

SCI-CONF.COM.UA

TOPICAL ASPECTS OF MODERN SCIENTIFIC RESEARCH



**PROCEEDINGS OF IX INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
MAY 16-18, 2024**

**TOKYO
2024**

UDC 001.1

The 9th International scientific and practical conference “Topical aspects of modern scientific research” (May 16-18, 2024) CPN Publishing Group, Tokyo, Japan. 2024. 742 p.

ISBN 978-4-9783419-2-1

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Topical aspects of modern scientific research. Proceedings of the 9th International scientific and practical conference. CPN Publishing Group. Tokyo, Japan. 2024. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ix-mizhnarodna-naukovo-praktichna-konferentsiya-topical-aspects-of-modern-scientific-research-16-18-05-2024-tokio-yaponiya-arhiv/>.

Editor

Komarytskyy M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: tokyo@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2024 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2024 CPN Publishing Group ®

©2024 Authors of the articles

11.	Бакун О. В., Антощук В. В. МЕТОДИ РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ІНФЕКЦІЙНО-ТОКСИЧНОГО (СЕПТИЧНОГО) ШОКУ В АКУШЕРСЬКІЙ ПРАКТИЦІ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	59
12.	Бакун О. В., Димуриак І. Ю. ГОСТРИЙ ХОЛЕЦИСТИТ У ВАГІТНИХ: АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	69
13.	Бакун О. В., Сохацька А. В. ПАТОЛОГІЧНІ СТАНИ ВАГІТНОСТІ: РАННІ ГЕСТАЦІЙНІ РОЗЛАДИ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	75
14.	Бакун О. В., Шатківська Д. Е. ГОСТРИЙ АПЕНДИЦИТ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ: КЛІНІКА, ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	84
15.	Бухало Г. О. СИСТЕМА УПРАВЛІННЯ ЯКІСТЮ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	92
16.	Винниченко К. А., Храпач В. В. НАУКОВІ ТА ІСТОРІЧНІ АСПЕКТИ БЛЕФАРОПЛАСТИКИ ЯК СУЧАСНОГО МЕТОДУ ОМОЛОДЖЕННЯ ОБЛИЧЧЯ	97
17.	Вітюхіна А. О., Дяченко М. І., Масік О. І. СИГНАЛ ПОВІТРЯНОЇ ТРИВОГИ ЯК ТРИГЕР ВИНИКНЕННЯ НЕВРОТИЧНИХ РОЗЛАДІВ У РЕСПОНДЕНТІВ З РІЗНИХ РЕГІОНІВ	105
18.	Гаврюшов Д. М., Андрійчук Т. П., Заболотна А. В., Калюжна В. М. БЕЗПЛІДДЯ У ЖІНОК ІЗ ПЕРЕДЧАСНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ЯЄЧНИКІВ	108
19.	Гудзь М. А., Дяченко М. І., Вітюхіна А. О. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ВЕДЕННЯ ХВОРИХ ІЗ СИНДРОМОМ БУРХАВЕ	114
20.	Дяченко М. І., Вітюхіна А. О., Подолян В. О., Кіпоренко О. І., Шевчук В. О. РОЛЬ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ ТА ЗАПАЛЕННЯ У РОЗВИТКУ РАКУ ЯЄЧНИКІВ	119
21.	Коцюбійчук З. Я., Антощук В. В., Ткачук І. О. СТЕНОЗ УСТЯ АОРТИ: ВІД КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ДО СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ (ОГЛЯДОВА СТАТТЯ)	122
22.	Коцюбійчук З. Я., Димуриак І. Ю., Сохацька А. В. НЕДОСТАТНІСТЬ МІТРАЛЬНОГО КЛАПАНА: ВІД КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ДО СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ (ОГЛЯДОВА СТАТТЯ)	132
23.	Кушнір В. Б., Грек І. І. ВПЛИВ КЛІНІЧНИХ, РЕНТГЕНОЛОГІЧНИХ ТА ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ НА НЕОБХІДНІСТЬ ПРОЛОНГАЦІЇ ТЕРАПІЇ ІНФІЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ	140

**СИСТЕМА УПРАВЛІННЯ ЯКІСТЮ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В
ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

Бухало Ганна Олексіївна,
асистент
Запорізький державний
медико-фармацевтичний університет
м. Запоріжжя, Україна

Анотація. В статті розглянуте питання управління, оцінки та підвищення якості медичної допомоги, що надається в закладі охорони здоров'я. Визначені етапи контролю якості медичної допомоги в медичній установі. Стверджується, що запровадження системи управління якістю медичної допомоги підвищує ефективність роботи медичного закладу.

Ключові слова: менеджмент в медицині, якість медичної допомоги, заклад охорони здоров'я, тріада Донабедіана.

Головними цілями систем управління якістю в медичних закладах є підвищення якості медичної допомоги, покращення значень показників ефективності діяльності медичних фахівців та збільшення ступеню задоволення пацієнтів наданою їм медичною допомогою.

Якість медичної допомоги визначають як сукупність характеристик, що підтверджують відповідність наданої медичної допомоги наявним потребам пацієнта, його очікуванням, сучасному рівню медичної науки та технології.

Підвищення якості медичної допомоги визнається глобальним завданням розвитку систем охорони здоров'я як в Україні, так і в інших країнах.

Відомо, що управління якістю медичної допомоги забезпечується шляхом проведення акредитації, сертифікації, ліцензування, стандартизації та контролю якості медичної допомоги.

Акредитація закладів охорони здоров'я спрямована на забезпечення

безперервного підвищення якості і досягнення оптимальних стандартів якості.

Ліцензування закладів охорони здоров'я є основною умовою, за якою медичний заклад може здійснювати господарську діяльність з медичної практики, та забезпечує мінімальні стандарти для безпеки пацієнтів і медичних працівників.

Стандартизація дозволяє визначити та постійно вдосконалювати обов'язковий та бажаний рівень медичної допомоги. На сьогодні в Україні розроблено величезна кількість медичних стандартів, до яких відносяться державні соціальні стандарти надання медичної допомоги, медико-економічні стандарти, клінічні протоколи медичної допомоги.

Менеджмент в медицині – це управління трудовими, матеріальними, фінансовими, інформаційними та технологічними ресурсами з метою ефективної діяльності закладу охорони здоров'я.

Метою менеджменту в діяльності медичної установи є збереження і зміцнення здоров'я населення, що обслуговується, шляхом зниження рівню захворюваності, інвалідності, смертності. А основним завданням менеджменту в діяльності закладу охорони здоров'я є найбільш ефективно досягнення мети шляхом підвищення якості медичної допомоги і раціонального використання наявних ресурсів.

Менеджмент закладу охорони здоров'я поділяють на генеральний та функціональний.

Генеральний менеджмент – це управління медичною установою в цілому.

Функціональний менеджмент розглядається як управління всіма сферами діяльності медичної установи: профілактичною, діагностичною, лікувальною, реабілітаційною, фінансовою, маркетинговою, адміністративно-господарською та ін.

Структура процесу управління закладом охорони здоров'я складається з суб'єкту, об'єкту та технології управління.

Суб'єкт управління медичною установою містить три рівні: стратегічний, тактичний та оперативний.

Об'єктами управління в медичній установі є лікувально-діагностичний процес і наявні ресурси.

Технології управління в закладі охорони здоров'я поділяються на організаційну структуру, процес управління та механізми управління.

Контроль якості медичної допомоги в закладі охорони здоров'я (внутрішній контроль) здійснюється в декілька етапів.

Перший етап – це постійний контроль лікуючим лікарем виконання пацієнтом всіх діагностичних процедур, лікарських призначень та рекомендацій, проходження ним періодичних медичних оглядів, тощо.

Другий етап – контроль відповідності діагностики та лікування стандартам медичної допомоги, вчасності та результативності призначень лікуючого лікаря та лікарів-спеціалістів. Цей контроль здійснюється завідувачами відділень.

Третій етап – вибіркового контролю відповідності діагностики та лікування пацієнтів стандартам медичної допомоги. Цей контроль здійснюється лікарями-експертами, які спрямовуються до структурного підрозділу з цією метою і підпорядковуються заступнику головного лікаря з лікувальної роботи.

Четвертий етап – контроль обсягу та частоти призначень лікуючого лікаря і лікарів-спеціалістів. Здійснюється щомісяця кабінетом медичної статистики і стосується всіх пацієнтів, що звернулися за цей період по медичну допомогу.

П'ятий етап – вибіркового контролю призначень лікарських препаратів, що здійснюється заступником головного лікаря з лікувальної роботи разом з завідувачами відділень.

Шостий етап – вибіркового контролю якості та обсягу лікувальної та діагностичної допомоги. Здійснюється щокварталу разом з лікарями-експертами страхових медичних організацій, лікарями-експертами закладу охорони здоров'я, кабінетом медичної статистики, завідувачами профільних відділень.

Сьомий етап – медико-статистичний аналіз результату медичної допомоги. Здійснюється щомісяця спеціалістами кабінету медичної статистики

разом із завідувачами відділень. Звіт надається заступнику головного лікаря закладу з лікувальної роботи.

Паралельно з внутрішнім регулярно здійснюється й зовнішній (відомчий і позавідомчий) контроль. До того ж, керівництво медичної установи може застосовувати методи контролю у вигляді планових і позапланових перевірок з дотримання нормативів щодо побутового забезпечення пацієнтів (якість прибирання приміщень, дотримання правил безпеки перебування пацієнтів у медичному закладі, їх транспортування на медичному транспорті та ін.).

Американський дослідник А. Донабедіан запропонував для оцінки якості медичної допомоги наступні критерії: критерії структури, процесу та результату (тріада Донабедіана).

Структурний підхід в оцінці якості медичної допомоги передбачає ліцензування, акредитацію та сертифікацію ресурсної бази закладу охорони здоров'я, кадрів, обладнання і медичної техніки, матеріально-технічне забезпечення умов перебування пацієнтів і праці медичного персоналу та інше.

Процесуальний підхід – це оцінка дотримання технологій лікувально-діагностичного процесу з використанням експертної оцінки якості медичної допомоги за медичною документацією і результатами опитувань пацієнтів.

Результативний підхід передбачає оцінку якості медичної допомоги шляхом порівняння досягнутих показників зі стандартами і нормативами.

Впровадження системи менеджменту якості надання медичної допомоги дозволить значно підвищити культуру та ефективність управління в закладі охорони здоров'я та залучити весь його колектив до високоякісного надання медичної допомоги.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Наказ МОЗ України № 752 від 28.09. 2012 «Про порядок контролю якості медичної допомоги». <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1996-12#Text>
2. Наказ МОЗ України від 11.09.2013 № 795 "Про моніторинг клінічних

індикаторів якості медичної допомоги". <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1669-13#Text>

3. Наказ МОЗ України від 05.02.2016 № 69 "Про організацію клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги та медичного обслуговування". <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0285-16#Text>

4. Donabedian A. The quality of care: how can it be assessed? JAMA 1988: 260: 1743–1748.