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

1256 1996 1233 LIHA-PRES
Львів – Торунь
Liha-Pres
2024

УДК [005.5:614]-043.7"313"(062.552)
С 91

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;
Марічереда 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;
Борщ 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)

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

ISBN 978-966-397-406-4

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, Марічереда 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, Коротаєва 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, Аннєнкова 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, Марічереда 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, Бєляєва Оксана Іванівна 76

Важливість впровадження бізнес-орієнтованої системи управління на фармацевтичному підприємстві
Ящук Ірина Сергіївна, Унгурян Ліана Михайлівна, Бєляєва 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 консультуванні пацієнтів без фізичного контакту
Белозерцева-Баранова Юлія Євгеніївна, Скороходова Юлія Вікторівна **129**

Аналіз факторів професійного вигорання і задоволеності життям співробітників і студентів закладів освіти в контексті управління корпоративним благополуччям
Вартанова 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 комплексної 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-dihydrotetrazolo[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

DOI https://doi.org/10.36059/978-966-397-406-4-34

НАВИЧКИ КОМУНІКАЦІЇ ТА ФАСИЛІТАЦІЇ ПРИ КОНСУЛЬТУВАННІ ПАЦІЄНТІВ БЕЗ ФІЗИЧНОГО КОНТАКТУ

Белозерцева-Баранова Юлія Євгеніївна
асистент кафедри симуляційних медичних технологій
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна

Скороходова Юлія Вікторівна
здобувачка другого (магістерського) рівня освіти
за спеціальністю 073 – Менеджмент
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна

У сучасний період набирає обертів онлайн-консультування. Цифрові технології знайшли своє застосування у медицині. Виник новий напрямок – телемедицина, який дає можливість надавати допомогу пацієнтам без фізичного контакту, а також проводити консиліуми, обмінюватися досвідом з колегами, не залишаючи робочого місця. По відеозв'язку чи телефону можна ефективно визначати ступінь терміновості, вирішувати багато медичних та адміністративних проблем. Особливо це актуально при взаємодії з пацієнтами похилого віку, з пацієнтами, які мають хронічні захворювання, коли пацієнту складно добиратися до поліклініки для профілактичного огляду або корекції лікування. Телемедицина дозволяє, не витрачаючи сил, отримувати швидку відповідь. Давайте розглянемо всі плюси та мінуси такого виду роботи. З одного боку, зручність та швидкість передачі інформації перекриваються недоліком об'єктивних даних, які можна отримати, лише під час огляду пацієнта.

Консультації по телефону та онлайн мають особливості, що вимагають від лікаря максимальної включеності та досконалого володіння навичками активного слухання для вибудовування ефективних стосунків. Без ретельної підготовки фахівців, яка спрямована не лише на розвиток клінічного мислення, а й на вміння комунікувати, не обійтись. Комунікація – це ключ, який допомагає точно проводити діагностику, вибудовувати терапевтичний альянс, який задовольняє пацієнта та лікаря та впливатиме на стан здоров'я пацієнта. Ефективність медичної консультації безпосередньо залежить від того, чи було створено довірчий контакт між лікарем і пацієнтом чи ні, чи зміг лікар вловити емоційний стан пацієнта, незважаючи на технічні обмеження, чи виявив інтерес, турботу, повагу, які

є фундаментом партнерських відносин лікар-пацієнт. При телефонному консультуванні пацієнт не може бачити міміки, пози лікаря, тобто невербальних проявів, які повідомляють про емоції та установки лікаря, а може звертати увагу тільки на голос, дихання. Так і з позиції лікаря відсутність зорового контакту з пацієнтом змушує орієнтуватися на тембр голосу, інтонацію, швидкість мови, паузи, об'єктивні прояви хвороби (нежить, кашель тощо), коли пацієнт відповідає на питання, частіше використовувати навичку фасілітації для підтримки діалогу. Не менш важливо проясняти побоювання, ідеї, надії пацієнта у зв'язку з цією консультацією. Не візуалізуючи пацієнта це досить складно робити, оскільки є спокуса взяти ініціативу до рук, ставити закриті питання, ніж затягувати час консультації. Тоді це призводить до того, що лікар зосереджує увагу на діагностиці захворювання, а лікування знеособлюється, пацієнт стає пасивним учасником процесу лікування. На жаль, за такого підходу пацієнт може згадати важливі прояви хвороби, відповідати коротко, вважаючи що якщо компетентний лікар захоче щось дізнатися, він сам запитає. Підсумком буде неефективний збір інформації, який призведе до неправильної діагностики, а відповідно до неефективного лікування та можливих ускладнень. Під час онлайн-консультації, телефонному консультуванні значимість балансу між вислуховуванням та виявленням скарг відіграє велику роль. Це необхідно, щоб структурувати зустріч і погоджувати зрозумілий для пацієнта «порядок денний». Лікар демонструє бажання вислухати, приділити час кожній скарзі пацієнта та поділитися своїм планом дій у цій ситуації, пріоритетами, таким чином спонукає пацієнта приймати активну участь у лікуванні. Використання лікарем навичок узагальнення та сигналізації дає пацієнту можливість обговорення хвилюючих моментів зі здоров'ям, підтримує «живий діалог», таким чином не втрачають важливих моментів щодо здоров'я пацієнта, а пацієнт відчуває, що його турботи не залишаються поза увагою. Важливо враховувати такий факт, пацієнту буває некомфортно консультуватися по телефону, це може бути обумовлено труднощами, які у нього виникали раніше під час телефонного консультування, при чому необов'язково в медичному контексті використовування інших форм взаємодії. Важливим принципом онлайн медичної консультації є структурування зустрічі, тому що пацієнт, перебуваючи у звичній атмосфері, наприклад, вдома, може відволікатися на різні стимули і не брати активну участь у консультації, перекладаючи відповідальність на плечі лікаря. Тому використання відкритих питань на початку консультації веде до більш позитивних міжособистісних відносин «лікар-пацієнт», таким чином лікар може продемонструвати свою готовність та вміння слухати та чути пацієнта та створювати атмосферу довіри, а пацієнт отримує можливість ділитися досвідом хвороби. Ці навички допомагають пов'язувати різні

етапи консультації. Це інтерактивний процес залучення пацієнта, що допомагає зберегти зацікавленість пацієнта під час всієї консультації, розуміти різні етапи консультації від початку до завершення та брати в них участь. Особливо важливо повторювати та підсумовувати план лікування, уточнюючи згоду пацієнта. Просити пацієнта, щоб він міг ставити питання щодо прояснення неясних моментів і розповідати своїми словами про важливі деталі плану лікування.

Відтак, такий підхід дозволить сформувати довірчі відносини між лікарем і пацієнтом, що дозволить підвищити якість медичної допомоги загалом.

DOI https://doi.org/10.36059/978-966-397-406-4-35

АНАЛІЗ ФАКТОРІВ ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ І ЗАДОВОЛЕНОСТІ ЖИТТЯМ СПІВРОБІТНИКІВ І СТУДЕНТІВ ЗАКЛАДІВ ОСВІТИ В КОНТЕКСТІ УПРАВЛІННЯ КОРПОРАТИВНИМ БЛАГОПОЛУЧЧЯМ

Вартанова Олена Вікторівна
доктор економічних наук, професор,
професор кафедри управління та смарт-інновацій
Київський національний університет технологій та дизайну
м. Київ, Україна

Рудінська Олена Володимирівна
кандидат економічних наук,
завідувачка кафедри менеджменту охорони здоров'я
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна

За даними досліджень, студентський вік (18–24 р.) має підвищений ризик виникнення психічних розладів: поширеність психічних розладів в студентському віці – щонайменше 10%; 75% психічних розладів починаються у віці до 24 років [1]. Психічні розлади можуть мати виражений негативний вплив на навчання, соціальне життя, професійну траєкторію розвитку молодих людей, вони інвалідізують та забирають життя. Пандемія COVID-19, а згодом і війна в Україні дуже негативно вплинули на психічне здоров'я і благополуччя як молоді, так і науково-педагогічних співробітників ЗВО. За даними дослідження, значна частка