матеріально-технічного забезпечення охорони здоров'я, створюється система відповідних податкових, цінових, митних та інших пільг і регуляторів» [[28](#_bookmark34)].

КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» — міський комунальний медичний заклад, який спеціалізується на наданні медичної допомоги дітям Львова та Львівщини віком до 18 років. Міська дитяча лікарня розпочала своє функціонування з лютого 1993 року.

Основною метою діяльності закладу охорони здоров’я є забезпечення медичного обслуговування дитячого населення шляхом надання йому високоспеціалізованих медичних послуг в порядку та обсязі, встановлених законодавством.

Предмет діяльності КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» в сфері матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я відображений в табл. 2.1.

Таблиця 2.1

# Предмет діяльності КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» в сфері матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я

|  |
| --- |
| Предмет діяльності лікарні |
| * -створення разом із Засновником необхідних умов для забезпечення доступного та якісного медичного обслуговування, догляду за дітьми, організації правильного внутрішнього лікувально-діагностичного процесу, ефективного використання майна та інших ресурсів КНП «Міська дитяча лікарня м. Львова»; * - вивчення, узагальнення та впровадження досвіду роботи передових лікувально-профілактичних закладів України, впровадження в практику досягнень медичної науки та передових форм роботи; * - придбання, зберігання, перевезення, знищення, використання наркотичних засобів, психотропних речовин, прекурсорів, замінників аналогів, отруйних та сильнодіючих речовин (засобів) відповідно до вимог чинного законодавства України; * - господарські, фінансові та інші завдання щодо виконання планів роботи, погоджених з Департаментом охорони, виключно відповідно до законодавства України, відповідно до положень, встановлених цим Статутом; * - виконання видавничих робіт (науково-виробничі, науково-практичні, навчальні та інші видання); * - робота педагогічно-методичних та наукових досліджень; * - Здійснення зовнішньоекономічної діяльності відповідно до законодавства України (налагодження виробничих і науково-технічних зв'язків, співробітництво з міжнародними організаціями в галузі охорони здоров'я та з іноземними медичними закладами). При здійсненні зовнішньоекономічної діяльності КНП користується всім спектром прав суб'єкта ЗЕД і несе відповідальність за порушення законодавства, укладених договорів, заподіяння шкоди; * - відповідно до чинного законодавства України, КНП має право направляти експертизу за кордон та залучати іноземців до сфери медицини в рамках планів роботи та оцінок. * практики КНП «Міська дитяча лікарня м. Львова». |

Примітка. Сформовано автором за даними статуту КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

«Міська дитяча клінічна лікарня акредитована комісією МОЗ України на вищу категорію; сертифікована на статус «Лікарня, доброзичлива до дитини», майже всі відділення лікарні сертифіковані на статус «Чиста лікарня, безпечна для пацієнтів». Лікарня здобула грант на впровадження і розвиток телемедицини. Лікарня є лауреатом рейтингу «Кращі підприємства України» та переможцем в конкурсі «Галицький лицар — 2006». Установа сертифікована згідно вимог стандарту ДСТУ ISO 9001:2009» [44].

Управління діяльністю комунального некомерційного підприємства «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» здійснюється на підставі Статуту.

Здійснюючи організаційну функцію, керівник закладу охорони здоров’я як головний суб’єкт управління, вирішує питання, які належать до його компетенції з метою виконання медичним закладом функцій і завдань (Додаток А).

До ланок управління в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» належать структурні підрозділи, а також окремі медичні працівники, які виконують певні функції управління або їх частину (наприклад, середній і молодший медичний персонал). Сюди також слід відносити керівників, що здійснюють регулювання та координацію діяльності декількох структурних підрозділів та забезпечують відповідний рівень матеріально-технічного забезпечення. Структура КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» наведена в Додатку Б.

Згідно Статуту КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» для здійснення господарської некомерційної діяльності залучає і використовує матеріально-технічні, фінансові, трудові та інші види ресурсів, використання яких не заборонено законодавством та здійснює оперативну діяльність з матеріально-технічного забезпечення своєї роботи.

Для здійснення оцінки стану матеріально-технічного забезпечення досліджуваного закладу охорони здоров’я проаналізуємо матеріально-технічне забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» шляхом встановлення відповідності наявного обладнання табелю оснащення закладів охорони здоров'я усіх рівнів, затвердженого наказом МОЗ України від 31.12.2009 р. № 1084 [[35](#_bookmark39)] та затвердженого наказом МОЗ України від 13.05.2009 р. № 334.

Результати дослідження вносились у розроблену карту для збору інформації про наявну діагностичну та лікувальну медичну апаратуру. В основу зазначених карт покладався інвентаризаційний опис основних засобів, який слугує додатком до інструкції з інвентаризаційних матеріальних цінностей розрахунків та інших статей балансу бюджетних установ.

«Джерелами формування майна КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»: комунальне майно; кошти та інше майно, одержані від реалізації продукції (робіт, медичних послуг) Підприємства; кошти місцевого бюджету; цільові кошти; кредити банків; інші джерела, не заборонені законом» [[43](#_bookmark35)].

Якість надання медичних послуг залежить від наявності сучасного матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова». Структура матеріально-технічного забезпечення досліджуваної лікарні м. Львова» представлена в табл. 2.2).

Таблиця 2.2

Структура матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

|  |  |
| --- | --- |
| Структура медичного обладнання | |
| Нейрохірургічне обладнання | УЗ-сканери |
| Ендоскопічне обладнання | Функціонально-діагностичне обладнання |
| Ультразвукове обладнання | Фізико-терапевтичне обладнання |
| Рентгенологічне обладнання | Допоміжне обладнання |
| Томографія |  |

Примітка. Згруповано за даними КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

Медична техніка - це широкий спектр приладів і приладів, які використовуються в усіх видах медицини для діагностики, профілактики та лікування різних захворювань.

Поява нових технологій призводить до вдосконалення медичних інструментів, підвищення точності, надійності та функціональності. Знаходять широке розповсюдження нові методи та принципи лікування, які відрізняються від попередніх більшою ефективністю та безпекою для пацієнтів. Тенденція до оновлення медичного обладнання простежується в лабораторно-діагностичній функції, ендоскопії, класичній хірургії, фізіотерапії, офтальмології, художній та реабілітаційній медицині та в багатьох інших сферах.

За період 2019-2021 рр. для стаціонару Львівської міської дитячої лікарні придбано медичне обладнання на суму 6 215 540 грн. Було б залучено позабюджетних коштів у сумі 9 116 617 грн.

Значно покращилось матеріально-технічне забезпечення діагностичної служби КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова». Придбано медичне обладнання на суму 1 168 341 грн., у тому числі автоматизовані гематологічний та біохімічний аналізатори, цифрові флюорографи та рентгенапарат. Придбано лікарських засобів, м’яких та твердих засобів на суму 1 201 810 грн. На капітальне будівництво та капітальний ремонт використано 6 890 263 грн. Отримано витрати на гуманітарну допомогу, медичне обладнання та м’яке озброєння на суму 11 800 грн.

У КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» встановили установку для спалювання небезпечних біологічних відходів вартістю 98 тис. грн., завершено реконструкцію патологоанатомічного відділення з встановленням сучасної холодильної камери на суму 150 тис. грн. Керівництво лікарні постійно контролює дотримання протоколів та стандартів надання медичної допомоги. Лікарі беруть активну участь у науково-практичних заходах обласного, всеукраїнського та міжнародного рівня.

У міру набуття знань, навичок та інструментів впроваджуються нові технології діагностики та лікування. Продовжується впровадження комп’ютеризації в роботу закладу. Виправлено введення даних про всі надіслані експертизи тимчасової непрацездатності в електронному реєстрі. Дотримання потреб і стандартів спілкування з пацієнтами та родичами суворо регламентовано. Вивчено та проаналізовано думку пацієнтів щодо якості медичної допомоги. Проводиться опитування пацієнтів, які виписалися зі стаціонару, отримані відповіді аналізуються та використовуються для підвищення якості медичної допомоги та створення комфортних умов для їх перебування.

Аналіз матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» підтверджує, що підприємство достатньо забезпечене діагностичним та лікувальним обладнанням (табл. 2.1).

Так, один рентгенівський апарат пропонується тривалий час (рентгенівський апарат РУМ-20) з 1988 року, а другий (рентгенівський діагностичний комплекс ТОВ «НВК КРАС» «Україна») оновлено у 2014 році. що дозволяє повернутися. «Рентген» обтяжує як пацієнтів, так і персонал завдяки сучасним методам захисту від радіації. В оснащенні закладу охорони здоров’я є 3 ультразвукові діагностичні апарати, але для їх раціонального використання, для збільшення об’єму досліджень їх необхідно обладнати кардіологічними датчиками потужністю 3,5 МГц (табл. 2.3).

Таблиця 2.3

# Ресурсне забезпечення закладів охорони здоров’я Львівської області, які КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» станом на 01.01.2023р

# .

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування медичної апаратури, устаткування | Кількість |
| Рентген-апарати | 2 |
| УЗД-апарати | 3 (2 з кардіолог. датчиками) |
| Апарати ШВЛ | 6 |
| Ендоскопи | 35 |
| МРТ-апарати | 1 |

Примітка. Згруповано за даними КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

Лікарня має численні міжнародні контакти задля впровадження прогресивних методик лікування. Від 2012 року лікарня має періодичну співпрацю з канадськими спеціалістами з лікарні Sick Kids із Торонто, в рамках якої відомий канадський нейрохірург, професор Джеймс Рутка проводить операції та навчання українського персоналу. У 2017 лікарні передане цінне обладнання, спільно з фундацією Sick Kids та канадським доброчинцем Джеймсом Темертеєм.

Таким чином, забезпеченість лікувально-діагностичною апаратурою педіатричної служби КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» в цілому є достатньою, хоча потребує оновлення, особливо апарати ШВЛ.

Оцінка ресурсних можливостей КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», проведена шляхом інвентаризації, що була наступним завданням нашого дослідження. Аналіз ресурсних можливостей КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» показав, що у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії даного закладу наявні 6 апаратів ШВЛ.

Сучасне програмне забезпечення допомагає лікарям підібрати найкращі параметри штучної вентиляції легенів, процес полегшує відлучення пацієнта від апарату та покращує роботу лікаря. За допомогою цифрових і графічних даних лікар відразу отримує всю важливу інформацію про стан пацієнта. Підготовка для неонатології поєднує в собі основні функції створення мікроклімату для новонароджених, доступність і мобільність сучасних вихідних систем.

Вісім багатофункціональних реанімаційних столів використовуються для ефективної теплотерапії з компонентами, необхідними для інтенсивної терапії та реанімації. Пульсоксиметри забезпечують систему медичного моніторингу пацієнтів, комплексний збір та обробку інформації про їх стан як у стаціонарі, так і при транспортуванні пацієнтів.

Магнітний резонанс там працює цілодобово за принципами державно-приватного партнерства.

6 листопада 2014 року в лікарні запрацював Лікувально-діагностичний центр, аналогічне обладнання має у Львові. Діагностичний центр отримав назву «Медичний інноваційний центр NOVO», оснащений апаратами томографії та магнітно-резонансної томографії, ультразвуковими сканерами, в тому числі портативними, загальна вартість медичного обладнання становить понад 50 млн грн. Новий центр є недержавною неприбутковою організацією [43].

До складу консультативно-діагностичного відділення КНП «Міська безкоштовна клінічна лікарня «Львів» входять наступні структурні підрозділи: консультативна служба лікарів (профогляди): кабінет невропатолога, кабінет отоларинголога, кабінет офтальмолога; отоларинголог обслуговується №1; отоларингологічний кабінет №2; кабінет невролога; працював лікарем-офтальмологом; кабінет гінеколога/уролога; кабінет алерголога/гастроентеролога; плеоптичний кабінет; працював кардіоревматологом; послуга ультразвукової діагностики; кабінети лікаря для консультацій (профоглядів): терапевтичний, ортопедичний; Рентгенологічне відділення № 1 (рентгенодіагностичне відділення для загальних обстежень; кабінет рентгенлаборанта та пульта; фотолабораторія); рентгенкабінет No2 флюорографія (кабінет лікаря, рентгендіагностичний кабінет з пультом управління); кабінет лікаря-ортопеда; Кабінет лікаря; працював ендокринологом; працював лікарем-дерматовенерологом; працював пульмонологом; кабінет імунолога/гематолога; стоматологічний кабінет; працював лікарем з ендоскопічної діагностики; процедурний кабінет (Додаток Б).

Отримані дані підтвердили наявність сучасного лабораторного обладнання в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова**»**, яке складає 95% відповідно до табеля оснащення, що надає можливість надавати належний рівень надання медичної допомоги, і забезпечити належний рівень якості високоспеціалізованої педіатричної допомоги.

З метою діагностики потреб споживачів медичних послуг в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», а також організації матеріально-технічного забезпечення було здійснено опитування її пацієнтів та їх родичів щодо їх задоволеності медичними послугами в ній.

Усім учасникам опитування було запропоновано відповісти на кілька запитань щодо якості наданих послуг. Використані в дослідженні соціальні та медико-статистичні методи.

Отже, результати відповідей респондентів щодо важливості для них тих чи інших характеристик (складових) медичної послуги, отриманої в лікарні, показали, що, на їхню думку, якість надання медичних послуг у лікарні є менш залежною;

- дотримання прав пацієнта, повага до нього (це відзначили 36,6% респондентів);

- санітарно-гігієнічні умови (вказали 46,7% респондентів);

- «Розумний» час очікування процедури чи послуги (вважають 34,4% респондентів).

При цьому, як видно з результатів відповідей респондентів, основні риси (складові) в медичному обслуговуванні для них;

їх госпіталізують;

- наслідки лікувально-діагностичних заходів (відзначили 90,1% респондентів);

- середовище, де немає абсолютної медичної допомоги (на це вказали 88,8% респондентів);

- надання матеріально-технічних послуг (на 67,2% респондентів);

- доцільність процедур, на що вказали 68,3% респондентів;

- безпечна поведінка, на якій наголошують 89% респондентів;

- обслуговування пацієнтів лікарями та медичними сестрами, на що вказали 78,0% респондентів;

- рекомендації лікаря щодо виписки (так вважають 52% респондентів);

Таким чином, можна стверджувати, що значну частину основних ознак медичної послуги, важливих для близьких споживачів медичної продукції, становить також матеріально-технічне забезпечення призначених послуг.

Водночас, як показало неформальне спілкування в процесі нашого опитування, більшість респондентів (96% родичів пацієнтів) вважають зміни в системі охорони здоров’я загалом необхідними. Опитані включили наступні зміни в системі охорони здоров'я;

- лікувальний заклад медицини з найякіснішими ліками, що забезпечують безпечні та доступні ціни;

- покращення матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я

* 1. **Аналіз інформаційної складової матеріально-технічного забезпечення діяльності досліджуваного закладу охорони здоров’я**

Загалом інформатизація КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» здійснюється відповідно до програми eZdorovya, яка є основним розробником технічного ядра eHealth в Україні. eHealth - це інтегрована електронна система охорони здоров’я, що забезпечує обмін медичною інформацією та реалізацію програми медичних гарантій населення, впровадження якої регулюється МОЗ.

Система eHealth складається з: Центральної бази даних (ЦБД) (адміністратор ДП “Електронне здоров’я”); Електронних медичних інформаційних систем (МІС) (системи, які дають змогу автоматизувати роботу медзакладів з ЦБД).

Національна служба здоров'я України укладає договори з надавачами медичних послуг; аналізує та використовує дані для забезпечення потреб населення в медичних послугах, розробки програми медичного страхування, встановлення тарифів, моніторингу договорів; здійснює оплату медичних послуг згідно з умовами.

Медичну інформаційну систему, яка впроваджена в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», можна розділити за такими критеріями:

1. Медичні системи, до складу яких входять програми, що вирішують вузькі завдання профільних лікарів, таких як рентгенологи, УЗД та ін.

2. Медична система для організації медичного обладнання та розміщення медичних матеріалів. Лікарняні інформаційні системи.

3. Система збору та обробки інформації в сучасних медичних центрах повинна виконувати стільки різноманітних функцій, що їх неможливо навіть описати, не кажучи вже про автоматизацію за короткий проміжок часу.

Для проведення телемедичної консультації фахівці «Державної дитячої клінічної лікарні м. Львова» використовують базові навчально-практичні центри первинної медико-санітарної допомоги, які оснащені засобами мобільного зв’язку, мережі Інтернет, аудіо-відео зв’язку. Кожен такий центр оснащений базовим робочим місцем (АРМ) з мультимедійним персональним комп’ютером, принтером, а також спеціальним набором приладів: електрокардіографом «Юкард-100» та мікроскопом з відеоприставкою. Для роботи з вищевказаним обладнанням також доступне стандартне, додаткове та спеціальне програмне забезпечення (драйвери для принтерів і пристроїв і спеціалізоване програмне забезпечення). Сучасні лікарі-діагностики отримують візуальну інформацію про стан здоров'я пацієнта. В даний час програми клінічної телемедицини розробляються в багатьох країнах світу.

«Лікарня здобула грант на впровадження і розвиток телемедицини. Поступово проводиться технічне реформування локальної комп’ютерної мережі КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» [43].

Всі основні корпуси лікарні та поліклінічної структури об'єднані інформаційно в операційне кільце, в одному «простір» комп'ютерний відділ медичної статистики, директор, кабінет, всі заступники директора, персонал, частина, аптечний склад, розпочали роботу приймальні відділення, реєстратура поліклініки, обчислювальний кабінет поліклініки, три диспансерних відділення (ендокринологічне, кардіологічне, радіаційне).

Важливим є комунікативний елемент сайту КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова». В перспективі, в контексті розширення інформаційно-комунікаційного забезпечення, необхідно модернізувати комп’ютерну техніку (деякі старі комп’ютери не відповідають вимогам чинної програми) та закупити необхідне обладнання для проведення телемостів та вебінарів з медичними закладами.

За результатами дослідження розроблено рекомендації щодо роботи клінічного сайту Львівської міської дитячої лікарні за такими критеріями:

1. Графічні елементи. Оскільки на сайті взагалі не використовуються графічні елементи, необхідно додати графічні елементи на сайт.

2. Фотозміст. Так як фотографії лікарів не завжди в одному стилі, необхідно;

• використовувати лише високоякісний фотоконтент однакового розміру;

• раціонально використовувати площу сайту, розміщуючи зображення на сторінці так, щоб не було порожніх місць;

3. Шрифти, читабельність тексту. Деякі тексти, особливо в новинах і статтях, важко прочитати, оскільки вони не розділені зображеннями, графікою, кольором або шрифтами. Для кращого сприйняття візуального тексту рекомендується наносити фотозображення, використовуючи інший шрифт та його товщину, значки, графічні елементи тощо.

4. Фавікон. На користь клініки, в більшості випадків, її логотип розміщено на сайті Львівської міської дитячої лікарні він відсутній, рекомендується розмістити фавікон.

5. Слайдери. Так як посилання не мають активних посилань, тільки фото і слоган, бажано:

• розвивати чіткі зв'язки з привабливими пропозиціями;

• зробити спільні активними посилання на відповідну сторінку на веб-сайті

6. Нижній колонтитул сайту. Так як футер сайту містить лише запрошення підписатися, а щодо державних договорів про надання послуг доцільно розширити інформацію. Рекомендовано:

• додати контактні телефони;

• додати посилання на особистий кабінет;

• додати посилання на активні сервіси;

• після створення сторінок у соціальних мережах, додавання на них посилань.

7. Текст. Частину тексту на сайті було ідентифіковано з пов’язаними функціями та стилями завантаження, тому необхідно переписати текст, об’єднавши фахівців.

8. У розділі «Поліклініка» необхідно відкоригувати підрозділи «Педіатричні відділення», щоб кожна частина відповідала графікам лікарів, які там працюють.

9. Система не працює з контентом у розділі «Фото/Відео», тому відеоконтент бажано розміщувати на сайті з певною періодичністю (раз на місяць).

10. У вертикальному меню, яке тепер містить 6 розділів, рекомендовано змінити структуру вертикального меню;

• приєднатися до деяких розділів розділу «Інформація для батьків» і «Публічна інформація» в одну, яку вони називають «Важлива інформація» тощо.

• змінити порядок інвестиційних розділів («благодійність» на «позитив», публічний менеджмент у «Важливій інформації» тощо.

• перенести список викладачів на окрему сторінку в горизонтальному меню.

11. Оновити версію сайту. Оскільки мобільна версія сайту використовується все частіше користувачами, рекомендується:

• адаптувати всі сторінки під мобільну версію;

• побачити сайт так, що він сам показує все на екрані;

• уточнити графіки роботи лікарів;

• редагувати текст у підрозділі «Харчоблок» та інших частинах;

• видалити кольоровий текст із розділу «Партнери та благодійники», а також переглянути всі сторінки кольорового тексту.

12. Розбір завдань і форми зворотного зв'язку.Більшість сервісів і форм зворотного зв'язку працюють коректно, але це необхідно;

• адаптувати форму «кабінет пацієнта» під мобільну версію:

• роз'яснити питання, які можна вирішити через «електронну» форму.

13. Бажано збільшити кількість форм та інструментів, які збільшують потік пацієнтів;

• онлайн чат;

• дзвонити, замовляти;

• залишити відгук.

Відгуки пацієнтів можна розміщувати як у текстовому, так і у відео вигляді. Відеоконтент викликає більше довіри. Публікуючи такі типи відео, потрібно публікувати кожну сторінку, яка буде розміщена в основному каталозі. При цьому важливо дотримуватися єдиного стилю.

**2.3. Оцінка ефективності використання матеріально-технічного забезпечення досліджуваного закладу охорони здоров’я у процесі надання медичних послуг**

Оцінка ефективності використання матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» є важливим етапом у забезпеченні якісної та ефективної медичної допомоги. Цей процес включає в себе кілька ключових кроків:

1. Аналіз стану матеріально-технічного забезпечення:

* Огляд наявного обладнання, медичних інструментів, медикаментів та іншого обладнання.
* Перевірка відповідності наявного обладнання потребам закладу та вимогам сучасної медицини.

1. Оцінка використання ресурсів:

* Визначення ступеня завантаження обладнання та інших ресурсів.
* Аналіз часу роботи обладнання, його використання та вартості експлуатації.

1. Оцінка якості медичних послуг:

* Проведення аудиту якості медичних послуг, який включає в себе якість діагностики, лікування та обслуговування пацієнтів.
* Аналіз відгуків пацієнтів та їхніх задоволення від наданих послуг.

1. Ефективність фінансових витрат:

* Аналіз фінансових витрат на закупівлю, експлуатацію та обслуговування обладнання.
* Визначення ефективності витрат у порівнянні з досягнутими результатами та якістю наданих послуг.

1. Розвиток стратегій удосконалення:

* Виокремлення слабких місць та можливостей для вдосконалення ефективності використання матеріально-технічного забезпечення.
* Розробка стратегій та рекомендацій для поліпшення роботи закладу.

1. Моніторинг та оновлення:

* Встановлення системи моніторингу за ефективністю та її регулярне оновлення.
* Адаптація стратегій та заходів до змін в медичному середовищі та потребах пацієнтів.

Оцінка ефективності використання матеріально-технічного забезпечення повинна бути комплексним процесом, що враховує технічні, медичні, фінансові та соціальні аспекти функціонування закладу охорони здоров'я.

Розглянемо один із елементів комплексного процесу що впливає на ефективність матеріально-технічного забезпечення, використання матеріальних ресурсів, а саме нормування запасів та їх раціональне використання.

Інвентаризаційні норми матеріальних ресурсів лікувально-профілактичних закладів установлюються в мінімальних розмірах, що забезпечують безперервну роботу закладу, і встановлюються в днях або відсотках до їх річного споживання. Розмір нормативних запасів матеріальних ресурсів лікувального закладу залежить від норм і обсягів витрат матеріалів, організації матеріально-технічного забезпечення, умов зберігання [41].

Зрозуміло, що перехід до ринкової системи економіки вимагає наукового нормування матеріальних ресурсів охорони здоров'я. Об'єктивною розрахунковою основою як планів соціально-економічного розвитку, так і виробничо-господарських планів є науково обґрунтовані нормативи і розраховані на їх основі норми матеріальних витрат. Цей процес вимагає глибокого знання економічної сутності, ролі та значення різного роду норм і нормативів у плануванні надання послуг та їх матеріально-технічного забезпечення. Нормування використання матеріальних ресурсів передбачає: «розробку нормативів їх витрати при наданні послуги; адаптація чинних стандартів; Затвердження та впровадження стандартів у виробництво та персонал. Нормування витрат матеріальних ресурсів включає: вивчення впливу умов виробництва, що визначають витрати матеріальних ресурсів на одиницю наданої послуги, з метою оптимального вибору матеріалів; Визначення вартості матеріальних ресурсів, необхідних для виконання конкретної роботи; Забезпечення максимальної економії матеріальних ресурсів (з обов'язковим дотриманням необхідної якості послуг і робіт) за рахунок використання сучасного обладнання та інструментів» [34] .

Нормування вартості окремих видів матеріальних ресурсів вимагає дотримання певних наукових принципів. Найважливішими з цих принципів повинні бути: «прогресивність, технологічна та економічна раціональність, динамічність і забезпечення скорочення норм» [33].

У господарській практиці використовуються три основні методи нормування витрат матеріальних ресурсів:

- аналітико-розрахунковий;

- експериментально-лабораторний;

- звітно-статистичний.

Найбільш досконалим є аналітико-розрахунковий метод, який базується на поглибленому аналізі та техніко-економічному обґрунтуванні всіх елементів стандарту з використанням останніх досягнень техніки та технології виробництва [17, с. 112].

Як було зазначено вище, основним принципом наукового нормування матеріальних ресурсів є прогресивність норм, які є важливою умовою постійного зниження суспільно необхідних витрат на надання послуг. Прогресивні норми використання матеріальних ресурсів впливають на поліпшення матеріально-технічного стану. Це досягається шляхом заміни застарілого обладнання, впровадження нових технологічних процесів та покращення організації матеріально-технічного забезпечення. Результат реалізації цих норм при наданні медичних послуг повинен виражатися в конкретній економії матеріальних ресурсів, підвищенні ефективності послуги та зниженні її собівартості. Ефективне використання матеріальних ресурсів і зниження норм їх витрати забезпечують можливість додаткового відпуску послуг. Тобто зниження витрат сировини і матеріалів на одиницю продукції (або на одиницю виконаної роботи) дає можливість надавати більшу кількість кінцевих послуг при незмінній кількості засобів виробництва. За рахунок зменшення витрат основних і допоміжних матеріалів на одиницю наданої послуги можна також зменшити витрати на електроенергію, обладнання, інструменти та допоміжні матеріали (які використовуються для обслуговування та експлуатації обладнання). Тобто в цілому загальне зниження витрат матеріальних ресурсів на одиницю послуги впливає на величину собівартості послуги [12, с. 112]. За рахунок собівартості послуги зниження норм матеріальних витрат позитивно впливає на показники роботи медичних закладів.

Тому раціональне та економне використання матеріальних ресурсів закладів охорони здоров’я має важливе народногосподарське значення, оскільки зумовлене постійним зростанням абсолютних витрат сировини, матеріалів та енергії на надання послуг у медичній галузі. Економне використання матеріальних ресурсів, що характеризується зниженням абсолютних і питомих витрат окремих видів ресурсів, дає можливість надавати більше послуг при тій же кількості матеріалів без додаткових витрат, підвищуючи ефективність надання медичних послуг в цілому.

У результаті реалізації вищезазначених планів ми забезпечимо підвищення ефективності управління, конкурентоспроможну базу ресурсного забезпечення, швидкий розвиток лікарні, гідну оплату праці, постійне оновлення обладнання, економію ресурсів та ефективну роботу медичної закладу.

**Висновки до розділу 2**

У ході оцінки матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров'я можна зробити наступні висновки;

Якість призначених медичних послуг залежить від наявності сучасних матеріалів та техніки у КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова». Поява нових технологій призводить до вдосконалення медичних інструментів, підвищення точності, надійності та функціональності. Знаходять широке розповсюдження нові методи та принципи лікування, які відрізняються від попередніх більшою ефективністю та безпекою для пацієнтів. Тенденція до оновлення медичного обладнання простежується в лабораторно-діагностичній функції, ендоскопії, класичній хірургії, фізіотерапії, офтальмології, художній та реабілітаційній медицині та в багатьох інших сферах.

Вирішено, що забезпеченість лікувально-діагностичним обладнанням для педіатричної служби Львівської міської лікарні в цілому є достатньою, хоча потребує оновлення. Отримані дані підтвердили наявність сучасного лабораторного обладнання в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», що становить 95% відповідно до звіту оснащення [43], що дає змогу надавати належний рівень медичної допомоги та забезпечити належний рівень лікування. При цьому, як випливає з результатів відповідей респондентів, основними характеристиками (складовими) медичної послуги, що отримується в лікарні, є матеріально-технічне забезпечення призначених послуг (у 67,2% респондентів).

Вирішено, що що інформатизація КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» здійснюватиметься відповідно до програми eZdorovya, яка є основним розробником технічного ядра eHealth в Україні. Поступово завершується технічне реформування локальної комп’ютерної мережі клінічної лікарні м. Львова. Всі основні корпуси лікарні та поліклінічної структури об'єднані інформаційно в операційне кільце, в одному «простір» комп'ютерний відділ медичної статистики, директор, головний лікар, кабінети, всі заступники, персонал, аптечний склад, приймальні відділення, реєстратура поліклініки, обчислювальний кабінет поліклініки, три диспансерних відділення (ендокринологічне, кардіологічне, радіаційне). На перспективу, в контексті розширення інформаційно-комунікаційного забезпечення, необхідно модернізувати комп’ютерні засоби (в апаратній частині старих комп’ютерів сучасне програмне забезпечення не зустрічається) та придбати необхідні засоби для ведення телемостів, веб-бінарів з лікувальними закладами.

Встановлено, раціональне та економне використання матеріальних ресурсів закладів охорони здоров’я має важливе народногосподарське значення, оскільки зумовлене постійним зростанням абсолютних витрат сировини, матеріалів та енергії на надання послуг у медичній галузі. Економне використання матеріальних ресурсів, що характеризується зниженням абсолютних і питомих витрат окремих видів ресурсів, дає можливість надавати більше послуг при тій же кількості матеріалів без додаткових витрат, підвищуючи ефективність надання медичних послуг в цілому.

# РОЗДІЛ 3

**НАПРЯМИ УДОСКОНАЛЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ МАТЕРІАЛЬНО- ТЕХНІЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

# Впровадження логістичного інструментарію організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я

Суть адаптації закладів охорони здоров’я до ринкової економіки в умовах реформування полягає в їх готовності та здатності швидко адаптуватися та успішно функціонувати в умовах постійно мінливого конкурентного середовища, яке формується під множинним політичним впливом; економічні, соціальні, правові, культурні та інші фактори, що впливають на роботу медичного закладу. Рівень адаптації закладів охорони здоров’я до наростання реформ (створення комунальних некомерційних підприємств) обов’язково пов’язаний із комплексним вирішенням існуючих проблем усіма відомими способами: правовим, фінансовим, адміністративним, інформаційним, психологічним. Але конкретні напрями мають реалізовуватися лише на основі впровадження матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я.

Тому сьогодні в науковій літературі з’явилися праці, в яких науковці перевіряють матеріально-технічне забезпечення закладу охорони здоров’я з використанням логістичного підходу та теоретичних рекомендацій щодо розробки його методичного застосування.

Вчені О. С. Каневський, В. М. Кислий та І. С. Ткачук, враховуючи зазначену вище орієнтацію медичної галузі на ліберальні економічні способи господарювання, зазначають, що лікарі, які працюють на різних рівнях управління галуззю, «змушені все частіше віддавати перевагу актуальним логістичним підходам як одному із ефективних напрямків організації матеріального забезпечення закладів охорони здоров’я» [19]. Підтвердженням даного факту є значна кількість наукових публікацій з цього питання у фаховій літературі, що вийшли друком останнім часом. Проте найвагомішими працями виявилися ті, автори яких працюють у галузі військової медицини. Причини цього, напевно, слід вбачати у зазначених вище «коренях» самої науки. «Логістика в галузі військової медицини на сьогодні є найбільш опрацьованою галуззю знань і може бути основою для організації матеріально-технічного забезпечення медицини загальносуспільного користування» [[24](#_bookmark31)].

Незважаючи на широке використання терміну, з нашої точки зору, трактування логістики різноманітні. Але їх можна поділити на три основні, згідно з якими у формі постає розум;

- напрям у господарській діяльності, який полягає в управлінні матеріальними речами, потоками у сфері виробництва та обігу. Цілеспрямованість - правильна кількість речей;

- група інформаційного забезпечення з використанням міждисциплінарного наукового спрямування, яка використовується для пошуку нових можливостей підвищення ефективності управління;

- підприємницька концепція, спосіб мислення, який є в творчому середовищі бізнесмена зі стратегічною орієнтацією його бізнесу.

З цієї причини групу визначених визначень можна об'єднати відповідно до основної характеристики науки про логістику - проходити в межах підприємства, тобто організовувати по всьому ланцюжку - від етапу композиції з постачальниками до етапу. фінансування наданих послуг з урахуванням необхідності оплати користування матеріальними благами, що робить систему матеріально-технічного забезпечення матеріально – технічного забезпечення закладу охорони здоров’я.

Логістична система - це налаштована система зі зворотним зв'язком, яка виконує певні логістичні функції, складається з двох підсистем і має міцний зв'язок із зовнішнім середовищем.

Виходячи з цього, В. П. Філіпішин [40] основними елементами забезпечення медичними ресурсами в логістичній системі закладу охорони здоров’я вважає виробничі запаси, транспортування, обслуговування, зберігання, інформаційний зв’язок і контроль (табл. 3.1).

Розвиток логістичного підходу в організації матеріально-технічного забезпечення комунального неприбуткового підприємства (КНП) закладу охорони здоров’я «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» багато в чому визначається обслуговуванням пацієнтів на завершальному етапі логістичного ланцюжка.

Розглянемо основні елементи постачання медичних ресурсів в контексті матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» та її логістичну систему матеріально-технічного забезпечення.

Таблиця 3.1

Основні елементи постачання медичних ресурсів КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

|  |  |
| --- | --- |
| Елементи | Значення |
| Виробничі запаси | Вони виступають буфером між транспортними органами, складом і споживачем, а також допомагають всій системі функціонувати економічно та ефективно. Майно може бути безпосередньо внесено в складські запаси або максимально наближено до споживача. Кількість предметів у резервах повинна бути оптимальною для всієї системи. |
| Транспорт | Логістичний підхід приділяє особливу увагу транспортуванню вантажів як від постачальників до регіональних складів, так і від складів до споживачів. Основними характеристиками транспорту є вартість і надійність |
| Обслуговування | Логістика, яка обслуговує той чи інший процес, зокрема лікувально-діагностичний, спрямована не лише на визначення його потреб, а й заповнити дефіцит попиту в пропозиції |
| Складське господарство | включає сховище, навантажувальні споруди, складські приміщення тощо |
| Інформаційний зв’язок та контроль | Управління системою логістики здійснюється за допомогою інформаційно-ресурсної підсистеми. Ці підсистеми беруть участь у перекладі підтримувати замовлення, вимоги до доставки та рівні запасів на необхідному рівні |

Джерело: Згруповано автором за даними КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

основі [[24](#_bookmark31)].

Логістичну систему матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» подано на рисунку 3.1.

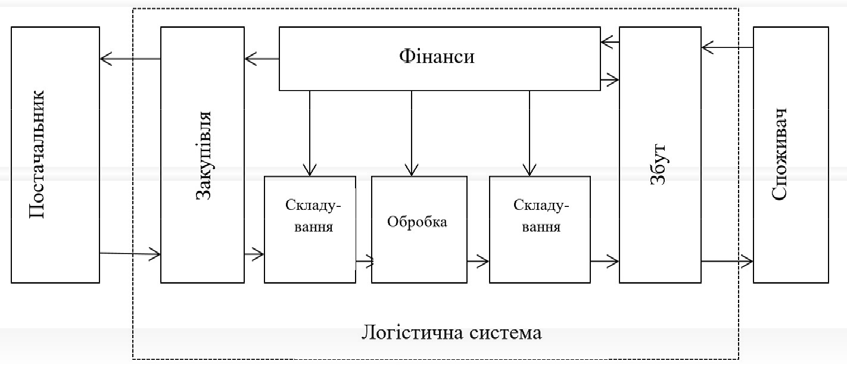


Рис. 3.1. Цикл потоку ресурсів в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

Примітка: складено автором на основі [[6;](#_bookmark21) [23;](#_bookmark30) [64](#_bookmark45)].

Рекомендована логістична модель матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» дозволяє в процесі виробництва медичних послуг створити систему узгодженого з часом руху ресурсних потоків по етапах встановлених маршрутів, інтегрувати в систему управління наданням медичної допомоги і виробничої діяльності установи матеріально-технічне забезпечення, оперативно виявляти дефекти функціонування підрозділів і служб, проблемні «вузькі місця» на етапах маршруту руху, шляхом порівняння ситуації яка склалася з еталонними параметрами ресурсного потоку.

Основним визначальним параметром для циклу ресурсного потоку у КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» є потужність, яка диференційована за характером потоків, за структурними підрозділами і коливається за часом, що дозволяє виявити проблемні «вузькі місця» на етапах маршруту руху, де необхідна диспетчеризація та ефективна система оперативного управління.

Вказана логістична модель організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я КНП дозволяє підвищити рівень адаптації до роботи за умов реформування і збільшити ефективність діяльності з медичного обслуговування населення.

На нашу думку, очевидно, що ефективний механізм організації логістичних процесів, пов’язаних із потоками ресурсів і їх використанням у КНП закладу охорони здоров’я, не є самоціллю, а виявляється одним з елементів оптимізації бізнес-процесів.

Таким чином, впровадження матеріально-технічного забезпечення в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» на основі логістичного менеджменту зумовлено не стільки розвитком обсягу наданням медичних послуг, скільки становленням ефективних бізнес-процесів, результатом яких є успішна адаптація медичних установ до нових реформ.

Згідно з твердженням О. О. Кизим, «інновації в логістиці – найактуальніша складова логістичної діяльності, покликана вивчати необхідність і можливість впровадження прогресивних інновацій в організацію поточного та стратегічного управління потоковими процесами з метою виявлення і використання додаткових резервів шляхом раціоналізації (оптимізації) цього управління» [[21](#_bookmark32)].

З точки зору процесів, сучасна логістика на 90 % складається з інформаційних технологій, решта 10 % становить безпосередньо надання медичних послуг та доставка медичної продукції. Без застосування або постійної реновації інформаційних технологій в логістиці, комунальне некомерційне підприємство «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» буде зазнавати негативних змін, оскільки «інформаційні технології використовують в усіх галузях і на всіх етапах логістичного процесу» [[32](#_bookmark36)].

Затримки або перебої в своєчасному матеріально-технічному забезпеченні КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» можуть вплинути на здоров’я пацієнтів, що може призвести до того, що споживачі почнуть активно шукати йому альтернативу.

У такому випадку ми рекомендуємо в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» створити власний логістичний центр для створення надійного, безперебійного ланцюга поставок, який гарантуватиме доступність продукції необхідної якості та кількості до місця призначення.

У разі використання імунобіологічних препаратів, лікарських засобів, медичного інструментарію використовувати логістичний центр з вимогами, відповідно до яких будуть здійснюватися процеси транспортування, зберігання та розподілу:

1. Транспортування повинно здійснюватися спеціальним видом транспорту, призначеним для перевезення лікарських засобів та медичного обладнання.

2. Необхідно передбачити спеціальні пакети на випадок вимог щодо дотримання певних температурних режимів. Спеціальні та рефрижераторні транспортні засоби, повітряні вантажні судна та постійний моніторинг гарантують, що вантажі перевозяться з певною температурою протягом усього шляху.

3. Контроль і коригування стану замовлення проводити на кожній станції перевезення.

4. Постійне відстеження платежів є найважливішим процесом у процесі забезпечення доставки товару. Велика увага приділяється персональним доставкам, інформація про їх проходження відстежується в режимі реального часу за допомогою системи навчання онлайн-торгівлі.

5. Потрібна повна відповідність нормативним вимогам. Особливістю нової логістичної діяльності в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» є переважання технологічних інновацій, пов’язаних із впровадженням нового або значно вдосконаленого способу організації доставки вантажів медичного призначення. Це включає: значні зміни в технології перевізного процесу, транспортних засобах, об'єктах транспортної інфраструктури, інформаційних технологіях, особливо в програмному забезпеченні.

Безсумнівно, що у КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» є важливою умовою застосування досягнень щодо нової науки логістики. Реалізація логістичного підходу допоможе організувати рівень навчально-виховної роботи медичного закладу, культуру обслуговування пацієнтів, зрештою вирішити проблему самозайнятості та матеріально-технічного забезпечення налагодження всієї галузі.

Логістичний потік необхідний для планування, реалізації, фінансування та оцінки ефективності епідеміологічного нагляду, якості, організаційного та технічного обслуговування. Можна припустити, що запропонований каталог потенційних сфер застосування логістики в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» не є вичерпним. Обидва також будуть розширені в рамках дослідження. Кожен із них також можна розширити в межах проведеного дослідження.

# Удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення ЗОЗ на засадах ефективності та раціоналізації ресурсовикористання

Удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров'я на засадах ефективності та раціоналізації ресурсовикористання є важливим завданням для підвищення якості медичних послуг і оптимізації фінансових витрат. Пропонуємо кілька практичних порад щодо удосконалення цієї системи в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»:

Аналіз потреб і запитів. Встановлення пріоритетів у закупівлях на основі важливості та попиту на медичні послуги є ключовим завданням для ефективного використання ресурсів. Нижче подано кілька кроків, які можна виконати для цього:

Аналіз попиту на медичні послуги: провести докладний аналіз та класифікацію медичних послуг, які надає КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»; визначити, які з них є найбільш популярними та важливими для пацієнтів та закладу.

Оцінка обсягу та ступеня важливості: оцінити обсяг та частоту надання кожної медичної послуги; визначити ступінь важливості кожної послуги для забезпечення якості та комплексності медичного обслуговування.

Консультації з медичним персоналом: залучити медичний персонал для визначення пріоритетів у закупівлях; провести консультації з лікарями, медсестрами та іншими фахівцями щодо потреб у конкретних матеріалах, обладнанні та медикаментах.

Створення стратегічного плану закупівель: розробити стратегічний план, який визначає, які закупівлі є найбільш критичними та необхідними для нормального функціонування закладу; врахувати часові рамки та бюджетні обмеження.

Врахування інновацій та нових технологій: визначити можливості для впровадження інновацій та новітніх технологій у медичну практику; враховувати закупівлі, які можуть покращити якість медичних послуг та забезпечити конкурентні переваги.

Моніторинг ефективності: встановити систему моніторингу результативності закупівель; слідкувати за використанням закупленого обладнання та матеріалів та їх впливом на надання медичних послуг.

Гнучкість та адаптація: бути гнучким у виборі постачальників та матеріалів, щоб швидко адаптуватися до змін у попиті та технологічному прогресі; проводити регулярні перегляди та оновлення пріоритетів у закупівлях відповідно до змін у медичному середовищі.

Врахування цих кроків допоможе забезпечити оптимальні та ефективні закупівлі, спрямовані на задоволення реальних потреб пацієнтів та покращення медичного обслуговування.

Оптимізація закупівель: укладення договорів на постачання за оптимальними цінами та умовами; вивчення можливостей отримання знижок від постачальників на основі обсягів закупівель; уникати надмірного або недостатнього запасу, що може призвести до непотрібних витрат або перерв у постачанні; розглянути можливість довгострокових контрактів для забезпечення стабільності цін.

Використання сучасних технологій: впровадження інформаційних систем для ефективного моніторингу та управління запасами, автоматизації процесів; використання технологій для дистанційного моніторингу та діагностики обладнання.

При удосконаленні процесу контролю операцій із матеріальними ресурсами КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», на нашу думку, дуже важливою є автоматизація його систем. З появою персональних комп'ютерів і автоматизацією обліку руху матеріальних об'єктів з'явилися якісно нові можливості збільшення методів контролю матеріальних ресурсів. Цьому сприяє розробка комп'ютеризованих систем і процедур, реалізація яких дозволяє більш ефективно використовувати комп'ютери в досліджуваному медичному закладі, особливо для розрахунку і контролю руху матеріальних об'єктів. Сьогоднішні програми дуже допоможуть у контролі всіх підрозділів для визначення матеріальних ресурсів у медичному закладі, які відповідають основним вимогам, таким як простота закладу, його гнучкість та можливість формування зведення та представлення інформації для працівники споруди. організаційні підрозділи, а також забезпечують можливість виправлення помилкових або некоректних операцій.

Таким чином, при використанні персонального програмного забезпечення в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» буде простіше керувати суто оцінюваними функціями, що дасть можливість звільнити працівників від часу редагування облікової роботи, заощадивши значну кількість документів. і дозволить приділити більше уваги державним операціям з матеріальними ресурсами, які відображаються в обліковій інформації. Систематизація та зведення виявлених порушень і невідповідностей, їх реєстрація в таблицях, які матимуть необхідні процедури та пояснювальний текст, стануть чудовим контролем використання комп’ютерної техніки для управління та контролю операцій з матеріальними ресурсами.

На сьогоднішній день всі структурні підрозділи КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» забезпечені сучасними персональними комп’ютерами, які використовують як засоби друку та збереження інформації (виписки пацієнтів, плани роботи тощо). Тому з метою удосконалення системи матеріально-технічного забезпечення, а саме цільового ресурсозберігаючого використання матеріальних ресурсів закладу нами рекомендовано автоматизувати облік руху матеріалів, забезпечити знання персоналом відповідних програм (бухгалтерів, завідувача складу, провізора, завідувачів функціональних підрозділів та старших медичних сестер відділень).

Стандартизація та оптимізація процесів: стандартизація обладнання та медичних матеріалів для спрощення управління запасами; оптимізація логістичних та адміністративних процесів для скорочення часу обслуговування пацієнтів.

Тренінг та розвиток персоналу в системі матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров'я є ключовими для ефективного управління ресурсами та забезпечення найвищого рівня обслуговування. Ось кілька аспектів, які варто враховувати при організації тренінгів та розвитку персоналу в цій області: надання основних знань з матеріально-технічного забезпечення, обладнання та систем, які використовуються в закладі; тренінг щодо правильної експлуатації, обслуговування та безпеки в роботі з технічним обладнанням; навчання персоналу ефективному управлінню запасами та складською логістикою; тренінг щодо використання інформаційних систем для управління матеріально-технічним забезпеченням; навчання персоналу використовувати електронні системи обліку, звітності та моніторингу; вивчення та ознайомлення персоналу зі стандартами та процедурами використання матеріально-технічних ресурсів; забезпечення можливостей для отримання нових технічних знань та кваліфікацій; навчання персоналу спільній роботі та взаємодії між різними підрозділами, заохочення комунікації між лікарями, медичним персоналом та адміністративним персоналом щодо потреб у ресурсах; забезпечення можливостей для участі працівників медичного закладу у проектах та ініціативах з вдосконалення системи матеріально-технічного забезпечення.

Ці заходи спрямовані на розвиток компетенцій персоналу, оптимізацію процесів управління ресурсами та підвищення ефективності використання матеріально-технічного забезпечення в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова».

Моніторинг та аналіз результатів: постійний моніторинг ефективності використання ресурсів; аналіз витрат і результатів для вчасного виявлення можливостей для подальшого вдосконалення.

Удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення ЗОЗ на засадах ефективності, раціонального та цільового використання матеріальних ресурсів медичної установи лежить в площині контролю.

Удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення на засадах ефективності та раціоналізації ресурсовикористання КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» полягає в управлінні матеріальними ресурсами даного лікувального закладу, яке здійснюється шляхом порівняння стану сировини, матеріалів і трудових ресурсів відповідно до норм, стандартів і правил експлуатації лікувально-діагностичного обладнання з фактичними даними. Контроль забезпечує більшу відповідальність за результати використання матеріальних ресурсів, підвищення ефективності їх використання, задоволення потреб пацієнтів, контроль витрат.

З метою удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я необхідно передбачити: стратегічну спрямованість – ефективний контроль матеріально-технічного забезпечення повинен відображати пріоритети медичного закладу та підтримувати його стратегічні спрямування; орієнтацію на результати – кінцева мета організації матеріально-технічного забезпечення полягає в тому, щоб успішно виконати завдання, які стоять перед медичною установою. Романюк Л.М. та Пальовик В.І. констатують, що систему організації матеріально-технічного забезпечення можна вважати ефективною, якщо заклад охорони здоров’я фактично досягатиме наміченої мети; своєчасність – забезпечити контроль відповідно до руху матеріальних ресурсів; гнучкість – організація матеріально-технічного забезпечення повинна бути достатньо гнучкою, щоб адекватно реагувати на зміни зовнішнього середовища, але досить жорсткою, щоб забезпечувати стабільність діяльності медичної установи; простота – в логістичних інструментаріях; економічність – процес організації матеріально-технічного забезпечення не повинен включати значних затрат в логістичних підходах [37, с. 62 ].

Враховуючи в процесі дослідження недоліки вважаємо за доцільне з метою удосконалення системи організації матеріально-технічного забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» на засадах ефективності та раціоналізації ресурсовикористання:

- у посадових інструкціях осіб, які використовують у процесі роботи матеріальні ресурси, включити розділ «Права, обов’язки та відповідальність щодо використання матеріальних ресурсів медичного закладу»;

- проводити всі види інструктажів для завідуючих відділеннями та старших медичних сестер (санітарні навички та правила експлуатації обладнання, зберігання та застосування лікарських препаратів, приготування та використання дезінфекційних засобів тощо);

- заступникам директора, завідувачам відділень, старшим медичним сестрам довести інформацію про зміни в нормативах і нормативах використання матеріальних ресурсів у відповідному порядку;

- старшим медичним сестрам систематично перевіряти знання середніх і молодших лікарів щодо зберігання та використання матеріальних засобів;

Правильний контроль за рухом матеріальних цінностей, перевірка роботи керівників, обговорення проблем, що виникають, і пропозицій щодо поліпшення дій дозволять уникнути відхилень від намічених планів і вказівок.

Тісний зв’язок між винагородою (або дисциплінарним стягненням) та отриманими результатами сприяє реалізації управлінських рішень та підвищує особисту відповідальність, тому вважаємо за доцільне використовувати матеріальні ресурси працівників лікарні для правильного та раціонального зберігання. використовувати матеріальні ресурси закладу для вдосконалення підсумкового контролю, а також методу дисциплінарного впливу у разі недотримання обов’язків, норм і стандартів у процесі надання медичних послуг.

Партнерство з постачальниками та іншими ЗОЗ: визначити області співпраці, які можуть включати закупівлю спільних ресурсів, обмін даними та інші ініціативи; проводити спільні закупівлі матеріально-технічних ресурсів та обмін матеріальними ресурсами з іншими закладами охорони здоров'я для отримання економії масштабу; розробка партнерських відносин з постачальниками для отримання підтримки та переваг та спільних стратегічних планів і проектів для оптимізації роботи обох сторін; створити комітет або робочу групу для спільного вирішення питань співпраці та координації дій, включаючи представників обох сторін для ефективного обговорення і прийняття рішень; розглянути можливості спільного використання обладнання, медичних приладів та інфраструктури.

Екологічна ефективність: впровадження енергозберігаючих технологій та зелених практик в організації матеріально-технічного забезпечення.

Ці заходи, на нашу думку, можуть сприяти покращенню ефективності та раціоналізації ресурсовикористання в системі матеріально-технічного забезпечення в КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова».

**Висновки до розділу 3**

Для модернізації матеріальної бази системи управління КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» в умовах медичної реформи та обмеженості коштів насамперед необхідно визначити рівень, структуру та обсяг гарантій, які можуть бути надані. держави, звертаючи увагу на пріоритети та чітку послідовність реалізації кроків економічної реформи та забезпечення систем матеріального забезпечення.

З метою модернізації управління матеріальними ресурсами досліджуваної системи підготовки лікарів в умовах медичної реформи вважаємо за доцільне розробити та реалізувати «Програму ресурсозбереження Львівської міської дитячої клінічної лікарні», яка включатиме: Затверджено. Зразок звіту для підготовки підрозділів структур лікувально-діагностичного обладнання, медичної техніки, медикаментів, деззасобів, обладнання та інвентарю; зниження нормативної матеріаломісткості, у тому числі використання медичного обладнання та лікувально-діагностичного обладнання, а також впровадження сучасних технологій; потужність методів роботи, які сприятимуть економному та ефективному використанню матеріальних цінностей, а також нададуть можливість виявлення невикористаних ресурсів у системі обліку та використання матеріальних цінностей; запровадження економічного механізму стимулювання цільового та раціонального використання матеріальних ресурсів у процесі надання медичних послуг; автоматизація комп’ютерних систем організації та контролю використання матеріальних ресурсів КП «Дитяча клінічна лікарня м. Львова».Впровадження логістичних концепцій в систему управління матеріальними ресурсами досліджуваного медичного закладу забезпечить модернізацію процесу управління матеріальними та супутніми фінансами, кадрами та інформацією, прискорення фізичного розподілу та мінімізацію загальних витрат на впровадження. процес забезпечення та використання матеріальних ресурсів для досягнення високої якості наданих медичних послуг та максимального задоволення потреб пацієнтів лікарні. Логістика є перспективною, тому що: логістичний підхід передбачає багаторазове підвищення ефективності, при цьому повертаючи зусилля на певні технологічні підходи та зменшуючи неефективні нерви, що призводять до збоїв у лікувально-діагностичному процесі; логістична система стає важливим інструментом і основою контролю раціональності розподілу підтримки; прискорює науково-технічний розвиток в єдине ціле логістична концепція (розвиток організаційної системи з використанням обчислювальної техніки, розроблених баз даних і систем передачі інформації); логістика допомагає не тільки оплатити окремі завдання (наприклад, скоротити витрати), а й розробити комплексний план закупівель медичних товарів і лікувально-діагностичного обладнання; Концепція, підготовлена ​​на основі логістики, може бути піддана аналізу вигод і витрат, щоб визначити шляхи мінімізації витрат. На сьогоднішній день логістичний підхід до управління матеріальними ресурсами КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» може використовуватися для організації використання ліків, догляду, продуктів, медикаментів, дезінфекційних засобів. Організація цих засобів, оптимізація матеріальних та інформаційних потоків, використання контролю є найкращими методами, розробленими для аналізу складних внутрішніх логістичних потоків матеріальних ресурсів медичного закладу.

Також ми вважаємо за необхідне використовувати логістичний підхід для налагодження управління складом, оптимізації потоків внутрішнього медичного персоналу та пацієнтів, забезпечення їх необхідним медичним обладнанням та лікувально-діагностичним обладнанням для обслуговування.

З метою удосконалення системного контролю за раціональним та цільовим використанням матеріальних ресурсів КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» рекомендовано запровадити такі методи контролю: у відділі кадрів створити розділ «Права, обов’язки». .та обов'язки щодо використання матеріальних ресурсів лікувального закладу" в посадових інструкціях пораненого, який використовує матеріальні ресурси в процесі роботи; наказати головним лікарям і персоналу розподіляти трудові ресурси за якістю; займатися всілякими довідками. своєчасно та якісно із завідувачами відділень та старшими медичними сестрами; заступниками директора (лікарями), завідувачами відділеннями, старшими медичними сестрами як співробітники своєчасно доводити інформацію про зміни в стандартах та нормативах використання матеріальних ресурсів; старшим медичним сестрам систематично перевіряти знання середнього та молодшого медичного персоналу щодо зберігання та використання матеріальних ресурсів, керівникам всіх рівнів управління здійснювати контроль безпосередньо в процесі виконання основної роботи працівниками; працівників лікарні за правильне зберігання та раціональне використання матеріальних ресурсів установи, автоматизувати організацію використання матеріалів шляхом впровадження новітніх комп’ютерних програм, забезпечити знання персоналом відповідних програм (бухгалтерів, завідувача складу, провізора, завідувачів функціональних підрозділів та старших медичних сестер відділень).

# ВИСНОВКИ

На основі проведених досліджень матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров’я можна зробити наступні висновки.

Матеріально-технічне забезпечення є основою ефективної діяльності закладу охорони здоров’я. Цей процес виконує декілька функцій, найважливішими з яких є: визначення потреби закладів охорони здоров'я та їх структурних підрозділів у матеріальних ресурсах; вивчення джерел формування матеріальних ресурсів; організація доставки матеріальних ресурсів до місця споживання; раціональне та економне використання матеріальних ресурсів; розробка шляхів поліпшення використання місцевих матеріалів і сировини; організація належного зберігання матеріальних цінностей; йдеться про достаток матеріально-технічних речей.

У ході досліджень встановлено, що головна роль закладів охорони здоров'я в організації матеріально-технічного забезпечення для створення таких умов праці, які з одного боку сприяють підвищенню ефективності. діяльність медичного закладу та реалізація його економічних вигод, а з іншого боку, нормальна діяльність медичних працівників та їхніх сімей, тобто. вони сприяли досягненню особистих і громадських інтересів.

Встановлено, раціональне та економне використання матеріальних ресурсів закладів охорони здоров’я має важливе народногосподарське значення, оскільки зумовлене постійним зростанням абсолютних витрат сировини, матеріалів та енергії на надання послуг у медичній галузі. Економне використання матеріальних ресурсів, що характеризується зниженням абсолютних і питомих витрат окремих видів ресурсів, дає можливість надавати більше послуг при тій же кількості матеріалів без додаткових витрат, підвищуючи ефективність надання медичних послуг в цілому.

Якість призначених медичних послуг залежить від наявності сучасних матеріалів і техніки в КНП «Міська дитяча лікарня м. Львова». Поява нових технологій призводить до вдосконалення медичних інструментів, підвищення точності, надійності та функціональності. Знаходять широке розповсюдження нові методи та принципи лікування, які відрізняються від попередніх більшою ефективністю та безпекою для пацієнтів. Тенденцію до оновлення медичного обладнання можна досліджувати в лабораторії функціональної діагностики, ендоскопії, класичній хірургії, фізіотерапії, офтальмології, опіковій та реабілітаційній медицині та в багатьох інших сферах.

Вирішено, що забезпеченість лікувально-діагностичним обладнанням для педіатричної служби Львівської міської лікарні в цілому є достатньою, хоча потребує оновлення. Отримані дані підтвердили наявність сучасного лабораторного обладнання в КНП «Міська дитяча лікарня м. Львова», яке за показником оснащеності становить 95%, що дає змогу надавати належний рівень медичної допомоги та забезпечувати належну якість високої вартості. правильний педіатричний догляд. При цьому, як показали результати відповідей респондентів, однією з найважливіших складових медичної послуги, що отримується в лікарні, є матеріально-технічне забезпечення призначених послуг (зазначили 67,2% респондентів).

Вирішено, що інформування Львівської міської дитячої клінічної лікарні здійснюватиметься за програмою «єЗдоров’я», яка є головним розробником базової технології eHealth в Україні. Поступово завершується технічне реформування локальної комп’ютерної мережі Вільної клінічної лікарні міста Львова. Усі основні корпуси лікарні та поліклінічні структури об’єднані інформаційно в робоче кільце, в один «простір» комп’ютерний відділ медичної статистики, директор, кабінет, усі заступники директора, штат, частина, аптечний склад, приймальні відділення, реєстратор поліклінічного кабінету, поліклінічний обчислювальний кабінет, три диспансерних відділення.

У майбутньому, в контексті кращої інформаційно-комунікаційної підтримки, необхідно, щоб модернізація комп’ютерних засобів (старе комп’ютерне обладнання не відповідає вимогам сучасного програмного забезпечення) та продовження необхідного порівняння для створення телемостів; двійковий текст з медичними установами.

Для вивчення задоволеності споживачів послугами КНП «Міська дитяча клінічна лікарня» та м. Львова, внесення відповідних змін, результати діагностики потреб споживачів можуть бути використані в закладі охорони здоров’я на запитану медичну послугу. Дана методика адекватно спрямована на виявлення та підвищення рівня матеріально-технічного забезпечення надання цих медичних послуг у науковому закладі охорони здоров’я. Для модернізації системи матеріального забезпечення управління КНП «Міська дитяча лікарня» м. Львова, в умовах медичної реформи та обмеженості коштів, перш за все необхідно визначити рівень, структуру та обсяг гарантій, які держава може надати, відповідно до пріоритетів, і чіткий ряд кроків реалізації про організацію реформування системи фінансово-матеріального забезпечення.

З метою модернізації системи матеріально-технічного забезпечення досліджуваного лікувального закладу ресурсами в умовах медичної реформи вважаємо за доцільне розробити та реалізувати «Програму ресурсного розвитку КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова», що сприятиме економному та ефективному використанню матеріальних цінностей, а також дасть можливість виявити невикористані.

Впровадження логістичних концепцій в систему управління матеріальними ресурсами досліджуваного медичного закладу забезпечить модернізацію процесу управління матеріальними та супутніми фінансами, кадрами та інформацією, прискорення фізичного розподілу та мінімізацію загальних витрат на впровадження. процес забезпечення та використання матеріальних ресурсів для досягнення високої якості наданих медичних послуг та максимального задоволення потреб пацієнтів лікарні.

Таким чином, логістика є перспективною, оскільки: комплексний підхід до логістики передбачає підвищення ефективності, при цьому зняття зусиль із забезпечення живлення певних процесів і скорочення некомпетентних нервів, що призводять до збоїв у лікувально-діагностичному процесі; логістична система стає важливим інструментом і основою контролю раціональності розподілу підтримки; логістика допомагає не тільки оплатити окремі завдання (наприклад, скоротити витрати), а й розробити комплексний план закупівель медичних товарів і лікувально-діагностичного обладнання.

Сьогодні логістичний підхід до управління матеріальними ресурсами Львівської міської дитячої лікарні може бути використаний для організації використання ліків, продуктів, медикаментів, дезінфекційних засобів. Оптимізація матеріально-інформаційного потоку, використання контролю є найкращими методами аналізу складу матеріально-технічної бази, внутрішнього потоку матеріальних ресурсів досліджуваної установи.

Також, ми вважаємо за необхідне використовувати логістичний підхід для налагодження управління складом, оптимізації потоків внутрішнього медичного персоналу та пацієнтів, забезпечення їх необхідним медичним обладнанням та лікувально-діагностичним обладнанням.

Удосконалити системний контроль за раціональним та цільовим використанням матеріальних ресурсів КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» та запровадити такі методи контролю: у посадові інструкції внести розділ «Права, обов’язки та відповідальність щодо використання матеріальних ресурсів медичного закладу» працівникам, які в процесі роботи використовують матеріальні ресурси.; Він наказує капіталам лікарів і робітників розподіляти ресурси праці відповідно до їхніх якостей; заступники директора (лікарі), завідуючі відділеннями, старші медичні сестри своєчасно доводять до персоналу інформацію про зміни в нормативах і нормативах використання матеріальних ресурсів; старшим медичним сестрам систематично перевіряти знання середнього та молодшого медичного персоналу з питань зберігання та використання матеріальних засобів, керівникам усіх ланок управління безпосередньо контролювати процес виконання основної роботи працівниками; автоматизувати організацію використання матеріалів шляхом впровадження новітніх комп’ютерних програм.

# СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Августин Р.Р. Тіньова економіка як перешкода реформування системи охорони здоров'я. Модернізація менеджменту системи охорони здоров'я в умовах проведення медичної реформи: *Матеріали доповідей Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю.* Тернопіль- Кам’янець-Подільський. 2020. С.13-16
2. Августин Р. Р. Пріоритети державної політики детінізації національного господарства України на сучасному етапі розвитку. *Проблеми економіки*, 2016, 4: 35-40.
3. Беденко-Зваридчук О. Правовий статус медичного закладу. URL: https://103-law.org.ua/Docs/9irfo6oq6vБеденко.pdf
4. Бєлікова І. В., Костріков А. В. Застосування принципів логістики як основи для оптимізації інформаційно-аналітичної системи охорони здоров’я України. *Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник української медичної стоматологічної академії.* 2015. Вип. 3 (51). С. 81–84.
5. Бідюкова М. С. Правове регулювання матеріального забезпечення працівників ОВС: автореф. дис. канд. юрид. наук: Спец 12.00.05 «Трудове право; право соціального забезпечення». Х., 2008. 20с.
6. Білинська М.М. Управління змінами в сфері охорони здоров’я. Київ: Нац. акад. держ. упр. при Президентові України. 2020. 80с.
7. Бондарєва Л.В. Забезпечення доступної і якісної медичної допомоги на базовому рівні: механізми державного регулювання. URL: <http://nung.edu.ua/files/attachments/bondareva_dis.pdf>
8. Васюта В.Б. Підвищення ролі матеріально-технічної бази як фактор ефективного функціонування підприємства. URL: <http://www.rusnauka.com/39_VSN_2014/>Economics/10\_182500.doc.htm
9. Великий тлумачний словник сучасної української мови / уклад. і голов. ред. В. Т. Бусел. К. ; Ірпінь : ВТФ «Перун», 2009. 1736 с.
10. Гапонова Е.О. Особливості формування ринку медичних послуг в Україні на сучасному етапі. *Вісник Харківського національного університету імені В.Н.Каразіна.* 2014. №1144. URL: [http://international-relations-](http://international-relations-/) tourism.karazin.ua/themes/irtb/resources/a9939806ac2f46d44dab5a12050cb4d4.p df
11. Грабовський В.А., Клименко П.М.. Системний підхід до управління закладами охорони здоров’я. URL: <http://visnyk.academy.gov.ua/wp-> content/uploads/2014/10/2014-10-20.pdf
12. Давидович В.Т. Удосконалення інституційних основ моніторингу якості медичного закладу. URL: <http://www.nbuv.gov.ua/ejournals/DeBu/2008-> 2/doc/2/07.pdf
13. Державна політика у сфері охорони здоров’я : кол. моногр. : у 2 ч. /кол. авт.; упоряд. проф. Я. Ф. Радиш ; передм. та заг. ред. проф. М. М. Білинської, проф. Я. Ф. Радиша. К. : НАДУ, 2013. Ч. 1. 396 с.
14. Державне управління реформуванням системи охорони здоров’я в Україні : навч.-наук. вид. авт. кол. : М. М. Білинська, Я. Ф. Радиш, І. В. Рожкова та ін. ; за заг. ред. проф. М. М. Білинської. К. ; Львів : НАДУ, 2012. 240 c.
15. Дубінський С. Проблеми забезпечення якості послуг в медичній галузі України URL: <http://eurodev.duan.edu.ua/images/stories/Files/2016-1/6.pdf>
16. Економіка підприємства / за ред. Акад. С.Ф. Покропивного. 2-ге вид., перероб. та доп. К.: КНЕУ, 2013. 402 с.
17. Збагерська Н.В. Матеріально-технічне забезпечення підприємства: Інтерактивний комплекс навчально-методичного забезпечення. Рівне: НУВГП, 2006. 150 с.
18. Кальченко А. Г. Логістика : *навч. посіб.* К. : КНЕУ, 2020. 148 с.
19. Каневський О. С., Кислий В. М., Ткачук І. С. Передумови застосування логістичних підходів у галузі медицини. *Медицина транспорту України.* 2005. № 2. С. 22–29.
20. Карамишев Д. В. Стратегічне управління інноваційними процесами в системі охорони здоров’я: державні механізми : монографія. Х. : Вид-во ХарРІ НАДУ “Магістр”, 2016. 304 с.
21. Кизим А. А., Сивушкина О. А.Инновации как ключевой вектор развития логистических процессов. *Теория и практика общественного развития.* 2013. № 1. С. 312–318.
22. Конопльов В.В. Організаційно-правовий механізм підготовки та прийняття управлінських рішень в адміністративній діяльності органів внутрішніх справ: дис. … д-ра юрид. наук : 12.00.07. Х., 2006. 413 с.
23. Лехан В.М, Крячкова Л. В., Волчек В. В.. Управління змінами в системі охорони здоров’я України: історія та уроки пілотних регіонів: *навчальний посібник.* Дніпропетровськ, 2016. 53с.
24. Логістика як сучасна парадигма оптимізації організації ресурсного забезпечення державної служби медицини катастроф України при наданні екстреної медичної допомоги / І. В. Кочін, О. О. Гайволя, Е. В. Хандога та ін. *Україна. Здоров’я нації.* 2014. № 4 (32). С. 83–89.
25. Менеджмент : навч. посіб. / М. М. Шкільняк, О. Ф. Овсянюк-Бердадіна, Ж. Л. Крисько, І. О. Демків. Тернопіль : КРОК, 2017. 252 с.
26. Методичні підходи до визначення задоволеності пацієнтів (їхніх представників) медичною допомогою у закладі охорони здоров'я / Горачук В.В., Гойда Н.Г. URL: [http://www.nbuv.gov.ua/old\_jrn/chem\_biol/sped/2012\_1/015-18.pdf](http://www.nbuv.gov.ua/old_jrn/chem_biol/sped/2012_1/015-18.pdf%20%20%20)
27. Надюк З. О. Поєднання механізмів державного управління і лікарського самоврядування на ринку медичних послуг в Україні. URL: [http://www.nbuv.gov.ua/ejournals/DeBu/2008-2/doc/2/07.pdf.](http://www.nbuv.gov.ua/ejournals/DeBu/2008-2/doc/2/07.pdf)
28. Основи законодавства України про охорону здоров'я: Закон України в редакції від 24.07.2020 № 2801-XII. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text
29. Сафонов І.П. Правова регламентація державної підтримки аграрних товаровиробників : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. юрид. наук: спец. 12.00.06 «земельне право; аграрне право; екологічне право; природоресурсне право». Х.: Національна юридична академія ім. Ярослава Мудрого, 2007. 19 с.
30. Офіційний сайт Міністерства охорони здоров’я України. URL: <https://moz.gov.ua/>
31. Офіційний сайт Національної служби здоров’я України. URL: <https://nszu.gov.ua/>
32. Пасічник Т. О. Особливості інноваційного підходу в логістичній діяльності підприємств. *Вісник АМСУ*. 2015. № 2 (54). С. 125–131.
33. Про затвердження Положення (стандарту) бухгалтерського обліку: наказ Міністерства фінансів України N 246 від 20.10.99. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0751-99#Text
34. Про затвердження Положення про інвентаризацію активів та зобов’язань №879 від 02.09.2014. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1365-14#Text>
35. Про затвердження Примірного табеля оснащення медичною технікою та виробами медичного призначення обласної (обласної клінічної), республіканської дитячої клінічної лікарні: Наказ Міністерство охорони здоров'я України від 31.12.2009 № 1084. URL: https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1084282-09#Text
36. Пятуніна С. С. Вдосконалення матеріально-технічного забезпечення підприємств харчової промисловості : *Збірник наукових праць: Проблеми підвищення ефективності інфраструктури*. Випуск 31. Київ: НАУ, 2011. 222с.
37. Романюк Л.М., Пальовик В.І. Медико-статистична інформація в управлінні міською лікарнею. *Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров’я.* 2022. №3. с. 56-58.
38. Реформування сфери охорони здоров’я в Україні: організаційне, нормативно- правове та фінансово-економічне забезпечення / авт. тексту Т.П.Попченко. К., НІСД, 2011. 41 с.
39. Управління охороною здоров’я територіальної громади : монографія / авт. кол. : І. В. Рожкова, Л. І. Жаліло, Ю. В. Давидова та ін. ; за ред. В.М.Вакуленка, М. К. Орлатого. К. : НАДУ, 2019. 152 с.
40. Філіпішин В. П. Застосування логістичних підходів у роботі лікувально- профілактичних закладів. URL: <http://nbuv.gov.ua/UJRN/prvozd_2015_43_4>
41. Шкільняк М. М., Кривокульська Н. М. Діагностика середовища функціонування закладу охорони здоров’я як передумова проведення змін. *Соціально-економічні проблеми і держава.* 2018. Вип. 2 (19). С. 151-159.
42. Примірний табель матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров’я та фізичних осіб-підприємців, які надають первинну медичну допомогу. Наказ МОЗ від 26.01.2018 №148. URL: <https://bit.ly/2UPSqMM>.
43. Львівська міська дитяча клінічна лікарня https://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D1%8C%D0%B2%D1%96%D0%B2%D1%81%D1%8C%D0%BA%D0%B0\_%D0%BC%D1%96%D1%81%D1%8C%D0%BA%D0%B0\_%D0%B4%D0%B8%D1%82%D1%8F%D1%87%D0%B0\_%D0%BA%D0%BB%D1%96%D0%BD%D1%96%D1%87%D0%BD%D0%B0\_%D0%BB%D1%96%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8F
44. Сайт Львівської міської ради: <https://city-adm.lviv.ua/news/science-and-health/medicine/250615-miskii-dytiachii-likarni-shcho-na-vul-p-orlyka-vypovnylos->
45. Механізми та функціонально-структурні інструменти забезпечення конкурентоспроможності національної економіки в умовах сучасних загроз економічної безпеки : монографія / за ред. д.е.н., проф. Васильціва Т. Г., д.е.н., доц. Лупака Р. Л. Львів : Видавництво ННВК «АТБ», 2019. 552 с.

ДОДАТКИ

Додаток А

**Питання, які належать до компетенції керівника в частині створення організаційних основ для здійснення організації матеріально-технічного**

**забезпечення КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»**

|  |
| --- |
| Перелік питань |
| Діє без довіреності від імені Підприємства, представляє його інтереси в органах державної влади і органах місцевого самоврядування, інших органах, у відносинах з іншими юридичними та фізичними особами, підписує від його імені документи та видає довіреності та делегує право підпису документів іншим посадовим особам Підприємства, укладає договори, відкриває в органах Державної казначейської служби України та установах банків поточні та інші рахунки.  Самостійно вирішує питання діяльності Підприємства за винятком тих, що віднесені законодавством та цим Статутом до компетенції Засновника.  Організовує роботу Підприємства щодо надання населенню, згідно з вимогами нормативно-правових актів медичної допомоги.  Несе відповідальність за формування та виконання фінансового плану і плану розвитку Підприємства, результати його господарської діяльності, виконання показників ефективності діяльності Підприємства, якість послуг, що надаються Підприємством, використання наданого на праві оперативного управління Підприємству майна спільної власності територіальних громад і доходу згідно з вимогами законодавства, цього Статуту та укладених Підприємством договорів.  Користується правом розпорядження майном та коштами Підприємства відповідно до законодавства та цього Статуту. Забезпечує ефективне використання і збереження закріпленого за Підприємством на праві оперативного управління майна.  У межах своєї компетенції видає накази та інші акти, дає вказівки, обов’язкові для всіх підрозділів та працівників Підприємства.  Несе відповідальність за збитки, завдані Підприємству з вини керівника Підприємства в порядку, визначеному законодавством.  Порядок приймання, зберігання, відпуску та обліку лікарських засобів та медичних виробів.  За погодженням із Засновником та відповідно до вимог законодавства має право укладати договори оренди майна.  Вирішує інші питання, віднесені до компетенції керівника Підприємства згідно із законодавством, цим Статутом, контрактом між Засновником і керівником Підприємства. |

*Примітка. Сформовано автором за даними статуту КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова».*

Додаток Б

# Структура КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Назва підрозділу** |
| 1 | І.Адміністративно-управлінський підрозділ |
|  | ІІ.Лікувально-профілактичні підрозділи |
|  | ІІа. Стаціонар: |
| 2 | Відділення педіатричне №1 |
| 3 | Відділення педіатричне №2 |
| 4 | Відділення педіатричне №3 |
| 5 | Відділення приймально-діагностичне |
| 6 | Відділення гематологічне |
| 7 | Інфекційне відділення анестезіології та інтенсивної терапії |
| 8 | Відділення інфекційно-діагностичне |
| 9 | Відділення інфекційне |
| 10 | Фізіотерапевтичні кабінети стаціонару |
| 11 | Загальне відділення стаціонарного відділу |
|  | ІІб Поліклінічний відділ |
| 12 | Педіатричне відділення №1 |
| 13 | Педіатричне відділення №2 |
| 14 | Педіатричне відділення №3 |
| 15 | Педіатричне відділення №4 |
| 16 | Педіатричне відділення №5 |
| 17 | Педіатричне відділення №6 |
| 18 | Педіатричне відділення з організації медичної допомоги дітям в навчальних закладах |
| 19 | Консультативно-діагностичне відділення №1 |
| 20 | Консультативно-діагностичне відділення №2 |
| 21 | Відділення реабілітації та відновного лікування №1 |
| 22 | Відділення реабілітації та відновного лікування №2 |
| 23 | Інформаційно-аналітичний кабінет медичної статистики |
| 24 | Загальний відділ поліклініки |
| 25 | ІІІ.Клініко-діагностична лабораторія |
|  | Клінічний підрозділ КДЛ (стаціонар) |
|  | Біохімічний підрозділ КДЛ (стаціонар) |
|  | Бактеріологічний підрозділ КДЛ (стаціонар) |
|  | Поліклінічний підрозділ КДЛ |

*Примітка. Сформовано автором за даними статуту КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»*

Додаток В

# Оснащення Консультативно-діагностичних відділень КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова» станом на 01.01.2023р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі | Технічний стан, рік випуску медичної техніки, виробів медичного призначення,  апаратури, приладів, інструментарію | |
| к-ть | Рік випуску |
| **1** | **2** | **3** |
| Акомодовен геротренер | 1 | функціонуючий 2000 р |
| Акомодометр з астоптометром, Україна | 1 | функціонуючий 2014 р |
| Апарат дихальний ручний (мішок Амбу) | 1 | функціонуючий 2001 р |
| Апарат для репозиції кісток нижніх кінцівок | 1 | функціонуючий 2001 р |
| Апарат для ультразвукової очистки інструментів 5516, Германія | 1 | функціонуючий 2014 р |
| Апарат ІКЖ-2 вир. Україна | 1 | функціонуючий,1993р. |
| Апарат рентгенівський РУМ-20 | 1 | функціонуючий 1988 р |
| Апарат Спекл | 1 | функціонуючий 2011 р |
| Астигмокоректор | 1 | функціонуючий 2001 р |
| Випромінювач бактеріцидний ОБП-30, Польща | 2 | функціонуючі 2011 р.. |
| Гігрометр психрометричний – ПАО “Склоприлад”, Україна; модель ВИТ-1 | 4 | функціонуючі 2009 р |
| Гоніоскоп Бестмед, Україна | 1 | функціонуючий 2008 р |
| Діагностичний комплекс «Cardio» | 1 | функціонуючий 2006 р |
| Діатермокоагулятор, Україна | 1 | функціонуючий 2009 р |
| Діоптриметр СТ 4401, Китай | 1 | функціонуюча 2012 р |
| Електровідсмоктувач Aspirator ATMOS C. Вир.Німеччина | 1 | функціонуючий, 2016 |
| Електрокоагулятор EMED, вир. Польща | 1 | функціонуючий,2017р. |
| Інгалятор (небулайзер) ОМРОН, Китай | 1 | функціонуючий 2014 р |
| Кольоротест | 1 | функціонуючий 2000 р |
| Кольоротест ЦТ -1 точмедприлад, Харків | 2 | функціонуючі 2008 р |
| Кольпоскоп, Україна | 1 | функціонуючий 2007 р |
| Комплекс комп'ютерний діагностичний Cardio, Німеччина. | 2 | функціонуючі 2016 р |
| Комплекс рентгенівський діагностичний ТОВ«НВК КРАС» « Україна» | 1 | функціонуючий 2014 р |
| Комплект для вимірювання рівня глюкози у крові: глюкометр, тест-смужки до нього, ручка та ланцети для проколу шкіри: глюкометр, тест-смужки до нього, ручка та  ланцети для проколу шкіри | 2 | функціонуючі 2012 р |
| Комплект електрокардіографічний | 1 | функціонуючий 1996 р |
| Компресор YUW-2, серія №03130810, Бєлгород- Дністровський | 2 | функціонуючі, 2008 |
| Коректор для косооких | 1 | функціонуючий 2000 р |
| Кріодеструктор, Україна | 1 | функціонуючий 1997 р |
| Макулостимулятор КЕМ-ЦТ Україна | 1 | функціонуючий 2008 р |
| Макулотестер . точмедприлад, Харків | 1 | функціонуючий 2003 р |
| Набір оториноларингологічних інструментів, Україна | 30 | функціонуючі 2001 р. |
| Набір офтальмологічних окулярних лінз «БІОМЕД»  212300 Danyang China | 1 | функціонуючий 2017 р |
| Набір очних лінз, Росія | 1 | функціонуючий 1969 р |
| Набір пробних окулярних лінз, біомед 212300 260 лінз, Китай | 4 | функціонуючі 2017 р. |
| Негатоскоп Н-48, Україна | 9 | функціонуючі 2001 р |
| Негатоскоп медичний Н 48М, Україна | 3 | функціонуючі 2001 р. |
| Отоскоп Pocket Junior, США | 9 | функціонуючі 2012 р. |
| Офтальмоскоп КА-180 з акумулятором | 3 | функціонуючі 2008 р |
| Офтальмоскоп налобний бінокулярний, Німеччина | 2 | функціонуючий 2000 р |
| Педіатричний стетоскоп LD Prof - II, Little Doctor,  Сінгапур | 1 | Функціонуючий,2016 р. |
| Пікфлуометр TECH-MED TMP-15 для вимірювання пікової швидкості видоху, Польща | 1 | функціонуючий 2017 р. |
| Пікфлуометр TECH-MED TMP-15 для вимірювання пікової швидкості видоху, Польща | 1 | функціонуючі 2017 р.. |
| Рефлектор лобний Ziegler, Германія | 10 | функціонуючі 2010 р. |
| Рефрактометр,Україна | 1 | функціонуючий 2002 р |
| Система ультразвукова діагностична MyLab40GP Італія | 1 | функціонуючі 2013 р |
| Сіноптофор СІНФ-1, Алмедика, Київ | 1 | функціонуючий 2008 р |
| Стетофонендоскоп – “Microlife”. Швейцарія; модель-77 | 1 | функціонуючий, 1998 |
| Стетофонендоскоп Little Doctor , Китай | 3 | функціонуючі 2015 р |
| Стетофонендоскоп Microlife ST -77 «Microlife»,  Швейцарія | 5 | функціонуючі 2016 р. |
| Стетофонендоскоп педіатричний Little Doctor , Китай | 2 | функціонуючі 2012 р |
| Термостат ТС-80 вир. Німеччина | 1 | функціонуючий,1992р. |
| Тонометр Microlife, Швейцарія | 3 | функціонуючий 2012 р. |
| Тонометр ВК 2001-3001 із стетоскопом ; вир. КНР | 1 | функціонуючий, 2015 |
| Тонометр механічний Little Doctor LD -80 з малими, середніми і великими манжетами, Китай | 12 | функціонуючі,2018 р. |
| Тонометр напівавтомат АТ, Великобританія | 1 | функціонуючий 2015 р |
| Ультразвуковий сканер СЛЕ-101РС | 1 | функціонуючий 2001 р |
| Установка стоматологічна GRANUM TS 6830 серія №9125 TS 6830 (09), Китай | 1 | функціонуюча,2013 |
| Фіброгастроскоп Pentax FG-29V, вир. Японія | 1 | функціонуючий, 2016 |
| Центрископ 982, Запоріжжя | 1 | функціонуючий 2013 р |

Примітка. Згруповано за даними КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова**»**