

ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я МОЗ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ НАУК ВИЩОЇ ОСВІТИ УКРАЇНИ
АКАДЕМІЯ НАУК ВИЩОЇ ШКОЛИ УКРАЇНИ
БАТУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ШОТА РУСТАВЕЛІ (ГРУЗІЯ)
РИЗЬКИЙ ПІВНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ (ЛАТВІЯ)
БАЛТІЙСЬКА МІЖНАРОДНА АКАДЕМІЯ (ЛАТВІЯ)
WORLD ASSOCIATION FOR POSITIVE AND TRANSCULTURAL PSYCHOTHERAPY
(НІМЕЧЧИНА)
DARE INNOVATIONS (УГОРЩИНА)
КАГУЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ БОГДАНА ПЕТРИЧЕЙКА
ХАШДЕУ (МОЛДОВА)
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ
КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ МИХАЙЛА ОСТРОГРАДСЬКОГО
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «КИЄВО-МОГИЛЯНСЬКА АКАДЕМІЯ»
ІНСТИТУТ ПСИХОЛОГІЇ ІМЕНІ Г. С. КОСТЮКА НАПН УКРАЇНИ
УНІВЕРСИТЕТ КОРОЛЯ ДАНИЛА
ЦЕНТР УКРАЇНСЬКО-ЄВРОПЕЙСЬКОГО НАУКОВОГО СПІВРОБІТНИЦТВА

III МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

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

28 травня 2026 року
м. Одеса, Україна



Львів – Торунь
Liha-Pres
2026

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Шнайдер Станіслав Аркадійович – в.о. ректора Одеського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор, член-кореспондент НАМН України, заслужений діяч науки і техніки України;
Запорожан Валерій Миколайович – голова Вченої Ради Одеського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор, академік НАМН України;
Орабіна Тетяна Миколаївна – заступник генерального директора Центру громадського здоров'я МОЗ України, асистент кафедри менеджменту охорони здоров'я Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, PhD;
Марічерета Валерія Геннадіївна – перший проректор Одеського національного медичного університету, голова групи експертів МОЗ за напрямом «Акушерство та гінекологія» – експерт-консультант Міністра охорони здоров'я України, доктор медичних наук, професор, академік НАМН вищої освіти України;
Дідманідзе Ібраїм – керівник Центру мов та інформаційних технологій факультету освіти Батумського державного університету імені Шота Руставелі (Грузія);
Дьяков Роман – президент правління Ризького північного університету, доктор технічних наук, професор, академік (Латвія);
Волков Владислав – ректор Балтійської міжнародної академії, доктор суспільних наук, доцент (Латвія);
Марошвельді Дора – засновниця та генеральна директорка DARE Innovations;
Врабіс Сільвія – кафедра історії та теорії освіти факультету гуманітарних та педагогічних наук Державного університету «Богдан Петричейку Хашідеу», доктор психологічних наук (Молдова);
Бориц Вікторія Ігорівна – професор кафедри менеджменту охорони здоров'я та психології Одеського національного медичного університету, доктор економічних наук, професор;
Наконечний Олександр Григорович – президент Академії наук вищої школи України, доктор фізико-математичних наук, професор, академік Національної академії наук України;
Труніна Ірина Михайлівна – завідувач кафедри менеджменту і маркетингу Кременчуцького національного університету імені Михайла Остроградського, доктор економічних наук, професор;
Векшовець Тетяна Андріївна – професор кафедри менеджменту охорони здоров'я Національного медичного університету імені О. О. Богомольця, директор ННЦ «Бізнес-школа НМУ імені О. О. Богомольця», доктор медичних наук, професор;
Рудінська Олена Володимирівна – завідувач кафедри менеджменту охорони здоров'я та психології Одеського національного медичного університету, кандидат економічних наук, доцент;
Храпкіна Валентина Валентинівна – професор кафедри менеджменту, маркетингу та підприємництва Національного університету «Києво-Могилянська академія», доктор економічних наук, професор;
Бабієнко Володимир Володимирович – завідувач кафедри гігієни, медичної екології та громадського здоров'я Одеського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор;
Опря Євген Васильович – завідувач кафедри психіатрії, наркології, медичної психології та психотерапії Одеського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор;
Литвиненко Ольга Дмитрівна – професор кафедри менеджменту охорони здоров'я та психології Одеського національного медичного університету, доктор психологічних наук, професор;
Сердюк Людмила Захарівна – головний науковий співробітник лабораторії психології особистості імені П. Р. Чамати Інституту психології імені Г. С. Костюка НАПН України, доктор психологічних наук, професор;
Халік Олена Олександрівна – завідувач кафедри психології Університету Короля Данила, кандидат психологічних наук, доцент;
Кусик Наталія Львівна – начальник навчально-методичного відділу, доцент кафедри менеджменту охорони здоров'я та психології Одеського національного медичного університету, кандидат економічних наук, доцент.

С 91 **Сучасні напрями змін в управлінні охороною здоров'я: модернізація, якість, психологія та комунікація:** Міжнародна наукова конференція. За заг. ред. проф. В. Г. Марічерета, 28 травня 2026 року, м. Одеса. Львів – Торунь : Liha-Pres, 2026. 452 с.
ISBN 978-966-397-640-2

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, здобувачів вищої освіти.

УДК 351.77-048.35(062.552)

© Одеський національний медичний університет, 2026
ISBN 978-966-397-640-2
© Українсько-польське наукове видавництво
«Liha-Pres», 2026

СЕКЦІЯ 8. ЦИФРОВІ ТЕХНОЛОГІЇ ЕФЕКТИВНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ФУНКЦІОНУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО БІЗНЕСУ

Цифрові технології для автоматизованого супроводу складних
біотехнічних виробництв

**Наконечний Олександр Григорович, Лисенко Віталій Пилипович,
Коваль Валерій Вікторович..... 419**

Медична інформаційна система як інструмент безперервного моніторингу
якості медичної допомоги

**Парій Валентин Дмитрович, Дорохіна Анна Миколаївна,
Терентюк Вадим Георгійович..... 421**

Актуальні етико-правові аспекти протидії академічному плагіату
та використання штучного інтелекту у вищій медичній освіті

**Вергун Оксана Михайлівна, Драгочинська Лариса Федорівна,
Вергун Андрій Романович..... 424**

Використання штучного інтелекту для аналізу рентгенологічних
знімків у стоматології

Волохова Людмила Богданівна 428

Психологічні особливості взаємозв'язку емоційного інтелекту
та комунікативних навичок фахівців обліково-фінансової сфери

**Ковальова Марія Володимирівна,
Бушуля Катерина Олександрівна..... 434**

Цифрові системи в управлінській діяльності реабілітаційних закладів

Комар Олена Миколаївна..... 438

Цифровізація комунікацій у міждисциплінарних командах
в умовах відділення інтенсивної терапії

Кусик Наталія Львівна, Соколова Катерина Олегівна 441

Використання технології айтрекінгу для оцінки ефективності
медичних інформаційних плакатів

Синенко Дарина Василівна, Летуновська Наталія Євгенівна..... 444

Цифрові технології в охороні здоров'я в умовах воєнного часу
та перспективи післявоєнного відновлення

Фоміна Єлизавета Василівна..... 449

ЦИФРОВІЗАЦІЯ КОМУНІКАЦІЙ У МІЖДИСЦИПЛІНАРНИХ КОМАНДАХ В УМОВАХ ВІДДІЛЕННЯ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ

Кусик Наталія Львівна

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

Соколова Катерина Олегівна

*здобувачка вищої освіти
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна*

Відповідно до підходів Всесвітньої організації охорони здоров'я, інтегровані та командно-орієнтовані моделі є ключовим напрямом розвитку сучасних систем охорони здоров'я [1]. На сьогодні, у вітчизняних медичних закладах зберігаються проблеми фрагментарності комунікацій і недостатньої цифрової інтеграції, що обумовлює актуальність дослідження напрямків їх оптимізації. Метою дослідження є виявлення особливостей функціонування комунікацій у міждисциплінарних командах та обґрунтування ефективних цифрових механізмів їх оптимізації в умовах відділення інтенсивної терапії. Ефективність міждисциплінарної взаємодії у відділеннях інтенсивної терапії безпосередньо визначає якість медичної допомоги та безпеку пацієнтів.

Аналіз стратегічних напрямків розвитку системи охорони здоров'я України свідчить про пріоритетність цифровізації, як інструменту підвищення ефективності управління та якості медичних послуг [2; 3; 4]. Відповідно до Концепції розвитку електронної охорони здоров'я в Україні, впровадження цифрових технологій спрямоване на забезпечення безперервності інформаційних потоків та підвищення якості управлінських рішень [4]. Саме тому, можна стверджувати, що підвищення ефективності міждисциплінарної взаємодії можливе за умови системної цифровізації комунікаційних процесів.

Комунікації у міждисциплінарних командах в сфері охорони здоров'я розглядаються як складна багаторівнева система взаємодії, що забезпечує координацію клінічних рішень між фахівцями різного профілю [5]. Їх ефективність обмежується низкою бар'єрів, серед яких

провідними є: професійні бар'єри (наприклад, відмінності у спеціалізованій термінології та клінічному мисленні), організаційні бар'єри (наприклад, відсутність стандартизованих алгоритмів передачі інформації) та соціально-психологічні бар'єри (наприклад, ієрархічність взаємодії, комунікативні конфлікти) (рис. 1).



Рис. 1. Основні бар'єри побудови ефективних комунікацій у міждисциплінарних командах в сфері охорони здоров'я

Аналіз організації комунікацій у відділенні інтенсивної терапії Одеської обласної клінічної лікарні показав, що інформаційна взаємодія здійснюється через поєднання формальних та неформальних каналів, що не забезпечує належного рівня узгодженості дій. Формальними каналами комунікації є регламентовані засоби обміну інформацією, що функціонують у межах встановлених організаційних процедур та нормативних вимог, зокрема, електронні медичні інформаційні системи, офіційна медична документація, стандартизовані протоколи передачі клінічної інформації, звітність та процедури передачі чергування. Неформальні канали комунікації характеризуються відсутністю нормативної регламентації та включають усну за міжособистісну взаємодію, телефонні комунікації, а також використання неінституціоналізованих цифрових сервісів (месенджерів, мобільних додатків), що не інтегровані в єдину інформаційну інфраструктуру медичного закладу.

Також, в результаті аналізу організації комунікацій у відділенні інтенсивної терапії Одеської обласної клінічної лікарні, було виявлено типові проблеми: затримки у передачі клінічно значущої інформації,

дублювання даних, відсутність уніфікованих протоколів взаємодії між структурними підрозділами. Все це знижує оперативність прийняття рішень та підвищує ризик комунікаційних помилок. Доведено, що ключовими причинами комунікаційних розривів є: відсутність стандартизованих алгоритмів передачі інформації, обмежена інтеграція інформаційних систем, використання неформалізованих каналів взаємодії. Окремо слід відзначити саме неформалізовані канали взаємодії. Передача інформації, що здійснюється поза межами затверджених регламентів та не супроводжуються належним рівнем фіксації, верифікації та відтворюваності даних, підвищує ймовірність втрати, спотворення або несвоєчасної передачі клінічно значущої інформації.

З метою усунення зазначених проблем, доцільним є впровадження цифрової моделі комунікацій, яка передбачає інтеграцію медичної інформаційної системи з внутрішніми комунікаційними платформами, використання захищених цифрових каналів обміну інформацією, а також впровадження електронних клінічних протоколів і чек-листів. Важливим елементом є стандартизація комунікаційних процесів через алгоритмізацію передачі інформації та чіткий розподіл відповідальності між учасниками міждисциплінарної команди.

Реалізація запропонованих цифрових механізмів оптимізації комунікацій у міждисциплінарних командах сприятиме підвищенню швидкості обміну інформацією, зменшенню кількості помилок при передачі клінічних даних, оптимізації процесу прийняття рішень та покращенню міжпрофесійної взаємодії. Крім того, можна очікувати позитивний соціально-психологічний ефект, зокрема, зниження рівня конфліктності та підвищення задоволеності персоналу роботою в міждисциплінарній команді.

Отже, цифровізація комунікацій виступає ключовим напрямом модернізації управління міждисциплінарними командами та важливим чинником підвищення якості медичної допомоги.

Література:

1. Framework on integrated people-centred health services: World Health Organization. Geneva: WHO, 2016. URL: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241514033>
2. Стратегія розвитку системи охорони здоров'я України до 2030 року: Міністерство охорони здоров'я України. Київ, 2020. URL: <https://moz.gov.ua/uk>
3. Електронна система охорони здоров'я (eHealth): принципи функціонування та розвитку. Національна служба здоров'я України. Київ, 2021. URL: <https://nszu.gov.ua/>

4. Концепція розвитку електронної охорони здоров'я в Україні: розпорядження Кабінету Міністрів України від 28.12.2020 р. № 1671-р. Київ, 2020. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1671-2020-%D1%80#Text>

5. Цифрова трансформація охорони здоров'я: аналітичний звіт. Міністерство цифрової трансформації України. Київ, 2021. URL: <https://thedigital.gov.ua/>

DOI <https://doi.org/10.36059/978-966-397-640-2-122>

ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ АЙТРЕКІНГУ ДЛЯ ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ МЕДИЧНИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ ПЛАКАТІВ

***Синенко Дарина Василівна**
аспірант кафедри маркетингу
Сумський державний університет
м. Суми, Україна*

***Летуновська Наталія Євгенівна**
доктор економічних наук, професор,
доцент кафедри маркетингу
Сумський державний університет
м. Суми, Україна*

У сучасних умовах розвитку системи охорони здоров'я особливого значення набуває ефективна візуальна комунікація між медичними закладами та пацієнтами. Одним із найбільш доступних засобів поширення медичної та реабілітаційної інформації до населення залишаються інформаційні плакати, ефективність яких залежить не лише від змісту, а й від особливостей візуального оформлення, структури композиції та розташування ключових елементів дизайну. Саме тому актуальним є дослідження того, які елементи плакатів найбільше впливають на сприйняття користувачів та як оптимізувати їхній дизайн для підвищення ефективності комунікації.

Традиційно оцінювання ефективності рекламних матеріалів здійснюється за допомогою анкетування або опитування, що не завжди дозволяє об'єктивно визначити реальну поведінку користувачів під час перегляду візуального контенту. У зв'язку з цим все більшого поширення набувають технології айттрекінгу, які дозволяють аналізувати рухи очей, точки фіксації погляду, послідовність перегляду елементів та рівень концентрації уваги користувачів.