

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
АКАДЕМІЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ СЛУЖБИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КУЯВСЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ У ВЛОЦЛАВЕКУ
ВИЩА ШКОЛА МЕНЕДЖМЕНТУ
ІНФОРМАЦІЙНИХ СИСТЕМ (ISMA)
БАЛТІЙСЬКА МІЖНАРОДНА АКАДЕМІЯ
ЦЕНТР УКРАЇНСЬКО-ЄВРОПЕЙСЬКОГО НАУКОВОГО
СПІВРОБІТНИЦТВА
*за сприяння міжнародних організацій, медичних асоціацій
та об'єднань*

МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ

**«СУЧАСНІ НАПРЯМИ ЗМІН
В УПРАВЛІННІ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я:
МОДЕРНІЗАЦІЯ, ЯКІСТЬ, КОМУНІКАЦІЯ»**

*31 травня 2024 року
м. Одеса, Україна*

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Запорожан Валерій Миколайович – ректор Одеського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор, академік НАМН України (головний редактор);
Орабіна Тетяна Миколаївна – директор Департаменту медичних послуг Міністерства охорони здоров'я України, асистент кафедри менеджменту охорони здоров'я Національного медичного університету імені О.О. Богомольця;
Марічерда Валерія Геннадіївна – перший проректор Одеського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор (науковий редактор);
Дьякон Роман – президент правління Вищої школи менеджменту інформаційних систем (ISMA), доктор технічних наук, професор, академік;
Бука Станіслав – ректор Балтійської міжнародної академії, доктор економічних наук, професор;
Борц Вікторія Ігорівна – гарант освітньо-професійної програми «Управління охороною здоров'я та фармацевтичним бізнесом», професор кафедри менеджменту охорони здоров'я Одеського національного медичного університету, доктор економічних наук;
Опря Євген Васильович – завідувач кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та психотерапії Одеського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор;
Мельник Євгенія Олександрівна – керівник Академії Національної служби здоров'я України;
Сєбов Денис Михайлович – директор Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна лікарня № 10» Одеської міської ради, доктор медичних наук, професор;
Гавриченко Дмитро Георгійович – медичний директор Товариства з обмеженою відповідальністю «Дім медицини», доктор медичних наук, професор;
Вартанова Олена Вікторівна – професор кафедри управління та смарт-інновацій Київського національного університету технологій та дизайну, старший науковий співробітник Державної установи «Інститут економіко-правових досліджень імені К.В. Мамутова» Національної академії наук України, практичний психолог, доктор економічних наук, професор;
Рудінська Олена Володимирівна – завідувач кафедри менеджменту охорони здоров'я Одеського національного медичного університету, кандидат економічних наук, доцент;
Кусик Наталія Львівна – начальник навчально-методичного відділу Одеського національного медичного університету, кандидат економічних наук, доцент.

С 91 **Сучасні напрями змін в управлінні охороною здоров'я: модернізація, якість, комунікація:** Міжнародна наукова конференція, 31 травня 2024 року, м. Одеса. Львів – Торунь : Liha-Pres, 2024. 176 с.

ISBN 978-966-397-406-4

До збірника матеріалів конференції увійшли тези доповідей, які стали предметом обговорення учасників Міжнародної наукової конференції «Сучасні напрями змін в управлінні охороною здоров'я: модернізація, якість, комунікація» у м. Одесі 31 травня 2024 року у Одеському національному медичному університеті.

Збірник зібраний науковими фахівцями Одеського національного медичного університету і розрахований на наукових та науково-педагогічних працівників, аспірантів, студентів вищих навчальних закладів.

УДК[005.5:614]-043.7"313"(062.552)

ISBN 978-966-397-406-4

© Одеський національний медичний університет, 2024
© Українсько-польське наукове видавництво
«Liha-Pres», 2024

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1. ВІДНОВЛЕННЯ І РОЗВИТОК СТІЙКОЇ НАЦІОНАЛЬНОЇ МОДЕЛІ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ УКРАЇНИ

Аналіз механізмів забезпечення якості в системі охорони здоров'я України Борщ Вікторія Ігорівна, Лазор Олена Борисівна.....	8
Модернізація української медичної освіти в умовах глобалізації, реформ та воєного стану Борщ Вікторія Ігорівна, Пастухов Олександр Олександрович	12
Comparative Analysis of Risk Management in the Health Systems in Ukraine and the Republic of Kazakhstan Valakh Viktoria Volodymyrivna, Alimov Olzhas.....	15
Правове регулювання надання акушерсько-гінекологічної допомоги дітям в умовах війни в Україні Валах Вікторія Володимирівна, Гладчук Зіновій Ігорович	19
Система охорони здоров'я України в умовах воєнного стану: сучасні виклики та механізми їх подолання Гордійчук Катерина Ігорівна.....	23
Переваги інвестування в людський капітал в охороні здоров'я Данилко Михайло Валерійович.....	27
Медичні інновації та право інтелектуальної власності українських ЗВО Дружкова Ірина Сергіївна	30
Автономізації медичних закладів в умовах реформування системи охорони здоров'я Клочкова Марина Володимирівна.....	34
Просування нових медичних послуг як складова маркетингової стратегії медичного закладу Князькова Валентина Яківна, Бондаренко Віта Геннадіївна.....	36
Marketing in the field of healthcare in Ukraine: key aspects and challenges Nemchenko Hanna Valeriivna, Dymar Sergii Eduardovych.....	40
Організаційно-управлінські механізми управління ризиками в системі охорони здоров'я Орабіна Тетяна Миколаївна, Марічерета Валерія Геннадіївна	44
Формування адаптивного механізму управління медичним закладом у кризових умовах Рудінська Олена Володимирівна, Щербакова Валерія Володимирівна	47

Створення кластерного закладу охорони здоров'я спроможної мережі госпітального округу: від отримання статусу до затвердження статуту Себов Денис Михайлович, Якименко Олена Олександрівна, Коротасва Вікторія Анатоліївна, Маркіна Катерина Володимирівна.....	51
Пріоритетність доступності медичних послуг в умовах сучасної реформи та воєнного стану Хлібородова Ірина В'ячеславівна, Шахов Віталій Володимирович, Лінькова Тетяна Василівна.....	55
Впровадження кліматичних сервісів як інноваційна стратегія сталого розвитку системи охорони здоров'я України Шаблій Тетяна Петрівна	59

СЕКЦІЯ 2. ЦИФРОВІ ТЕХНОЛОГІЇ В УПРАВЛІННІ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я

Інформаційний менеджмент у закладах вищої медичної освіти Бурячківський Едуард Станіславович, Анненкова Ірина Петрівна, Шпильова Катерина Олександрівна.....	63
Досвід застосування цифрових технологій в стоматологічній практиці Гороховський Владислав Васильович, Тарасенко Ірина Йосипівна, Швиденко Юлія Юріївна	67
Впровадження маркетингових цифрових технологій в закладах охорони здоров'я Кордзая Натела Ревазівна, Марічерда Валерія Геннадіївна.....	69
Інформатизація управління медичними закладами Слободяник Наталія Володимирівна	72

СЕКЦІЯ 3. ОРГАНІЗАЦІЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ В СУЧАСНИХ УМОВАХ

Сучасні питання організації системи фармацевтичного забезпечення лікарськими засобами Волощук Христина Юріївна, Хлібородова Ірина В'ячеславівна, Беляєва Оксана Іванівна	76
Важливість впровадження бізнес-орієнтованої системи управління на фармацевтичному підприємстві Ящук Ірина Сергіївна, Унгурян Ліана Михайлівна, Беляєва Оксана Іванівна	79

СЕКЦІЯ 4. СОЦІАЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ БІЗНЕСІ

Стан здоров'я працівників медичної галузі в сучасних реаліях України

**Благовещенська Альона Вікторівна,
Пустовойт Тетяна Борисівна, Рогова Олена Геннадіївна 82**

Актуальність створення приватного медичного центру
в галузі кардіології

Кусик Наталія Львівна, Закритов Денис Олексійович..... 87

Проблеми фінансування державними (комунальними) підприємствами
у галузі охорони здоров'я

Кусик Наталія Львівна, Кострицький Євген Євгенович 91

Актуальність створення багатопрофільних клінік
в сегменті реабілітаційних послуг

Кусик Наталія Львівна, Птяшко Дмитро Валерійович..... 94

Деякі тенденції розвитку ринку приватних медичних послуг
в Україні

Кусик Наталія Львівна, Яблончук Вікторія Георгіївна 97

Ефективність медичного персоналу в університетських клініках
як запорука впровадження сучасних технологій
в сфері громадського здоров'я

**Приболовець Ксенія Олексіївна,
Рудінська Олена Володимирівна..... 101**

СЕКЦІЯ 5. РОЛЬ УНІВЕРСИТЕТСЬКИХ КЛІНІК У РОЗВИТКУ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ

Університетські клініки як лідери у впровадженні передових
медичних технологій та практик

**Бусел Світлана Валентинівна,
Хлібородова Ірина В'ячеславівна,
Берегова Катерина Василівна..... 104**

Вибрані питання комплексного лікування ускладнених
декубітальних виразок м'яких тканин

**Вергун Андрій Романович, Мацях Юрій Михайлович,
Литвинчук Михайло Михайлович..... 107**

University clinic – as a necessary condition for the formation
of professional competences of future dentists

Gorb-Gavrylchenko Inna Viktorivna 111

Інноваційні підходи до формування та розвитку академічного реабілітаційного центру у закладі вищої освіти Горошко Вікторія Іванівна	114
Роль наукових парків у комерціалізації університетських інновацій та підтримці сталого розвитку національної медичної індустрії Гребенник Наталя Григорівна	118

СЕКЦІЯ 6. ПСИХОЛОГІЯ КОМУНІКАЦІЙ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

Порядок взаємодії органів охорони здоров'я при документуванні домашнього насильства Бабкіна Олена Петрівна, Данильченко Світлана Іванівна	122
Навички комунікації та фасилітації при консультиванні пацієнтів без фізичного контакту Белозерцева-Баранова Юлія Євгенівна, Скороходова Юлія Вікторівна	129
Аналіз факторів професійного вигорання і задоволеності життям співробітників і студентів закладів освіти в контексті управління корпоративним благополуччям Варганова Олена Вікторівна, Рудінська Олена Володимирівна	131
Аспекти стрес-менеджменту та шляхи подолання професійного вигорання медичних працівників Красіленко Тетяна Миколаївна, Рудінська Олена Володимирівна	136
Комунікація як шлях до психологічного комфорту в процесі професійної діяльності медичних працівників Мовлянова Наталія Вікторівна, Федоренко Оксана Віталіївна, Хлібородова Ірина В'ячеславівна	141
The psychology of marketing under martial law Nemchenko Hanna Valeriivna, Bondarenko Kateryna	145
Система комунікацій в комплексній медико-соціальної і психологічної допомоги хворим на деменцію Прокопенко Наталія Олексіївна, Вялих Тетяна Ігорівна, Величко Наталія Миколаївна	148

Професійні та комунікативні компетентності здобувачів вищої медичної освіти Рожковська Наталя Миколаївна, Попова Лідія Михайлівна, Шевченко Ольга Іванівна	151
---	------------

СЕКЦІЯ 7. ВПРОВАДЖЕННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Machine learning-driven identification of multi-targeted lead compounds among 5,6-dihydro-tetrazolo[1,5-c]quinazolines for neurodegenerative and neglected tropical diseases

Antypenko Lyudmyla Mykolaivna, Antypenko Oleksii Mykolaiovych	155
--	------------

Специфіка застосування штучного інтелекту в медицині
в контексті інновацій та загроз

Князькова Валентина Яківна, Криленко Володимир Ігорович....	159
--	------------

The implementation of artificial intelligence technologies in healthcare during martial law and war

Kolesnikov Yevhennii Borysovych, Kolomiets Nataliia Mykolaivna ...	162
---	------------

Впровадження технологій штучного інтелекту
в галузі охорони здоров'я

Кузмичова Анастасія Сергіївна	166
--	------------

Інноваційні рішення штучного інтелекту
для вдосконалення діагностики та терапії

Черленюк Юрій Юрійович.....	170
------------------------------------	------------

охорони здоров'я в Україні. *Науковий вісник Міжнародного гуманітарного університету. Сер. : Юриспруденція*. 2023. № 65. С. 38–42. <https://doi.org/10.32782/2307-1745.2023.65.8>

9. Коваль А. М., Кузнецова М. Ю., Піддубний О. Ю., Пушкар М. В. Заклад охорони здоров'я як суб'єкт медичних правовідносин. *Наукові записки Львівського університету бізнесу та права. Серія економічна. Серія юридична*. 2023. Вип. 37. С. 437–442.

10. Піддубна В. Ф. Правове положення закладів охорони здоров'я в Україні. *Збірник наукових праць, присвячений 20-річному ювілею кафедри цивільного права № 2*. Харків : Право, 2019. 206 с.

DOI <https://doi.org/10.36059/978-966-397-406-4-14>

ПРІОРИТЕТНІСТЬ ДОСТУПНОСТІ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ В УМОВАХ СУЧАСНОЇ РЕФОРМИ ТА ВОЄННОГО СТАНУ

Хлібородова Ірина В'ячеславівна

бухгалтер,

*магістрантка за спеціальністю 073 – Менеджмент
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна*

Шахов Віталій Володимирович

*провідний фахівець навчально-виробничого комплексу інноваційних
технологій навчання,
магістрант за спеціальністю 073 – Менеджмент
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна*

Лінькова Тетяна Василівна

бухгалтер,

*магістрантка за спеціальністю 073 – Менеджмент
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна*

Ідеї та напрямки сучасної медицини. За сучасних умов зростає роль соціальної сфери у розвитку суспільства; при цьому охорона здоров'я та освіта є найбільш важливими галузями, що забезпечують формування трудового потенціалу держави.

Сучасна медицина розвивається дуже швидко, нові технології, комп'ютерна діагностика, використання штучного інтелекту, грамотні фахівці. Величезна перевага порівняно з 10-тма роками раніше. Пошук рішень, щоб як найшвидше надати медичну допомогу у потрібний час, та спостерігати хворого до повного його одужання, а також виховувати здорове покоління.

Загальна медична теорія в наш час формується із таких основних підходів: вчення про стрес, теорія хвороб цивілізації, екологічний підхід, психосоматика, етологічний (поведінковий) підхід, біотика.

Проблема самолікування – загроза нації! Незважаючи на такий прогноз та його реалізацію. Наші люди все ще знаходяться в дуже вразливому стані, сумніви, не довіра і занепокоєння, що фахівці знаходяться в недосяжній відстані. Це категорія населення, які залежить від держави і не можуть дозволити собі приватні клініки, де послуги надають швидше і вартість цих послуг велика.

У соціальній філософії утвердилася точка зору, що показник «охорони здоров'я» відповідає нормі лише в рівноправному та економічно розвиненому суспільстві, де відсутні значні розриви між вищими та нижчими верствами. Аналіз показує, що здоров'я залежить від соціально-економічного статусу людей. Важливим фактором є не лише рівень доходу на одного члена сім'ї, а й психологічний стан бідності. Саме цей стан впливає на здоров'я: чим бідніша людина, тим частіше вона відчуває стреси і хворіє, тому що у неї немає коштів на дорогі та ефективні ліки та якісні медичні послуги. Смертність від серцево-судинних захворювань у бідних верствах суспільства значно вища, ніж у вищих. Також висока смертність від інших невиліковних хвороб саме серед бідних та знедолених [5].

Проблема хворого, який не може отримати необхідну медичну допомогу, через попередній запис, відпустку сімейного лікаря, що вимагає відкласти візит до лікаря на якийсь час, змушує вдаватися до – «Швидкої медичної допомоги», де вже в лікарні, він екстрено проходить діагностику, з виявленим діагнозом, приймає інтенсивну терапію. Якщо його випадок цього вимагає, але можуть бути й важчі ситуації. Використання аптек, як вирішення питання лікування себе, не звертаючись до фахівця. За допомогою телебачення, або іншого джерела, де схожі симптоми лікуються доступними препаратами, їх рекламують, показують здорових людей, після застосування, зручно і ефективно.

Це не проблема лікарів-фахівців, це проблема організації та поінформування. З'являється потреба у закладах, які можуть координувати, спостерігати та допомагати сімейним лікарям працювати з населенням, на доступному фінансовому рівні. Люди мають бути соціально підготовлені до того, що їхнє головне завдання – це бути здоровою

людиною. Це рішення – державного характеру, воно дуже просте на перший погляд, але водночас є прірва між пацієнтом та лікарем.

Майже 70% українських пацієнтів займаються самолікуванням, не звертаючись до лікарів, згідно з дослідженням проекту USAID і фонду «Пацієнти України». Лікарі висловлюють занепокоєння, оскільки більшість українців помилково вважають, що грип і застуду можна лікувати антибіотиками, і купують сильнодіючі препарати в аптеках без консультації. Насправді, антибіотики не тільки неефективні проти вірусних інфекцій, а й можуть викликати ускладнення. Щоб запобігти неправильному лікуванню, Міністерство охорони здоров'я розробило план з посилення контролю за продажем ліків [1].

Гнучкість прийняття рішень – передбачає експеримент нових моделей формування закладів під вимоги населення. Спостерігати і контролювати, здоровий стан людей необхідно, можливо, ми переходимо до іншого розвитку медицини, яка відкрита для відвідування – «нульова медицина», з первинними ознаками надання допомоги, надати психологічну підтримку, людині у якій тільки є припущення про нездужання, хвилювання і занепокоєння різного характеру.

У нашій країні війна, вона закінчиться, здорове населення необхідне для відновлення нації. Удосконалюються, створюються та будуть створюватимуться центри медичних послуг.

Уже зараз ми розуміємо цю потребу. Якими вони будуть, як вони трансформуватимуться під потреби населення? Ми можемо передбачати, прагнути до їх створення, та різноманітності. Комерційні, бюджетні, з допомогою меценатів, благодійні – здатні залучати населення до співробітництва, які навчають першої медичної допомоги – дітей, підлітків, дорослого населення. Матимуть суспільні основи (філософію, етику, естетику, антропологію), високі моральні цінності, баланс рівноваги професіоналізму та співпереживання, безкорисність та орієнтир на результат піднімуть високий рівень культури діалогів, відповідальності за здоров'я людей.

«Без простоти, доброти та розуму немає величі». Ми відповідальні за свою працю, хоч би яка вона не була. Соціум може змінювати людей, спрямовувати їх залежність від середовища перебування, може зробити нас слабкими, недовірливими, страх за своє життя, руйнує нас ізнутри. Сміливі рішення зобов'язують бути потрібними, йти назустріч невідомому та створювати нове, доступне, близьке кожній людині. Нові технології розвиваються, прагнуть бути необхідними для життя, складні для сприйняття та дорогі. Але є і те, що не вимагає великих технологічних вкладень, використовуючи досвід минулих поколінь, трансформуючи під сьогодишню ситуацію і сконцентруючись на необхідності початкового рівня діагностики, ми можемо створити комплекс нових амбулаторій, що

динамічно підлаштовуються під пацієнта, зі своїм завданням, знімає напругу і направляє в підготовленому стані пацієнта до відвідування сімейного лікаря. Неконкуруюча організація, що бере участь, призначена для співпраці, що розділяє напругу сімейного лікаря. Даючи можливість дотримання прав громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання. Находяться на контролі Уповноваженого, постійно перебуває питання, на безоплатну медичну допомогу.

Все це має зміцнити довіру пацієнта до лікаря, дати можливість правильно ставити питання про своє здоров'я, та отримати відповідний орієнтир збереження життя. Чим ближче перебуватиме хворий до вирішення проблеми, тим стане здоровіше населення, і тоді старше покоління, яке особливо потребує підтримки свого здоров'я, зможе довше залишатися з нами. Контроль здоров'я для майбутніх мам, дасть можливість появи на світ здорових дітей, інваліди та інші категорія людей, які страждають від низки рідкісних захворювань, будуть перебувати в контролі, більш спостерігається фахівцями. Починаючи з простих доступних речей, ми отримуємо правильний напрямок для вирішення низки питань, і скорочення навантаження тим, хто перевантажений, і сам перебуває в зоні ризику.

Література:

1. Центр громадського моніторингу та контролю. URL: <https://naglyad.info@gmail.com> (дата звернення 14.05.2024 р).
2. Рудінська О., Кусик Н., Жмай О. Імплементация синергии функций менеджера та лікаря в управлінській діяльності на прикладі клінік одеського національного медичного університету. *Економіка та суспільство*. 2023. № 55.
3. Рудінська О. В., Белякова В. В. Критерії й оцінка ефективної діяльності управлінської команди в сучасному багатопрофільному підприємстві. *Ринкова економіка управління*. 2016. № 15, вип. 3 С. 65–79.
4. «Державне управління: удосконалення та розвиток» включено до переліку наукових фахових видань України з питань, державного управління (Наказ Міністерства освіти і науки України від 22.12.2016 № 1604). URL: <https://nauka.com.ua> (№7 30.07.2019 р.)
5. Рингач Н. О. Громадське здоров'я як чинник національної безпеки : монографія. К. : НАДУ, 2009. 296 с.