

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ
«ВІННИЦЬКА АКАДЕМІЯ БЕЗПЕРЕРВНОЇ ОСВІТИ»

МАГІСТЕРСЬКА ДИПЛОМНА РОБОТА
НА ТЕМУ: СТРУКТУРА ТА ОРГАНІЗАЦІЯ УПРАВЛІННЯ
В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Спеціальність 281 «Публічне управління та адміністрування»

Виконала студентка: ПУА-22з Куляс М.О.

Науковий керівник: Рябоконт О.В.,

проректор з науково-педагогічної роботи,
кандидат географічних наук, доцент.

Вінниця 2024

Охорона здоров'я — це дуже трудомістка галузь, де працівники є основним і найважливішим компонентом її послуг. Попит на медичне обслуговування постійно зростає в результаті зростання населення, старіння, прогресу в забезпеченні ліками та технологічного зростання.

Актуальність теми дослідження. Структура управління в закладах охорони здоров'я в Україні є необхідним життєвим процесом, без якого неможливе функціонування держави, закладів надання медичної допомоги та й суспільства загалом. Саме Міністерство охорони здоров'я займається регулюванням медичного процесу, здійснює контроль за якістю надання медичних послуг в сфері охорони здоров'я. Для України проблема організації та структури в закладах охорони здоров'я є досить дискусійною темою, тому це питання потребує глибокого та комплексного дослідження.

Предметом досліджень: Основними аспектами управління персоналом медичних організацій бюджетної сфери в складний період реформування галузі охорони здоров'я потребують подальшого дослідження та реалізації.

Мета дослідження: Дослідити структуру управління в закладах охорони здоров'я в Україні.

Завдання дослідження:


1. Вивчити матеріали дослідження із різних джерел засобів інформації.
2. Дослідити основні аспекти процесу управління змінами в організації.
3. Навести загальну характеристику КНП «Вінницька міська клінічна лікарня №1»

Методи досліджень.

- В процесі написання магістерської роботи використано діалектичний, системний підхід вивчення соціальних, політичних явищ та процесів з метою узагальнення інформації за напрямками дослідження.

Важливо зазначити, що управління в медичних закладах має свої особливості, враховуючи специфіку цієї галузі. Наукові праці зазначають, що ефективне управління включає в себе:

- розуміння потреб пацієнтів
- координацію роботи медичного персоналу
- використання передових технологій в організації надання медичних послуг.



Система державного управління охороною здоров'я виявляється надзвичайно складною, і для вивчення її суб'єктів, об'єктів, механізмів та чинників впливу варто використовувати системний підхід. Це обґрунтовано, як обов'язкову умову для розгляду менеджменту державних медичних організацій і приватних медичних закладів у різних країнах світу.

Ефективність функціонування медичних закладів залежить від:

- системного підходу;
- інноваційної орієнтації;
- гнучкості менеджменту.

Вдосконалений підхід та організація роботи КНП “ВМКЛ №1”

КНП «Вінницька клінічна лікарня №1» – медичний заклад, що забезпечує цілодобово стаціонарну невідкладну кваліфіковану допомогу, діагностику та симптоматичне лікування широкого кола невідкладних станів у стаціонарних та амбулаторних умовах.

Для надання стаціонарної допомоги населенню лікарня працює у режимі 24/7.

Функціонують 17 клінічних стаціонарних відділень. Амбулаторно медичні послуги надають висококваліфіковані фахівці 41 спеціальності у консультативно-діагностичному поліклінічному центрі із стоматологічним відділенням, амбулаторному відділенні малоінвазивної гінекології, відділенні відновного лікування з кабінетом фізіотерапії. Це результат реорганізації лікарні.

Якісну діагностику патологічних станів забезпечують сучасний клініко-діагностичний центр з бактеріологічним відділом, багатопрофільне відділення функціональної та променевої діагностики з рентгенологічним кабінетом.

У закладі надається невідкладна медична допомога дорослим пацієнтам з діагнозом:

- **гостра хірургічна патологія;**
- **гостра гінекологічна патологія;**
- **гострі серцево-судинні захворювання (гострий інфаркт міокарда);**
- **гостра цереброваскулярна патологія.**

Історія Вінницької міської клінічної лікарні № 1 розпочалася у 1970 році, коли було створено Вінницьку міську клінічну лікарню №4. Розташували лікарню у парковій зоні міста, відкриття відбулося у березні 1971 року.

З 1 жовтня 2018 року рішенням Вінницької міської ради №1349 від 29.09.2018 заклад перетворено на Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька міська клінічна лікарня №1» (далі — КНП «ВМКЛ №1»).

З 1 жовтня 2023 року рішенням Вінницької міської ради №1209 від 30.09.2022 реорганізовано заклад комунальне некомерційне підприємство «Вінницька клінічна багатопрофільна лікарня» шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Вінницька міська клінічна лікарня №1» : Вінницької центральної районної клінічної лікарні та Вінницького міського клінічного пологового будинку №1





Рисунок 1. Динаміка звернень пацієнтів на рік

Лікарня щорічно забезпечує невідкладними препаратами 30-35% хворих у м. Вінниця, оперує 27-30% хворих на невідкладні операції у Вінниці з показниками, які дорівнюють середньому по місту, а за певними нозологіями навіть краще.

Кількість операцій



Рис. 2. Кількість проведених операцій в КНП “ВМКЛ №1”

Показник	2021	2022	2023	Відношення 2023 до 2020, %
Чисельність лікарів	248	255	242	189,5
Середній медичний персонал	280	363	382	154,3
Молодший медичний персонал	254	263	178	153,5
Інші працівники	137	131	126	140,1
Загальна кількість працівників	919	1012	928	161,5

Рисунок 3. Чисельність медичного та обслуговуючого персоналу в КНП «ВМКЛ №1»

Підприємство сплачує всі обов'язкові доплати та підвищення заробітної плати (на період безперервної роботи, відпусток, ночівлі, прийому лікаря, допомоги на реабілітацію, мінімальних надбавок) відповідно до законодавства.

Усі надбавки виплачуються за рахунок коштів, отриманих за надання медичних послуг за договором з НСЗУ та медичної допомоги.

Напрямки розвитку “ВМКЛ №1” до рівня лікарні майбутнього

У майбутньому медична допомога надаватиметься у зовсім інший спосіб, ніж сьогодні. Швидкий розвиток технологій та зміни у демографічній та економічній ситуації неодмінно призведуть до якісних змін у лікарнях по всьому світу. Збільшується кількість послуг стаціонару, які тепер можна отримувати на дому або амбулаторно. Проте залишається чимало пацієнтів зі складними й дуже тяжкими захворюваннями, лікування яких потребує стаціонарних умов.

Отже, щоб створити справжню систему охорони здоров'я без стін, вони починають розглядати різні можливості, від оптимізації роботи стаціонарних та амбулаторних закладів до інтеграції цифрових технологій у традиційні лікарняні послуги.

Західно-європейська співпраця

Одна з головних умов досягнення успіху у впровадженні програм громадського здоров'я – партнерство, орієнтоване на результат. Партнерство має розглядатися як засіб досягнення мети, а не самоціль. Недостатньо створити місцевий комітет або робочу групу з питань громадського здоров'я та добробуту; має бути зроблено чіткий фокус на досягнення результатів.

Але є організації, до яких можна звернутися по допомогу та поради, включаючи місцеві університети та дослідницькі організації.

Отже, можна зробити висновки, що медична сфера є дуже важливою рушійною силою в покращенні життя людей в такий непростий час. Особливо важливим слід відзначити залучення місцевої влади для налагодження контактів із західними партнерами для вдосконалення професійних навичок та покращення протоколів лікування, які можуть відігравати ключову роль у наданні послуг населенню.

ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!