

охорони здоров'я в Україні. *Науковий вісник Міжнародного гуманітарного університету. Сер. : Юриспруденція*. 2023. № 65. С. 38–42. <https://doi.org/10.32782/2307-1745.2023.65.8>

9. Коваль А. М., Кузнецова М. Ю., Піддубний О. Ю., Пушкар М. В. Заклад охорони здоров'я як суб'єкт медичних правовідносин. *Наукові записки Львівського університету бізнесу та права. Серія економічна. Серія юридична*. 2023. Вип. 37. С. 437–442.

10. Піддубна В. Ф. Правове положення закладів охорони здоров'я в Україні. *Збірник наукових праць, присвячений 20-річному ювілею кафедри цивільного права № 2*. Харків : Право, 2019. 206 с.

DOI <https://doi.org/10.36059/978-966-397-406-4-14>

## **ПРІОРИТЕТНІСТЬ ДОСТУПНОСТІ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ В УМОВАХ СУЧАСНОЇ РЕФОРМИ ТА ВОЄННОГО СТАНУ**

***Хлібородова Ірина В'ячеславівна***

*бухгалтер,*

*магістрантка за спеціальністю 073 – Менеджмент  
Одеський національний медичний університет  
м. Одеса, Україна*

***Шахов Віталій Володимирович***

*провідний фахівець навчально-виробничого комплексу інноваційних  
технологій навчання,  
магістрант за спеціальністю 073 – Менеджмент  
Одеський національний медичний університет  
м. Одеса, Україна*

***Лінькова Тетяна Василівна***

*бухгалтер,*

*магістрантка за спеціальністю 073 – Менеджмент  
Одеський національний медичний університет  
м. Одеса, Україна*

Ідеї та напрямки сучасної медицини. За сучасних умов зростає роль соціальної сфери у розвитку суспільства; при цьому охорона здоров'я та освіта є найбільш важливими галузями, що забезпечують формування трудового потенціалу держави.

Сучасна медицина розвивається дуже швидко, нові технології, комп'ютерна діагностика, використання штучного інтелекту, грамотні фахівці. Величезна перевага порівняно з 10-тма роками раніше. Пошук рішень, щоб як найшвидше надати медичну допомогу у потрібний час, та спостерігати хворого до повного його одужання, а також виховувати здорове покоління.

Загальна медична теорія в наш час формується із таких основних підходів: вчення про стрес, теорія хвороб цивілізації, екологічний підхід, психосоматика, етологічний (поведінковий) підхід, біотетика.

Проблема самолікування – загроза нації! Незважаючи на такий прогноз та його реалізацію. Наші люди все ще знаходяться в дуже вразливому стані, сумніви, не довіра і занепокоєння, що фахівці знаходяться в недосяжній відстані. Це категорія населення, які залежить від держави і не можуть дозволити собі приватні клініки, де послуги надають швидше і вартість цих послуг велика.

У соціальній філософії утвердилася точка зору, що показник «охорони здоров'я» відповідає нормі лише в рівноправному та економічно розвиненому суспільстві, де відсутні значні розриви між вищими та нижчими верствами. Аналіз показує, що здоров'я залежить від соціально-економічного статусу людей. Важливим фактором є не лише рівень доходу на одного члена сім'ї, а й психологічний стан бідності. Саме цей стан впливає на здоров'я: чим бідніша людина, тим частіше вона відчуває стреси і хворіє, тому що у неї немає коштів на дорогі та ефективні ліки та якісні медичні послуги. Смертність від серцево-судинних захворювань у бідних верствах суспільства значно вища, ніж у вищих. Також висока смертність від інших невиліковних хвороб саме серед бідних та знедолених [5].

Проблема хворого, який не може отримати необхідну медичну допомогу, через попередній запис, відпустку сімейного лікаря, що вимагає відкласти візит до лікаря на якийсь час, змушує вдаватися до – «Швидкої медичної допомоги», де вже в лікарні, він екстрено проходить діагностику, з виявленим діагнозом, приймає інтенсивну терапію. Якщо його випадок цього вимагає, але можуть бути й важчі ситуації. Використання аптек, як вирішення питання лікування себе, не звертаючись до фахівця. За допомогою телебачення, або іншого джерела, де схожі симптоми лікуються доступними препаратами, їх рекламують, показують здорових людей, після застосування, зручно і ефективно.

Це не проблема лікарів-фахівців, це проблема організації та поінформування. З'являється потреба у закладах, які можуть координувати, спостерігати та допомагати сімейним лікарям працювати з населенням, на доступному фінансовому рівні. Люди мають бути соціально підготовлені до того, що їхнє головне завдання – це бути здоровою

людиною. Це рішення – державного характеру, воно дуже просте на перший погляд, але водночас є прірва між пацієнтом та лікарем.

Майже 70% українських пацієнтів займаються самолікуванням, не звертаючись до лікарів, згідно з дослідженням проекту USAID і фонду «Пацієнти України». Лікарі висловлюють занепокоєння, оскільки більшість українців помилково вважають, що грип і застуду можна лікувати антибіотиками, і купують сильнодіючі препарати в аптеках без консультації. Насправді, антибіотики не тільки неефективні проти вірусних інфекцій, а й можуть викликати ускладнення. Щоб запобігти неправильному лікуванню, Міністерство охорони здоров'я розробило план з посилення контролю за продажем ліків [1].

Гнучкість прийняття рішень – передбачає експеримент нових моделей формування закладів під вимоги населення. Спостерігати і контролювати, здоровий стан людей необхідно, можливо, ми переходимо до іншого розвитку медицини, яка відкрита для відвідування – «нульова медицина», з первинними ознаками надання допомоги, надати психологічну підтримку, людині у якій тільки є припущення про нездужання, хвилювання і занепокоєння різного характеру.

У нашій країні війна, вона закінчиться, здорове населення необхідне для відновлення нації. Удосконалюються, створюються та будуть створюватимуться центри медичних послуг.

Уже зараз ми розуміємо цю потребу. Якими вони будуть, як вони трансформуватимуться під потреби населення? Ми можемо передбачати, прагнути до їх створення, та різноманітності. Комерційні, бюджетні, з допомогою меценатів, благодійні – здатні залучати населення до співробітництва, які навчають першої медичної допомоги – дітей, підлітків, дорослого населення. Матимуть суспільні основи (філософію, етику, естетику, антропологію), високі моральні цінності, баланс рівноваги професіоналізму та співпереживання, безкорисність та орієнтир на результат піднімуть високий рівень культури діалогів, відповідальності за здоров'я людей.

«Без простоти, доброти та розуму немає величі». Ми відповідальні за свою працю, хоч би яка вона не була. Соціум може змінювати людей, спрямовувати їх залежність від середовища перебування, може зробити нас слабкими, недовірливими, страх за своє життя, руйнує нас ізнутри. Сміливі рішення зобов'язують бути потрібними, йти назустріч невідомому та створювати нове, доступне, близьке кожній людині. Нові технології розвиваються, прагнуть бути необхідними для життя, складні для сприйняття та дорогі. Але є і те, що не вимагає великих технологічних вкладень, використовуючи досвід минулих поколінь, трансформуючи під сьогоденню ситуацію і сконцентруючись на необхідності початкового рівня діагностики, ми можемо створити комплекс нових амбулаторій, що

динамічно підлаштовуються під пацієнта, зі своїм завданням, знімає напругу і направляє в підготовленому стані пацієнта до відвідування сімейного лікаря. Неконкуруюча організація, що бере участь, призначена для співпраці, що розділяє напругу сімейного лікаря. Даючи можливість дотримання прав громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання. Находяться на контролі Уповноваженого, постійно перебуває питання, на безоплатну медичну допомогу.

Все це має зміцнити довіру пацієнта до лікаря, дати можливість правильно ставити питання про своє здоров'я, та отримати відповідний орієнтир збереження життя. Чим ближче перебуватиме хворий до вирішення проблеми, тим стане здоровіше населення, і тоді старше покоління, яке особливо потребує підтримки свого здоров'я, зможе довше залишатися з нами. Контроль здоров'я для майбутніх мам, дасть можливість появи на світ здорових дітей, інваліди та інші категорія людей, які страждають від низки рідкісних захворювань, будуть перебувати в контролі, більш спостерігається фахівцями. Починаючи з простих доступних речей, ми отримуємо правильний напрямок для вирішення низки питань, і скорочення навантаження тим, хто перевантажений, і сам перебуває в зоні ризику.

### Література:

1. Центр громадського моніторингу та контролю. URL: <https://naglyad.info@gmail.com> (дата звернення 14.05.2024 р).
2. Рудінська О., Кусик Н., Жмай О. Імплементация синергии функций менеджера та лікаря в управлінській діяльності на прикладі клінік одеського національного медичного університету. *Економіка та суспільство*. 2023. № 55.
3. Рудінська О. В., Белякова В. В. Критерії й оцінка ефективної діяльності управлінської команди в сучасному багатопрофільному підприємстві. *Ринкова економіка управління*. 2016. № 15, вип. 3 С. 65–79.
4. «Державне управління: удосконалення та розвиток» включено до переліку наукових фахових видань України з питань, державного управління (Наказ Міністерства освіти і науки України від 22.12.2016 № 1604). URL: <https://nauka.com.ua> (№7 30.07.2019 р.)
5. Рингач Н. О. Громадське здоров'я як чинник національної безпеки : монографія. К. : НАДУ, 2009. 296 с.