

УДК: 35::351,354.1; 351:614.2

Моїсеєва Л.В., аспірантка спеціальності 281 Публічне управління та адміністрування

Науковий керівник: Бородін Є.І., д.і.н., директор ННІДУ

(Національний технічний університет «Дніпровська політехніка», м. Дніпро, Україна)

УДОСКОНАЛЕННЯ УПРАВЛІННЯ ПУЛЬМОНОЛОГІЧНОЮ ДОПОМОГОЮ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ

Одним із пріоритетних завдань на сучасному етапі розвитку охорони здоров'я є підвищення доступності та якості медичної допомоги, що надається населенню, ефективності використання трудових, матеріально-технічних і фінансових ресурсів [1]. Серед пріоритетів Стратегії розвитку системи охорони здоров'я-2030 [2]: ефективне врядування; універсальне охоплення медичними послугами; громадське здоров'я та можливість реагування на надзвичайні ситуації; залученість людей та громад у систему; кадрові ресурси. Серед основних очікувань від реалізації Стратегії до 2030 року заплановано: зменшення власних витрат пацієнта на медицину, збільшення тривалості життя чоловіків та жінок на 3 роки (до 70 та 80 років відповідно), зниження материнської та дитячої смертності до середнього рівня Європейського Союзу, зниження передчасної смертності від неінфекційних захворювань на третину, зниження рівня інвалідності через захворювання, яким можна запобігти, зниження захворюваності та інвалідності від туберкульозу, ВІЛ та гепатиту С, зниження смертності від дорожньо-транспортного травматизму на третину зменшення споживання тютюну, алкоголю та солі [3]. А це неможливо без наукового обґрунтування і вибору пріоритетів, а також прийняття управлінських рішень щодо підвищення ефективності системи охорони здоров'я. У цьому комунікація, удосконалення інформаційного забезпечення управління охороною здоров'я є потужним інструментом підвищення ефективності управлінської діяльності, який повинен бути в центрі уваги керівників усіх рівнів [4]. І один з ефективних інструментів в системі управління ресурсами ЗОЗ, а також контролю якості медичної допомоги – використання сучасних інформаційно-аналітичних технологій [5, с.145].

За цих умов необхідний комплексний підхід і систематичний аналіз стану респіраторного здоров'я населення, діяльності госпітально-поліклінічного комплексу з урахуванням його структури, матеріально-технічного оснащення, потреб населення у відповідних видах медичної допомоги та її задоволення, ресурсного забезпечення, що вимагає розвитку відповідної медичної допомоги. Однак вирішення цих завдань ускладнюється у зв'язку зі збільшенням обсягів різноманітної статистичної та соціально-економічної інформації, а також зі збільшенням кількості вимог до ефективності управління закладами охорони здоров'я.

Основна управлінська інформація – це конкретні показники, які кількісно оцінюють проміжні або кінцеві параметри інформаційних потоків. У зв'язку з цим проблема формування адекватного набору показників є ключовою при побудові будь-яких систем управління, розробці систем моніторингу і вибір критеріїв оцінки їх ефективності. Разом з тим, розробка показників і критеріїв стосовно управління охороною здоров'я є складним і ще не до кінця вирішеним завданням.

Схеми інформаційного менеджменту в системі охорони здоров'я мають підпорядковуватися наступним вимогам:

- специфіка і спрямованість регламентованого переліку інформації з включенням цільових критеріїв і показників;
- аналітичне значення (забезпечення можливості порівняння в динаміці з середніми, нормативними і кращими значеннями показників);
- повнота (використання комплексних методів аналізу та інформації,

спрямованих на виявлення відхилень, а також внесок кожного показника в загальне функціонування системи);

- структурно-функціональна єдність;
- управлінська цінність (забезпечення придатності інформації для підтримки реалізації основних технологічних етапів процесу управління, від виявлення проблем до контролю ефективності прийнятих рішень).

Система інформаційно-аналітичного забезпечення управління повинна містити конкретний перелік показників для аналізу, їх нормативні значення, джерела і періодичність представлення. При цьому структурні моделі такої системи повинні бути замкнутими, тобто мати прямі і зворотні зв'язки. Зокрема, організаційна модель інформаційно-аналітичного забезпечення пульмонології на регіональному рівні може бути представлена наступними суб'єктами та елементами, серед яких основне місце займають медичні установи, що запускають і завершують цикл формування і використання інформації.

Таким чином, для кожного суб'єкта інформаційно-аналітичної системи забезпечення управління ПД стоїть певне завдання: заклади охорони здоров'я – підготовка та подання документації первинного медичного обліку та звітності та виконання управлінських рішень; медичні інформаційно-аналітичні центри – обробка та аналіз інформації; науково-дослідні установи та заклади вищої освіти – науково-методичне забезпечення експертної оцінки стану респіраторного здоров'я та якості пульмонологічної допомоги; МОЗ та його головні спеціалісти (терапевт, пульмонолог) – підготовка інформаційно-аналітичних документів та управлінських рішень, спрямованих на підвищення ефективності діючої системи.

Перелік посилань:

1. Галай В.О. (2020). Стратегія реформування системи охорони здоров'я в Україні. *Електронне наукове видання «Аналітично-порівняльне правознавство»*. 189 – 194. <http://journal-app.uzhnu.edu.ua/article/view/273738/269079>
2. Кривошеєв Д. (2020). Стратегія охорони здоров'я 2030 дозволить громадянам отримувати якісні безкоштовні медпослуги по всій Україні. <https://rpr.org.ua/news/stratehiia-okhorony-zdorov-ia-2030-dozvolyt-hromadianam-otrymuvaty-iakisni-bezkoshtovni-medposluhy-po-vsyy-ukraini-kerivnytsia-dyrektoratu-moz/>
3. Костюк В. С. (2017). Реформування охорони здоров'я в Україні в умовах європейської орієнтації. *Науковий вісник Міжнародного гуманітарного університету*. Серія : Економіка і менеджмент. 24(2). 39-43. http://nbuv.gov.ua/UJRN/Nvmgu_eim_2017_24%282%29_11
4. Книш С. В. (2019). Удосконалення публічного управління сферою охорони здоров'я в Україні: аналіз реформи та євро перспективи. *Актуальні проблеми правознавства*. 1. 54-59. http://nbuv.gov.ua/UJRN/aprpr_2019_1_11
5. Вовк С. М. (2019). Механізми державного управління системними змінами у сфері охорони здоров'я. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора наук з державного управління за спеціальністю 25.00.02 «Механізми державного управління». Донецький державний університет управління. Маріуполь. 510.