

**Розробка моделі розподілу відповідальності в умовах впровадження належних практик у вигляді ієрархічної структури робіт (ICP)
Молодогонова О.О.**

*Кафедра управління і економіки фармації,
Запорізький державний медичний університет,
м. Запоріжжя, Україна
rogorelovaolga@bigmir.net*

Впровадження належних практик у аптечному закладі потребує чіткого розподілу функцій та розмежування відповідальності фармацевтичних робітників, причетних до впровадження, при цьому важливого значення набуває система менеджменту якості. Складна ієрархія ланцюгів взаємодії у СЗЯ має відбуватися на підставі чіткого та аргументованого розподілу рівнів відповідальності фармацевтичних працівників, враховуючи посадові обов'язки та завдання, які ними фактично виконуються на фармацевтичному підприємстві. Стандарти якості GPP до цих пір в Україні знаходяться на етапі обговорення, саме тому дослідження та розробка ефективних механізмів управління аптечним закладом, прийнятних для сучасного українського підприємства, опираючись на основні положення найкращих світових практик є актуальним питанням.

З метою деталізації опису робіт, обов'язкових до виконання в умовах впровадження належної фармацевтичної практики та на прикладі одного з етапів GPP розроблено модель розподілу відповідальності на фармацевтичному підприємстві у вигляді ієрархічної структури робіт (ICP).

Розробка моделі передбачала розподіл необхідних результатів на менші елементи до рівня, який визначає конкретний пакет робіт, виконання окремо яких дозволяє керівникові фармацевтичного закладу прийняти рішення відносно методу управління та піддаються оцінці у загальному вигляді. Таким чином, декомпозиція роботи передбачала наступні заходи: визначення та аналіз результатів і відповідних робіт; структурування та організація ICP; розподіл верхніх рівнів ICP на деталізовані елементи нижчих рівнів; розробку та присвоєння ідентифікаційних кодів елементам ICP; перевірку необхідності та достатності ступеню декомпозиції.

Результатом проведення моделювання стала декомпозиція одного з етапів GPP, а саме – «Забезпечення ефективного ведення медикаментозної терапії» до 7 фаз та 5 підпроектів, які у свою чергу декомпоновано до 5 рівня.

Враховуючи складність управління бізнес-процесами аптечного закладу, можна стверджувати, що різні результати матимуть різні рівні декомпозиції. При цьому, якщо одні результати слід декомпонувати лише до наступного рівня; то для інших результатів необхідним є використання більш глибоких рівнів декомпозиції. З вищевикладеного чітко випливає й обернена закономірність, яка зводиться до того, що надмірна деталізація процесу може мати негативні наслідки, які можуть призвести до зниження використання трудового потенціалу аптечного закладу, зниження якості виконаних робіт, що видається абсолютно протилежним основній меті використання належних

практик – підвищення якості у забезпеченні населення лікарськими засобами. Одним із методів закріплення відповідальності є документальний метод, прикладом якого є посадова інструкція працівників. До основних рекомендацій розробки та впровадження посадових інструкцій належать рекомендації по відносно змісту необхідної інформації, до якої належать повноваження, кваліфікаційні вимоги, компетенція та обов'язки.

Таким чином, використання ієрархічної діаграми дає можливість не тільки наочно відобразити процеси та процедури, які можуть бути виконані на одному з етапів GPP, а й демонструє зміст робіт по кожному результату чи підпроекту, даючи можливість керівництву розподілити їх на окремі елементи, що у свою чергу призводить до спрощення перевірки отриманого результату у процесі впровадження GPP у аптечному закладі.