СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Введение................................................................................................... | 3 |
| 1 Теоретические и методические основы анализа ресурсного потенциала медицинской организации................................................ | 7 |
| 1.1 Экономическая сущность и показатели ресурсного потенциала медицинской организации.................................................................... | 7 |
| 1.2 Методика анализа ресурсного потенциала ……………………… | 16 |
| 1.3 Управление ресурсным потенциалом медицинской организации……...................................................................................... | 22 |
| 2 Анализ ресурсного потенциала медицинской организации ГАУЗ СО «СОКПБ»………………………………………….......................... | 27 |
| 2.1 Краткая организационно-экономическая характеристика организации………………..................................................................... | 27 |
| 2.2. Динамика ресурсного потенциала ГАУЗ СО «СОКПБ»............ | 37 |
| 3 Обоснование управленческих решений по развитию ресурсного потенциала медицинской организации………….................................. | 49 |
| 3.1 Разработка рекомендаций по развитию ресурсного потенциала организации……………………………………………………………. | 49 |
| 3.2 Оценка эффективности разработанных рекомендаций поразвитию ресурсного потенциала организации…………………….... | 57 |
| Заключение............................................................................................... | 62 |
| Список использованных источников..................................................... | 64 |
| Приложение А - Перечень объектов недвижимости, не используемых учреждением | 71 |

ВВЕДЕНИЕ

Ресурсный потенциал здравоохранения в ракурсе его эффективного использования через механизмы финансирования, кадрового и материально-технического обеспечения постоянно обсуждается и учеными, и практиками. Специалисты отмечают, что «ошибочно проведенная в 2012-2018 гг. оптимизация ресурсной базы привела к критическому сокращению мощностей системы», от которой впрямую зависит безопасность и перспективная жизнедеятельность общества в целом» [19]. Обеспеченность практикующими врачами в государственных и муниципальных медицинских организациях снизилась на 8% (на 46 тыс. чел.). что на 14% ниже чем к примеру в Германии. Обеспеченность стационарными койками сократилась на 13%. «Коэффициент совместительства (отношение занятых должностей к числу физических лиц) по данным Счетной палаты РФ у врачей составляет 1,4, а у средних медицинских работников – 1,3» [40]. По данным Счетной палаты РФ, 14% зданий, в которых оказывается медицинская помощь, не соответствуют нормативным требованиям по своему техническому состоянию, в 30% зданий нет водопровода, в 51% – горячего водоснабжения, в 41% – отопления, в 35% – канализации» [40].

 Охрана психического здоровья населения является особым направлением в здравоохранении, от которого зависит в целом безопасность жизнедеятельности общества. Не случайно О.А. Макушкина, А.В. Яздовская отмечают, что совершенствование охранного процесса с целью повышения уровня диагностики, лечения и реабилитации пациентов, обеспечения защиты общества от неблагоприятных социальных последствий, связанных с психическими расстройствами, невозможно без анализа ресурсного обеспечения и процесса оказания специализированной медицинской помощи, её конечного результата» [30].

Это предопределяет актуальность темы выпускной квалификационной работы (далее – ВКР).