

Старушак Оксана

(науковий керівник: к.е.н., доцент, доцент кафедри менеджменту,
публічного управління та персоналу ЗУНУ Скочиляс С.М.)

АНАЛІЗ ФАКТОРІВ ВПЛИВУ НА ВИНИКНЕННЯ МІЖСОБИСТІСНИХ КОНФЛІКТІВ В ТРУДОВОМУ КОЛЕКТИВІ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

У професійній та міжособистісній взаємодії людина-працівник часто відчуває емоції, які або можуть бути придушені нею, або направляться назовні і вносити збурення у системи «працівник-працівник» (міжособистісна внутрішня взаємодія) та «працівник-споживач» (міжособистісна зовнішня взаємодія).

Відповідальність перед споживачами медичних допомоги і послуг, емоційні навантаження, пов'язані з специфікою роботи медичних кадрів, реформуванням сфери охорони здоров'я, створюють небезпеку важких переживань, пов'язаних з робочими ситуаціями, ймовірність виникнення професійного стресу тощо. Негативні психічні переживання і стани можуть зачіпати різні аспекти трудового процесу (професійну діяльність, особистість професіонала, професійну взаємодію), і, як наслідок, негативно позначатися на професійному спілкуванні особистості і спричиняти виникнення міжособистісних конфліктів. Саме тому питання врегулювання міжособистісних конфліктів в трудовому колективі закладу охорони здоров'я особливо актуальним.

Комунальне некомерційне підприємство «Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня» Тернопільської обласної ради є лікарняним (амбулаторним) закладом охорони здоров'я – комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає послуги третинної/високоспеціалізованої та медичної допомоги населенню Тернопільської області. Підприємство здійснює господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети отримання прибутку.

Пункт 3.6. Стату визначає сферу діяльності, яку здійснює

підприємство, тобто обумовлює функціональну компоненту роботи лікарні (приміром, підприємство надає висококваліфіковану спеціалізовану та спеціальну відновлюючу консультативну і лікувальну допомогу особам, які хворіють психічними або неврологічними розладами).

У літературному джерелі [1] вказується, що в Україні з 1 квітня 2020р. стартувала реформа системи охорони здоров'я на вторинному та третинному рівнях надання медичної допомоги, яка викликала бурхливу реакцію серед медичних працівників, страйки і навіть оголошення про голодування лікарів, оскільки такі зміни передбачають досить жорсткі обмеження у фінансуванні вторинної ланки та масове звільнення фахівців... Для вивчення ситуації станом на 1 квітня 2020р. у галузі охорони психічного здоров'я країни через зміни у фінансуванні, Асоціація психіатрів України провела опитування керівників закладів, які сьогодні надають психіатричну допомогу. Здійснювали його протягом 08–16.04.2020 в онлайн-режимі... Особливу стурбованість викликали повідомлення про скорочення 3164 штатних посад і 2446 фізичних осіб – працівників закладів із надання психіатричної допомоги, а саме: 197 лікарів; 661 медичної сестри; 1237 молодших медичних сестер і 390 фізичних осіб іншого персоналу, серед яких і психологи. Крім того, 776 працівників переведено на неповний робочий день, серед них – 169 лікарів, 188 медичних сестер, 309 молодших медичних сестер і 119 інших фахівців. Щодо розподілу фінансів між закладами для надання стаціонарної психіатричної допомоги, не виявлено відповідної стратегії переходу до нової системи фінансування.

Із початку 2020р. людство переживає колективну психічну травму, пов'язану з пандемією COVID-19, що має як безпосередні, так і відтерміновані наслідки для психічного здоров'я. Пандемія в Україні розвивається на тлі реформування спеціалізованої медичної допомоги, скорочення фінансування амбулаторних психіатричних сервісів і психіатричних лікарень, що неминуче матиме свої наслідки [2].

Отже, з урахуванням таких факторів впливу як: реформа системи охорони здоров'я на вторинному та третинному рівнях надання медичної допомоги; пандемія COVID-19; реформування спеціалізованої медичної допомоги, скорочення фінансування психіатричних лікарень, – можемо констатувати виникнення таких типів міжособистісних конфліктів: між керуючою і керованою підсистемами в рамках КНП «Тернопільська обласна клінічна психоневрологічна лікарня»; між медичним персоналом.

Чинники виникнення міжособистісних конфліктіву лікарні систематизуємо наступним чином: незадоволеність членів колективу розподілом ресурсів; відмінності в уявленнях про перспективу і місії лікарні; неналежні комунікації, при яких нечітка передача інформації, пов'язаної з факторами впливу на роботу досліджуваної лікарні, може стати як причиною, так і наслідком міжособистісного конфлікту, який вимагає врегулювання.

Використані джерела

1. Пінчук І. Безпрецедентність кризи в українській психіатрії. URL: <https://neuronews.com.ua/ua/comments/2020/thought-3/bezprecedentnist-krizi-v-ukrayinskiy-psihiatriyi#gsc.tab=0>
2. Марценковський І. Нові виклики для системи психіатричної допомоги дітям і дорослим молодого віку. URL: <https://neuronews.com.ua/ua/comments/2020/thought-5/novi-vikliki-dlya-sistemi-psihiatrichnoyi-dopomogi-dityam-i-doroslim-molodogo-viku#gsc.tab=0>

Стецюк Олег

(науковий керівник: д.е.н., професор, професор кафедри менеджменту, публічного управління та персоналу ЗУНУ Желюк Т.Л.)

ПРАВОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ЮРИДИЧНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Формування громадянського суспільства та правової держави, що ґрунтується на гуманістичних традиціях європейської спільноти вимагає вдосконалення правового забезпечення недопущення