

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

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, Мацяк 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 <b>Горошко Вікторія Іванівна</b> .....	<b>114</b>
Роль наукових парків у комерціалізації університетських інновацій та підтримці сталого розвитку національної медичної індустрії <b>Гребенник Наталя Григорівна</b> .....	<b>118</b>

## **СЕКЦІЯ 6. ПСИХОЛОГІЯ КОМУНІКАЦІЙ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я**

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

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

## **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

<b>Antypenko Lyudmyla Mykolaivna, Antypenko Oleksii Mykolaiovych .....</b>	<b>155</b>
--	------------

Специфіка застосування штучного інтелекту в медицині в контексті інновацій та загроз

<b>Князькова Валентина Яківна, Криленко Володимир Ігорович....</b>	<b>159</b>
--	------------

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

<b>Kolesnikov Yevhennii Borysovych, Kolomiets Nataliia Mykolaivna ...</b>	<b>162</b>
---	------------

Впровадження технологій штучного інтелекту в галузі охорони здоров'я

<b>Кузмичова Анастасія Сергіївна .....</b>	<b>166</b>
--	------------

Інноваційні рішення штучного інтелекту для вдосконалення діагностики та терапії

<b>Черленюк Юрій Юрійович.....</b>	<b>170</b>
------------------------------------	------------

## **СПЕЦИФІКА ЗАСТОСУВАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В МЕДИЦИНІ В КОНТЕКСТІ ІННОВАЦІЙ ТА ЗАГРОЗ**

***Князькова Валентина Яківна***

*кандидат економічних наук, доцент,  
доцент кафедри менеджменту охорони здоров'я  
Одеський національний медичний університет  
м. Одеса, Україна*

***Криленко Володимир Ігорович***

*доктор економічних наук, професор,  
професор кафедри менеджменту охорони здоров'я  
Одеський національний медичний університет  
м. Одеса, Україна*

У всьому сучасному світі штучний інтелект (ШІ), або Artificial intelligence, швидко та впевнено проникає у різні сфери людської діяльності. Не залишилась осторонь і медична галузь, адже стрімкий розвиток та впровадження передових технологій генеративного штучного інтелекту створюють сприятливі умови для його застосування у сфері охорони здоров'я.

Однією з переваг штучного інтелекту над людиною є його невтомність. На відміну від людини, він не потребує сну, працює без перерв та втоми, що робить його доступним для використання у впровадженні точної медицини навіть цілодобово. Система штучного інтелекту здатна аналізувати значний обсяг інформації, такий як повна медична історія пацієнта, результати аналізів протягом усього періоду лікування, а також поточний стан здоров'я. Ці дані швидко обробляються «електронним мозком», що підвищує точність діагнозу і допомагає лікарям призначати відповідне лікування, а в окремих випадках навіть рятувати життя.

Завдяки штучному інтелекту пацієнти можуть отримувати консультації та медичні рекомендації цілодобово, з урахуванням їхньої медичної історії, індивідуальних потреб і уподобань [1].

Технологія ШІ має великий потенціал для усунення найбільш важливих загроз, що існують у світовій сфері охорони здоров'я, включаючи суттєве зменшення часу очікування для пацієнтів і значне підвищення ефективності в лікарнях і системах охорони здоров'я. Використання технології штучного інтелекту сприяє децентралізації та демократизації медицини, що дозволяє пацієнтам, які не мають



можливості відвідування вищих медичних установ або лікарів, отримувати діагностичну допомогу високої якості, не залишаючи домівки.

Штучний інтелект революціонує галузь охорони здоров'я у багатьох аспектах, в тому числі діагностиці та лікуванні. Завдяки поступу в алгоритмах машинного навчання, він може забезпечити точне діагностування захворювання та розробку ефективних методів лікування, включаючи складання персонального плану лікування з урахуванням унікального стану людини, отриманого на основі його генетичної інформації, історії хвороби пацієнта, життєвих звичок та інших індивідуальних факторів.

Більш точній та своєчасній діагностиці сприяє здатність алгоритмів штучного інтелекту аналізувати медичні зображення з надзвичайною швидкістю та точністю, виявляючи аномалії, які можуть не бути поміченими людським оком. Штучний інтелект використовується для виявлення ознак пневмонії, раку та інших захворювань, а також для розпізнавання медичних зображень, висновків УЗД, знімків МРТ, кардіограм, КТ тощо.

Штучний інтелект може організовувати візити пацієнтів до фахівця за їх запитом, складати розклади та перенаправляти людей з однієї черги до іншої. Це дозволяє лікарям ефективно використовувати свій час і працювати більш продуктивно, що в кінцевому підсумку допоможе зменшити навантаження на медичних працівників, оптимізуючи процеси й дозволяючи їм більше уваги приділяти вдосконаленню своєї професійної діяльності, а не витрачати час на адміністративні завдання [2].

Звісно, використання штучного інтелекту не замінює людського досвіду, але є інструментом, який допомагає медичним працівникам ефективніше діагностувати небезпечні захворювання, ставити точніші діагнози, винаходити нові ліки, моделювати досконалі девайси, проводити операції та розробляти нові методи лікування.

Використання штучного інтелекту може сприяти оптимізації робочих процесів у лікарнях та медичних установах. Алгоритми штучного інтелекту дозволяють прогнозувати навантаження на медичну систему, щоб належним чином регулювати робочий процес та оптимально розподіляти обмежені ресурси, такі як кількість ліжок, робочі години персоналу, медикаменти тощо. Така оптимізація медичної галузі за допомогою штучного інтелекту може допомогти подолати черги в клініках та зробити медичну допомогу більш доступною. Більше того, вона сприяє підвищенню ефективності медицини та її економічної обґрунтованості.

Штучний інтелект дійсно змінює медичну сферу, сприяючи покращенню догляду за пацієнтами і зниженню витрат. Використання штучного інтелекту в медицині охоплює різноманітні аспекти, такі як виявлення патологій, прогнозування ризиків захворювань, рекомендації

з профілактики, скорочення часу очікування пацієнтів і підвищення ефективності лікування в лікарнях та системах охорони здоров'я. Потенційні можливості використання штучного інтелекту величезні; проте існують кілька проблем, які необхідно вирішити.

Однією з головних проблем, пов'язаних із застосуванням штучного інтелекту в медицині, є забезпечення конфіденційності. З урахуванням доступу до особистої конфіденційної інформації про стан здоров'я пацієнта важливо, щоб були встановлені належні протоколи управління даними та забезпечена їхня безпека [3]. Прозорість грає ключову роль також у вирішенні питання про те, наскільки пацієнти контролюють свої власні персональні дані.

Не менш важливою проблемою є існування розбіжностей в даних та недоліків в дослідженнях через упередженість, яка вбудована в моделі машинного навчання, а також проблеми з продуктивністю систем штучного інтелекту після їх впровадження. Неможливо гарантувати повне усунення цих проблем, оскільки машини моделюють поведінку людини на основі наявної інформації лише в конкретний момент часу.

Існують і інші, не менш серйозні загрози використання штучного інтелекту в галузі охорони здоров'я, а саме:

- часткова або повна заміна лікаря у лікувальних процесах, що може спричинити появу безробіття у спільноті медичних працівників;
- виникнення соціальних, релігійних та етичних дилем (наприклад, конфлікт між природною та штучною формами інтелектуального життя);
- можливість самовідтворення штучного інтелекту та втрата людиною контролю над ним [4].

Розмежованість думок та диверсифікація перспектив стосовно впливу штучного інтелекту на вдосконалення медицини є зрозумілою. Використання технологій штучного інтелекту може мати як позитивні, так і негативні наслідки. З одного боку, вони можуть сприяти покращенню якості медичного обслуговування та полегшувати життя людей. З іншого боку, можуть виникати загрози, пов'язані із втратою контролю та вразливістю суспільства. Важливо збалансувати ці аспекти, розробити етичні та регулятивні механізми для використання штучного інтелекту в медицині та спрямувати його дію на суспільне благо.

### Література:

1. Штучний інтелект в медицині: чи загрожують інновації правам людини? URL: <https://www.helsinki.org.ua/articles/shtuchnyy-intelekt-v-medysyni-chy-zahrozhuut-innovatsii-pravam-liudyny/> (дата звернення: 05.05.2024)

2. Рудінська О.В., Князькова В.Я. Проблема збереження цілісності особистості лікаря в екстремальних умовах. Людина як цілісність: традиції

та інновації. Матеріали V Міжнародної наукової конференції. Одеський національний медичний університет. м. Одеса. 20.10.2022. с. 232-235. URL: [file:///D:/home/e200466kvu/Downloads/Rudynska%20\(1\).pdf](file:///D:/home/e200466kvu/Downloads/Rudynska%20(1).pdf) (дата звернення: 12.05.2024)

3. Aric Zilberman. Як ШІ змінює медичну галузь? Фейсер. URL: <https://www.facerua.com/iak-shi-zminiuiie-miedichnu-ghaluz/> (дата звернення: 10.05.2024)

4. Махненко Д. І знову про штучний інтелект. Допомога, загроза чи пусті балачки? Юридична Газета online. № 11 (741). URL: <https://yur-gazeta.com/publications/practice/inshe/i-znovu-pro-shtuchniy-intelekt-dopomoga-zagroza-chi-pusti-balachki.html> (дата звернення: 13.05.2024)

DOI <https://doi.org/10.36059/978-966-397-406-4-43>

## **THE IMPLEMENTATION OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES IN HEALTHCARE DURING MARTIAL LAW AND WAR**

***Kolesnikov Yevhennii Borysovyich***

*Doctor of Medical Sciences, Professor,*

*Professor at the Department of General and Emergency Surgery,*

*Shupyk National Healthcare University of Ukraine*

*Kyiv, Ukraine*

***Kolomiets Nataliia Mykolaivna***

*Deputy Head of the Hospital*

*Main Medical Center of the Ministry of Internal Affairs of Ukraine*

*Kyiv, Ukraine*

During martial law and war in a country, health care systems face unprecedented challenges that require an immediate strategic response. Under such circumstances, the main directions of changes in the country's health care system should be focused on stability, adaptability and priority of intensive medical care. Increasing the capacity of health systems to cope with the increasing number of victims is critical. This includes establishing emergency centers, stockpiling basic medical supplies and establishing field hospitals. Under these conditions, the priority directions for changes in the country's health care are: ensuring continuous and coordinated work of all health care management systems; – urgent training of medical personnel to work in the