

АНАЛІЗ ВИКОРИСТАННЯ ОСНОВНИХ ВИРОБНИЧИХ ЗАСОБІВ ОКРЕМИХ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В КОНТЕКСТІ СТВОРЕННЯ ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ

¹Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

²Новоград-Волинське міськрайТМО, м. Новоград-Волинський, Україна

Мета – провести економічний аналіз використання основних виробничих фондів лікувальних закладів трьох сусідніх районів Житомирської області, на базі яких планується створення госпітального округу, з метою визначення можливості подальшого поділу лікарень за видами надання медичної допомоги.

Матеріали та методи. На підставі даних бухгалтерського обліку Новоград-Волинського міськрайТМО, Баранівської та Ємільчинської центральних районних лікарень проведено аналіз технічного стану, руху основних виробничих фондів і ефективності використання основних засобів. Визначено коефіцієнти зносу, відновлення і приросту основних засобів, а також показники рівня фондівіддачі виробничих фондів і фондоозброєності роботи. Використано методи синтезу та аналізу, причинно-наслідкового аналізу і логічного узагальнення.

Результати. Встановлено задовільний технічний стан основних засобів лікувальних закладів. Виявлено стійку позитивну тенденцію за більшістю показників у Новоград-Волинському міськрайТМО порівняно з іншими дослідженими закладами охорони здоров'я.

Висновки. Рівень забезпечення основними засобами є одним із важливих критеріїв для розподілу лікувальних закладів госпітального округу за інтенсивністю надання медичної допомоги.

Ключові слова: медичні заклади, основні засоби, госпітальний округ.

Вступ

Однією з умов ефективного функціонування закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) в умовах ринкової економіки є їх забезпеченість основними засобами, оскільки саме основні засоби є тією рушійною силою, за допомогою якої починає функціонувати ЗОЗ, а в подальшому й розширює свою діяльність. Раціональне використання основних засобів ЗОЗ та його функціональних потужностей сприяє поліпшенню всіх техніко-економічних показників, зокрема, збільшенню обсягів діяльності, зниженню трудомісткості виконаних робіт.

Аналіз основних засобів ЗОЗ дає змогу: виявити забезпеченість ЗОЗ і його структурних підрозділів, тобто встановити відповідність величини, складу й технічного рівня основних засобів обсягам його діяльності; визначити рівень використання основних засобів за узагальнюючими показниками, установити причини їхньої зміни й фактори впливу [1]. Він допомагає визначити ефективність використання устаткування за часом і потужністю, розрахувати вплив використання основних засобів на обсяг діяльності, виявити резерви підвищення ефективності використання основних засобів. Це особливо актуально в контексті оптимізації мережі ЗОЗ шляхом створення госпітальних округів (ГО), які об'єднують заклади декількох сільських районів або міст і районів залежно від щільності та характеру розселення населення, з урахуванням стану транспортних комунікацій, матеріально-технічного і кадрового

потенціалу стаціонарів, профілів їх діяльності та структури медичних послуг [2, 3].

Мета роботи – провести економічний аналіз використання основних виробничих фондів ЗОЗ трьох прилеглих районів Житомирської області, на базі яких планується створення ГО, з метою визначення можливості подальшого розподілу лікарень за видами надання медичної допомоги.

Матеріали та методи

Методологічною основою дослідження слугувала сукупність загальнонаукових та спеціальних методів і принципів наукового пізнання. Зокрема, використано методи економічного аналізу та традиційні прийоми обробки економічної інформації (порівняння, табличний метод, графічний, групування). Інформаційну базу дослідження становили фінансова та статистична звітність Новоград-Волинського міськрайТМО, Баранівської та Ємільчинської центральних районних лікарень (ЦРЛ). Аналіз основних засобів ЗОЗ проведено за такими напрямками: аналіз технічного стану основних засобів, руху основних виробничих фондів та ефективності використання основних засобів по кожному ЗОЗ. Достовірність одержаних результатів підтверджено застосуванням сучасних методів дослідження, прийнятих в економічній науці – синтезу та аналізу, причинно-наслідкового аналізу й логічного узагальнення.

Результати дослідження та їх обговорення

Основними показниками, які характеризують технічний стан основних фондів ЗОЗ, є коефіцієнт зношування й коефіцієнт придатності. У Новоград-Волинському міськрайТМО за період 2009–2014 рр. первинна вартість основних засобів ЗОЗ зросла майже в 1,5 разу (з 29 185 до 45 064 тис. грн). Значне зростання первісної вартості основних засобів спостерігалось у 2010 р. (порівняно до 2009 р. вона зросла на 24,6%). Слід зазначити, що у 2014 р. порівняно з 2013 р. первинна вартість основних засобів знизилась на 1,2%.

Ступінь зношеності основних засобів ЗОЗ був високим, оскільки у 2009 р. він становив 66%. Однак слід зазначити, що за 2009–2013 рр. він поступово зменшувався і на кінець 2014 р. досягнув 40,0%. Відповідно придатність основних засобів протягом 2009–2013 рр. збільшилася з 34% у 2009 р. до 63% у 2013 р. Таку тенденцію слід визнати позитивною.

В Смільчинській ЦРЛ за 2009–2014 рр. первинна вартість основних засобів зросла у 2 рази. Значне зростання вартості спостерігалось у 2010 р., оскільки порівняно з 2009 р. вона збільшилася на 64,0%. Такі зміни пояснювалися тим, що у 2010 р. до складу ЦРЛ увійшли фельдшерсько-акушерські пункти (ФАПи), амбулаторії загальної практики/сімейної медицини (АЗПСМ) і дільнична лікарня (ДЛ), відповідно, вартість основних засобів цих структурних підрозділів була переведена на баланс Смільчинської ЦРЛ. Протягом 2011–2014 рр. приріст первинної вартості основних засобів коливався у межах 0,4–13,9%.

Ступінь зношеності основних засобів ЗОЗ був досить високий. За 2009–2013 рр. він збільшився на 5% і досягнув на кінець 2014 р. 63%. Ступінь придатності основних виробничих засобів відповідно зменшився й дорівнював на кінець 2014 р. 37%. Таку тенденцію слід визнати негативною.

У Баранівській ЦРЛ за 2009–2014 рр. первинна вартість основних засобів ЗОЗ збільшилася у 2,2 разу. Значне зростання спостерігалось у 2010 р. (порівняно до 2009 р. на 42,9%) і у 2012 р. (порівняно з 2011 р. на 131,9%). Однак у 2014 р. первісна вартість основних засобів зменшилась на 33,9% порівняно з 2013 р. Такі коливання пояснювалися змінами в організаційній структурі Баранівської ЦРЛ, що проводилися відповідно у 2010, 2012 та 2014 рр. У 2010 р. до складу Баранівської ЦРЛ увійшли ФАП та медамбулаторії, відповідно, вартість основних засобів цих структурних підрозділів була переведена на баланс Баранівської ЦРЛ. У 2014 р. зі складу Баранівської ЦРЛ відокремилось відділення швидкої допомоги до обласного бюджету, що супроводжувалось відповідними змінами в обліку основних засобів Баранівської ЦРЛ.

Ступінь зношеності основних засобів ЗОЗ був середнім. За 2009–2013 рр. він зменшився на 8% і досягнув на кінець 2014 р. 42%. Ступінь придатності основних виробничих засобів відповідно зріс й становив на кінець 2014 р. 58%. Таку тенденцію слід визнати позитивною.

Узагальнюючу оцінку руху основних виробничих

фондів дають коефіцієнти відновлення, вибуття й приросту.

У Новоград-Волинському міськрайТМО коефіцієнт відновлення протягом досліджуваного періоду зберігав стійку тенденцію до зростання (з 2009 р. він зріс на 4% і станом на кінець 2014 р. дорівнював 9%). Слід зазначити, що незважаючи на позитивну тенденцію, що спостерігалась в зміні коефіцієнта відновлення, рівень цього показника усе ще залишався низьким. Низьким був і рівень введення основних засобів, за останні три роки він зменшився з 9% у 2012 р. до 0,1% у 2014 р.

За 2009–2013 рр. рівень відновлення основних засобів був вищим за рівень вибуття, це й обумовило позитивне значення коефіцієнта приросту основних засобів. Максимальне значення коефіцієнту приросту (16%) за досліджуваний період спостерігалось у 2013 р. Однак у 2014 р. рівень вибуття незначно перевищив рівень відновлення, що призвело до негативного значення коефіцієнта приросту основних засобів (-1%).

Рівень введення основних засобів Смільчинської ЦРЛ протягом досліджуваного періоду значно коливався – з 40% у 2010 р. до 4% у 2013 р. Такі зміни пояснювалися тим, що у 2010 р. до складу ЦРЛ увійшли ФАП, АЗПСМ і ДЛ. Відповідно, основні засоби цих структурних підрозділів були введені в експлуатацію Смільчинської ЦРЛ. Проте введені у 2010 р. основні засоби мали значний рівень зносу, тому коефіцієнт відновлення у 2010 р. збільшився лише на 13% порівняно з 2009 р. Аналіз загальної тенденції змін коефіцієнту відновлення дав змогу виявити, що протягом останніх трьох років цей показник зберігав тенденцію до зростання після його зниження у 2012 р. з 10% до 2% у 2012 р. За 2012–2014 рр. цей показник зріс на 7% і станом на кінець 2014 р. становив 9%. Слід зазначити, що, незважаючи на позитивну тенденцію у зміні коефіцієнта відновлення, рівень цього показника усе ще був низьким.

За 2009–2013 рр. рівень відновлення основних засобів був вищим за рівень вибуття, це й обумовило позитивне значення коефіцієнта приросту основних засобів. Максимальне значення коефіцієнту приросту (37%) за досліджуваний період спостерігалось у 2010 р., що пов'язано зі змінами в організаційній структурі ЗОЗ.

У Баранівській ЦРЛ значне зростання коефіцієнтів введення та відновлення відмічалось у 2011 р. – відповідно на 77% та 49% порівняно з 2010 р. Такі зміни пояснювалися тим, що у 2010 р. до складу Баранівської ЦРЛ увійшли ФАП та медамбулаторії, відповідно, основні засоби цих структурних підрозділів були введені в експлуатацію Баранівської ЦРЛ. Введені у 2010 р. основні засоби мали значний рівень зносу, тому коефіцієнт відновлення у 2010 р. збільшився лише на 49% порівняно з 2009 р. Аналіз загальної тенденції змін коефіцієнту введення та відновлення дав змогу встановити, що протягом останніх трьох років ці показники зберігали тенденцію до зниження (коефіцієнт введення знизився з 12% у 2012 р. до 3% у 2014 р.). Таку тенденцію слід визнати негативною.

За 2009–2013 рр. рівень відновлення основних засобів був вищим за рівень вибуття, це й обумовило позитивне значення коефіцієнта приросту основних

засобів ЗОЗ. Максимальне значення коефіцієнту приросту (77%) за досліджуваний період спостерігалось у 2012 р. Проте загальна тенденція змін цього показника за досліджуваний період була негативною. Слід зазначити, що у 2014 р. коефіцієнт приросту основних засобів мав від'ємне значення (-22%), що вказало на перевищення рівня вибуття основних засобів над їх відновленням.

Для узагальнюючої характеристики ефективності використання основних засобів ЗОЗ використовуються такі показники: фондовіддачі (віддачі основних засобів) і фондоємність (ємність основних засобів).

Узагальнюючим показником, який характеризує рівень забезпеченості організації основними засобами, є фондоозброєність праці (оснащеність основними засобами).

Віддача основних засобів у Новоград-Волинського міськрайТМО протягом досліджуваного періоду коливалась у межах 2,68–3,29 грн на 1 грн основних засобів ЗОЗ. Період 2009–2012 рр. характеризувався зростанням віддачі основних засобів ЗОЗ із 1,32 грн на 1 грн основних засобів (2009 р.) до 3,29 грн на 1 грн основних засобів (2012 р.), проте з 2013 р. намітилась негативна тенденція до зниження фондовіддачі. Відповідно фондоємність по Новоград-Волинському міськрайТМО протягом 2009–2012 рр. знизилась з 0,76 до 0,30 грн на 1 грн загальної вартості наданих медичних послуг, а з 2013 р. після незначного підвищення утрималась на рівні 0,37 грн на 1 грн загальної вартості наданих медичних послуг.

Стосовно фондоозброєності працівників слід зазначити, що після зниження майже у 2 рази у 2010 р., протягом 2011–2014 рр. зберігалась тенденція до її підвищення. Так, з 15,17 грн вартості основних засобів на одного працівника у 2011 р. фондоозброєність зросла до 27,21 грн вартості основних засобів на одного працівника у 2014 р. Встановлено, що такі зміни обумовлені в першу чергу зменшенням середньорічної чисельності працівників ЗОЗ і лише в другу – підвищенням вартості основних засобів.

У Ємільчинській ЦРЛ намітилась тенденція до зниження фондовіддачі. Протягом досліджуваного періоду віддача основних засобів Ємільчинської ЦРЛ

зменшилась з 2,48 грн на 1 грн основних засобів у 2009 р. до 2,05 грн на 1 грн основних засобів у 2014 р. Наявність такої тенденції обумовлена, по-перше, значним зростанням середньорічної вартості основних засобів ЗОЗ, які відбулися за рахунок організаційних змін, і, по-друге, незначним зростанням обсягу наданих медичних послуг. Відповідно фондоємність Ємільчинської ЦРЛ протягом 2009–2013 рр. збільшилась з 0,4 до 0,58 грн на 1 грн загальної вартості наданих медичних послуг у 2013 р.

Фондоозброєність працівників Ємільчинської ЦРЛ протягом досліджуваного періоду зросла в 1,4 разу – з 19,73 грн вартості основних засобів на одного працівника у 2009 р. фондоозброєність зросла до 27,07 грн. у 2014 р. Такі зміни обумовлені підвищенням вартості основних засобів, що були передані на баланс ЗОЗ у результаті організаційних змін при незначному зростанні чисельності персоналу.

За результатами дослідження встановлено, що в Баранівській ЦРЛ за 2009–2012 рр. спостерігалась тенденція до зростання віддачі основних засобів ЗОЗ, однак у 2013 р. ця тенденція змінилась. Так, із початку 2013 р. до кінця 2014 р. віддача основних засобів ЗОЗ зменшилась на 37% (на 0,96 грн на 1 грн основних засобів). Відповідно фондоємність по Баранівській ЦРЛ після значного зниження у 2009 р. з 2,57 грн до 0,39 грн на 1 грн загальної вартості наданих медичних послуг (2011 р.) почала зростати і на кінець 2014 р. становила 1,62 грн на 1 грн загальної вартості наданих медичних послуг. Таку тенденцію слід визнати негативною.

Щодо фондоозброєності працівників слід зазначити, що за 2011–2014 рр. спостерігалась тенденція до її зростання – з 6,45 грн вартості основних засобів на одного працівника у 2009 р. фондоозброєність зросла до 42,68 грн у 2014 р., тобто в 6,6 разу. Такі зміни обумовлені значним зростанням вартості основних засобів, що були передані на баланс ЗОЗ у результаті організаційних змін при одночасному зниженні чисельності персоналу за цей же період.

Динаміка змін коефіцієнта зносу основних засобів на досліджуваних ЗОЗ наведена на рис. 1.

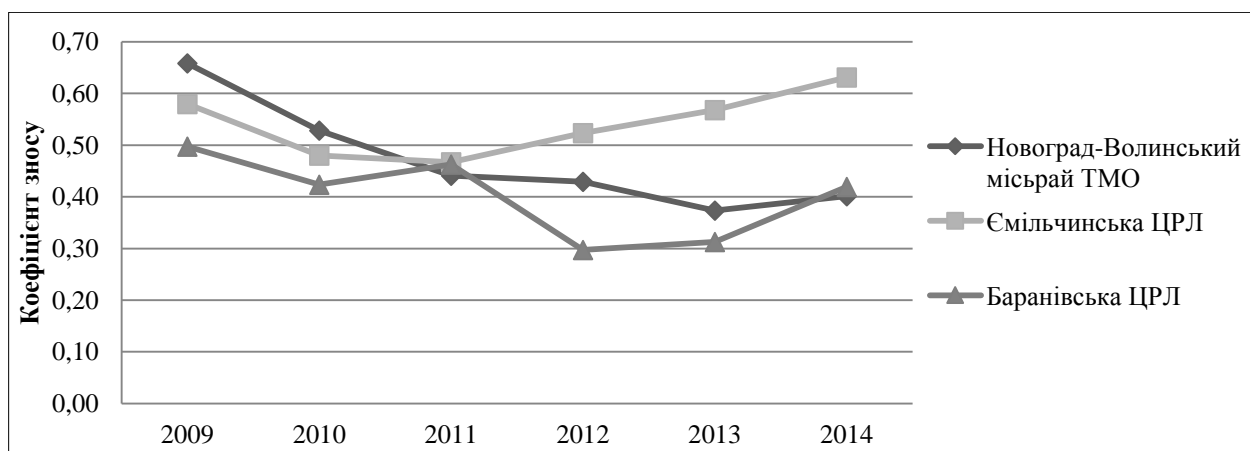


Рис. 1. Коефіцієнти зносу основних засобів у закладах охорони здоров'я районів Житомирської області за 2009–2014 рр.

За даними рис. 1, у Новоград-Волинському міськрайТМО та Баранівській ЦРЛ спостерігалася позитивна тенденція до зниження зношеності основних засобів, про що свідчило зменшення значення коефіцієнта зносу основних засобів – відповідно з 0,66 (2009 р.) до 0,4 (2014 р.) по Новоград-Волинському міськрайТМО; з 0,50 (2009 р.) до 0,31 (2014 р.) по

Баранівській ЦРЛ. Тенденцію щодо змін коефіцієнту зносу основних засобів Ємільчинської ЦРЛ слід визнати негативною, оскільки з 2012 р. спостерігалася зростання його значень з 0,47 (2011 р.) до 0,63 (2014 р.).

Динаміка змін коефіцієнта відновлення основних засобів Ємільчинської ЦРЛ, Новоград-Волинського міськрайТМО та Баранівської ЦРЛ наведена на рис. 2.

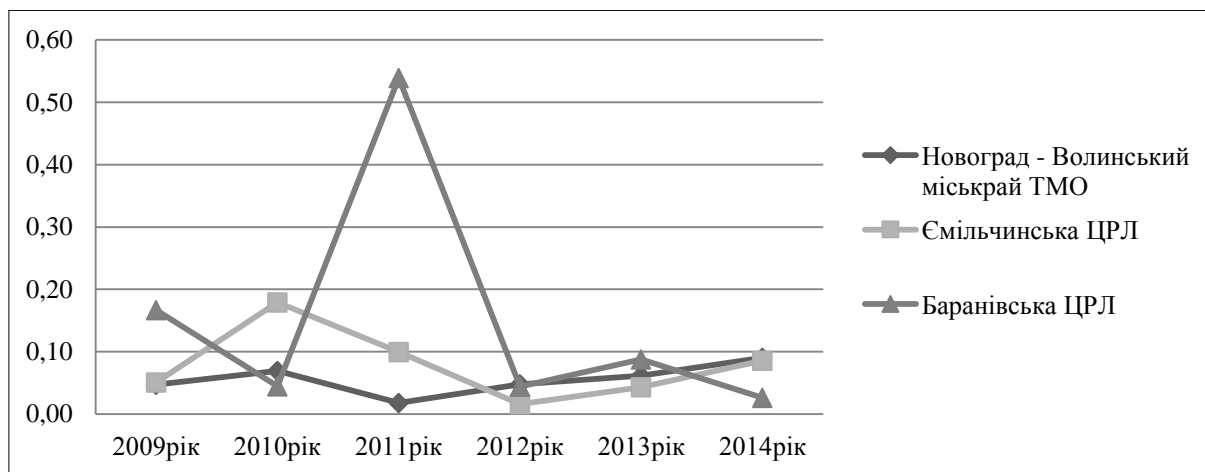


Рис. 2. Коефіцієнти відновлення основних засобів у закладах охорони здоров'я районів Житомирської області за 2009–2014 рр.

Слід зазначити, що тенденції динаміки змін коефіцієнта відновлення основних засобів, наведені на рис. 2, у Новоград-Волинському міськрайТМО та Ємільчинській ЦРЛ були дуже схожими. Перший період (2009–2011 рр.) характеризувався зниженням рівня оновлення основних засобів, у другому ж періоді (2012–2014 рр.) спостерігалася стійка тенденція до зростання коефіцієнта відновлення основних засобів обох

ЗОЗ. Тенденція змін показника відновлення основних засобів Баранівської ЦРЛ характеризувалася стрімкими перепадами протягом усього досліджуваного періоду (з 0,54 у 2011 р. до 0,03 у 2014 р.), такі зміни слід визнати негативними.

Динаміка змін коефіцієнта приросту основних засобів на досліджуваних ЗОЗ наведена на рис. 3.

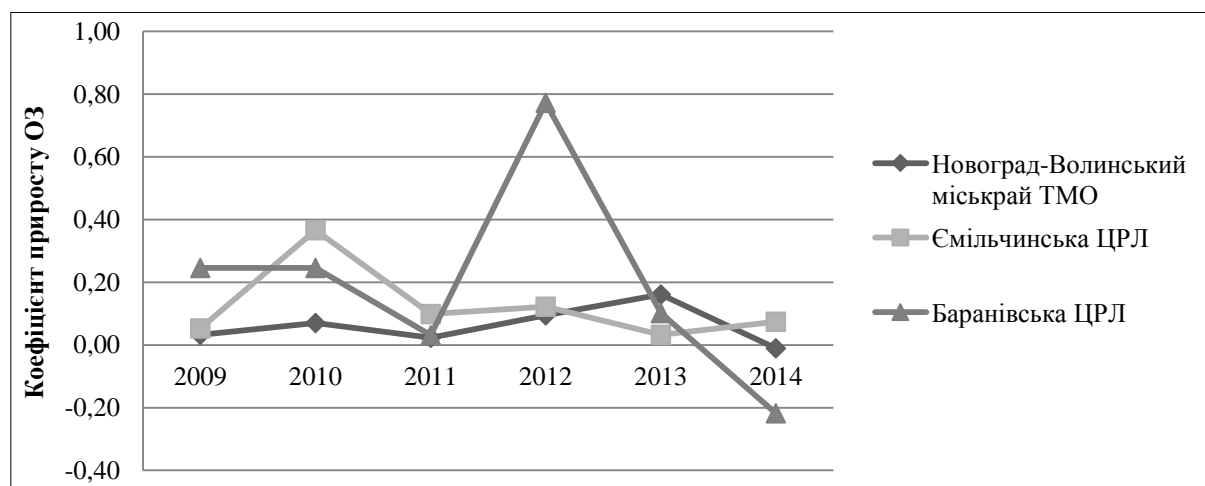


Рис. 3. Коефіцієнти приросту основних засобів у закладах охорони здоров'я районів Житомирської області за 2009–2014 рр.

Аналіз динаміки коефіцієнта приросту основних засобів, відображений на рис. 3, показав, що протягом 2012–2014 рр. у всіх досліджуваних ЗОЗ спостерігалася

зниження приросту основних засобів. Тенденція змін у Баранівській ЦРЛ характеризувалася стрімкими перепадами значення показника протягом усього

досліджуваного періоду (з 0,77 у 2012 р. до -0,22 у 2014 р.), такі зміни слід визнати негативними. Тенденція змін показника у Новоград-Волинському міськрайТМО та Ємільчинській ЦРЛ представлена більш плавною

лінією, проте також вказала на зниження рівня приросту основних засобів.

Зміни віддачі основних засобів у Ємільчинській ЦРЛ, Новоград-Волинському міськрайТМО та Баранівській ЦРЛ подані на рис. 4.

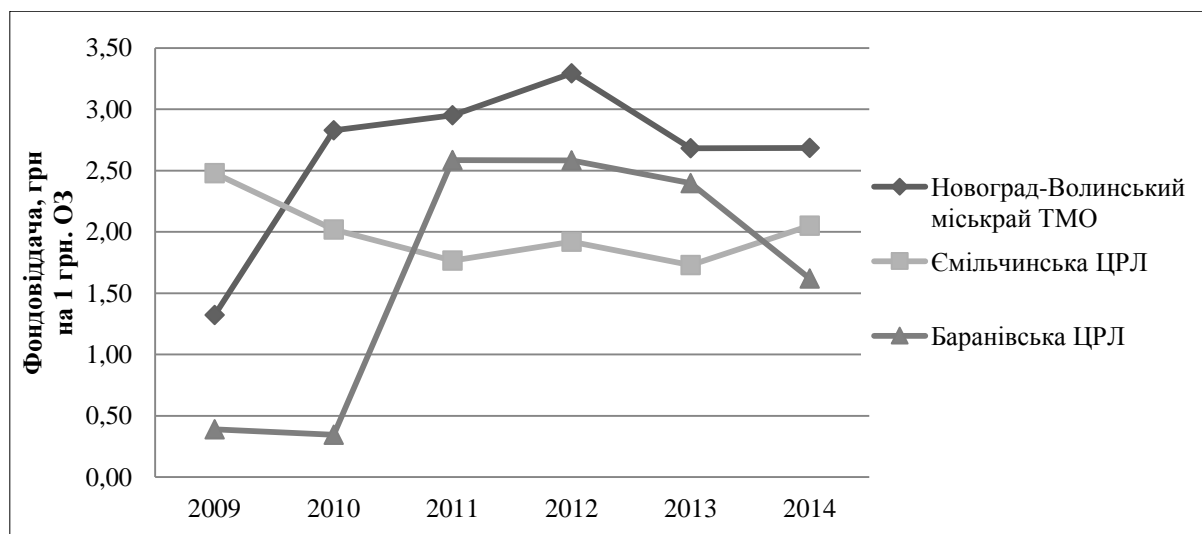


Рис. 4. Показники віддачі основних засобів у закладах охорони здоров'я районів Житомирської області за 2009–2014 рр.

За даними рис. 4 встановлено, що динаміка змін показника віддачі основних засобів Новоград-Волинського міськрайТМО та Баранівської ЦРЛ була практично ідентичною: після стрімкого зростання за 2010–2012 рр. з 2013 р. спостерігався їх спад, що вказало на збільшення негативної тенденції. Однак, слід зазначити, що рівень фондovіддачі Новоград-Волинського міськрайТМО був значно вищим, ніж Баранівської та Ємільчинської ЦРЛ, – за 2010–2014 рр. значення цього показника коливались у межах 2,68–3,29 грн на 1 грн основних засобів ЗОЗ.

Тенденція змін фондovіддачі Ємільчинської ЦРЛ мала плавний вигляд і була негативною, адже протягом досліджуваного періоду рівень фондovіддачі поступово знижувався і на кінець 2013 р. становив 1,73 грн на 1 грн вартості основних засобів, тобто на 30% нижче, ніж у 2009 р.

Динаміка змін фондоозброєності працівників Ємільчинської ЦРЛ, Новоград-Волинського міськрайТМО та Баранівській ЦРЛ наведена на рис. 5.

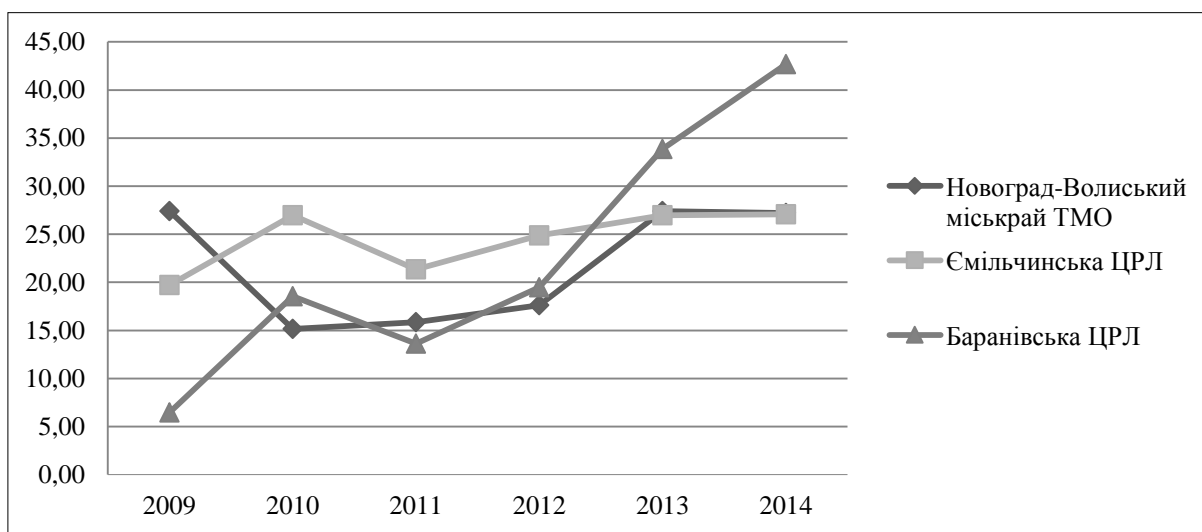


Рис. 5. Показники фондоозброєності праці в закладах охорони здоров'я районів Житомирської області за 2009–2014 рр.

За даними рис. 5, у Баранівській ЦРЛ зберігалася стійка тенденція до зростання фондоозброєності працівників – за 2009–2014 р. фондоозброєність зросла в 6,6 разу. Оскільки такі зміни зумовлені значним зростанням вартості основних засобів, що були передані на баланс ЗОЗ у результаті організаційних змін, при зниженні чисельності персоналу за цей же період, таку тенденцію не можна вважати цілком позитивною. Зміни фондоозброєності працівників Ємільчинської ЦРЛ та Новоград-Волинського міськрайтМО мали вид зростаючої лінії, але більш плавної, що вказало на позитивну тенденцію щодо фондоозброєності працівників за досліджуваний період у цих ЗОЗ.

Висновки

За результатами проведеного аналізу у 2009–2014 рр. встановлено, що технічний стан основних засобів ЗОЗ окремих регіонів Житомирської області є

задовільним. У Новоград-Волинському міськрайтМО спостерігається стійка позитивна тенденція майже за всіма показниками, які характеризують ефективність використання основних засобів, порівняно з іншими дослідженими ЗОЗ.

Таким чином, рівень забезпечення основними засобами є одним із важливих критеріїв для розподілу ЗОЗ госпітального округу за інтенсивністю надання медичної допомоги. Тому доцільно на базі Новоград-Волинського міськрайтМО створити лікарню інтенсивного лікування, а з Баранівської та Ємільчинської ЦРЛ сформувати лікарні планового лікування.

Перспективи подальших досліджень

Визначити методологічні підходи щодо розрахунку необхідного ліжкового фонду госпітального округу.

Література

1. *Економічний аналіз і діагностика стану сучасного підприємства* / Т. Д. Костенко, Є. О. Підгора, В. С. Рижиков [та ін.]. – Київ : Центр учбової літератури, 2007. – 400 с.
2. *Лехан В. М.* Стратегія розвитку системи охорони здоров'я: український вимір / В. М. Лехан, Г. О. Слабкий, М. В. Шевченко // Україна. Здоров'я нації. – 2010. – № 1. – С. 5–23.
3. *Слабкий Г. О.* Госпітальні округи: реальність і ризики їх створення / Г. О. Слабкий, М. В. Шевченко, А. І. Зозуля // Україна. Здоров'я нації. – 2012. – № 3. – С. 261–265.

Дата надходження рукопису до редакції: 01.06.2015 р.

Анализ использования основных производственных фондов отдельных лечебных учреждений в контексте создания госпитального округа

В.Д. Парий¹, Н.В. Прус¹, В.Н. Борис²

¹Национальный медицинский университет имени О.О. Богомольца, г. Киев, Украина

²Новоград-Волынское горрайТМО, г. Новоград-Волынский, Украина

Цель – провести экономический анализ использования основных производственных фондов лечебных учреждений трех соседних районов Житомирской области, на базе которых планируется создание госпитального округа, с целью определения возможности дальнейшего разделения больниц по видам оказания медицинской помощи.

Материалы и методы. На основании данных бухгалтерского учета Новоград-Волынского горрайТМО, Барановской и Емильчинской центральных городских больниц проведен анализ технического состояния, движения основных производственных фондов и эффективности использования основных средств. Определены коэффициенты износа, возобновления и прироста основных средств, а также показатели уровня фондоотдачи производственных фондов и фондовооруженности работы. Использованы методы синтеза и анализа, причинно-следственного анализа и логического обобщения.

Результаты. Установлено удовлетворительное техническое состояние основных средств лечебных учреждений. Выявлена стойкая позитивная тенденция по большинству показателей в Новоград-Волынском горрайТМО по сравнению с другими исследованными лечебными учреждениями.

Выводы. Уровень обеспечения основными средствами является одним из важных критериев для распределения лечебных учреждений госпитального округа по интенсивности оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: медицинские учреждения, основные средства, госпитальный округ.

Analysis of utilization the production capacity of individual health care institutions in the context of the creation the district hospital

V.D. Pariy, N.V. Prus, V.M. Borys

National O.O. Bogomolets Medical University, Kyiv, Ukraine

Novograd-Volynsky Territorial Medical Association, Novograd-Volynsky, Ukraine

Purpose – to conduct the economic analysis of using basic production funds of medical institutions of the three neighboring regions on the basis of which it is planned to create a hospital district with the aim to define the possibilities of further separation of hospitals by type of care.

Materials and methods. Studies were conducted on the basis of accounting data of Novograd-Volynsky Territorial Medical Association, Baranivka and Emilchyno central district hospitals. The analysis of the technical state of fixed assets, movement of fixed assets and efficient of using the fixed assets for each medical institution were conducted. The wear factor, renewal and growth rate of fixed assets, capital productivity indicators of the level of productive assets were determined. The methods of synthesis and analysis, causal analysis and logical generalization were used.

Results. The study showed a good technical condition of the plant and equipment of medical institutions. Results of the analysis indicate the presence of positive trend by most measures in Novograd-Volynsky Territorial Medical Association compared to other medical institutions which were researched.

Conclusions. The level of provision by basic means is one of the most important criteria for the distribution of medical institutions inside the district by the intensity of care.

Key words: medical institutions, fixed assets, county hospital.

Відомості про авторів

Парій Валентин Дмитрович – д.мед.н., проф., зав. кафедри менеджменту охорони здоров'я Національного медичного університету імені О.О. Богомольця; вул. Маршала Якубовського, 6, м. Київ, 03191, Україна.

Прус Наталія Володимирівна – к.е.н., викладач кафедри менеджменту охорони здоров'я Національного медичного університету імені О.О. Богомольця; вул. Маршала Якубовського, 6, м. Київ, 03191, Україна.

Борис Василь Миколайович – головний лікар Новоград-Волинського міськрайТМО; вул. Медведєва, 13, м. Новоград-Волинський, Житомирська обл., 11700, Україна.