

УДК 338.4

***УПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В АСПЕКТЕ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ***

Штоколова К.В.

Магистрант

ФГБОУ ВО «Курский государственный университет»,

Курск, РФ.

Аннотация. В статье рассматривается проблема управления медицинской организацией в сложных социально-экономических условиях, характеризующихся дефицитом бюджетного финансирования отрасли. В ходе исследования проведена оценка экономической деятельности ОБУЗ «Офтальмологическая больница - офтальмологический центр», выявлены существующие проблемы и предложены направления их решения. Основными задачами по совершенствованию деятельности медицинской организации является повышение обеспеченности трудовыми ресурсами и обновление материально-технической базы.

Ключевые слова: здравоохранение, медицинская организация, ресурсы здравоохранения, кадровый потенциал, качество медицинских услуг, управление.

***MANAGEMENT OF HEALTH ORGANIZATION ACTIVITIES IN THE
ASPECT OF IMPROVING THE QUALITY OF MEDICAL SERVICES***

Shtokolova K.V.

master student

Kursk State University,

Kursk, Russia.

Abstract. The article deals with the problem of managing a medical organization in difficult socio-economic conditions characterized by a deficit of budget financing of the industry. In the course of the study, an assessment was made of the economic activity of the “Ophthalmological Hospital - Ophthalmological Center”, the existing problems were identified and directions for their solution were proposed. The main objectives of improving the activities of the medical organization is to increase the availability of labor resources and update the material and technical base.

Key words: health care, medical organization, health care resources, human resources, quality of medical services, management.

В современных экономических условиях, характеризующихся рядом проблем в отрасли здравоохранения, главной из которой является недостаток финансирования, вопросам управления медицинскими учреждениями уделяется все большее внимание. Недостаток финансовых ресурсов приводит к необходимости поиска наиболее рациональных способов их использования, поиска и минимизации «неэффективных» расходов [1-3]. Однако обеспечение высокого качества и доступности медицинских услуг возможно лишь при достаточной обеспеченности и правильном управлении материально-техническими, трудовыми и финансовыми ресурсами, без которых организация эффективного функционирования больницы не представляется возможным [4-6]. Это связано с тем, что материально-техническая база определяет возможности медицинской организации осуществлять свою деятельность в соответствии с достижениями медицинской науки, которая не стоит на месте, а, следовательно, должно происходить постоянное обновление используемых медицинских технологий [7, 8]. Значимость обеспеченности качественными трудовыми ресурсами сложно переоценить, ведь, как отмечает ряд авторов [9-11], уровень квалификации, профессионализм и большой практический опыт во многом определяют исход лечения, поскольку от правильности проведенных

медицинских манипуляций и назначений зависит здоровье и иногда даже жизнь пациента. В этой связи, организация достаточного ресурсного обеспечения и эффективной экономической деятельности учреждений здравоохранения в условиях ограниченности финансирования ресурсов является важным направлением.

Специфические особенности медицинских услуг, такие как неразрывность их производства и потребления, непостоянство качества, напрямую зависящее от исполнителя медицинской услуги, приводит к тому, что оценке штатов медицинской организации и кадрового потенциала отводится особое внимание [4].

На основе данных статистической отчетности ОБУЗ «Офтальмологическая больница» за 2015-2017 гг. рассмотрена динамика занятых должностей для всех категорий медицинского персонала (таблица 1).

Таблица 1 – Динамика занятых должностей ОБУЗ «Офтальмологическая больница - офтальмологический центр» в 2015-2017 гг.

	Значение			Изменение, %	
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2016/2015	2017/2016
Всего, в т.ч.:	128,25	125,75	103,25	-1,95	-17,89
Врачи	21,5	23,5	20,75	9,30	-11,70
СМП	42	38,5	28	-8,33	-27,27
ММП	39,25	36	20	-8,28	-44,44
Прочий персонал	25	27,25	34	9,00	24,77

За анализируемый период наблюдается снижение общего числа должностей больницы со 128,25 должностей в 2015 году до 103,25 в 2017 году. В 2016 году снижение составило 1,95%, а в 2017 – 17,89%. Снижение общего числа должностей медицинского персонала в 2016 году обусловлено сокращением среднего медперсонала (СМП) на 8,33% и младшего медперсонала

(ММП) на 8,28%. Число врачебных должностей в 2016 году возросло на 9,30%, а прочего – на 9%.

В 2017 году наблюдается снижение числа должностей по всем категориям персонала, за исключением прочего персонала, количество должностей которого возросло на 24,77%. Число должностей ММП в 2017 году сократилось в наибольшей степени (44,44%) и составило 20 в сравнении с 36 должностями в предыдущем году. Число должностей СМП равно 28, что меньше чем в предыдущем году на 27,27%. Врачебный персонал сократился на 11,7% и составил 20,75 должностей.

Износ является неотъемлемой составляющей в процессе использования основных средств медицинского учреждения. От степени их годности зависит уровень оснащённости учреждения здравоохранения и в конечном итоге эффективность его функционирования. В этой связи, на следующем этапе была проведена оценка динамики степени износа основных средств ОБУЗ «Офтальмологическая больница» (таблица 2).

Таблица 2 – Динамика износа основных средств ОБУЗ «Офтальмологическая больница - офтальмологический центр» в 2015-2017 гг.

Показатель	Значение, %			Абс. изменение	
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2016-2015	2017-2016
Износ основных средств	66,87	75,26	79,01	8,39	3,75
Износ недвижимого имущества	96,62	97,99	98,17	1,37	0,18
Износ особо ценного движимого имущества	60,62	69,40	74,21	8,78	4,80
Износ иного движимого имущества	70,07	81,34	84,86	11,27	3,52

Общий уровень износ основных средств в 2015 году составлял 66,87%, а к 2017 году достиг уровня 79,01%. Рассматривая степень износа основных средств по их видам, можно отметить, что в исследуемом периоде наиболее изношено недвижимое имущество медицинской организации, уровень износа которого в

2017 году составил 98,17%. Также высокую степень износа имеет иное движимое имущество. В 2016 году прирост степени износа для данного вида основных средств составил 11,27%. В 2017 году иное движимое имущество было изношено на 84,86%, что также является достаточно высоким уровнем.

Таким образом, основные средства медицинской организации имеют высокий уровень износа, а, следовательно, их обновление должно стать одной из первостепенных задач в области управления эффективностью деятельности медицинской организации и повышения качества обслуживания пациентов.

Эффективность использования основных средств характеризуется показателями фондоотдачи и фондоемкости (таблица 3).

Таблица 3 – Анализ использования основных средств ОБУЗ

«Офтальмологическая больница - офтальмологический центр» в 2015-2017 гг.

Показатель	Значение			Абс. изменение	
	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2016-2015	2017-2016
Остаточная стоимость основных фондов, руб.	26820376	19699298	18189940	-7121077	-1509358
Финансирование по ОМС, руб.	94688027	80946318	90804213	-13741709	9857895
Фондоотдача	3,53	4,11	4,99	0,58	0,88
Фондоемкость	0,28	0,24	0,20	-0,04	-0,04

Фондоотдача представляет собой отношение объема финансирования больницы в системе ОМС к остаточной стоимости основных фондов. Фондоемкость является показателем, обратным фондоотдаче. Несмотря на то, что в 2016 году произошло снижение финансирования в системе ОМС, фондоотдача основных средств возросла до 4,11, что на 0,58 больше уровня предыдущего года. Фондоемкость же снизилась с 0,28 до 0,24 в 2016 году. В 2017 году фондоотдача составила 4,99, что свидетельствует о том, что на 1 рубль остаточной стоимости основных средств больницы стало приходиться около 5

рублей финансирования. Фондоёмкость при этом составила 0,2. Рост фондоотдачи во многом обусловлен увеличением финансирования по ОМС.

Таким образом, анализ кадрового обеспечения больницы позволил установить, что в 2017 году произошло снижение укомплектованности до 74,41% в 2017 году. Наиболее укомплектован прочий персонал (82,42%), наименее – средний медицинский персонал (65,88%). По результатам оценки материально-технических ресурсов выявлен высокий износ основных средств. По состоянию на конец 2017 года основные средства изношены на 79%. Недвижимое имущество организации изношено более чем на 98%, что является высоким показателем. Эффективность использования основных средств повышается, о чем свидетельствует рост фондоотдачи до 4,99 в 2017 году. Поэтому основными задачами по совершенствованию деятельности медицинской организации является повышение обеспеченности трудовыми ресурсами и обновление материально-технической базы. Поскольку качество медицинских услуг напрямую зависит от непосредственного исполнителя – медицинского работника, то высокий уровень обеспечения медицинской организации штатами является необходимым условием. Это связано с тем, что недостаточная укомплектованность приводит к росту нагрузки на персонал, а это, свою очередь, способствует снижению внимательности персонала по отношению к пациенту и может приводить к возникновению ошибок в постановке диагнозов, назначения лечения, проведения необходимых манипуляций и процедур.

Высокий уровень износа основных средств также является фактором, негативно влияющим на качество медицинских услуг. Наличие современной материально-технической базы, отвечающей последним достижениям медицинской науки, способствует повышению точности постановки диагнозов и проведения диагностических процедур, увеличению результативности лечебной деятельности медицинской организации. Поскольку оказываемая в ОБУЗ

«Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр» медицинская помощь по профилю «офтальмология» является высокотехнологичной, предполагающей применения лазерной хирургии в лечении заболеваний глаза и его придаточного аппарата, то обеспечение передовым оборудованием и техникой является необходимым условием.

Библиографический список

1. Шаповалов К.В. Исследование проблем управления здравоохранением и организационные аспекты в оценке эффективности оказания медицинской помощи // Международный журнал экспериментального образования. 2014. № 10. С. 350-351.
2. Черкасов С.Н., Волкова О.А. К вопросу рационального управления ресурсами медицинских организаций // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2017. № 5-6. С. 27-34.
3. Сергеева Н.М. Методические аспекты стратегического анализа деятельности медицинской организации // Вопросы социально-экономического развития регионов. 2017. №1 (2). С. 30-36.
4. Исаков А.М. Управление развитием бюджетных организаций здравоохранения в условиях оптимизации финансовых ресурсов // Развитие территорий. 2017. № 4 (10). С. 62-66.
5. Власова О.В. Направления развития организационно-технического обеспечения системы здравоохранения региона // Вопросы социально-экономического развития регионов. 2016. №1. С. 31-36
6. Банин С.А. Финансовые ресурсы и количественные результаты здравоохранения РФ // ЭКО. 2016. № 11 (509). С. 63-68.
7. Репринцева Е.В. К вопросам оценки уровня материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения // Вопросы социально-экономического развития регионов. 2016. №1. С. 24-30

8. Ермакова К.Л., Штоколова К.В., Алпеева Т.А. Сравнительный анализ материального обеспечения в системе здравоохранения региона // Региональный вестник. 2017. № 1 (6). С. 33-34.
9. Медведская Д.Р., Ползик Е.В. Обеспечение врачебными кадрами системы здравоохранения региона // Общественное здоровье и здравоохранение. 2014. № 3. С. 55-59.
10. Штоколова К.В. Влияние кадрового потенциала на качество медицинских услуг // Вопросы социально-экономического развития регионов. 2017. №1 (2). С. 20-25.
11. Квачахия Л.Л. Трудовые ресурсы как ключевой фактор экономического развития здравоохранения // Иннов: электронный научный журнал. 2017. № 4 (33). С. 36.

Оригинальность 96%