

УДК 351

DOI <https://doi.org/10.32782/pdu.2023.1.48>**М. П. Стовбан**

кандидат медичних наук, доцент кафедри фізіотерії і
пульмонології з курсом професійних хвороб,
заступник генерального директора
Комунального некомерційного підприємства
«Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна
лікарня Івано-Франківської Обласної Ради»
ORCID ID: 0000-0002-6576-7494

АНАЛІЗ ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНОГО СТАНУ РОГАТИНСЬКОЇ РЦПМСД ЗАПРОВАДЖЕННЯ ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ: ПУБЛІЧНЕ УПРАВЛІННЯ

Основною тенденцією сучасного розвитку системи охорони здоров'я являється зміщення пріоритету до максимальної результативності застосування задіяних ресурсів від максимальної економії державних витрат при наданні медичної допомоги, де даний підхід являється актуальним для медичних закладів, центрів первинної медико-санітарної допомоги України, котрі мають досить обмежені видаткові статті з Державного бюджету, однак асекурована диференційованою матеріально-технічною базою та висококваліфікованим персоналом. Діяльність центрів первинної медико-санітарної допомоги як госпітальних округів на ринку медичних послуг визначається як система заходів, які скеровані на підвищення адаптивності, результативності та ефективного функціонування сфери охорони здоров'я, і сконцентроване, в першу чергу, на збереження соціальної справедливості з-за кондицій ринкових відносин, тобто гарантування та асекурація надання якісної та доступної медичної допомоги всім громадянам країни. Актуальність дослідження даної тематики в сучасних соціально-економічних умовах спричинена необхідністю обґрунтування фінансово-економічного стану Рогатинської РЦПМСД до та після запровадження госпітального округу з позиції державного управління.

Метою статті є дослідження особливостей та обґрунтування фінансово-економічного стану Рогатинської РЦПМСД до та після запровадження госпітального округу. Для досягнення мети визначено наступні завдання: провести аналіз основних показників ефективності діяльності Рогатинської РЦПМСД за період 2018-2019 рр.; визначити основні проблеми неефективного функціонування Рогатинської РЦПМСД.

При проведенні дослідження були використані загальнонаукові й спеціальні методи дослідження, зокрема аналіз і синтез, порівняння, узагальнення, системно-структурний аналіз, статистичний аналіз та аналітичний метод.

Ключові слова: державне управління, госпітальний округ, фінансово-економічний стан, публічне управління в медицині

Постановка проблеми. У Акцент на ефективність та ефективність діяльності медичних установ, центрів первинної медичної допомоги та якість надання медичних послуг пацієнтам є головною метою систем охорони здоров'я у всьому світі. Багато країн впровадили програми забезпечення якості як основу своєї національної політики у сфері охорони здоров'я, які впливають на розвиток медичного сектора і ґрунтуються на декількох

ключових складових: якість управління, організація процесів надання медичної допомоги та її ресурсне забезпечення, впровадження сучасних технологій, встановлення медичних стандартів і т. д.

Домінуючою тенденцією сучасного розвитку системи охорони здоров'я є перехід пріоритетів до максимальної ефективності використання задіяних ресурсів при мінімальних державних витратах на медичне обслуговування, що є актуальним підходом для медичних закладів, центрів первинної медичної допомоги України, які

мають обмежені видатки з державного бюджету. Однак вони компенсують це за рахунок різноманітного матеріально-технічного забезпечення та висококваліфікованого персоналу.

Діяльність центрів первинної медичної допомоги, що функціонують як госпітальні округи на ринку медичних послуг, розглядається як система заходів, спрямованих на підвищення адаптивності, ефективності та ефективного функціонування сфери охорони здоров'я. Вони переважно спрямовані на збереження соціальної справедливості в умовах ринкових відносин, забезпечуючи якісну та доступну медичну допомогу всім громадянам країни.

Актуальність дослідження цієї теми в сучасних соціально-економічних умовах зумовлена необхідністю наукового обґрунтування фінансово-економічного стану Рогатинського районного центру первинної медико-санітарної допомоги до та після впровадження госпітального округу з погляду державного управління.

Аналіз останніх досліджень і публікацій. Багато дослідників зосереджуються на темах охорони здоров'я та ефективності роботи центрів первинної медичної допомоги. Наприклад, праці О. М. Серебрякова, О. О. Дорошенка, М. В. Шевченка, О. Л. Сіделковського, Н. А. Чернявської, Д. І. Медяника, В. О. Липчанського, В. М. Михальчука досліджують різні аспекти діяльності цих центрів в контексті сучасної медичної галузі в Україні, враховуючи глобальні процеси та виклики, які впливають на їх розвиток.

Мета даного дослідження полягає в аналізі та обґрунтуванні фінансово-економічного стану Рогатинської РЦПМСД до та після запровадження госпітального округу з точки зору державного управління. З цією метою були визначені такі завдання: проаналізувати основні показники ефективності діяльності Рогатинської РЦПМСД за 2018-2019 роки; визначити основні проблеми неефективного функціонування центру через неефективні рішення державного управління під час проведення реформи.

Для досягнення цих цілей використовувалися різні методи дослідження, включаючи аналіз і синтез, порівняння, уза-

гальнення, системно-структурний аналіз, статистичний аналіз та аналітичний метод.

Виклад основного матеріалу дослідження. У відповідності до сучасних кондицій в межах впровадження наступного етапу медичної реформи для оптимізації сфери охорони здоров'я створюються госпітальні округи, для імплементації рішень щодо установ вторинної медичної допомоги серед міст обласного значення, районів та територіальних громад [1]. У 2015 році урядом України було ініційовано реалізацію трансформаційної реформи в системі охорони здоров'я, з метою формування фінансового захисту від надлишкових витрат та покращення загального стану здоров'я населення. Основою трансформаційної реформи в системі охорони здоров'я являється підвищення результативності діяльності медичних закладів, центрів первинної медико-санітарної допомоги, оновлення віджилої системи у сфері надання медичних послуг та надання результативного доступу до якісних медичних послуг. У зв'язку з тим, що система охорони здоров'я визначається як галузь діяльності, у котрій основну роль відіграє надання, гарантування та асекурація належної якості медичних послуг та медичного обслуговування, з метою поліпшення рівня життя населення. Таким чином, основною найважливішою державною внутрішньою функцією України являється забезпечення якісної охорони здоров'я громадян країни [2, с. 25].

У відповідності до обраного курсу формування одностайного медичного простору та підвищення результативної та ефективною діяльності державних медичних установ, центрів первинної медико-санітарної допомоги [3, с. 602], у законодавстві про охорону здоров'я у статті 16 відзначається, з метою асекурації територіальної доступності до якісної медичної допомоги та медичного обслуговування й покращення системи медичного забезпечення населення [4, с. 170]. Відбувся старт реалізації проекту з формування госпітальних округів (далі – ГО), котрі визначаються діючою конфедерацією медичних установ, які знаходяться на доцільному регіоні, який асекує надання спеціа-

лізованої медичної допомоги населенню даного регіону [5, с. 18].

Згідно з актуальною практикою медичних закладів, центри первинної медико-санітарної допомоги повинні оцінювати свою ефективність на основі аналізу медичних, соціальних та економічних показників. Видатні дослідники розуміють «ефективність» як успішність досягнення певних результатів [6, с. 64]. У сфері охорони здоров'я, «ефективність» означає співвідношення результатів досягнення суспільних цілей та використання державних фінансових ресурсів [2, с. 24]. Оцінка ефективності та результативності діяльності центру первинної медико-санітарної допомоги базується на комплексних показниках, що відображають поточні дані процесу роботи центру. Результати впровадження реформ, програм та заходів в даній галузі оцінюються з точки зору соціальної, медичної та економічної ефективності. В медичній сфері ефективність роботи центру первинної медико-санітарної допомоги визначається як досягнення відповідного медичного результату. До цього результату відносяться, наприклад, зниження інцидентів переходу захворювання в хронічну форму, кількість успішно вилікуваних пацієнтів та загальний рівень захворюваності серед населення. Соціальна ефективність діяльності центру первинної медико-санітарної допомоги визначається як ступінь здобуття відповідного соціального результату, до складу якого належать наступні соціальні показники: зменшення поточних показників смертності та інвалідності, зростання майбутнього рівня тривалості життя населення, задоволеність суспільства в загальному поточною діяльністю центру первинної медико-санітарної допомоги та наданою медичною допомогою тощо. Економічна ефективність центру первинної медико-санітарної допомоги визначається як рівень співвідношення отриманих результатів та проведених фінансових витрат, які базуються на пошуці найбільш оптимального використання фінансових ресурсів. Даний показник необхідний для поточної оцінки діяльності центру первинної медико-санітарної допомоги так і системи загалом, а також відповідних її підрозділів та

структур, та економічним обґрунтуванням відповідних заходів у сфері охорони здоров'я.

Характерними ознаками в галузі охорони здоров'я являються відповідні медичні заходи лікувального та профілактичного характеру, які є економічно недоцільними проте медичний та соціальний ефект зобов'язує їхню реалізацію. Визначено, що належні критерії економічної ефективності у поєднанні із медичною та соціальною ефективністю допомагають у процесі визначення відповідної черговості імплементації стратегічних заходів при обмежених фінансових ресурсах.

Оцінка ефективності та результативності діяльності центру первинної медико-санітарної допомоги являється процес аналізу поточного стану системи медичної допомоги, котра надається в центрі первинної медико-санітарної допомоги з метою здобуття відповідних результатів, де показник здобутих результатів вимірюється шляхом порівняння зі встановленими стандартами та з іншим центром первинної медико-санітарної допомоги. Для здобуття стратегічних цілей у роботі центрів первинної медико-санітарної допомоги з метою поліпшення якості наданої медичної допомоги та ефективності та результативності розпорядження фінансовими ресурсами, потрібно сформуувати систему збалансованих показників комплексної оцінки роботи за визначеними пріоритетами: фінанси, внутрішні процеси, пацієнти, навчання і розвиток персоналу.

Зміни в рішеннях державного управління можуть мати значний вплив на роботу медичних закладів в госпітальному окрузі. Ці зміни можуть включати реформи у сфері охорони здоров'я, зміни в законодавстві про медичну допомогу, регулювання фінансування охоронних закладів, а також зміни в політиці з оплати медичних послуг.

Наприклад, рішення про скорочення бюджетних видатків на охорону здоров'я може призвести до зменшення фінансування медичних закладів у госпітальному окрузі. Це може призвести до зниження доступності медичної допомоги для населення, обмеження доступу до необхідного обладнання та ліків, а також до змен-

шення кількості персоналу або його перевантаження.

З іншого боку, впровадження нових програм або реформ може стимулювати розвиток медичних закладів та покращення їхньої роботи. Наприклад, запровадження програми фінансування за результатами може сприяти підвищенню якості медичних послуг та стимулювати конкуренцію між закладами.

Також важливим є вплив регулювання та нормативів у сфері медичної діяльності. Зміни у вимогах до якості надання медичної допомоги, впровадження нових стандартів або правил можуть вимагати від медичних закладів внесення змін у свою роботу, в тому числі у плануванні ресурсів, перепідготовці персоналу та впровадженні нових технологій.

Визначають наступні пріоритетні цілі з метою покращення внутрішніх бізнес-процесів у центрі первинної медико-санітарної допомоги: покращення доступності медичних послуг, ефективність та результативність використання поточних ресурсів праці, ефективність та результативність використання поточних фінансових фондів та ефективність використання трудових ресурсів, де основними показниками для структуризації внутрішніх бізнес-процесів являються: продуктивність праці, трудомісткість та фондомісткість. Головною метою центру первинної медико-санітарної допомоги стосовно навчання персоналу та розвитку організації являється ефективність інвестицій у навчання персоналу та розвиток центру первинної медико-санітарної допомоги [6, с. 64-66].

Адміністрація Рогатинської РЦПМСД на даний час працює над вдосконаленням структури підприємства з метою покращення надання первинної медичної допомоги закріпленому населенню району та встановленню економічної стабільності підприємства. Функціонує районна цільова програма розвитку первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини на 2016-2020 роки, яка схвалена розпорядженням голови РДА від 18.12.2015 року №306 та затверджена рішенням II сесії районної ради від 14.01.2016 року №45 2/2016 року.

Згідно постанови КМУ від 13.06.2018 року №420 р «Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених МОЗ України на 2018 рік, та розподіл медичної субвенції з Державного бюджету місцевим бюджетам між бюджетами міст обласного значення, районними бюджетами та бюджетами об'єднаних територіальних громад» для первинного рівня Рогатинської РЦПМСД було виділено цільової субвенції на суму 2 млн. 787 тис. 500 грн.

З метою вдосконалення діяльності Рогатинської РЦПМСД та стабільності фінансового забезпечення даного центру створені умови для підписання із Національною службою здоров'я України договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, який було підписано 15 серпня 2018 року за N 01.41838805.0000.00. Згідно вказаного Договору загальна орієнтовна ціна становила 3 761 969, 93 гривень для надання первинної медичної допомоги 40 127 особам району.

Отже, з метою оцінювання та обґрунтування фінансово-економічного стану Рогатинської РЦПМСД був проведений аналіз потенціалу Рогатинської РЦПМСД на основі використання комплексу показників, поданих у табл. 1.

Загальне узагальнення та порівняння результатів фінансово-економічного стану Рогатинської РЦПМСД показує негативну тенденцію у більшості аналізованих показників, що вказує на зменшення ефективності використання власних ресурсів. Коефіцієнт зносу основних засобів демонструє тенденцію до зменшення, що свідчить про покращення технічного стану основних засобів Рогатинської РЦПМСД. Коефіцієнт оновлення основних засобів у 2019 році збільшився, що свідчить про інтенсивність оновлення та введення нового обладнання у відповідний період. Коефіцієнт абсолютної ліквідності значно не досягає оптимального рівня, що свідчить про обмежену можливість Рогатинської РЦПМСД інвестувати кошти в поточні потреби.

У числових-кількісних показниках забезпеченість кадрами Рогатинської РЦПМСД та їх пропорційним розподілом відносних порівняльних даних видно, що

Таблиця 1

Зведена таблиця фінансових показників Рогатинської РЦПМСД

| № з/п | Показник | Нормативне значення | На кінець року | | Відхилення 2019 р. від 2018 р. (+/-) |
|-------|--|---|----------------|-------|--------------------------------------|
| | | | 2018 | 2019 | |
| 1. | Аналіз майнового стану підприємства | | | | |
| 1.1. | Коефіцієнт зносу основних засобів | зменшення | 0,71 | 0,58 | -0,13 |
| 1.2. | Коефіцієнт оновлення основних засобів | збільшення | -0,08 | 0,32 | 0,4 |
| 1.3. | Коефіцієнт вибуття основних засобів | повинен бути менше, ніж коефіцієнт оновлення ОЗ | -0,22 | 0,08 | 0,3 |
| 2. | Аналіз ліквідності підприємства | | | | |
| 2.1. | Коефіцієнт покриття | >1 | 1,83 | 1,28 | -0,55 |
| 2.2. | Коефіцієнт швидкої ліквідності | 0,6 - 0,8 | 1,89 | -11,5 | -13,39 |
| 2.3. | Коефіцієнт абсолютної ліквідності | >0 зменшення | 0,28 | 0,02 | -0,26 |
| 3. | Аналіз платоспроможності (фінансової стійкості) підприємства | | | | |
| 3.1. | Коефіцієнт платоспроможності (автономії) | >0,5 | 0,54 | 1,22 | 0,68 |
| 3.2. | Коефіцієнт фінансування | <1 зменшення | 5,96 | 122,1 | 116,14 |
| 3.3. | Коефіцієнт забезпечення власними оборотними засобами | >0,1 | -5,9 | 0,71 | 6,61 |
| 3.4. | Коефіцієнт маневреності власного капіталу | >0 збільшення | -1,48 | 5,29 | 6,77 |
| 4. | Аналіз ділової активності підприємства | | | | |
| 4.1. | Коефіцієнт оборотності активів | збільшення | - | 12,2 | - |
| 4.2. | Коефіцієнт оборотності дебіторської заборгованості | збільшення | - | 21,8 | - |
| 4.3. | Коефіцієнт оборотності власного капіталу | збільшення | - | 0,12 | - |

Примітка: сформовано на основі джерел: [8].

за період 2017-2018 рр. результативні показники співвідношення працівників Рогатинської РЦПМСД, у тому числі в поліклініці (амбулаторії) коливалися в межах (-1)-1, де показники цих даних стверджують певну контрольовану систему раціонального й збалансованого кількісного співвідношень.

Загальна чисельність працівників Рогатинської РЦПМСД у відповідності до аналізованого періоду відображає тенденцію до зростання чисельності штатних працівників. Чисельність всього штату Рогатинської РЦПМСД зростає на 17 штатних працівників.

Визначено основні проблемні питання, які потребували у 2018 році та потребують подальшого вирішення в Рогатинській РЦПМСД:

1. Наявність застарілого медичного обладнання, для ремонту якого потрібні значні кошти в непередбачуваний час з метою належного дотримання лікувально-діагностичного процесу.

2. Підвищення доступності, якості та ефективності надання ПМД населенню, особливо матерям і дітям, поліпшення репродуктивного здоров'я населення.

3. Загальне зниження рівня захворюваності та смертності населення від усіх хвороб, раннє виявлення захворювань, передусім наступних соціально значущих груп: серцево-судинних; онкологічних; туберкульозу\СНІДу.

4. Покращення кадрового забезпечення ЗОЗ – як середнього медперсоналу, так і лікарського, насамперед, розташованих у сільській місцевості.

5. Наявність лише 3-х санітарних автомобілів, тому існує потреба в придбанні спеціалізованого автомобіля для вчасної доставки хворих із кардіологічною та неврологічною патологіями до відповідних лікувальних закладів третинного рівня.

6. Нові нормативні документи не передбачають фінансування фельдшерсько-акушерських пунктів/ пунктів здоров'я із чисельністю жителів менше 750 осіб, що

ускладнює роботу лікарів у сільській місцевості. Потрібно вирішити дане питання через місцевий бюджет.

7. У зв'язку із депресивною демографічною ситуацією, зокрема в деяких особливих сільських поселеннях є понаднормативне зменшення чисельності населення до 1031 осіб в Дібровській, в Нижньолипицькій – 1086 осіб та 1285 осіб в Дичківській амбулаторіях, при нормативі 1500 і більше. Вказаним амбулаторіям необхідно в подальшому визначити їх статус «амбулаторія – пункт здоров'я\ФАП».

8. Потреба вирішення питання за оплату використаних енергоносіїв ЗОЗ ПМД.

9. Потреба вирішення питання оплати та забезпечення пільговими лікарськими засобами амбулаторних пацієнтів району на виконання додатків 1 та 2 до постанови КМУ від 17 серпня 1998 р. № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань» (далі – Постанова). Згідно якої до абзацу першого пункту 3 Постанови витрати, пов'язані з відпуском лікарських засобів безоплатно і на пільгових умовах, провадяться за рахунок асигнувань, що передбачаються державним та місцевими бюджетами на охорону здоров'я. Особливо це стосується на даний час онкологічних хворих.

10. Впровадження заходів енергозберігаючих технологій в діяльності ЗОЗ району.

11. Проведення ремонту доріг з відновленням твердого покриття у сільській місцевості [7].

Перспективи розвитку функціонування Рогатинської РЦПМСД знаходиться у взаємозалежності не лише від поточних макроекономічних та соціальних параметрів, а й від імплементації політики, яку здійснює держава в області введення реформування медичної галузі. Отже, завдяки комплексному застосуванню диференційованих підходів буде вирішено проблеми Рогатинської РЦПМСД та буде досягнуто консенсусу та забезпечено сталий розвиток медичної галузі після імплементації необхідних комплексних реформ, задля

покращення ефективної роботи Рогатинської РЦПМСД.

Висновки і перспективи подальших розвідок. Таким чином, ефективність роботи Рогатинської РЦПМСД відображає зусилля управлінців у галузі охорони здоров'я з перетворення витрат у якість. Загальні показники економічної ефективності Рогатинської РЦПМСД, які необхідні для формування найбільш оптимальних варіантів фінансування, та зможуть допомогти у імплементації черговості реалізації відповідних заходів з-за кондицій обмежених фінансових ресурсів. Під час оцінки різних аспектів ефективності та результативності Рогатинської РЦПМСД слід враховувати прийняття управлінських рішень: розробку та впровадження відповідної стратегії організації та розподілу фінансових ресурсів, формування медичних стандартів та нормативів, а також забезпечення фінансової стійкості. Глибокий аналіз показників фінансово-економічного стану РЦПМСД до та після введення госпітального округу в 2018-2019 роках надав важливі дані, які слід використовувати для розробки стратегії подальшої діяльності РЦПМСД з метою забезпечення якісних медичних послуг та допомоги. Таким чином, успішність впровадження заходів відображає наполегливість керівників Рогатинської РЦПМСД у сфері охорони здоров'я. Подальші дослідження мають на меті постійний моніторинг та оцінку функціонування центрів первинної медико-санітарної допомоги та госпітальних округів для виявлення можливих недоліків та впровадження оптимальних та результативних заходів для подальшого розвитку та реформування системи вторинної медичної допомоги.

Список використаної літератури:

1. Михальчук В. М., Стовбан М. П. Особливості взаємодії медичних закладів одного госпітального округу в умовах загострення епідеміологічної ситуації. *Наукові перспективи*. 2020. №2 (2). DOI: [https://doi.org/10.32689/2708-7530-2020-2\(2\)-158-176](https://doi.org/10.32689/2708-7530-2020-2(2)-158-176) (дата звернення 03.10.2022).
2. Медяник Д. І., Липчанський В. О. Особливості ефективності управління закладами охорони здоров'я. *Наукові записки*. 2016. вип.19. С.22-29.

3. Чернявська Н. А. Вдосконалення механізму управління медичною галуззю України. *Інтелектуальна економіка в умовах суспільних трансформацій: Матеріали V Міжнародного науково-практичного форуму*, 25 жовтня 2019. Житомир: ЖНАЕУ, 2019. С.601-604.
4. Сіделковський О. Л. Комунальні та відомчі медичні заклади в системі єдиного медичного простору: невирішені проблеми адміністративно-правового регулювання. *Прикарпатський юридичний вісник*. 2019. Випуск 4(29). Том 2. С. 169-172.
5. Дорошенко О. О., Шевченко М. В. Аналіз міжнародного досвіду фінансування вторинної медичної допомоги. *Економіка і право охорони здоров'я*. 2017. № 1. С. 16-23. URL: http://nbuv.gov.ua/UJRN/eprozd_2017_1_5 (дата звернення 03.10.2022).
6. Серебряков О. М. Оцінка ефективності діяльності військово-медичного закладу в сучасних соціально-економічних умовах (для реалізації управлінських рішень). *Проблеми військової охорони здоров'я*. 2012. Вип. 33. С. 63-71. URL: http://nbuv.gov.ua/UJRN/prvoz_2012_33_10 (дата звернення 03.10.2022).
7. Про звіт головного лікаря комунального некомерційного підприємства «Рогатинський центр первинної медико-санітарної допомоги» Рогатинської районної ради Івано-Франківської області В.М. Денисюка - про діяльність підприємства впродовж 2018 року та завдання на перспективу.
8. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с.Дички та закріплені «Пункти здоров'я».
9. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Бабухів та закріплені «Пункти здоров'я».
10. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Нижня-Липиця та закріплені «Пункти здоров'я».
11. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Діброва та закріплені «Пункти здоров'я».
12. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Конюшки та закріплені «Пункти здоров'я».
13. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Данильче та закріплені «Пункти здоров'я».
14. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Залужжя та закріплені «Пункти здоров'я».
15. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Черче та закріплені «Пункти здоров'я».
16. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини м. Рогатин та закріплені «Пункти здоров'я».
17. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини смт. Букачівці та закріплені «Пункти здоров'я».
18. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Черче та закріплені «Пункти здоров'я».
19. Штатний розпис на 01.12.2018 р. Амбулаторії загальної практики сімейної медицини с. Беньківці та закріплені «Пункти здоров'я».

Stovban M. P. Analysis of the financial and economic state of the Rogatyn Regional Center for Primary Medical and Sanitary Care in the context of introducing a hospital district: public management

The main trend in the modern development of the healthcare system is the shift in priority towards maximizing the effectiveness of utilized resources rather than maximizing the savings of government expenditures in providing medical care. This approach is particularly relevant for medical institutions and primary healthcare centers in Ukraine, which have fairly limited budgetary allocations from the State budget but are secured with a differentiated material and technical base and highly qualified personnel. The activities of primary healthcare centers as hospital districts in the medical services market are defined as a system of measures aimed at increasing the adaptability, effectiveness, and efficient functioning of the healthcare sector. This focus is primarily on maintaining social justice in the context of market conditions, that is, ensuring and securing the provision of quality and accessible medical care to all citizens of the country. The relevance of researching this topic in the current socio-economic conditions is due to the need for medical-social justification

of the financial-economic status of the Rohatyn Primary Healthcare Center before and after the introduction of the hospital district.

The aim of the article is to study the features of the medical-social justification of the financial-economic status of the Rohatyn Primary Healthcare Center before and after the introduction of the hospital district. To achieve this aim, the following tasks were identified: to analyze the main performance indicators of the Rohatyn Primary Healthcare Center for the period 2018-2019; to identify the main problems of inefficient functioning of the Rohatyn Primary Healthcare Center.

General scientific and special research methods were used in the study, including analysis and synthesis, comparison, generalization, system-structural analysis, statistical analysis, and analytical method.

Key words: *public administration, hospital district, financial-economic status, public management in healthcare.*