

Інноваційний розвиток освіти здійснює визначальний і суттєвий вплив на ринок освітніх послуг: з'являються нові постачальники послуг вищої освіти в умовах «освіти без кордонів»; змінюються методи надання послуг і схеми організації навчання.

Список літератури:

1. Гребнев Л. Образование: услуга или жизнь? / Л. Гребнев // Вопросы экономики. — 2005. — №3. — С. 20—47.

2. Закон України «Про забезпечення молоді, яка отримала вищу або професійно-технічну освіту, першим робочим місцем з наданням дотації роботодавцю» від 4.11.2004 р. №2150-IV // Офіційний сайт Верховної ради України «Законодавство України» [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2150-15>.

3. Каленюк І.С. Економіка освіти: навч. посібн. / І.С. Каленюк. — К.: Знання України, 2003. — 316 с.

4. Кузнецова Н.Б. Кадри інноваційного типу: сутність, значення та особливості формування в умовах розвитку інноваційної економіки / Н.Б. Кузнецова // Актуальні проблеми економіки. — № 6 (96). — 2009. — С. 115 — 121.

5. Федулова Л.І. Особливості економіки знань на сучасній фазі розвитку суспільства: теорія і практика розбудови в Україні / Л.І. Федулова, Т.М. Корнєєва // Актуальні проблеми економіки. — № 4 (106). — 2010. — С. 73 — 86.

ЕКОНОМЕТРИЧНЕ ПРОГНОЗУВАННЯ ЙМОВІРНОСТІ ЗАПЛІДНЕННЯ ПІСЛЯ ЦИКЛУ ЕКЗ НА ПРИКЛАДІ КЛІНІКИ «НАДІЯ»

*Пенцак Є.Я., Ph.D., професор фінансів,
Зукін В.В. студент програми MBF (Master of Banking and Finance),
Києво-Могилянська Бізнес Школа, м. Київ, Україна*

У тезах описано методологію оцінки ймовірності вагітності після циклу ЕКЗ (екстракорпорального запліднення) на основі даних, отриманих у медичному закладі – клініці «Надія» (Київ, Україна). Результатом дослідження є розробка спеціалізованих програм гарантованого лікування (із поверненням коштів в разі ненастання вагітності).

Найбільш поширеними послугами клініки із лікування безпліддя є послуги із екстракорпорального запліднення, тобто запліднення в пробірці. Не вдаючись в медичні деталі, логіку послідовності циклу ЕКЗ показано на рисунку. Успіхом циклу ЕКЗ є досягнення вагітності жінки. Народження дитини не прийнято розглядати як успіх циклу, оскільки після досягнення вагітності на народження впливають додаткові чинники, що вступають в силу після завершення процедур з ЕКЗ. На кожному з етапів можливі два варіанти – продовження шляху до вагітності або

«поразка», тобто необхідність починати шлях заново. Традиційно ймовірність вагітності розраховується на останньому етапі як відношення всіх вагітностей до кількості переносів.

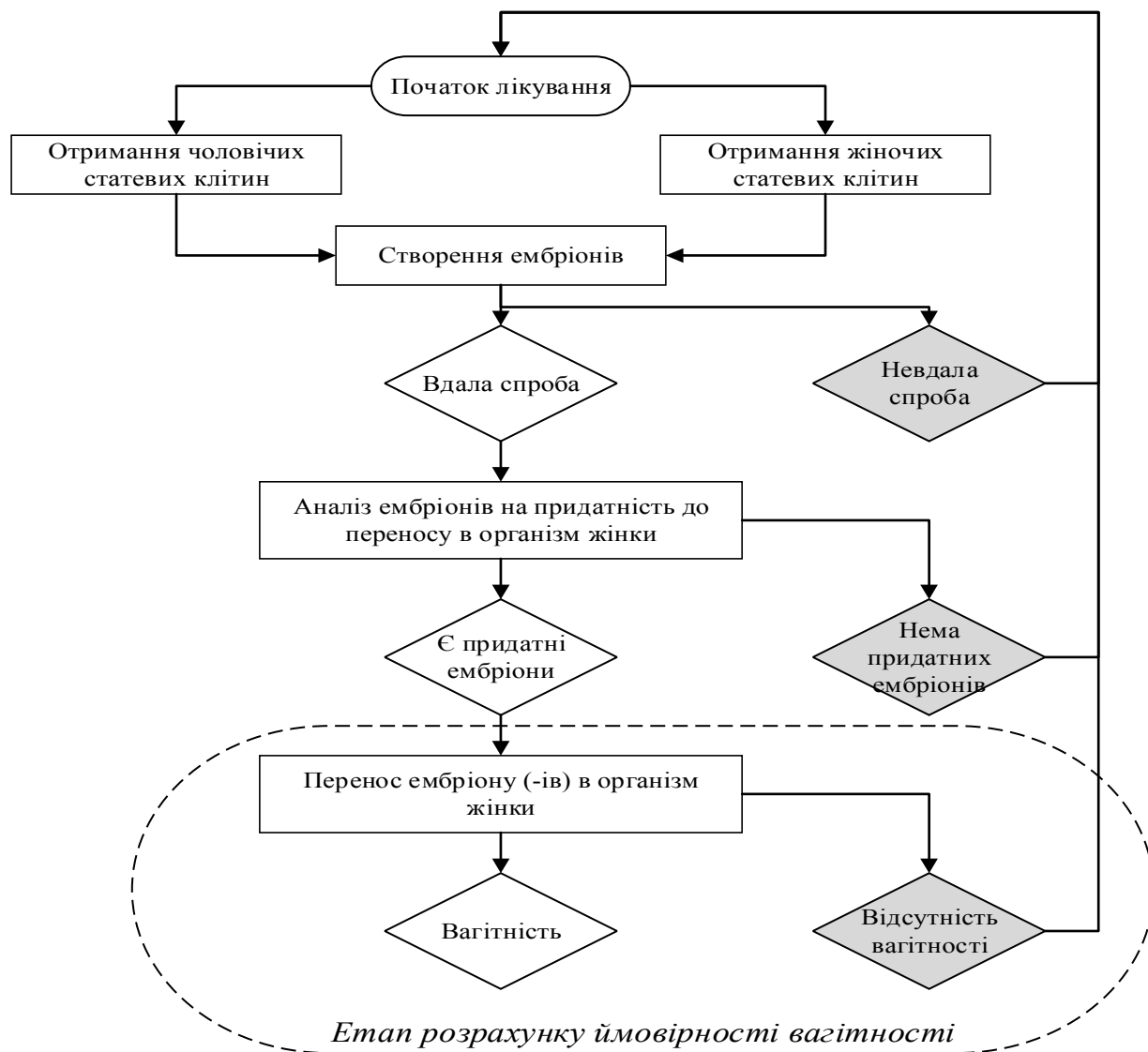


Рис. Логіка циклу ЕКЗ (екстракорпоральне запліднення)

Джерело: розроблено авторами

Проблемою при лікуванні ЕКЗ є неможливість досягнення гарантованого результату. Вченими вже виділено ключові фактори, які впливають на ймовірність штучного запліднення, проте ці фактори не дозволяють із стовідсотковою ймовірністю прогнозувати настання чи не настання вагітності. Різноманітні дослідження дозволили використати знання із факторів впливу і суттєво збільшити ймовірність вагітності після переносу з декількох відсотків до майже 80%-90% в певних групах пацієнтів. Однак, існує багато пацієнтів, які змушені робити декілька переносів перед настанням бажаного результату – вагітності.

З'ясування значення ймовірності вагітності є важливим з декількох причин.

В пацієнта має бути законне право знати ймовірність настання позитивного результату лікування. Цикли з ЕКЗ є психологічно дуже складними для подружніх пар. Інформування про прогноз лікування може дещо допомогти подружній парі пережити лікування.

Використання різних технологій може впливати на значення ймовірності. Для центрів, що надають послуги з ЕКЗ, важливо розуміти, наскільки вони є успішними, щоб контролювати якість роботи.

Деякі медичні заклади розробляють спеціалізовані програми, які полягають в поверненні коштів за лікування у випадку, якщо вагітність не настає. Розрахунок оптимальної вартості подібних програм вимагає якісного аналізу ймовірностей настання вагітності в різних груп пацієнтів. Інакше медичний заклад або втрачає потенційно можливий прибуток, або зазнає збитки.

Задача прогнозування ймовірності настання вагітності є корисною для медичних закладів та пацієнтів. Вирішення такої задачі дозволить пацієнтам більш впевнено почуватись під час лікування, а клініці із лікування безпліддя розробляти гарантовані програми лікування.

В Україні ще не проводились економетричні дослідження по темі розрахунку ймовірності циклів ЕКЗ, проте існує багато зарубіжних публікацій із зазначеної тематики. В роботі [1] описується дослідження, в якому було розроблено програму «розподілу ризику» (тобто повернення грошей у випадку негативного результату лікування) за обраними критеріями. У роботі [2] на основі вибірки в майже 300 тис. жінок в США, які проходили цикли ЕКЗ з 2004 по 2011 рр., було побудовано прогнозну модель ймовірності вагітності. Цю модель взято за основу при створенні онлайн-калькулятора ймовірності вагітності після циклів ЕКЗ [3].

Дане дослідження дозволить розробити методологію розрахунку ймовірності вагітності після циклу ЕКЗ на основі даних клініки «Надія», оскільки в Україні відсутній загальний реєстр пацієнтів, що потребують чи проходили ЕКЗ. Існуючі моделі не враховують фактор часу, ігноруючи вплив нових технологій на підвищення ймовірності вагітності. Гіпотеза про однакову ймовірність вагітності при однакових вхідних характеристиках у різних лікарів та в різних клініках не є підтвердженою.

Список літератури:

1. Initial experience with a risk-sharing in vitro fertilization–embryo transfer program with novel features» (Jacques P. Stassart, M.D., Romaine B. Bayless, M.D., Colleen L. Casey, M.D., and William R. Phipps, M.D)

2. A prediction model for live birth and multiple births within the first three cycles of assisted reproductive technology» (Barbara Luke, Sc.D., M.P.H., Morton B. Brown, Ph.D., Ethan Wantman, M.B.A., Judy E. Stern, Ph.D., Valerie L. Baker, M.D., Eric Widra, M.D., Charles C. Coddington, III, M.D., William E. Gibbons, M.D., and G. David Ball, Ph.D)

3. Society for Assisted Reproductive Technology [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://www.sart.org/>.