

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНОЛОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ
ПРИКЛАДНОЇ ЕКОНОМІКИ І МЕНЕДЖМЕНТУ
ім. Г. Е. ВЕЙНШТЕЙНА**



ТЕЗИ

**ІV ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ СОЦІАЛЬНО-
ЕКОНОМІЧНОГО РОЗВИТКУ УКРАЇНИ:
ПОГЛЯД МОЛОДІ»**

**20 – 21 жовтня 2022 р.
м. Одеса**

УДК: [316.334.2:330.3]:316.64-053.6(477)

Актуальні аспекти соціально-економічного розвитку України: погляд молоді. Матеріали IV Всеукраїнської студентської науково-практичної конференції 20-21 жовтня 2022 року. Одеса: Одеський національний технологічний університет, 2022. – 147 с.

У матеріалах конференції знайшли відображення економічні та соціальні аспекти розвитку України з погляду молодих вчених. Були дослідженні теоретичні аспекти та запропоновані шляхи вирішення найактуальніших та нагальних проблем багатьох сфер сучасного бізнесу. В доповідях особлива увага приділялась прикладному характеру досліджень та їх впливу на поліпшення економічної ситуації в країні.

Науковий редактор Іванченкова Л.В. - д-р екон. наук, професор, в.о. директора ННПЕіМ ім. Г. Е. Вейнштейна ОНАХТ

Редакційна колегія:

Агеева І.М. – к.е.н., доц., Басюркіна Н.Й. – д.е.н., проф., Купріна Н.М. – д.е.н., доц., Лагодієнко В.В. – д.е.н., проф., Немченко В.В. – д.е.н., проф., Павлов О.І. – д.е.н., проф., Седікова І.О. – д.е.н., проф., Ніколюк О.В. – д.е.н., проф., Козак К.Б. – д.е.н., проф., Соловей А.О. – к.і.н., доц., Згадова Н.С. – к.е.н., доц., Маркова Т.Д., – к.е.н., доц.

Матеріали додаються за оригіналами рукопису

Редакційна колегія не несе відповідальності за зміст та сутність наданих матеріалів

страхових компаній сприятиме поліпшенню його якості, що забезпечить зміцнення конкурентної позиції страхових компаній на національному та світовому ринку, сприятиме підвищенню довіри до страхового сектору.

УЗАГАЛЬНЕННЯ ШЛЯХІВ ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМИ ВДОСКОНАЛЕННЯ ЯКОСТІ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

**Маркевич О.В. здобувач СВО «Бакалавр» ф-ту ММтаПА
Науковий керівник – д.е.н., проф. Ніколюк О.В.
Одеський національний технологічний університет**

Наявна політика держави стосовно поліпшення якості медичної допомоги в Україні передбачає підвищення конкурентоспроможності медичних працівників завдяки впровадження Стратегії розвитку медичної освіти; ефективну організацію та доступну мережу ЗОЗ шляхом створення моделі фінансування медичної галузі, при якій використовується державний гарантований пакет; забезпечення пацієнтів необхідними ліками (з 2019 р. урядом запроваджено програму «Доступні ліки»); запровадження електронної системи контролю здоров'я пацієнтів – eZdorovya, eHealth і як наслідок надання державою якісних медичних послуг.

Нормативно-правова база, що діє в напрямку якості медичної допомоги в системі охорони здоров'я в рамках державного управління на сьогоднішній день не є такою, що охоплює всі необхідні питання для підвищення її рівня до міжнародних стандартів. Прикладом є абсолютна відсутність питання щодо сучасної, оперативної системи зворотного зв'язку з пацієнтами та визначення і розуміння їх потреб.

Для отримання якісної медичної допомоги у сфері державного управління важливе значення мають показники (індикатори) якості надання медичної допомоги. Це кількісні або якісні показники, які безпосередньо впливають на якість надання медичної допомоги. Використовуючи індикатори якості, можна виявити наявні проблеми, визначити можливості та шляхи вдосконалення якості лікування та догляду за пацієнтами. Вони базуються на даних, що містяться в паперовій або електронній документації медичного закладу.

Слід зазначити, що обробка електронних даних може надати більш достовірну інформацію, ніж при вивченні даних на паперових носіях. Наприклад, Організація економічного співробітництва та розвитку (ОЕСР) визначає показники якості як дані про первинну медичну допомогу, кількість госпіталізованих пацієнтів, лікарські засоби, що призначені пацієнту, дані спеціалізованих реєстрів, показники захворюваності та смертності, а також дослідження досвіду пацієнтів.

Процес надання оцінки якості медичної допомоги за допомогою Агентства з досліджень та якості в охороні здоров'я у Сполучених Штатах Америки сьогодні дає можливість кожному медичному закладу створювати інструменти та стратегії, які допомагають закладам охорони здоров'я та

безпосередньо клініцистам бути передовими та надавати високоякісну, безпечну та важливу медичну допомогу. Дані та аналіз AHRQ допомагають особам, які приймають рішення в галузі охорони здоров'я, зрозуміти, як працює система охорони здоров'я США та де існують можливості для її покращення.

В Україні на законодавчому рівні, як у США та країнах Європейського Союзу при розробці індикаторів якості медичної допомоги, враховують модель Донабедіана, яка пропонує оцінювати якість за допомогою таких трьох складових:

–структура – можливість суб'єкта системи охорони здоров'я відповідно до його забезпечення (людського, матеріально-технічного) надавати якісну медичну допомогу, організувати допомогу, нормативно-законодавче забезпечення (рівень законодавчого, урядового, відомчого регулювання забезпечення прав лікарів та пацієнтів в структурі системи охорони здоров'я відповідно до вимог передових країн світу);

–процес – безпосередньо надання медичної допомоги, проведення лікувально-діагностичних процедур відповідно до клінічних рекомендацій, протоколів та стандартів, дотримання медичних технологій;

–результат – те, що відбувається з пацієнтом після надання допомоги (покращення/погіршення стану, одужання або смерть), яка ступінь досягнення мети при наданні різних видів медичної допомоги) [1].

Індикатори оцінки якості медичної допомоги згідно положенням МОЗ та ВООЗ розробляються, враховуючи модель Донабедіана: структура-процес-результат. При формуванні та розробці індикаторів необхідним є дотримуватися чіткого визначення кожного поняття та терміну; використання повних, точних, своєчасних даних; конкретно вивічених технологій та алгоритму обчислення; комплексного поєднання основних базових понять, вихідних даних та алгоритму розрахунку. Індикатори відображають реальну ситуацію, але іноді стають підставою для організаційного тиску, суб'єктивного керівництва та прийняття кадрових рішень, що категорично йде всупереч поставленим цілям щодо їх впровадження та використання.

Визначена методика розробки анкетування, що в майбутньому, керуючись досвідом передових країн, надасть змогу відслідковувати закономірності у розвитку тих чи інших проблем, робити відповідні узагальнення та порівнювати результати на місцевому та національному рівнях. Організація та управління зворотнім зв'язком є важливим з точки зору формування інституту громадського контролю якості надання медичної допомоги та впровадження моделі клієнт-орієнтованого підходу в управлінні.

Такий напрямок удосконалення якості медичної допомоги як впровадження електронної медичної картки пацієнта. ЕМК – це майбутнє охорони здоров'я, оскільки вони надають важливі дані, які можуть допомогти координувати медичну допомогу між усіма в екосистемі охорони здоров'я. ЕМК допомагають постачальникам медичних послуг краще керувати доглядом за пацієнтами та забезпечувати якісніше медичне обслуговування за рахунок:

– надання точної, актуальної та повної інформації про пацієнтів

безпосередньо на місці надання допомоги;

- забезпечення швидкого доступу до карт пацієнтів для більш скоординованого та ефективного лікування;
- обміну електронною інформацією з пацієнтами та іншими лікарями;
- більш ефективної діагностики пацієнтів, скорочення кількості медичних помилок та забезпечення безпечнішого догляду;
- поліпшення взаємодії та комунікації між пацієнтами та лікарями, а також зручності медичного обслуговування;
- сприяння просуванню розбірливої, повної документації та точного, оптимізованого кодування за МКХ-10;
- підвищення продуктивності лікарів та балансу між роботою та особистим життям;
- зниження витрат за рахунок меншої кількості документів, підвищення безпеки, зменшення дублювання лабораторних та інструментальних досліджень
- зручного аналізу даних ЕМК шляхом автоматичного формування необхідної звітності, що допоможе в організації управління якістю медичної допомоги.

Отже, зазначені напрямки державного управління, які спрямовані на покращення процесів та результатів медичних послуг через систематичний аналіз складових частин, їх порівняння з визначеними критеріями, індикаторами та визначені впровадження змін на необхідному рівні.

Література

1. Donabedian A. Evaluating the quality of medical care. – Milbank Memorial Fund Q. – 1966. – 44(3). – (suppl):166–206, Reprinted in Milbank Q. 2005. – P. 691–729.
2. Про управління якістю медичної допомоги. Наказ МОЗ України від 24.02.2010 р. № 163. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show>

ІМПЛЕМЕНТАЦІЯ ТА НАПРЯМИ РОЗВИТКУ ІНСТИТУЦІЙ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ ДО ВИМОГ ЄВРОПЕЙСЬКИХ СТАНДАРТІВ

**Сівакова Д.О., здобувач СВО «Бакалавр» ф-ту ММтаПА
Науковий керівник – к.е.н., доц. Колеснікова К.С.
Одеський національний технологічний університет**

Інституційний механізм імплементації державної служби України до вимог Європейських стандартів складають органи загальної компетенції та органи спеціальної компетенції. До першої групи віднесено Верховну Раду (Комітет з питань євроінтеграції), Президента України, Кабінет Міністрів України (Урядовий офіс з питань європейської та євроатлантичної інтеграції),